

Saco med i NFS

Saco har valts in som medlem i Nordens fackliga samorganisation, NFS. Därmed ligger vägen öppen för Saco att också beviljas medlemskap i Europafacket, ETUC.

– Det här är första steget mot att bli en internationellt erkänd facklig huvudorganisation vid sidan om LO och TCO, säger Sacos ordförande Anders Milton. Det kommer att öka våra medlemsgruppers möjlighet att påverka den arbetsmarknads- och sysselsättningspolitik som förs inom EU.

Anledningen till att Saco nu valts in i NFS är att Saco tecknat ett samarbetsavtal med TCO. I avtalet betonas organisationernas likheter, men också att Saco och TCO är två självständiga och obundna organisationer.

– Avtalet påverkar inte Sacos eller förbundens möjlighet att föra den politik man vill. Däremot får vi nu inflytande på Europa-nivå i konkreta frågor som t ex underläkarnas arbetstider, säger Anders Milton.

Inom Saco har förbunden inte varit eniga om avtalet. Läkarförbundet och flera andra förbund stöder det medan fyra Saco-förbund är emot det. •

Budgetpropositionen

Strukturen på sjukvården måste anpassas till behoven

Höstens budgetproposition innehåller få nyheter inom hälso- och sjukvårdsområdet. Dock gör regeringen ett inlägg i strukturbatten och anser att strukturen, dvs avvägningen mellan slut- och öppen vård, måste anpassas till de reella medicinska behov som finns hos befolkningen.

Regeringen konstaterar att en stor del av resurserna i den svenska hälso- och sjukvården är uppknutna i den slutna vården. Men man framhåller att det är viktigt att insatserna utförs på rätt vårdnivå inte minst i tider då den offentliga sektorns resurser är knappa.

Av såväl medicinska som ekonomiska skäl måste dock, enligt regeringens mening, sjukhusstrukturen anpassas till de samhällsekonomiska restriktionerna och de medicinska behov som finns i dagens samhälle. Regeringen anser att detta bör kunna ske genom att samverkan och samarbete utvecklas mellan olika sjukhus och mellan den slutna och öppna vården samt omsorgen.

Regeringen anser att en demografisk framskrivning inte är tillräcklig för att korrekt bedöma det framtida resursbe-

hovet. Man säger också att det finns skäl att överväga åtgärder och ha beredskap för att möta eventuella ökade resursbehov.

Regeringen anser att folkhälsoarbetet måste intensifieras och tydligare inriktas mot strukturella insatser och i första hand mot den del av befolkningen som är utsatta för de största hälsoriskerna.

Regeringen ser med oro på de ökade väntetiderna och har för avsikt att ta initiativ för att förnya och ersätta den nuvarande vårdgarantin.

Sent i höst kommer regeringen att lämna en proposition till riksdagen om etiska principer vid prioriteringar inom hälso- och sjukvården. Regeringen planerar också att lägga förslag med syfte att stärka patientens ställning inom hälso- och sjukvården.

I början av sommaren blev en utredning om den privata vårdens omfattning och framtida ersättningsformer klar. Regeringen planerar att återkomma med förslag i denna fråga under 1997.

I början av 1996 blev en utredning om förbättrad tillsyn över sjukvårdspersonal klar med bl a förslag om interimistisk återkallelse av legitimation. Regeringen återkommer med förslag i denna fråga nästa år.

Kristina Johnson

rat att situationen är sådan som vi har påstått, säger Robert Leth. Vi har länge haft uppfattningen att andelen vikariat är på tok för hög.

– Nu har vi fått problematiken med för stor andel vikarier bekräftad, det är en realitet. Vi och arbetsgivarna har samma underlag som visar på sakförhållanden som inte kan accepteras, säger Robert Leth.

En viss andel egentliga vikariat, dvs då någon är ledig och en vikarie tas in på den lediga tjänsten, måste finnas. Men Robert Leth anser att i vissa landsting är andelen vikarier så stor att det inte kan vara fråga om enbart egentliga vikariat utan också en stor del oegentliga vikariat, dvs då en person tas in som vikarie utan att det finns en ledig tjänst att vikariera på.

– Lokalt måste man omvandla de oegentliga och därmed olagliga vikariaten till fasta tjänster, säger Robert Leth. Det måste göras före årsskiftet då nya lönesystemet för underläkare börjar gälla.

Det nya lönesystemet innebär att ST-läkare som får en tillsvidareanställning ska förhandla med arbetsgivaren om sin lön.

Robert Leth anser att både Läkarförbundet och Landstingsförbundet måste redovisa vikariatssituationen för respektive lokala parter och framhålla att anställningsförhållandena för underläkarna måste förändras.

Men förhandlingsdirektör Anders Hagman på Landstingsförbundet påpekar att man inte arbetar med regler och riktlinjer ut mot landstingen.

– Samarbetet mellan Landstingsförbundet och Läkarförbundet har varit bra i arbetsgruppen, säger Anders Hagman. Och uppenbarligen har arbetet lett till att diskussioner om underläkarnas situation startat ute i landstingen. Om det finns missförhållanden leder det här arbetet till att det kommer upp till ytan.

Svårt dra slutsatser

Han tycker det är svårt att dra några slutsatser utifrån det material som arbetsgruppen nu lagt fram. Han konstaterar att det finns många vikarier bland underläkarna, men att de ju faktiskt har arbete.

Regeringen förbereder för närvarande ny arbetsrättslagstiftning. Ett förslag som diskuterats i sammanhanget är att en person som vikarierar mer än tre år

under en femårsperiod hos en arbetsgivare ska ha rätt till fast anställning.

– Vi måste vänta och se hur den nya lagstiftningen kommer att se ut. Men om det kommer ett förslag om bortre gräns för vikarier kommer det säkerligen att bidra till att situationen för de vikarierande underläkarna förändras, säger Anders Hagman.

Kartläggningen har gjorts gemensamt av Läkarförbundet och Landstingsförbundet. Under hösten kommer gruppen att fortsätta arbetet med att mer i detalj gå igenom förhållanden och utvecklingsmöjligheter vad gäller anställningsförhållanden för legitimerade underläkare. Bl a planeras djupintervjuer med landstingen i Kristianstad, Västerbotten och Stockholm samt eventuellt även Uppsala.

Frågeställningar som kommer att diskuteras är t ex beslutsnivåerna i organisationen vad gäller rekrytering och bemanningsplanering, den allmänna personalpolitiken, landstingens ekonomi samt vissa frågor om vikariat respektive provanställning. En slutrapport beräknas vara klar vid årsskiftet.

Kristina Johnson