

## Enighet om sosiale bestemmelser

Hovedsammenslutningene og Spekter ble 16. april enige om sosiale bestemmelser. De eksisterende bestemmelsene for ansatte i helseforetakene blir i hovedsak beholdt og videreført.

Legeforeningen forhandlet gjennom Akademikerne om bestemmelsene som blant annet gjelder rett til lønn under sykdom og fødsel, yrkesskadeforsikring, pensjon og ferie. Foreningen fikk gjennomslag for økt oppmerksomhet på skader som følge av vold fra pasient eller dennes pårørende i og utenfor arbeidstid.

Det skal nedsettes et partssammensatt utvalg som skal kartlegge omfanget av slike skader og fremme forslag til tiltak som kan forebygge og håndtere konsekvensene av slike skader.

Avtalen er tilgjengelig på [www.legeforeningen.no/asset/38579/1/38579\\_1.pdf](http://www.legeforeningen.no/asset/38579/1/38579_1.pdf)

Neste trinn i forhandlingsprosessen er forhandlinger om Legeforeningens sentrale, forbundsvis avtaledel (A2) og de øvrige Akademikerforeningens B-deler. Legeforeningen og Spekter startet forhandlinger om A2-avtalen 29. april.

## Utgifter i Norsk Helsenett

En arbeidsgruppe har nylig utarbeidet en rapport om legenes bruk av Norsk Helsenett for informasjonsutveksling – kostnader og nytteeffekter.

Arbeidsgruppen har sett på historiske og fremtidige effekter av elektronisk meldingsutveksling knyttet til bruken av Norsk Helsenett, og har gjort konkrete beregninger for perioden fra og med 2004 til og med 2010. I rapporten fastslås det at det er sannsynliggjort at nytteeffektene for legekantorene ikke dekker investeringene og de løpende kostnadene for legekantorene, og at overgangen til Norsk Helsenett per i dag ikke har gitt forventede gevinster for legekantorene. Det pekes blant annet på at volumet av meldinger og tjenester over helsenettet må bli større for å muliggjøre gevinstrealisering, og at arbeid med doble rutiner må ned. Videre vises det til at en del IT-løsninger fortsatt er krevende i bruk.

Legenes kostnader forbundet med helsenettet er etter arbeidsgruppens beregninger betydelige. Utgifter for alle legekantor i hele perioden (sju år) er samlet beregnet til 619 millioner kroner.

Rapporten er tilgjengelig på Legeforeningens Internett-sider: [www.legeforeningen.no/?id=142678](http://www.legeforeningen.no/?id=142678)

# Omstilling skapte engasjement

Tap av funksjoner og bekymring for beordring var blant temaene under allmøter om omstillingsprosessen i Helse Sør-Øst, ved henholdsvis Aker og Ullevål universitetssykehus.

Legene ved Aker mente at dersom sykehuset skal overleve som sykehus, så bør det høre hjemme i en sentrumsmodell.

De var også bekymret for om de gjennom omstillingene ville miste akuttfunksjonen.

Legene ved Ullevål var bekymret for om de kunne risikere å bli beordret til å jobbe i et annet fylke dersom man under omstillingene kommer til at det er overtallighet på en viss type leger ved sykehuset.

Torunn Janbu, Legeforeningens president, viste til en ny omstillingsveileder som foreningen har utarbeidet til hjelp for tillitsvalgte og medlemmer i omstillingsarbeidet.

– Det forhandles nå en omstillingsavtale med Helse Sør-Øst hvor man beskriver hvordan slike prosesser skal foregå. I tillegg vil vi ivareta den enkeltes rettigheter på hvert foretak. Innholdet i den enkeltes individuelle arbeidsavtale kan også være avgjørende. Arbeidsgivers styringsrett er begrenset av flere forhold, sa hun.

Flere lurte på om Legeforeningen virkelig blir hørt når den gir innspill i prosessen i Helse Sør-Øst. Noen spurte om ikke det høye tempoet tilsier at kortene er lagt på forhånd?

– Vi har sagt at man burde brukt lenger tid på prosessen og kortere tid på imple-

menteringsfasen. Nå er det risiko for at det blir omkamper. Men det er en fordel å være med. Deltakelse gir innflytelse, og Legeforeningen spiller inn en rekke saker, bl.a. om ivaretaking av utdanning og forskning, vaktordning og ambulering og organisering av sykehusene – også gjennom Akademikerne, sa hun. – Vi har møter med mange aktører, og særlig viktig har dette vært nå rett i forkant av styremøtet. Men vi vet jo ikke hva sluttproduktet blir, sa Janbu.

Terje Keyn, konserntillitsvalgt for Akademikerne, understreket at Helse Sør-Øst virker lydhøre, og at de vet de ikke kan gjennomføre prosessen uten de ansattes medvirkning.

Ved Ullevål kom også innsparingstiltakene opp, med anslag om at 300 årsverk skal bort. Janbu mente det var en stor ulempe at disse tiltakene kommer samtidig med omstillingsprosessen i det regionale helseforetaket, men uten at de to er koordinert. De er heller ikke koordinert mot utdanning og forskning. Arne Refsum, leder i Overlegeforeningen, slo fast at foreningen ikke aksepterer oppsigelser.

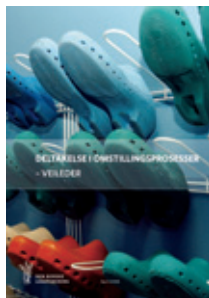
– Vi godtar ikke en eneste oppsigelse av en fast ansatt lege før de andre legene er nede i 38 timers arbeidsuke. Vi kan ikke se at andre skal jobbe 60 timers uke, når kolleger mister jobben. Dette har vi varslet Ullevål om, sa han.

### Cecilie Bakken

[cecilie.bakken@legeforeningen.no](mailto:cecilie.bakken@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

## Ny veileder

Legeforeningen har utarbeidet en ny veileder som har som mål å øke kunnskapen om omstillingsarbeid.



Faksimile av veilederens forside

– Veilederen skal også gi tillitsvalgte og medlemmer et bedre grunnlag for å oppnå innflytelse i omstillingsarbeid. Det sier direktør Anne Kjersti Befring i Forhandlings- og helseerettsavdelingen som har hatt ansvaret for veilederen. – Det er viktig at målet

med omstillingen er klart og forståelig for arbeidsgiver og for de berørte legene.

Vi vet at deltakelse gir innflytelse og at grunnlaget for deltakelse ofte er trygghet om egen rolle og om hvordan den enkelte kan delta.

I veilederen er viktige krav til omstillingsarbeid trukket ut fra avtaler og lovgivning og sammenstilt slik at disse er gjort lettere tilgjengelig for tillitsvalgte og medlemmer. Det gis også råd om hvordan den enkelte skal forholde seg i ulike situasjoner. Veilederen er spesielt innrettet mot Spekterområdet, men vil også ha relevans for øvrige tariffområder.

Veilederen er tilgjengelig på Legeforeningens Internett-side: [www.legeforeningen.no/?id=143071](http://www.legeforeningen.no/?id=143071)

### Lisbet T. Kongsvik

[lisbet.kongsvik@legeforeningen.no](mailto:lisbet.kongsvik@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk