

NYA ARBETSTIDSLAGEN

Ilska bland läkare i Uppsala och Stockholm

Alla lokala jouravtal har sagts upp av de båda landstingen i Uppsala och Stockholm. Läkarföreningen i Uppland hotar med strejk. På ett Stockholms sjukhus uppmanar facket medlemmarna att inte anmäla sig till jour- och beredskapspass.

På Danderyds sjukhus i Stockholm är det dålig stämning bland läkarna.

– Det är väldigt upprörda känslor bland läkarna här. Samförståndet är förstört. Jag har fått hemska många samtal och blir haffad i korridorerna av irriterade läkare, säger Johan Styrod, ordförande för Danderyds sjukhus läkarförening.

Han menar att kärnproblemet med EUs nya arbetstidslag är, precis som i många andra landsting, svårigheter att anpassa den för beredskap. När sedan landstinget vill eliminera den extra lönekomensationen i jouravtalet blir läkarna uppretade.

– Ingen kommer att vilja gå jourtunga pass. Huvuddelen av våra läkare, 75 procent, flertalet unga, går dessa pass i dag. Specialiteter som kirurgi,



Inom akutsjukvården på Akademiska sjukhuset i Uppsala har ett treskiftsschema införts, i linje med arbetstidslagstiftningen, som löser primärjourerna så att läkarna inte behöver arbeta mer än tre nätter i rad och därmed klarar elva timmars dygnsvila. Men för ST-läkaren Patrik Forsell är schemat en försämring. »Det innebär att jag måste arbeta fler dagar per vecka i stället. Det sliter mer, åtminstone för mig«, säger Patrik Forsell.

Foto: Mikael Wallerstedt

narkos, gyn, ortopedi och medicin drabbas, säger Styrod.

Ilskan över uppsagda jouravtal är även stor i läkarkåren på Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm. Många vet inte vad som gäller för jourarbete efter årsskiftet. Läkarföreningen har gått ut med ett drastiskt besked till medlemmarna: Att inte gå jour om de inte är beordrade att göra det.

– Vi har helt enkelt sagt att om de inte vet vad de får betalt för jourarbete efter nyår, så ska de inte skriva upp sig. Det finns ingen anledning att uppmuntra att gå jour om man inte vet vad man får för det, säger Mikael Rolfs, ordfö-

Kristina Okembia-Jonsson, tf verksamhetschef för akutsjukvården på Akademiska sjukhuset i Uppsala, tror att kliniken måste rekrytera fler läkare för att klara av beredskapsjourer enligt arbetstidsreglerna.

Foto: Mikael Wallerstedt

rande för Karolinska Universitetssjukhusets läkarförening.

Det var den 1 oktober som Stockholms läns landsting sade upp det 50-tal lokala jouravtal för olika verksamheter som finns överenskomna med Stockholms läkarförening. De lokala avtalen reglerar en högre ersättning för arbete på nätter och helger. Avtalen upphör att gälla vid årsskiftet när de nya arbetstidsreglerna träder i kraft. Tanken från landstingets sida är att ersätta det stora antalet verksamhetsknutna avtal med tre-fyra centrala avtal. Landstinget har också gått ut med riktlinjer om att samlägga ordinarie arbetstid för läkare även på lördagar, söndagar och helger.

Stockholms läkarförenings ordförande Thomas Flodin tycker att landstingets agerande är allvarligt. Klinikerna har rapporterat in konse-

kvensbeskrivningar av en arbetstidsanpassning och pekat på att fler läkare måste nyrekryteras för att klara bemanningen på primär- och bakjourer.

– Landstinget har känt till allt om nya arbetstidslagen i årtal, men nu när det bara är ett par veckor kvar till 1 november när nya scheman borde finnas klara, så reagerar de på det här sättet, säger Flodin.

Men Lars Dahlberg, personalnämndens (s) i Stockholms läns landsting, saknar tydliga arbetsmodeller från verksamheterna.

– Vi behöver exempel på hur det faktiska arbetet kan gå till med nya arbetstidsmodeller. Konsekvensanalyserna består mest av spekulationer, säger Lars Dahlberg, som är ansvarig politiker till den 7 november när de borgerliga tar över.

Inga avstegsavtal kan göras,



hävdat han, innan verksamheterna har gjort förändringar så att man ser vad som kommer att ske. Thomas Flodin anser att det är självklart att det behövs avstegsavtal.

– Ett avstegsavtal är en nödvändighet för att klara av situationen, annars blir det kaos. Hittills har det varit förbjudet att använda ordet avstegsavtal i diskussioner med landstinget, säger han.

Även i Uppsala är det turbulent. Landstinget i Uppsala län sade i mitten av september upp de lokala jouravtalen, schablonjouravtalen och ramavtalet för flexitid. Arbetsgivaren vill förlägga scheman för läkarna fram till klockan 21 på vardagar. Att arbetsgivaren inte velat ha någon facklig dialog eller kontakt med kliniker innan det drastiska beskedet kom irriterar Upplands allmänna läkarförening.

– Vi berättade för arbetsgivaren att läkare i Uppsala är villiga att strejka för jouravtalet. Ändå sa landstinget upp det, säger ordförande Bengt von Zur-Mühlen.

På en del kliniker i Uppsala är primärjourfrågan löst, värre är det med beredskapsjourer, enligt honom. Bengt von

Zur-Mühlen uppfattar att landstinget inte vill samarbeta med dem som är bäst lämpade att finna lösningar – verksamhetscheferna.

