

Godkjent 24.4.2019.

**Årsmelding
for perioden 01.01.2018 – 31.12.2018.**

Innledning.

Forrige ordinære landsrådsmøte ble avholdt torsdag 26. april 2018 på Scandic Ørnen Hotel Bergen. Årsmeldingen for 2018 er basert på vedtatt prinsipp- og arbeidsprogram for perioden prinsipp- og arbeidsprogram for perioden 01.09.2017 – 31.08.2019.

Organisasjon

Styret fra 1.1.2018 – 31.12.2018.

Leder: Overlege Jon Helle, Tiller DPS, St. Olavs Hospital, Trondheim
Nestleder: Overlege Anne-Karin Rime, Sykehuset Østfold Kalnes, Anestesiavdelingen, Fredrikstad.
Styremedlemmer: Overlege Christian Grimsgaard, Oslo universitetssykehus Rikshospitalet, klinikk for kirurgi og nevrofag, Oslo.
Overlege Ulla Dorte Mathisen, Universitetssykehuset Nord-Norge, nyremedisinsk avdeling, Tromsø.
Konserntillitsvalgt, overlege Janne K. Bethuelsen, Helse Vest. Stavanger universitetssjukehus, avd. for patologi, Stavanger.
Overlege Kjetil A.H. Karlsen, St. Olavs Hospital, Klinikk for anestesi og intensivmedisin, Trondheim.
Overlege Ståle Clementsen, Akershus universitetssykehus, ortopedisk klinikk, Lørenskog.
Overlege Geir Arne Sunde, Haukeland Universitetssjukehus, Akuttmedisinsk avdeling/KSK, Bergen.

Sekretariatet.

Sekretariatsleder Edith Stenberg jobbet for Of i 50% av sin 100% stilling i avdeling for Jus og arbeidsliv. Juridiske rådgivere har vært Jan Eikeland og Jørgen Hiim Stålhane som begge har jobbet i Of ca. 40%/30 % av sine 100 % stillinger i avdeling Jus og arbeidsliv. Jørgen Hiim Stålhane sluttet i sin stilling i august 2018. Fra samme tidspunktet har Liv Marit Fagerli gått inn i foreningen som juridisk rådgiver sammen med Eikeland.

Juridisk rådgiver Lene Brandt Knutsen har vært i svangerskapspermisjon og ulønnet permisjon i hele 2018. I tillegg har det vært tilknyttet sekretærbistand til foreningen i 20% stilling, først av Linn M. Fossnes og fra juli Anna Sundberg.

Legeforeningens økonomiavdeling bistår med foreningens økonomiforvaltning.

Legeforeningens sekretariat fører foreningens medlemsregister. Medlemsregisteret er samordnet med hovedforeningens. Dnlf forestår også kontingentinnkreving. I tillegg yter Legeforeningen bistand ved kopiering og større utsendelser mot særskilt økonomisk dekning fra Of.

Det ble også i 2017 etablert en prøveordning med Arne Vatnøy som kommunikasjonsrådgiver i 25 % stilling. Det var en stilling som var delt mellom Of, Ylf, Af og Dnlf. Arne Vatnøy sluttet i Legeforeningen 31.1.2018. Etter den tid har Legeforeningens kommunikasjonsavdeling bistått Of ved behov.

Landsrådet fra 1.1.2018 – 31.12.2018.

Oslo krets:

Overlege Aasmund Bredeli, Nevrologisk avdeling – UUS, OUS
Overlege Per A. Drottning, Lovisenberg diakonale sykehus A/S
Overlege Lars Eilertsen, Diakonhjemmets sykehus
Overlege Anne Marit Wang Førland, Avdeling for kreftbehandling – UUS, OUS
Overlege Tor Einar Å. Calisch, Barnesenteret – UUS, OUS
Overlege Erik Høiskar, Anestesi-avdelingen – UUS, OUS

Akershus krets:

Overlege Toril A. K. Morken. Klinikk Bærum sykehus, Vestre Viken HF
Overlege Jannicke Mellin-Olsen, Klinikk Bærum sykehus, Vestre Viken HF
Overlege Mads Oksum, Ortopedisk avdeling - Akershus universitetssykehus
Overlege Aage K. Huseby, Kvinneklubben - Akershus universitetssykehus
Overlege Espen Eeg, BUP Nedre Romerike Ahus, Akershus universitetssykehus

Østfold krets:

Overlege Corinna Maintz, Anestesiavd., Sykehuset Østfold Kalnes
Kst.overlege Britt Fritzman, Kirurgisk avdeling Fredrikstad, Sykehuset Østfold Kalnes
Overlege Jonas Bjørdal, Ortopedisk avdeling Fredrikstad, Sykehuset Østfold Kalnes

Hedmark krets:

Overlege Fredrik Aaserud Eng, Sykehuset Innlandet Divisjon Elverum-Hamar
Lege Hilde Gregussen, Sykehuset Innlandet Divisjon Elverum-Hamar
Avd.overlege Jimmy Loekito, Sykehuset Innlandet Sanderud

Oppland krets:

Overlege Stein-Helge Hansen Tingvoll, Avd. for nevrologi, Sykehuset Innlandet Divisjon Lillehammer
Overlege Paul Olav Stadtler, Avd. for øre-nese-hals, Sykehuset Innlandet Divisjon Gjøvik
Overlege Saeed Moradi, Akutt- og korttidspsykiatri, Sykehuset Innlandet Divisjon Reinsvoll

Buskerud krets:

Overlege Harald Bergan, Avd. for bildediagnostikk, Vestre Viken HF Drammen
Overlege Cahtrine Dunin-Woyseth, gyn-/fødeavdeling, Kongsberg.
Overlege Fredrik Høien, anestesi, intensiv og operasjon, Vestre Viken HF Drammen

Vestfold krets:

Overlege Trond Hugo Haukebøe, Avdeling for anesthesiologi, Sykehuset Vestfold HF
Overlege André Blaauw, Psyk.fylkesavdeling Tønsberg, Klinikk psykisk helse og rusbehandling
Overlege Ellen Holtan Folkestad, Gyn.seksjonen – klinikk kirurgi, Sykehuset Vestfold HF

Telemark krets:

Overlege Arne Runde, Ortopedisk avdeling, Sykehuset Telemark Skien

Overlege Hanne Thürmer, Med.avd. Notodden, Sykehuset Telemark
Overlege Tor Severinsen, Psykiatrisk klinikk, Sykehuset Telemark Skien

Aust-Agder krets:

Overlege Cecilie Lunden Gundersen, Ortopedisk avdeling, Sørlandet sykehus HF Arendal
Overlege Susanne M.S. Hernes, Medisinsk avdeling, Sørlandet sykehus HF - Arendal

Vest-Agder krets:

Overlege Hans-Thorwild Thomassen, Kirurgisk avdeling, Sørlandet sykehus Kristiansand
Overlege Christian Stremme, Anestesiavdelingen, Sørlandet sykehus Flekkefjord
3. representant ikke valgt ennå.

Rogaland krets:

Overlege Alexander Seldal, Ortopedisk avdeling, Helse Stavanger HF
Lege Audun Osland Vik-Mo, Psykiatrisk avdeling, Helse Stavanger HF
Overlege Eva K. Schmidt, Medisinsk avdeling, Haugesund Helse Fonna
Overlege Marie Skontorp, Anestesiavdelingen, Helse Stavanger HF

Hordaland krets:

Overlege Aina Nærø Kristensen, Radiologisk avdeling, Haukeland universitetssjukehus, Bergen
Overlege Kristin Sæle, Medisinsk avdeling, Haukeland universitetssjukehus, Bergen
Overlege Anne Cathrine Skaar, Anestesi Stord
Overlege Anagha Prabhakar Parkar, Røntgenavdelingen, Haraldsplass Diakonale Sykehus
Overlege Dagfinn Lunde Markussen, Mottaksklinikken, Haukeland universitetssjukehus, Bergen

Sogn og Fjordane krets:

Overlege Hans Jacob Westbye, Avdeling for akuttmedisin, Helse Førde HF
Overlege Evy-Helen Helleseth, Psykiatrisk klinikk, Helse Førde HF

Møre og Romsdal krets:

Overlege Odd Frode Aasen, Medisinsk avdeling - Volda
Overlege Kristen Rasmussen, Klinikk for anestesi - Ålesund
Overlege Margaret K. Sævik Lode, Kvinneklinikken Ålesund

Sør-Trøndelag krets:

Overlege Lindy Jarosch von Schweder, Tiller DPS, St. Olavs Hospital
Overlege Stein Olav Samstad, Klinikk for hjertemedisin, St. Olavs Hospital
Overlege Marit S. Ekeland, Klinikk for anestesi og intensivmedisin, St. Olavs Hospital
Overlege Randulf H. Sjøberg, Klinikk for anestesi og intensivmedisin, St. Olavs Hospital (til 30.6.2018)
Overlege Frode Manstad-Hulaas, Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk, NTNU (fra 1.7.2018)

Nord-Trøndelag krets:

Overlege Mathis A. Heibert, medisinsk avdeling, Sykehuset Namsos
Overlege Jens Olaf Kleinau, medisinsk avdeling, Sykehuset Levanger

Nordland krets:

Overlege Anna Ulrika Larsson, Voksenpsykiatri VOP - Lofoten
Overlege Per Kristian Skorpen, Medisinsk avdeling - Vesterålen
Seksjonsoverlege Jan Ole Frantzen, Diagnostisk klinikk, UNN – Narvik sykehus

Troms krets:

Overlege Stig Hegna, ortopedisk seksjon, Universitetssykehuset Nord-Norge Harstad
Overlege Andreas Harald Kristensen, hjertemed.avdeling, Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø
Overlege Solveig Nergård, Plastikk og håndkirurgisk avdeling, Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø

Finnmark krets:

Overlege Arnt R. Johannessen, Finnmarkssykehuset – Hammerfest
Overlege Christel Benedicte Eriksen, Klinikk for psykisk helsevern og rus, BUP Alta

Kurskomitéen fra 1.1.2018– 31.12.2018.

Leder: Jannicke Mellin-Olsen, overlege, Klinikk Bærum sykehus, Vestre Viken HF
Medlem: Turid J. Thune, Haukeland universitetssjukehus, Bergen
Geir Arne Sunde, Haukeland universitetssjukehus, Bergen
Anne-Karin Rime, Sykehuset Kalnes Østfold (styrets representant)

Lederutvalget – komité for miniseminarer for ledere - fra 01.01.2018 -31.12.2018.

Avd.overlege Siri Tau Ursin, Helse Stavanger HF (leder)
Avd.overlege Rune Heggedal, Volda
Avd.sjef Marieke Claessen, Vestre Viken Drammen
Overlege Ståle Clementsen, Akershus univ.sykehus (styrets representant)

Valgkomitéen fra 01.01.2018 – 31.12.2018.

Medisinsk sjef Helge Haarstad, St. Olavs Hospital HF, Trondheim (leder)
Avdelingssjef Arne Laudal Refsum, Diakonhjemmet sykehus
Seksjonsoverlege Turid J. Thune, Helse Bergen Haukeland
Overlege Anna Ulrika Larsson, Konsern-tillitsvalgt Helse Nord

Redaksjonskomitéen «Overlegen» 01.01.2018 – 31.12.2018.

Redaktør: Arild Egge, Oslo universitetssykehus.
Redaksjonskomité: Arne Laudal Refsum, Diakonhjemmet sykehus.
Jon Helle, Ofs leder.
Edith Stenberg, Ofs sekretariatsleder

Stipendkomitéen fra 01.01.2018 – 31.12.2018.

Arne Laudal Refsum, Diakonhjemmets sykehus.

Marieke Claessen, Vestre Viken Drammen

Anne-Karin Rime, Sykehuset Østfold Kalnes (styrets representant)

Medlemstall.

Foreningen hadde pr. 31.12.2018 - 10.103 medlemmer, samt 53 assosierte medlemmer. Pr. 31.12.2017 hadde foreningen 9.952 medlemmer.

Styremøter/fellesmøter.

Det er i 2018 avholdt 21 styremøter, 2 av disse har vært kombinert med arbeidsmøter.

Styret har behandlet 293 vedtakssaker. I tillegg har styret hatt 104 saker til orientering/diskusjon.. Utover saker til beslutning, har styret også i denne perioden brukt mye tid på møtene til informasjonsutveksling og diskusjon om utviklingen innen helseforetakssektoren generelt og forhandlingssituasjonen spesielt. Arbeid med høringer har vært en vesentlig del av styrets arbeid. Styret har fordelt ansvaret for kontakt med lokale tillitsvalgte seg imellom. I tillegg er det på styremøtene referert og drøftet saker som berører foreningens arbeidsområde og som er sendt styrene til orientering eller som er tatt opp av styremedlemmene. På denne måten har styrene kunnet ta initiativ i saker som berører overlegene og spesialisthelsetjenesten.

Det har vært avholdt fellesmøter med Ylf og PSL i perioden.

Landsrådsmøter.

Det ble avholdt ordinært landsrådsmøte 26. april 2018 på Scandic Ørnen Hotel Bergen. Landsrådet ble videre samlet til møte i tilknytning til Legeforeningens landsstyremøte på Soria Moria, Oslo, 28.5 – 31.5.2018.

Landsrådet / foretakstillitsvalgte var også samlet til ekstraordinært møte 5. – 6. november 2018 i forbindelse med blant annet ny offentlig tjenestepensjon, evaluering av lønnsoppgjøret 2018 og planlegging av forhandlingene 2019-2020. Møtet ble avholdt på Radisson Blu Airport Hotel, Gardermoen.

Medlemsmøter.

Det har vært avholdt medlemsmøte 20.04 på UNN i forkant av forhandlingene og for å rekruttere foretakstillitsvalgt for Of,

Representasjon

Den norske legeforenings sentralstyre 1.1.2018 – 31.12.2018:

Jon Helle og Anne-Karin Rime er for inneværende periode valgt som sentralstyremedlemmer i Den norske legeforening.

Ofs valgte delegater i Den norske legeforenings landsstyre fra 01.01.2018-31.12.2018.

Jon Helle (via sentralstyret)
Anne-Karin Rime (via sentralstyret)
Christian Grimsgaard, Oslo
Ulla Dorte Mathisen, Tromsø
Kjetil A.H. Karlsen, Trondheim
Ståle Clementsen, Lørenskog
Geir Arne Sunde, Bergen
Jannicke Mellin-Olsen, Bærum
Alexander Seldal, Stavanger
Vivvi Bakkeheim, Trondheim
Odd Grenager, Fredrikstad
Aasmund Bredeli, Oslo

Vararepresentanter til Dnlfs landsstyret fra 01.01.2018- 31.12.2018.

Marie Skontorp, Stavanger
Hanne Thürmer, Notodden
Cristina Spada, Lillehammer
Andreas H. Kristensen, Tromsø
Arnt R. Johannessen, Hammerfest
Solveig Nergård, Tromsø
Stig Hegna, Harstad
Tone Hagerup, Kirkenes

Geografiske representanter til Dnlfs landsstyret 01.01.2018-31.12.2018.

Helse Sør-Øst – 8 representanter:

- Per Drottning, Lovisenberg Diakonale sykehus.
- Arne Runde, Sykehuset Telemark
- Jonas Bjørdal, Sykehuset Østfold Kalnes
- Anne Marit Wang Førland, OUS
- Toril Morken, Vestre Viken
- Fredrik Eng, Sykehuset Innlandet Elverum
- Cecilie Lunden Gundersen, Sykehuset Sørlandet Arendal.
- Gry T. Dahl, Diakonhjemmets sykehus, Oslo

Vararepresentanter Helse Sør-Øst:

1. Ellen Folkestad, Sykehuset i Vestfold, Tønsberg
2. Hans Torwild Thomassen, Sørlandet sykehus Kristiansand
3. Harald Bergan, Vestre Viken, Drammen
4. Tor Einar Calisch, OUS
1. Erik Høiskar, OUS
2. Saeed Moradi, Sykehuset Innlandet Reinsvoll
3. Susanne Hernes, Sykehuset Sørlandet Arendal

4. Corinne Maintz, Sykehuset Østfold Kalnes
5. Vibeke Lie, Sykehuset Telemark Porsgrunn

Helse Vest – 3 representanter:

- Aina Nærø Kristensen, Helse Bergen Haukeland
- Evy-Helen Helleseth, Helse Førde.
- Anne Cathrine Skaar, Helse Fonna

Vararepresentanter – Helse Vest:

1. Audun Osland Vik-Mo, Helse Stavanger
2. Kristin Sæle, Helse Bergen
1. Anagha Prabhakar Parkar, Haraldsplass Diakonale sjukehus

Helse Midt-Norge – 3 representanter:

- Marit S. Ekeland, St. Olavs Hospital, Trondheim
- John Kristian Høye, Sykehuset Ålesund
- Jens Olaf Kleinau, Sykehuset Levanger

Vararepresentanter Helse Midt-Norge:

1. Kristen Rasmussen, Ålesund
2. Odd Frode Aasen, Volda
3. Mathis A. Heibert, Namsos
4. Sylvi Norang Haugnes, Levanger
5. Trond Viset, St. Olavs Hospital
1. Stein Samstad, St. Olavs Hospital

Helse Nord – 2 representanter:

- Christel Eriksen, BUP Alta
- Per Kristian Skorpen, NLSH Vesterålen

Vararepresentanter Helse Nord:

1. Kay Müller, UNN Tromsø
2. Jan Ole Frantzen, UNN Narvik

Den norske legeforenings tariffutvalg for næringsdrivende og normaltariff fra 1.1.2018-31.12.2018

Observatør: Jon Helle.

Forhandlingsutvalg for tariffområdet Spekter-Helse fra 1.1.2018 – 31.12.2018.

Jon Helle og Anne-Karin Rime.

Vara: Christian Grimsgaard og Kjetil A.H. Karlsen

Forhandlingsutvalg Stat fra 01.01.2018 – 31.12.2018.

Anne-Karin Rime

Vara: Ståle Clementsen

Forhandlingsutvalget Virke fra 01.01.2018-31.12.2018.

Jon Helle.

Gry Torsæter Dahl, Diakonhjemmets sykehus, Oslo.

Vara: Ikke oppnevnt.

Forhandlingsutvalg KS/Oslo kommune fra 01.01.-31.12.2018.

Of bruker representantene fra Oslo legeforening som kontaktpersoner.

Styremedlemmenes øvrige verv i råd og utvalg i Den norske legeforening / Akademikerne fra 01.01.2018-31.12.2018.

Jon Helle er medlem i forhandlingsutvalget Akademikerne Helse i Spekter-området.

Jon Helle er varamedlem til styret i Akademikerne (for Tor Levin Hofgaard).

Jon Helle vardelegat for Dnlf på Rådsmøtet i Akademikerne 24.10.

Ståle Clementsen er styremedlem i Akershus legeforening.

Janne K. Bethuelsen er varamedlem i styret i Rogaland legeforening.

Ansatterepresentanter i RHF styrene.

Christian Grimsgaard ansattes representant i styret for RHF Sør-Øst, Tom Guldhav i RHF Vest, Lindy Jarosch-von Schweder i RHF Midt og Fredrik Sund, RHF Nord.

Ansatterepresentanter i HF styrene.

Anne-Karin Rime, representant i styret Sykehuset Østfold.

Geir Arne Sunde, representant i styret Helse-Bergen.

Ståle Clementsen, representant i styret Akershus universitetssykehus.

Regionsutvalg.

Janne K. Bethuelsen er leder av regionsutvalg Vest, Lindy Jarosch von Schweder er medlem i regionsutvalg Midt, Ulrika Larsson er leder av regionsutvalg Nord, Christian Grimsgaard er medlem og Tor Severinsen er leder av regionsutvalg i Helse Sør-Øst.

Konserntillitsvalgte.

Christian Grimsgaard, Helse Sør-Øst, Janne K. Bethuelsen, Vest, Lindy Jarosch von Schweder, Midt, Ulrika Larsson, Nord.

Annen representasjon.

Jon Helle er Dnlfs representant i Sektorstyret helse i Standard Norge for Dnlf til og med 12.09.18. Etter dette bestemte sentralstyret at Dnlf skulle trekke seg fra Sektorstyret.

Arne Laudal Refsum er medlem i Dnlfs valgkomité til 31.8.2019.

Arne Laudal Refsum er styremedlem SOP 1.1.2016 – 31.12.2019

Arne Laudal Refsum er styremedlem i Christiania Torg.

Lindy Jarosch-von Schweder er leder av Sør-Trøndelag legeforening.
Erna-Gunn Moen er medlem av Dnlfs desisorutvalg til 31.8.2019.
Fridtjof Riddervold er leder av retts Hjelpetvalget – til 31.12.2018.
Turid J. Thune er varamedlem i Dnlfs valgkomité til 31.8.2019.
Jon Helle og Anne-Karin Rime er medlemmer av Dnlfs fond for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet – til 31.12.2020.
Helge Haarstad er medlem i Fondsutvalget utdanningsfond I.
Helge Haarstad er på vegne av Dnlf varamedlem i styringsgruppen for "Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren.
Siri Tau Ursin er leder av utdanningsfond III – til 31.12.2020
Asbjørn Årøen er medlem av Legeforeningens forskningsutvalg 2014-2018.

Petter Hurlen er medlem i Dnlfs IT-utvalg.
Hurlen er for perioden 2017-2019 fast medlem i IT-utvalget fra Normen.
Pål Brekke er medlem i Dnlfs IT-utvalg 2017-2019.
J. Arve Kristiansen er medlem i Dnlfs nemndsbehandling for spesialistpraksis 2018-2020
Janne K. Bethuelsen er varamedlem til Dnlfs nemndsbehandling for spesialistpraksis 2018-2020.
Brynjulf Ystgaard er medlem i referansegruppen for nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten.
Siri Hagen Brelin, Morten Andreas Horn og Thore Andre Henrichsen er medlemmer i Rådet for legeetikk 01.01.18 – til 31.12.2021.
Ellen Tveter Deilkås er medlem i Utvalg for kvalitet- og pasientsikkerhet – til 31.8.2019
Ellen Tveter Deilkås er varamedlem i Fond for kvalitet og pasientsikkerhet – til 31.12.2020.
Roar Dyrkorn og Ingrid Castberg er medlemmer av Dnlf og LMIs råd for legemiddelinformasjon – til 31.12.2018.

Representasjonsoppgaver i 2018.

Nordöl –møtet 2018 ble arrangert i Skagen, Danmark, 3-5. mai 2018.
Jon Helle, Christian Grimsgaard, Ulla Dorte Mathisen og Edith Stenberg deltok fra Norge.

AEMH-møtet 2018 ble arrangert i Lisboa, Portugal, 7-9. juni 2018.
Jon Helle, Janne K. Bethuelsen og Edith Stenberg deltok fra Norge.

Ofs leder har i funksjonen som sentralstyremedlem deltatt i ulike sammenhenger.

14.-16.8.2018: Arendalsuka.sammen med nestleder Anne-Karin Rime

Øvrige aktiviteter:

Jon Helle og Christian Grimsgaard er medlemmer i arbeidsgruppen i Styring, organisering og ledelsesprosjektet av spesialisthelsetjenesten - SOL-prosjektet .

Jon Helle er medlem i beredskapsgruppe spesialistutdanning

Jon Helle har ledet arbeidsgruppen som arbeidet for styrking av den fagmedisinske aksen i Legeforeningen.

Jon Helle har sittet i juryen for Legeforeningens lederpris.

Jon Helle har sittet i juryen for Forbedringsprisen som deles ut av Pasientsikkerhetsprogrammet "I trygge hender" og overrekkes av helseminister Bent Høie. Jon Helle deltok også på Forbedringskonferansen 31.10-01.11.

Jon Helle har var med på Dnlfs møter med tillitsvalgte og ledelsen ved Diakonhjemmet 04.01 og både Haraldsplass og Haukeland 19.04.

Helsepolitisk seminar i Helse Midt-Norge 03.12.2018 (Stjørdal)

Deltakelse i "Hurtigruteseminaret" i Kristiansund 16.-17.10

Lokalforeningsseminaret 15.-16.11

Deltakelse på Ylfs forhandlingskurs på Farris Bad 04.12 og Ylfs tariffkonferanse 06.12

NMFs årsmøte 16.01.2018.

Geir Arne Sunde deltar i Legeforeningens arbeidsgruppe knyttet til seksuell trakassering.

Geir Arne Sunde deltar i Legeforeningens forprosjekt om lønnsmodellering (OF/YLF).

Geir Arne Sunde har deltatt i RHF/Legeforening Prosjekt 1 om kartlegging av legers arbeidstid.

Jon Helle har 22.06 deltatt i årlig samarbeidsmøte om spesialisthelsetjenesten mellom HODs administrative ledelse og Legeforeningen.

Jon Helle representerte Dnlf sammen med presidenten på studietur til Valencia sammen med Spekter og KS for å se på felles organisering av spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten 31.01-02.02.

Jon Helle har sittet i Arbeidsgruppe for å vurdere ordninger for sekretariatstøtte til yrkesforeningene i Legeforeningen.

Anne-Karin Rime har ledet sentralstyreoppnevnt arbeidsgruppe for samhandling.

Anne-Karin Rime har deltatt i styringsgruppen for Helselederskolen.

Anne-Karin Rime har deltatt i styringsgruppen for Helselederprogrammet.

Jon Helle har vært observatør i den sentralstyreoppnevnte Ressursgruppe for rus og psykiatri

Jon Helle, Anne-Karin Rime og Christian Grimsgaard har vært forelesere/hatt innlegg på diverse møter/konferanser/seminar /årsmøter.

1. Innledning

#MeToo fenomenet startet i USA høsten 2017, og kampanjen satte fokus på seksuell trakassering og asymmetrisk maktmisbruk. Dette fokuset fortsatte med forsterket styrke i 2018. I kjølvannet av #MeToo lanserte leger og medisinerstudenter oppropet #utentaushetsplikt som viser at seksuell trakassering, overgrep, maktmisbruk, utestengning og bruk av hersketeknikker er et utstrakt problem også i helsevesenet. Legeforeningens egen undersøkelse (Fafo) avslørt også at 1 av 6 medlemmer har opplevd dette.

Leder av Of uttalte i Aftenposten 10. desember 2017 at "... alle må gå i seg selv- personer, organisasjoner og ledelse. Dette er brudd på alt vi har lært om å behandle hverandre med respekt og vise god folkeskikk."

Legeforeningen står samlet i sitt arbeid mot seksuell trakassering og maktmisbruk. Of har gitt støtte til #utentaushetsplikt og satt fokus på overlegers posisjon og holdninger i en faglig hierarkisk sykehusverden gjennom innlegg på www.overlegeforeningen.no og i bladet Overlegen (4/2018). Of vil følge dette arbeidet tett fremover, og deltar i en arbeidsgruppe nedsatt av Sentralstyret som skal jobbe videre med problemstillingene rundt seksuell trakassering

Inngangen til 2018 ble også preget av forhandlinger mellom Spekter og Legeforeningen, og partene kom til enighet om overenskomstens del A2 den 24. januar 2018. Hovedoppgjøret 2016 endte som kjent med streik og etterfølgende konflikt med Spekter knyttet til spørsmålet om kollektivt vern gjennom rullerende tjenesteplaner. Arbeidsgiversiden hadde gjennom flere år forsøkt å innføre individuelle tjenesteplaner ("kalenderplaner"), og Legeforeningens forsøk på å sikre tariffestet kollektivt vern ble avvist av Spekter i hovedoppgjøret 2016.

Arbeidsretten avsa dom 6. november 2017 hvor retten slo fast at Rikslønnsnemnda manglet kompetanse til å videreføre de tariffavtalte unntakene fra arbeidsmiljølovens arbeidstidsbestemmelser, uten samtykke fra Legeforeningen.

Det følger av Arbeidsrettens dom at den videreførte tariffavtalen anses ugyldig i sin helhet og at Rikslønnsnemnda må avsi ny kjennelse, med mindre Akademikerne og Spekter finner en forhandlingsløsning. På denne bakgrunn ble Spekter og Akademikerne Helse kalt inn til ny hovedforhandling i Rikslønnsnemnda 25. januar 2018.

Men ettersom partene kom til enighet om overenskomstens del A2 den 24. januar 2018, ble det med denne enigheten satt endelig punktum for hovedoppgjøret 2016, og den bebudede hovedforhandlingen i Rikslønnsnemnda 25. januar 2018 ble avlyst. Gjennom enigheten med Spekter fikk Legeforeningen gjennomslag for at tjenesteplanene skal settes opp og rullere etter et mønster basert på antall leger i vaksjiktet – og med det oppnådd vi det som Of, Ylf og Legeforeningen har kjempet for gjennom mekling, streik, tvungen lønnsnemnd og rettsak. Kollektivt vern i form av rullerende planer er tariffestet – og 2018 kunne starte på en god måte for Of.

2. Styrets fokusområder

Styret i Of følger, og arbeider i tråd med, det til enhver tid gjeldende «Prinsipp- og arbeidsprogram», som blir vedtatt av Ofs landsråd. De siste årene har imidlertid styret i Of valgt å fokusere på noen utvalgte hovedtemaer. Temaene er store og viktige for medlemmene, men også for en god spesialisthelsetjeneste for pasientene.

Fokusområder 2017-2019

En bedre arbeidshverdag – organisering i spesialisthelsetjenesten.

Arbeidshverdagen til leger i sykehus er et av de viktigste arbeidsområdene styret har. Selv om styret og Overlegeforeningen har jobbet mye med den nye spesialistutdanningen, er det en bekymring at det vil bli en økt belastning på overleger som skal veilede og assistere utover det som gjøres i dag uten tilførsel av ressurser i form av utstyr og ekstra ansatte. Andelen av den enkelte overleges arbeidstid som brukes til pasientrettet kontakt er nedadgående og denne utfordringen må vi jobbe videre med. I prosjektene rundt nye sykehusbygg har styret vært involvert i arbeidet med å legge til rette for en best mulig arbeidshverdag og bedret organisering av spesialisthelsetjenesten. Det er en bekymring i styret at man i for stor grad er opptatt av økonomi og i for liten grad opptatt av pasientrettet kvalitetsarbeid i sykehusene. Dette jobbes det videre med blant annet gjennom ulike høringer.

Som en del av forberedelsene til overenskomstrevisjonen 2018, og for å utvikle fremtidens tariffavtaler, ville de regionale helseforetakene, med tilslutning fra helseforetakene gjennomføre to prosjekt. For å sikre en bred forankring i helseforetakene, ble arbeidet organisert som to felles interregionale prosjekter.

Ambisjonen var at prosjektene ble gjennomført med deltakelse fra landets helseforetak med sykehusdrift, Spekter og Legeforeningen.

Prosjekt 1 var organisert som en teknisk gjennomgang av drifts- og bemanningssituasjonen/arbeidsplaner for å sikre kunnskap om hvilket mulighetsrom som finnes for å organisere legenes arbeidstid innenfor arbeidsmiljølovens hovedregler.

I prosjekt 2 ble legenes lønns- og kompensasjonsordninger gjennomgått med sikte på å utvikle fremtidens tariffavtaler ut fra endrede behov i samfunnet, hos arbeidsgivere og arbeidstakere. I dette prosjektet utgjorde prosjektgruppen fire medlemmer fra Legeforeningen og fire ledere som har bred og lang erfaring fra ledelse av leger fra de ulike helseregionene. Sekretariatet bestod av en deltaker fra Legeforeningen og to fra Helse Vest RHF.

Overlegeforeningen ved representanter fra styret har deltatt i arbeidet i så vel prosjekt 1 som prosjekt 2.

Implementering av ny spesialistutdanning

Endring i utdanningsforløpene vil medføre en annen rollefordeling i sykehusene. Hvordan vil dette påvirke organiseringen av overlegenes arbeidshverdag? Hvilke tiltak må på plass for å sikre tilstrekkelig tid og ressurser til å ivareta utdanningsaspektet inklusive veiledning på en god måte?

Of har spilt inn i høringer og arbeider internt at det er viktig at man følger med i det merarbeidet den nye LIS utdanningen vil gi for overlegene. Vi har inntrykk av at foretakene er oppmerksom på dette

og prøver å legge til rette, men vi må følge nøye med hvordan implementeringen går. I tillegg har mange av Of sine medlemmer som sitter i de ulike spesialistkomiteene gjort en formidabel innsats når det gjelder de nye læringsmålene og også sittede i lokale styringsgrupper for implementeringen.

Styrke tillitsvalgtarbeidet

Tillitsvalgte skal bidra i omstillingsprosesser og utvikling av virksomhetene. Hvordan kan vi bidra til å understøtte tillitsvalgtes arbeid? Har de god nok tilgang til nødvendig støtte? Bør vi etablere nærmere kontakt på tvers av sykehusene? Bør koplingen opp mot sentralforeningen og våre mest sentrale tillitsvalgte styrkes? Har vi fått på plass gode rutiner og samarbeidsformer?

Of inviterte foretakstillitsvalgte og landsrådsrepresentanter til et ekstra møte i november 2018, og dette ble godt mottatt. I 2018 hadde Of foretakstillitsvalgt ved alle foretak, bortsett fra ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Rekruttering av foretakstillitsvalgt til UNN har vært forsøkt på flere måter, men har ikke lyktes. Vi planlegger våren 2019 å sende ut en Questback til foretakstillitsvalgte om med spørsmål om hva de tror vil gjøre det mer attraktivt å bli tillitsvalgt.

Forskning

Styret er opptatt av at det tilrettelegges for god klinisk forskning i sykehushverdagen, og er glad for at sentrale myndigheter også ser viktigheten av pasient-nær forskning. Imidlertid er styret bekymret for om forskning blir en salderingspost i en presset sykehushverdag. Styret har fokusert på feltet forskning i arbeidet med ulike høringer (bla høring om endring i forskrift om ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger) og inkludert forskning som del av programmet under årets Vårkurs og som tema i møter med sykehusledere.

Ledelse

Overlegeforeningen har gjennom sine lederseminar forsøkt å nå ut til legeledere på alle nivåer. Det å være legeleder i dagens pressede sykehusøkonomi er en utfordrende øvelse. Styret ønsker at Overlegeforeningen skal ha en plass til de overlegene som har påtatt seg disse viktige stillingene. Overlegeforeningen er opptatt av å jobbe for mest mulig stedlig ledelse da dette er en vesentlig faktor for å lykkes. Styret er bekymret for den manglende beslutningsmakten som ligger hos den enkelte mellomleder og for den rollen det kan se ut som HR har ved flere sykehus hvor HR fremstår som egen lederlinje og ikke den lederstøtten HR er ment å være.

3. Ofs prosjekter 2018

Of har i 2017 satt i gang flere prosjekter. Disse prosjektene faller i stor grad innenfor de ovennevnte fokusområdene.

3.1 Miniseminarer for ledere

Of startet opp sitt tilbud til legeledere høsten 2015. Seminarene skal være en felles faglig plattform og møteplass for ledere, hvor deltagerne også gis tid til «nettverking» og diskusjon med lederkolleger. Dette er enkeltstående seminarer med utvalgte aktuelle tema, og det er derfor ikke nødvendig å være tilstede på alle.

Tilbudet gjelder Ofs medlemmer og retter seg primært mot ledere i sykehus som har personal-, drift- og økonomiansvar. Sesjonene starter kl. 13.00 med lunsj og mingling. Deretter er det foredrag fra kl.

14.00 – 18.00. Seminarene er lagt opp slik at det er en god pause underveis i foredragene slik at deltagerne får tid til spørsmål og erfaringsutveksling.

I 2018 ble det avholdt kun ett seminar, i Oslo torsdag 13. september. Foreleser var dr. Irene Papanicolas, Associate Professor in Health Economics, London School of Economics. Tema for seminaret var "Measuring Health Care Performance".

3.2 Prosjekt bistand og opplæring til ansattrepresentanter og konserntillitsvalgte

Etter oppfordring fra Of planla Legeforeningen å arrangere kurs for ansattvalgte styremedlemmer og konserntillitsvalgte i oktober 2018. Av 31 mulige deltakere var det kun 8 påmeldte etter gjentatte purringer. Det ble derfor besluttet at kurset utsettes til 2019.

4. Høringsarbeid

Styret i Of bruker mye tid på å skrive høringsuttalelser på vegne av foreningen. Styrets leder fordeler høringer til ett eller flere styremedlemmer, eventuelt i samarbeid med Ofs juridiske rådgivere. Den som er ansvarlig for høringen utarbeider utkast til svar som deretter drøftes i styremøte og eventuelt per e-post ved behov. Of avga i 2018 45 høringsuttalelser til Legeforeningen. Of opplever å få mange gode tilbakemeldinger på de høringsuttalelser foreningen avgir.

Alle Ofs høringsuttalelser ligger publisert på Ofs nettsider. Blant særlig viktige høringer i 2018 kan nevnes:

1. Høring- NOU 2018:6 Varsling – verdier og vern. Varslingsutvalgets utredning om varsling i arbeidslivet

Arbeids- og sosialdepartementet hadde sendt på høring NOU 2018: 6 Varsling – verdier og vern, Varslingsutvalgets utredning om varsling i arbeidslivet. Utvalget foreslo en rekke tiltak for å styrke varslingsvernet i norsk arbeidsliv.

Of avga en fylldig høringsuttalelse som kan leses i sin helhet på Ofs nettsider. Her gjengis kun noen hovedpunkter fra høringsuttalelsen.

Of innledet med å slå fast at det er bred enighet i den offentlige debatten om at vernet for varslere ikke er godt nok.

Of uttalte deretter at varsling i sin kjerne er en del av yringsfriheten, som både er en sentral menneskerettighet og nedfelt i Grunnlovens § 100.

For å tydeliggjøre at retten til å varsle om kritikkverdige forhold er en del av den alminnelige yringsfriheten, foreslo utvalget å ta inn en henvisning til Grunnlovens § 100 i arbeidsmiljølovens varslingsregler i kapittel 2. Of støttet dette.

Et enstemmig utvalg foreslo også at formålsbestemmelsen i arbeidsmiljøloven § 1-1 utvides med følgende punkt: «å legge til rette for et godt yringsklima i virksomheten». Of støttet forslaget.

I den videre høringsuttalelsen kommenterte Of de sentrale forslagene i utvalgets rapport, med særlig vekt på forslagene om å opprette et varslingsombud, en tvistnemnd og klargjøring av lovens begreper.

Varslingsombud

Of støttet opprettelsen av et varslingsombud. Samtidig mente Of at det er viktig at varslingsombudet ikke innrettes slik at det undergraver fagforeningens rolle.

Varslingsnemnd

Of støttet forslaget om opprettelsen av en varslingsnemnd for varslings saker. I den anledning ga Of uttrykk for at det er ønskelig at nemnden settes sammen med representanter for både fagforeninger og arbeidsgiversiden – i tillegg til kompetente jurister og andre relevante yrkesgrupper.

Begrepet "kritikkverdige forhold"

Begrepet «kritikkverdige forhold» er et innarbeidet begrep, men ikke nærmere definert eller beskrevet i loven. Et samlet utvalg foreslo ikke en realitetsendring i begrepet, men ønsker at lovteksten presiserer og eksemplifiseres hva som kan være kritikkverdige forhold, men uten at det skal være en uttømmende liste. Begrunnelsen for dette er primært at lovteksten skal bli mer tilgjengelig for den vanlige borger. Of støttet forslaget.

Of var også enig i at det presiseres i lovteksten at klage som bare gjelder den enkelte arbeidstaker, ikke regnes som kritikkverdige forhold etter arbeidsmiljølovens bestemmelser.

Forsvarlig varsling

Et samlet utvalg mente at «forsvarlig varsling» bør utfylles og klargjøres, slik at begrepet blir mindre skjønnsmessig. Utvalget delte seg imidlertid i synet på om «forsvarlig varsling» fortsatt skal framgå av lovteksten. Flertallet foreslo at det fjernes, og Of støttet dette synet.

Forbudet mot gjengjeldelse

Utvalget foreslo at bestemmelsen om gjengjeldelse gjøres mer pedagogisk ved at det i lovteksten tas inn eksempler på hva dette kan være. Of støttet forslaget.

Oppreisning og erstatning mot gjengjeldelse

Utvalget foreslo en ny bestemmelse om objektivt ansvar for økonomisk tap ved brudd på forbudet mot gjengjeldelse. Dette innebærer at arbeidstaker kan kreve erstatning og oppreisning uten hensyn til arbeidsgivers skyld. Utvalgets flertall foreslo videre at det tas inn en bestemmelse som gir grunnlag for erstatning og oppreisning ved brudd på arbeidsgivers aktivitets- og omsorgsplikt overfor varsleren

Begge disse forslagene er nyvinninger i lovverket, som Of stilte seg bak.

2. Høring – Juridisk oppfølging av forslag i prioriteringsmeldingen og forslag til endringer i spesialisthelsetjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven

Helse- og omsorgsdepartementet sendte på høring forslag til endringer i spesialisthelsetjenesteloven, pasient- og brukerrettighetsloven og prioriteringsforskriften. Høringsnotatet inneholdt forslag som i stor grad var en oppfølging av Meld. St. 34 (2015-2016) Verdier i pasientens helsetjenester – Melding om prioritering, og forslag i denne som krever endringer i regelverket.

Departementet foreslo blant annet å lovfeste at de regionale helseforetakene skal sørge for et felles system for å beslutte hvilke metoder som skal tilbys i den offentlige spesialisthelsetjenesten. Det ble også foreslått regler som omhandler egenfinansiering av helsehjelp i den offentlige

spesialisthelsetjenesten, og endringer som er ment å gjøre regelverket om dekning av utgifter til helsehjelp i utlandet klarere og mer oversiktlig.

Også her avga Of en fylldig høringsuttalelse som i sin helhet kan leses på Ofs nettsider.

Of stilte seg kritisk til de fremlagte forslagene. Of uttrykte bekymring for å implementere prinsippene fra Prioriteringsmeldingen før alternativkostnaden er kartlagt. Of anså videre at mekanismene for innføring av nye metoder i tjenesten bør utredes nærmere, og at underordnede beslutninger bør overlates til sykehusene og fagmiljøene, i større grad enn det legges opp til. Of er opptatt at fagmiljø, brukere og politikere må gis innflytelse på utviklingen i tjenesten, og anser at forslagene ikke ivaretar denne involveringen. Of var bekymret for at forslagene kan bidra til å svekke utviklingen i spesialisthelsetjenesten, samt tilliten og oppslutningen, og endelig forsterke utviklingen i retning av todeling.

3. Høring – om regionale utviklingsplaner 2035

De regionale helseforetakene (RHF) sendte sine utviklingsplaner på høring. Planene skal sette retning for spesialisthelsetjenesten den neste 4-årsperioden og være et grunnlag for regjeringens arbeid med Nasjonal helse- og sykehusplan. Planene har en ytterligere tidshorisont frem mot 2035. Of avga en fylldig høringsuttalelse, som i sin helhet kan leses på Ofs hjemmesider. Fra uttalelsen gjengis noen elementer.

Of innledet uttalelsen med at siktemålet med utviklingsplanene bør være å bidra med et godt plangrunnlag som kan understøtte at de regionale helseforetakene også i fremtiden kan tilfredsstille eiers krav og befolkningens forventninger til sykehustjenester med god kvalitet på en kostnadseffektiv måte. Utviklingsplanene bør danne grunnlag for prioriteringer av virksomhetsmessige og bygningsmessige tiltak, som er godt begrunnet, fremtidsrettede og avstemt i en helhetlig utvikling. Utviklingsplanene bør beskrive samhandlingen med øvrige aktører i helsetjenesten, og skissere utviklingsmuligheter for samhandlingen.

Etter Ofs syn innfrir planutkastene i liten grad disse målsetningene. Planene gir i noen grad detaljert fremstilling av underliggende virksomhet og aktivitet, og framskrivning av aktivtetsnivå. Men i planenes beskrivelse av nødvendige endringer og framtidige tiltak er planene ikke tilstrekkelig konkrete, og preges av generelle målsetninger som har begrenset verdi.

Samarbeid med andre

Of påpekte videre at de regionale planutkastene i liten grad beskriver hvordan spesialisthelsetjenesten skal bidra til en samlet utvikling av pasientens helsetjeneste.

Utviklingsplanene beskriver i noen grad nye arbeidsformer, men er ikke tilstrekkelig konkrete og tiltak som allerede er bestemt av Storting eller regjering, som økt bruk av private ideelle og avtalespesialister, er i liten grad omtalt.

Framskrivninger

I alle planene presenteres framskrivninger som peker på en betydelig behovsøkning i perioden, særlig innenfor poliklinisk aktivitet og dagbehandling. Framskrivningene er gjort av Sykehusbygg i selvstendige rapporter som danner underlag for de regionale planutkastene.

Etter Ofs syn kunne med fordel både framskrivningene i seg selv, og de modifierende komponentene omtales i større grad, ettersom de blir så sentrale i planinnretningen. Det tegnes et bilde av en betydelig behovsøkning kombinert med stram finansiering som til sammen skaper

betydelig press i tjenestene. Etter Ofs syn er det ikke grunnlag for en så dystert beskrivelse av framtidige utfordringer i spesialisthelsetjenesten.

Forslag til tiltak

Forslagene til tiltak er gjennomgående rettet mot de skisserte utfordringene knyttet til behovsøkning. Tiltakene som skal bidra til å løse oppgaveveksten er i liten grad konkretisert, og det pekes i hovedsak mot at kommunene skal overta oppgavene til spesialisthelsetjenesten, uten at dette synes å være omforent med kommunene.

Etter Ofs syn er dette en for enkel tilnærming. Bedre samhandling og oppgaveoverføring forutsetter at partene i fellesskap utvikler løsninger tilpasset pasientenes behov. Det er imidlertid i liten grad skissert hvordan dette skal gjennomføres, og det er ganske påfallende at det ikke i noen av planene beskrives dialog med kommunene, KS eller andre aktører i tjenesten rundt fremtidige løsninger og utvikling av pasientforløpene.

Tiltakene skjer i stedet gjennom nedtrekk av behov framskrivningsmodellen til Sykehusbygg; ved overføring til kommunene, eller ved overføring til hotell, dagbehandling, poliklinikk, og ved generell effektivisering.

Etter Ofs syn må disse endringsfaktorene forklares og sannsynliggjøres. Tiltakene som beskrives i påfølgende kapitler er knyttet til teknologi, overføring til kommunene, bedre samhandling, og ny tilnærming til storforbrukerne av helsetjenester, men heller ikke i her gis det konkrete forklaringer på hvordan dette er tenkt gjennomført.

Of er skeptisk til at kommunene vil være i stand til å overta oppgaver fra sykehusene i det omfang som skisseres i planperioden.

