

Sammenslåing av sykehus gir store utfordringer

Svært mange av Legeforeningens medlemmer får sin arbeidshverdag påvirket av de store omstillingsprosessene som sykehusene nå er inne i.

Prosessene kjennetegnes ved at de skjer i høyt tempo og uten økonomisk planlegging og tilrettelegging, og det er ikke tilstrekkelige omstillingsmidler til å gjennomføre en god og opplyst prosess. Informasjonsbehovet er stort. – Legeforeningen er involvert i de pågående prosessene i forbindelse med sammenslåingen av Vestre Viken og Oslo universitets-sykehus både lokalt og sentralt, og gjør sitt beste for å bidra til ryddige prosesser, god drift og ivaretagelse av ansatte i denne situasjonen, sier Anne Kjersti Befring.

Bistår tillitsvalgte

– For arbeidsgivere og de ansatte legene er det viktig med en god lokal organisasjon som koordineres av foretakstillitsvalgte. Vi bistår i rådgivning og opplæring av nye tillitsvalgte, sier Befring.

Legeforeningen bistår blant annet med å vurdere om krav oppfylles i forhold til prosessene med organisatorisk sammenslåing av avdelinger, innplassering av ledere mv. I tillegg gjøres det et arbeid med å formulere utkast til nytt avtaleverk for det nye helseforetaket, herunder ny B-del, særavtaler om samarbeid og om tillitsvalgt-struktur. Legeforeningen sentralt arbeider med å få registrert tillitsvalgtstrukturen basert på ny organisasjonsmodell.

Da Hovedstadsprosessen ble påbegynt på slutten av 2007 så Legeforeningen at det ville bli behov for informasjon og kompetanseheving blant medlemmene i forhold til egilverket om omstillinger, og det ble derfor utarbeidet en omstillingsveileder: «Deltakelse i omstillinger – en veileder». Veilederen er tilgjengelig på www.legeforeningen.no/id/143071.2.

For å møte medlemmenes behov for informasjon om foreningens arbeid og standpunkter i de pågående prosesser, planlegges det allmøter og det arrangeres kurs for tillitsvalgte. Målet er å bidra til informasjon, kompetanseheving og nettverkbygging mellom de tillitsvalgte, slik at de kan settes istand til å møte løpende utfordringer.

Legeforeningens hovedbudskap

– Det er opp til arbeidsgiver å bestemme hvordan virksomheten skal være organisert. Men også arbeidsgiver er bundet av lovgivning og av avtaler i forhold til hvordan prosesser skal kjøres og i forhold til ivaretagelse av ansatte. Hvilke endringer som kan gjøres i forhold til den enkelte ansatte er begrenset av lov, tariffavtale og den enkeltes individuelle arbeidskontrakt, sier

Befring. Sykehuseier har et «sørge for»-ansvar til forsvarlig drift også i forbindelse med omstillingsprosesser. For å unngå langsiktige negative virkninger er det nødvendig med investeringer i omstillingsprosessen for å unngå u hensiktsmessige nedskjæringer mens prosessen pågår.

– All erfaring tyder på nødvendigheten av ekstra midler til omstillinger for å oppnå en god prosess, sier hun.

Legeforeningen forventer at sykehusene skal ivareta de ansattes behov for trygghet, forutsigbarhet og informasjon og følge de prosedyrer for omstilling som er utarbeidet, slik at alle ansatte får en saklig og ryddig behandling. – Samtidig må det legges til rette for at tillitsvalgte får reell mulighet til deltakelse og innflytelse gjennom gode samarbeidsavtaler og praktisk tilrettelegging, herunder frikjøpt tid, sier Befring.

Legeforeningen vil påpeke overfor arbeidsgiver når inngåtte avtaler eller retningslinjer brytes og ev. kjøre rettslige prosesser om nødvendig. Desuten vil foreningen holde et fokus på medisinsk forsvarlighet og kvalitet også under omstillingsprosesser.

Aktivt tillitsvalgtapparat er viktig

– Både Legeforeningen og arbeidsgiver er avhengig av et aktivt og oppegående tillitsvalgtapparat for å oppnå god forankring av alle endringer og innflytelse. Det er viktig at leger i løpet av et yrkesaktivt liv tar en periode som tillitsvalgt, sier fagsjef Gerd Signe Blindheim. Det er utarbeidet veiledning for hva oppgaven innebærer og det kjøres regelmessige kurs i håndteringen av ulike oppgaver i rollen som tillitsvalgt.

– En periode som tillitsvalgt gir god innsikt i hvordan sykehuset er organisert og i arbeidslivets spilleregler. For arbeidsgiversiden er det viktig at ansatte oppnår et eierskap til hvordan organisasjonen utvikles, sier hun.

Legeforeningen arbeider på ulike arenaer for å unngå at omstillingen medfører et svekket pasienttilbud til befolkningen og demotiverte ansatte, og det arbeides nå med å opprette en egen side under «Min side», der det kan legges ut informasjon om prosesser i sykehus.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Krever effektive systemer for å dokumentere anklager om tortur

Spørsmålet om hvordan man skal fremme og institusjonalisere rettsmedisinsk dokumentasjon av påståtte tilfeller av tortur ble diskutert av et panel av anerkjente eksperter som var samlet i Geneve i mars i forbindelse med den 13. ordinære sesjon av FNs menneskerettighetsråd. Panelet ble ledet av FNs spesialrapportør på tortur, professor Manfred Nowak.

I panelet satt bl.a. Marija Definis-Gojanovic, medlem av FNs underkomité for forebygging av tortur, representanter fra den tyrkiske og danske legeforeningen og det akademiske miljøet.

– Vi vil undersøke hva landene kan gjøre for å oppfylle sine forpliktelser til å forhindre tortur og undersøke alle påstander om tortur, sa Dr Özkalipci Önder, rettsmedisinske ekspert ved International Rehabilitation Council for Torture Victims (IRCT) som sammen med Verdens legeorganisasjon (World Medical Association – WMA) var ansvarlige for arrangementet.

Les mer: www.wma.net/en/40news/20archives/2010/2010_02

Akademikerne vil skjerme forskning

Akademikernes leder Knut Aarbakke sier til Klassekampen at forskning og utdanning må spares for kutt når regjeringen skal diskutere nye budsjetter. Midlene til universiteter og høyskoler må økes med minst fem prosent til neste år. – Regjeringen må tørre å prioritere, sier Aarbakke.

Les mer: www.akademikerne.no/default.asp?V_ITEM_ID=50086

KUNNGJØRINGER

Endret sjekkliste for spesialiteten medisinsk mikrobiologi

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt endringer i sjekklisten som kreves vedlagt ved søknad om spesialistgodkjenning i medisinsk mikrobiologi.

Endringene innebærer at kravet «har utført selv» er fjernet for enkelte punkter i sjekklisten og erstattet med krav om «kjennskap til».

Endringene er en konsekvens av fagfeltets utvikling. De aktuelle analysene erstattes av nyere metoder og utføres ved stadig færre laboratorier.

Den nye sjekklisten inneholder ingen skjerpning av kravene og er derfor gyldig umiddelbart.