– Verksamhetscheferna har man vingklippt med det här förslaget. Man har inte sökt något som helst samarbete med dem och schemaläggarna är involverade alldeles för sent. Det dolda syftet är säkert att spara pengar genom att ta bort ersättningen.

Långt ifrån alla läkare på Akademiska sjukhuset i Uppsala har nåtts av nyheten om uppsagda jouravtal. Läkarföreningen har medvetet valt »att inte slå på trumman« för att inte störa omförhandlingar. Patrik Forsell, ST-läkare inom akutsjukvården på Akademiska sjukhuset i Uppsala, tycker att det var ett vansinnigt beslut att säga upp det lokala jouravtalet. Större delen av hans arbetstid består av att gå jourer.

– Jag funderar på att säga upp mig och flytta, säger han.

Kristina Okembia-Jonsson, tf verksamhetschef för akutsjukvården, tror att kliniken måste rekrytera fler läkare för att klara av beredskapsjourer enligt arbetstidsreglerna.

– Vi kommer att behöva cir-

ka 7–8 fler specialister inom akutsjukvården, dels för att vi redan har en brist, dels för att vi ska kunna schemalägga enligt reglerna, säger hon.

Ett förslag för beredskapsjourer har presenterats av kliniken: Läkarna är lediga dagen före och dagen efter bakjour samt måste hoppa in och arbeta i andra positioner under vissa dagar. Ett förslag som nu diskuteras av divisionen och sjukhusledningen.

– Skillnaden blir att läkarna kommer att ta ut mer i kompensationsledighet i anslutning till arbetstiden, säger Okembia-Jonsson.

Både i Uppsala och i Stockholms läns landsting är omförhandlingsdiskussioner mellan arbetsgivare och läkarföreningar på gång. Om parterna inte har slutit överenskommelse senast vid årsskiftet, då det gamla avtalet upphör, gäller metoden att nuvarande avtal förlängs till dess att nya har slutits.

Texter: **Agneta Borgström och Elisabet Ohlin**

Uppsagda jouravtal i Jämtland redan i somras. Läs mer på <http://www.lakartidningen.se>

Läget låst i Skåne

I Skåne är läget för närvarande helt låst mellan läkarföreningarna och regionen. Inga förhandlingar pågår.

Hittills har den stora stridsfrågan varit primärjourerna, inte beredskapsfrågan. Enligt riktlinjer från arbetsgivaren ska inget arbetspass inklusive jour bli längre än 13 timmar. Hur det skulle slå har beskrivits utförligt i tidningen Sjukhusläkaren nr 4.

Den borgerliga allians som nu söker stöd hos miljöpartiet för att bilda majoritet i regionen har dock varslat om att vilja göra om riktlinjerna till rekommendationer så att de inte blir tvingande. Då räcker det med att skriva avstegsavtal.

– Det finns för sjukvården bra lösningar om man går på linjen att avstegsavtal behövs. Vi kommer inte att tolerera max 13 timmars arbetspass på de kliniker där det kolliderar med patientsäkerhet och en bra arbetsmiljö, säger Lars Nevander, ordförande i Mellersta Skånes läkarförening och en av förhandlarna i Skåne. •

Oklart i Västra Götaland

Regionen verkar toppstyrd av Sveriges Kommuner och Landsting vad gäller beredskapsdelen. Så upplevs läget av läkarföreningarna i Västra Götaland.

Inget samarbete pågår mellan verksamhetschefer och fackliga representanter, enligt Christina Berntsson, ordförande i Göteborgs läkarförening.

Men enligt regionens kompetensförjningschef Lars Sahlman pågår arbetet på kliniken med att implementera de nya reglerna.

– Några funderar på att ta bort beredskapen helt och ha en jourlinje till. Andra funderar på hur man kan hantera

bagatellstörningar. Där man jobbar mycket ser man till att lägga in ledighet dagen efter. Enstaka verksamheter där man är få kanske ingen beredskap behövs.

Men läkarna märker inte mycket av detta.

– Vi har inte fått vara så delaktiga. Man vill inte prata med oss. Arbetsgivaren har smällt igen dörren. Folk är väldigt bekymrade. Läkarna bryr sig väldigt mycket om verksamheten och upplever detta som ett hot, säger Christina Berntsson.

– Vissa verksamheter behöver avstegsavtal för att fungera, men det vill arbetsgivaren inte tala om. Därmed är den vägen stängd. I stället kontrar

man med schemaläggning, säger hon.

Lars Sahlman, som för övrigt en gång var ledamot i Läkarförbundets centralstyrelse, har i flera år funderat på schemaläggning, se till exempel LT nr 44/2003.

– Skulle man prata om avstegsavtal så skulle inte en jäkel vara intresserad av att ändra någonting, säger han.

– Vi tycker jouravtalet är bra. Det ger utrymme för flexibilitet, kontinuitet och patientsäkerhet och då behöver man inte ändra så mycket, säger Christina Berntsson.

För en tid sedan kallades läkarföreningarna till ett möte med Lars Sahlman. Han ville diskutera schemaläggning på

helger och fram till midnatt på vardagar.

– Det finns en del verksamheter med hög arbetsbelastning under de tiderna som är intresserade, säger Sahlman.

Möjligheten att schemalägga finns alltid enligt avtalet, påpekar han. Frågan var om läkarföreningarna i så fall vill att ersättningen läggs ut på annat sätt än som följer av den så kallade »alternativa modellen« i avtalet.

– Just nu är ingen intresserad av detta, eftersom det är så mycket annat att prata om. Han påstår att det finns verksamhetschefer som vill ha schemaläggning, men varför har de inte pratat med oss då? säger Christina Berntsson. •