Avslutningsvis i høringen ga Of uttrykk for at vi skulle ønske at planarbeidet var kommet lengre og nådd en større grad av detaljering og konkretisering. Of trakk i den anledning frem fire områder som regionene bør vurdere å videreutvikle etter høringsrunden.

- Hvordan kan regionene konkret bidra i rekruttering, utdanning og utvikling av tilstrekkelig kompetanse i tjenesten?
- Hvordan kan regionene bevirke en reel desentralisering av tjenestetilbudet?
- Hvordan kan regionene bidra til bedre samarbeid med primærhelsetjenesten og kommunene?
- Hvordan skal hovedstadsområdet håndteres i planperioden?

4. Høring – Regional utviklingsplan for Helse Vest RHF

Helse Vest RHF sendte sin utviklingsplan på høring flere måneder etter de andre RHF-ene og med svært kort frist. Of avga likevel høringsuttalelse.

Innledningsvis i høringsuttalelsen berømmet Of at utviklingsplanen til Helse Vest RHF var relativt kort og konsis og fremført i et godt og tilgjengelig språk. Planen kunne likevel etter Ofs syn vært noe mer detaljert og spisset inn mot målgruppen for planen som Of antar er departement, foretakene selv og andre aktører i sektoren.

Of bemerket at som i de øvrige regionale utviklingsplaner gis det en overordnet beskrivelse av at helsetjenesten står foran endringer som vil sette tjenesten under betydelig press når eldrebølgen

skal håndteres samtidig som det man kan gå inn i en periode med svakere vekst. Det pekes på at oppgaveveksten i Helse Vest RHF vil ligge på om lag 40 %. Bildet som utmales er etter Ofs syn noe fortegnert og Of viste i den anledning til at sammenlignet med samfunnsutviklingen for øvrig har ikke veksten i spesialisthelsetjenesten vært særlig sterkt.

Of kom videre med innspill til konkret områder planen burde vært mer summarisk, andre punkter hvor den burde vært mer detaljert. Blant annet kunne planen vært mer detaljert hva gjelder beskrivelse av helhetlige forløp for bedre digitale verktøy, og en ny digital plattform. Tilsvarende hva gjelder omtalen av samhandling med andre aktører. Når det gjelder omtalen av samhandling med primærhelsetjenesten og fastleger fremstod den som noe ensidig etter Ofs vurdering. Også her etterlyste Of mer en mer utfyllende og konkret fremstilling og med fokus også på hva foretaket kan bidra med slik at samhandlingen styrkes.

Of berømmet at Helse Vest RHF har tatt bedre grep om utvikling og vedlikehold av bygg enn andre regionale helseforetak. I planen gjøres det godt rede for planlagte prosjekter, noe Of anså som en styrke i planen sammenholdt med de øvrige planene. Samtidig kunne også denne delen vært grundigere fremstilt.

5. Lønns- og arbeidsvilkår, herunder lønnsoppgjør og forhandlinger

5.1. Spekter

Som nevnt innledningsvis under Årsmeldingen del 2, kom partene til enighet om overenskomstens del A2 den 24. januar 2018. I realiteten var denne enigheten avslutningen av streikeoppgjøret i helseforetakene i 2016. Enigheten innebar flere vesentlige endringer i A2:

- Tjenesteplanene skal settes opp og rullere etter et fast mønster basert på antall leger i vaktsjiktet. Enigheten innebærer at kalenderplaner, årsplaner eller annen alternativ planleggingsmetode bare kan innføres dersom partene lokalt er enige om det.
- Ved fravær over 8 uker, åpner avtalen for at arbeidsgiver kan sette opp en ny rullerende plan basert på antall tilgjengelige leger.
- Den nye avtalen åpner for at det lages såkalte sommerplaner (hjelpeplaner), som er et unntak fra prinsippet om rullerende planer, og oppstiller minimumskrav til slike avtaler. Avtalen er ikke til hinder for at lokale avtaler videreføres eller at partene lokalt finner andre løsninger.
- Avtalen gir videre rett til vaktfritak for gravide leger i de tre siste måneder av svangerskapet og til å ha en tjenesteplan med kun dagarbeidstid oppad begrenset til 38/40 timer pr uke. Gravide som fritas i medhold av bestemmelsen beholder full lønn.
- I forbindelse med implementeringen av faste stillinger har leger som er ansatt i 4-6 års stillinger etter gammel ordning opplevd utfordringer med å få gruppe 1-tjeneste på grunn av manglende hjemmel for midlertidig ansettelse i tariffavtalen (midlertidig ansettelse i gjennomstrømningsstillinger forutsetter i tariffavtalen at vedkommende har et fast ansettelsesforhold som lege i spesialisering). Av den nye avtalen følger det at leger i 4-6 års stillinger kan ansettes midlertidig på annet sykehus for å gjennomføre gruppe 1-tjeneste, og at de har krav på tjeneste tilsvarende det behovet den enkelte har for gruppe 1-tjeneste.
- I den nye avtalen løste partene også en uenighet om hvordan deltidsansattes opptjening til utdanningspermisjon (overlegepermisjon) skal beregnes. Det er nå avtalt at deltidsansatte

legespesialister og overleger opptjener rett til utdanningspermisjon på samme måte som heltidsansatte, og at legen tar ut permisjon i den stillingsbrøk vedkommende har på permisjonstidspunktet.

Våren 2018 ble det gjennomført hovedoppgjør i Spekter-området. Et hovedoppgjør innebærer at det er mulighet for å forhandle både om lønn og tekstlige elementer i tariffavtalen.

Of har tradisjonelt ønsket lokale forhandlinger for sine medlemmer. Dette til tross for at mange tillitsvalgte opplever at forhandlingene ikke er reelle. På tariffkonferansen i februar 2018 ble spørsmålet diskutert på nytt. Mange av Ofs tillitsvalgte tok da til orde for at Of skulle kreve sentrale forhandlinger. I forkant av tariffkonferansen var Of gjort kjent med at Yngre legers forening (Ylf) i 2018 ønsker lokale forhandlinger for sine medlemmer.

Etter en helhetsvurdering besluttet Of-styret å kreve lokale forhandlinger også i 2018, under følgende forutsetninger:

- Det skal gjennomføres lokale forhandlinger for overleger og andre leger som ikke er gitt lønnsøkning gjennom sentrale forhandlinger, herunder leger som er ansatt som forsker/stipendiater og leger med totallønsavtale. Alle som er omfattet av overenskomsten skal være sikret et lønnstillegg.
- Sentral minimumslønn for overleger fastsettes i de avsluttende sentrale forhandlingene på bakgrunn av de lokalt fremforhandlede minimumssatser og skal være lik laveste lokalt avtalte minimumslønn.
- Partene lokalt skal avtale premisser for forhandlinger om lokal pott. Fordelingen skal skje i samråd med tillitsvalgte.

På bakgrunn av de viktige endringene som ble framforhandlet med Spekter i januar 2018, var Of-styret av den oppfatning at det ikke var grunnlag for omfattende tekstlige endringer i hovedoppgjøret. Of spilte likevel inn følgende mulige krav inn i forhandlingene med Spekter:

- En egen kompetanse- og lønnsstige for overleger.
- Fjerne bestemmelsen som gir hjemmel til å organisere tilstedevakt på arbeidstedet som passiv arbeidstid i forholdet 1:3
- Tillegg for arbeid på helligdager
- Tydeliggjøring av at kategorien "legespesialist" er ment som en overgangsordning
- Styrke mulighetene for faglig utvikling og fordypning
- Styrke seniorennes rettigheter, blant annet ved at leger over 60 år fritas for pliktig utvidet arbeidstid (PUA), at uketimetallet beholdes for de som går ut av vakt og at arbeidstakere over 67 år sikres full rett til sykepenger på lik linje med andre arbeidstakere.

Forhandlingene startet med de innledende sentrale forhandlingene 13. april, deretter ble de sosiale bestemmelsene forhandlet 16. april, Legeforeningens sentrale avtaledel A2 7.- 8. mai og de lokale B delforhandlingene fra 9.mai til 12. juni. De avsluttende sentrale forhandlingene ble gjennomført 13.- 14. juni.

Det ble, etter krav fra Legeforeningen, gjennomført lokale lønnsforhandlinger for alle Legeforeningens medlemmer i Spekter-området.

For Legeforeningen som helhet var oppgjøret i 2018 et godt oppgjør. Ved mange helseforetak har Legeforeningen samlet fått et oppgjør over frontfaget, som i år var på 2,8 %. Mange helseforetak hadde et ønske om å prioritere overlegene i årets lønnsoppgjør, noe som har ført til noe ulik fordeling mellom leger i spesialisering og overleger. Beregnet lønnsvekst på bakgrunn av oppgjøret 2018 var 2,86 prosent samlet for Legeforeningen, 2,68 for Ylf og 2,95 for Of. Den faktiske lønnsveksten kan se annerledes ut på grunn av endring i UTA og vaktlønn.

Of har også sett på om det er ulikheter i lønn basert på kjønn. For leger i spesialisering er det i den faste lønnen (før UTA og vaktkompensasjon) ingen lønnsforskjeller mellom kjønnene. For overleger derimot ligger mennene 4 % høyere enn kvinnene i den faste lønnen (før UTA og vaktkompensasjon). Overenskomsten opererer ikke med begrepet "den faste lønnen", men i dette tilfellet er det snakk om basislønn inklusive individuelle tillegg.

I tillegg til forhandlinger om lønnstillegg, har de lokale forhandlingene ved mange helseforetak handlet om endringer i tekst i B-delene. Mange av de tillitsvalgte gjorde en imponerende innsats og oppnådde gode resultater.

Men også i 2018 var det mange tilbakemeldinger fra tillitsvalgte om at forhandlingene ble opplevet som lite reelle og at arbeidsgiver fremsto som bundet av resultatet fra frontfagene.

I de avsluttende sentrale forhandlingene gjensto tre uenigheter fra lokale forhandlinger, Helse Bergen, Helse Førde og Vestre Viken. I tillegg hadde Legeforeningen og Spekter definert to tema som utestående fra de sentrale A2-forhandlingene: Legeforeningens krav om å fjerne muligheten til å bruke passiv tilstedevakt, og Spekters krav om å fjerne bestemmelsen om innbetaling til utdanningsfond III.

Uenighetene i Bergen, Førde og Vestre Viken ble løst ved arbeidsgivers siste tilbud med noen justeringer. Når det gjelder passiv tilstedevakt, har partene avtalt at det kan brukes for luftambulans/helikoptertjeneste, men at det for øvrig skal begrenses til de ordningene som har passiv tilstedevakt i dag.

Partene er enige om å diskutere utdanningsfond III og passiv tilstedevakt i et partsarbeid fram mot hovedoppgjøret i 2020.

5.2 Virke

Legeforeningen har ca 600 medlemmer i tariffområdet Virke. I Virke-området er det Legeforeningen, ikke hovedsammenslutningen Akademikerne, som inngår avtaler direkte med Virke og er formell part i de sentrale avtalene. Legeforeningen har likevel valgt å samarbeide tett med andre foreninger i Akademikerne, NITO og Farmaceutene. Det er opprettet et uformelt forhandlings samarbeid, som i stor grad opptre samlet i forhandlinger med Virke.

Forhandlinger om Parallellavtalen (heretter kalt Hovedavtalen) og landsoverenskomstene gjennomføres i samarbeid med øvrige organisasjoner, mens den sentrale Særavtalen forhandles av Legeforeningen alene. Landsoverenskomstene og Hovedavtalen omfatter samtlige organisasjoners

medlemmer og er likelydende for alle ansatte innen området. Særavtalen omfatter derimot kun medlemmer av Legeforeningen i definerte virksomheter.

De viktigste landsoverenskomstene for Legeforeningen er Landsoverenskomst for spesialisthelsetjenesten og Landsoverenskomst for helse og sosiale tjenester. De to landsoverenskomstene omfatter tilnærmet alle medlemmer av Legeforeningen. Ofs medlemmer har i begrenset grad sine vilkår regulert i landsoverenskomstene. Of-medlemmers vilkår reguleres i langt større grad av sentral særavtale og de lokale særavtalene mellom Legeforeningen og Virke.

Hovedavtalen ble reforhandlet i juni 2018. Partene ble enige om å prolongere Hovedavtalen. Det ble i tillegg nedsatt en arbeidsgruppe som skal se på bestemmelser om ansattes rett til styrerepresentasjon. Legeforeningen er representert i arbeidsgruppen.

I 2018 ble også tvist om Hovedavtalens bestemmelser behandlet i Arbeidsretten. Saken ble reist av NSF. Det konkrete spørsmålet i saken gjaldt de enkelte organisasjonenes rett til å velge egne tillitsvalgte etter Hovedavtalen, og var derfor prinsipielt viktig. Etter behandling i Sentralstyret, erklærte Legeforeningen partshjelp til støtte for NSF, som vant saken.

I 2018 ble det gjennomført et hovedoppgjør, og samtlige landsoverenskomster ble reforhandlet i september 2018. Legeforeningen deltok i forhandlingene sammen med øvrige foreninger i det uformelle forhandlingssamarbeidet mellom Akademiker-foreninger. Forhandlingene resulterte i prolongering av samtlige avtaler, med noen mindre justeringer.

Legeforeningen og de øvrige foreningene i forhandlingssamarbeidet hadde fremmet krav om en modernisering i noen av landsoverenskomstene, i tråd med utviklingen av Hovedtariffavtalen i staten (for de av landsoverenskomstene som er bygget opp etter samme modell). Formålet var å få til et mer fleksibelt lønns- og forhandlingsystem for lokale parter. Kravet ble ikke innfridd, men Virke var positiv til dialog om en større systemendring etter mønster fra statlig sektor, i perioden frem til neste hovedoppgjør. Det var ellers viktig for organisasjonene å påse at protokollteksten som sikrer medlemmenes pensjonsrettigheter ble videreført i forhandlingene.

Legeforeningens medlemmer forhandler i all hovedsak sin lønn lokalt. Lokale forhandlinger ble gjennomført høsten 2018 i de ulike virksomhetene. Basert på tilbakemeldinger fra tillitsvalgte er inntrykket at oppgjørene stort sett er på linje med sammenliknbare grupper ellers i samfunnet, og at forhandlingene ble gjennomført på en god måte.

Særavtalen supplerer landsoverenskomstene og inneholder særregulering for legers lønn, arbeidstid, kompetanseutvikling mm. Den sentrale særavtalen suppleres av lokale særavtaler som inngås av tillitsvalgte i den enkelte virksomhet. Særavtalen inneholder bestemmelser som i stor grad tilsvarer A2 i Spekter. I perioden 2014-2018 har det skjedd en stor utvikling i A2, med blant annet faste stillinger for leger i spesialisering, vaktfritak for gravide og kollektivt vern (rullerende planer). En tilsvarende utvikling har ikke skjedd innen Virke pr utgangen av 2018. Særavtalen ble sagt opp til reforhandling i 2018. Et mål for reforhandlingen er å få gjennomslag for tilsvarende rettigheter for de som omfattes av Særavtalen. Særavtalen utløp 31.12.2018, og partene var enige om at Særavtalen skulle reforhandles i starten av 2019.

5.3 Stat

Akademikerne og staten kom etter mekling til enighet i hovedtariffoppgjøret i staten for 2018. Det ble avsatt 2,8 prosent til lokale forhandlinger med virkning fra 1. mai 2018. All disponibel økonomi gikk til lokale, kollektive forhandlinger. De lokale forhandlingene hadde frist 31. oktober.

Hovedoppgjøret 2018 ble et godt oppgjør for både ansatte med lang utdanning og ledere i staten. Et treårig arbeid med å forenkle og modernisere hovedtariffavtalen mellom Akademikerne og staten er fullført. I 2016 fikk Akademikerne som kjent et nytt lønssystem, og dette var ønsket av Of. Akademikernes avtale innebærer at forhandling om lønn ikke lenger skal skje sentralt i Oslo for alle som jobber i staten. Lønnsutvikling for våre medlemmer skjer på den enkelte arbeidsplass gjennom lokale, kollektive forhandlinger. Den økonomiske rammen for det totale oppgjøret forhandles med staten som før.

Lønssystemet er som nevnt videreutviklet og forbedret i årets oppgjør. Nå erstattes 39 ulike lønnsrammer med én lønnsstige. Lønnsstigen gir ansatte som omfattes av ordningen, 1,1 prosent årlig lønnsvekst i opptil ti år. En konsekvens av avtalen er at flere av Akademikernes medlemmer vil kunne få automatiske opprykk, og for Ofs del gjelder dette først og fremst førsteamansuener.

Gjennomgående stillingskoder

Legeforeningen har fått egne gjennomgående stillingskoder i Hovedtariffavtalen. Det betyr at stillingene er plassert på lønnsplaner for gjennomgående stillinger, dvs. stillingskoder som er i bruk i all statlig virksomhet. Legene kan altså benytte disse stillingskodene uavhengig av på hvilket departementsområde de befinner seg.

90.811 LEGESTILLINGER

0791 Bedriftslege

0792 Bedriftsoverlege

0773 Lege

0205 Spesiallege

0207 Overlege

Stipendiater

Hovedtariffavtalen for Akademikerne regulerer stipendiatene på den nye stigen og ikke i lønnsramme som tidligere.

Kode 1017 Stipendiat og kode 1476 Spesialistkandidat gis en automatisk lønnsutvikling i inntil 4 år med 3 % årlig stigning, jf. også HTA § 3. 2 ledd.

6. Bladet "Overlegen"

Of har gitt ut fire utgaver av bladet i 2018. De fire utgavene har hatt hvert sitt store hovedtema.

I 2018 hadde bladet følgende hovedtema:

- Nr. 1 Utilstrekkelig finansiering
- Nr. 2 Gode erfaringer
- Nr. 3 Seniorpolitikk
- Nr. 4 Sykehuslegers arbeidsforhold

Dette har vært en bevisst redaksjonell satsing siden 2012. Redaksjonen har, som i fjor, bestått av redaktør Arild Egge, Arne Laudal Refsum, Jon Helle og Edith Stenberg. Tema og innhold i Overlegen diskuteres og gjennomgås i hvert styremøte og styret bidrar med forslag til tema/bidragstere, samt

skriver egne innspill til bladet. Redaksjonskomitéen nedlegger en stor jobb med å fullføre hver enkelt utgave, og med å finne gode artikkelforfattere relatert til aktuelle temaer.

Bladet distribueres til Ofs medlemmer, helseminister, Stortingets helse- og omsorgskomite, styrene i de øvrige yrkesforeningene, helseforetak, avisredaksjoner, etc. Det er også egne abonnenter på bladet.

Of får svært gode tilbakemeldinger på bladet og valg av temaer, og at det leses av medlemmer og ledere på ulike nivåer i helsetjenesten. Bladet publiseres også digitalt på foreningens nettside.

7. Arrangementer

7.1. Tariffkurs

Den norske legeforenings tariffkurs for Ofs tillitsvalgte ble avholdt på Danskebåten fra 7. -9. februar 2018. I tillegg til innlegg fra Ofs og Legeforeningens egne representanter, herunder president Marit Hermansen, forhandlingsjef Hanne Gillebo-Blom og avdelingsdirektør i JA, Lars Duvaland, holdt Sylvia Brustad fra Spekter et innlegg om Spekters tanker rundt 2018- oppgjøret. Lege Fredrik S. Bendiksen innlegget holdt "Når du gjør feil"- med refleksjoner over siste års hendelser i Johaug's dopingsak og betydningen av profesjonell støtte. Det ble også innlegg om ny lønnsmodell og om hovedoppgjøret 2018 før det ble gruppearbeid rundt tre hovedproblemstillinger; strategi hovedoppgjøret 2018, eventuell ny lønnsmodell og RHF-prosjekt 1 og 2.

Nestformann i Yngre lægers forening, Danmark, Anders Vistisen holdt innlegget #DetKuHaVæretMig – med Svendborg saken som utgangspunkt.

7.2. Vårkurs

Vårkurset ble avholdt 25. -27. april 2018 på Scandic Hotel Øren i Bergen, i samarbeid med Ylf. Vårkurset besto av sju sesjoner med følgende temaer:

1. Kommunikasjon og ledelse
2. Forskningsformidling i medias klør
3. Barn og unge i vanskelige livssituasjoners møte med helsetjenesten
4. Arbeidsmiljø
5. Hersketeknikker
6. Primadonnaer på arbeidsplassen
7. Arbeidsplaner i A2 2016-2018 – hva er nytt?

Kurskomiteen som utarbeider programmet, besto i 2018 av Jannicke Mellin-Olsen, Anne-Karin Rime, Geir Arne Sunde og Turid J. Thune.

7.3. Landsrådsmøter

Of avholdt i 2018 to landsrådsmøter.

Det første var ordinært landsrådsmøte 26.4.2018, i forbindelse med vårkurset i Bergen.

Det andre var ordinært landsrådsmøte 28. mai 2018 i tilknytning til Legeforeningens landsstyremøte.

Foruten landsrådsmøter, ble et avholdt en samling for Overlegeforeningens foretakstillitsvalgte/nyvalgte landsrådsrepresentanter på Gardermoen tirsdag 7. november 2018. Temaene for samlingen var blant annet å evaluere lønnsoppgjøret 2018, forberede mellomoppgjøret i 2019, informasjon om ny offentlig tjenestepensjon, valg 2019 samt Prinsipp og arbeidsprogram 2019-2021

7.4 Fakkeltog

Årets Nobels fredspris gikk til Denis Mukwege og Nadia Murad for deres kamp mot seksualisert vold brukt som våpen i krig og væpnede konflikter. Dr. Mukwege har viet sitt liv til å hjelpe ofre for seksualisert vold på sin klinikk. Murad vitner om sine opplevelser som IS-slave hvor hun ble utsatt for gjentagende overgrep. Overlegeforeningen arrangerte en samling i forkant av fakkeltog 10. desember 2018 for å vise vår takknemlighet og støtte. I den anledning inviterte Overlegeforeningen Legeforeningens medlemmer til Legenes hus. Det ble først servert pizza og brus før fakler ble utdelt og følget sluttet seg til det offisielle fakkeltog.

8. Ofs arbeid for ledere

8.4.1 Ofs lederstipend

For 2018 var det avsatt kr. 400 000 av Ofs egenkapital til lederstipend. Lederstipend er et tilbud til medlemmer av Of. Stipendet skal dekke utgifter til lederutdanning/lederkurs etter retningslinjer fastsatt av Ofs styre. Leger som innehar lederstillinger og andre som har interesse for ledelse og/eller innehar tillitsvalgtverv kan søke.

Stipendet ble i 2016 vedtatt endret til kr. 40 000. Of har i 2018 mottatt søknad om og gitt tilsagn om ett lederstipend.

8.4.2 Ofs lederutvalg

Lederutvalget har hatt som hovedformål å arrangere miniseminar for ledere.

Lederutvalget består av Siri Tau Ursin, Helse Stavanger, Rune Heggedal, Helse Volda, Marieke Claessen, Vestre Viken Drammen, Ståle Clementsen, Akershus universitetssykehus (styrets representant).

8.5 «Lederforum» i Overlegen

Den faste spalten «Lederforum» tar opp tema som er særlig relevante for de av Ofs medlemmer som er ledere eller ønsker stilling som ledere. I 2018 ble det publisert følgende bidrag i denne spalten:

- Nr. 1: "*Fagfolk må lede fagfolk*", kronikk publisert i Aftenposten 8. februar 2018 – gjentrykket med tillatelse av forfatterne Simen Gaure, matematiker og Eric Nævdal, samfunnsøkonom, begge ved Frichsenteret
- Nr. 2: Intervju med Grethe Aasved, ny direktør ved St. Olavs Hospital, intervjuet av Arild Egge.
- Nr. 3: "*Man må ikke være redd for å miste jobben, jeg kan begynne med kinesisk fastfood*". Ying Chen er vinner av Legeforeningens lederpris og ble intervjuet av Arne Laudal Refsum.

Nr. 4: "*Leder eller venn?*". Artikkel tidligere publisert som kommentarartikkel om ledelse i Dagens Næringsliv 10. september 2018. Gjengitt med tillatelse av artikkelforfatter Linda Lai, professor i organisasjonspsykologi og ledelse ved Handelshøyskolen BI.

9. Sosiale medier

På Ofs nettsider www.overlegeforeningen.no publiseres informasjon om organisasjon, høringsuttalelser, kurstilbud, alle numre av Overlegen etc. Her publiseres også lokale nyheter som vurderes som aktuelle for medlemmene. I tillegg brukes foreningens Facebook-side til å formidle nyheter og annen aktuell informasjon. Ut fra besøkstall på Ofs Facebook-side ser man at informasjonen rekker ut til mange medlemmer og at det ofte genererer mange treff på de publiserte linkene.

Legeforeningen.no er under utvikling, og i løpet av 2018 ble Ofs hjemmeside overført til ny plattform. Det jobbes med å utvikle den nye hjemmesiden til en hensiktsmessig og søkbar plattform for kommunikasjon.

Styrets medlemmer bidrar også med artikler til yngreleger.no.

10. Internasjonalt arbeid

10.4 Nordöl

Årets møte i de nordiske overlegeforeningene ble avholdt på Color Hotel Skagen i Danmark 3. – 4. mai 2018.

Utover delegasjonen fra Of som besto av Jon Helle, Christian Grimsgaard, Ulla Dorte Mathisen og Edith Stenberg, møtte representanter fra Finland, Danmark, Sverige og Norge. Møtene har et fast tema der landene referer og diskuterer aktuelle saker siden sist i eget land. Møtet diskuterte den omfattende konflikten som har utspilt seg mellom arbeidsgivere og arbeidstakere i hele den danske offentlige sektor. Tema for øvrig var blant annet klima og helse, den moderne overlege, journalsystemer, sentralisering av noen sykehusoppgaver og Arbeidsrettssaken i Norge.

10.5 AEMH

Det årlige møtet i den europeiske overlegeforeningen, Association Européenne des Médecins des Hôpitaux (European Association of Senior Hospital Physicians) - AEMH, ble avholdt i Lisboa 8. -9. juni 2018. Overlegeforeningen stilte med Jon Helle som delegat, og Janne K. Bethuelsen og Edith Stenberg som øvrige deltakere. Dette var tredje gang at AEMH og FEMS (European Federation of Salaried Doctors) hadde fellesmøte, noe som ble beskrevet med gode ord.

Temaer som ble tatt opp var blant annet helseledelse, presentasjon av utvalgte og aktuelle helsesystemer i tillegg til at valg av president og visepresidenter ble gjennomført, og Norden er nå representert ved Sverige.

I møtet ble Norge oppfordret til å være arrangør i 2019, og takket ja til dette.

11. Andre aktiviteter

11.1 Medlemsundersøkelse

Legeforeningen sendte i begynnelsen av 2018 ut en medlemsundersøkelse om sykehuslegers arbeidsforhold. Det var firmaet Rambøll som gjennomførte undersøkelsen. Alle sykehusleger fikk tilsendt undersøkelsen, og 42 % svarte. Utdrag av funnene fra undersøkelsen ble publisert i Overlegen 4/2018, og fullstending versjon av undersøkelsen ble publisert på Legeforeningens nettsider. Undersøkelsen støtter opp under det som leger har erfart og sagt lenge; det er for stor belastning på veldig mange sykehusleger. Undersøkelsen viste også at medbestemmelse kommer gjennomgående lavt ut, og yngre leger vurderer forholdet mest negativt. Leger ved små sykehus opplever større grad av åpenhet og påvirkningsmuligheter enn leger ved større sykehus, og ledelse skårer mer positivt der det er stedlig sykehusledelse. Det er bekymringsfullt at undersøkelsen viste at det er få leger som vil anbefale sine barn å bli lege.

11.2 Møte mellom sekretariatsleder og leder i Of og direktør og forhandlingssjef i avdeling for Jus og arbeidsliv (JA)

Denne møteplassen ble etablert for løpende å kunne diskutere aktuelle saker, tilsvarende det Ylf-ledelsen har etablert med JA etter at Ylf ansatte egen sekretariatsleder utenfor Legeforeningen.

11.3 Møte mellom Ofs leder, nestleder og sekretariatsleder og Ylfs leder, nestleder og sekretariatsleder.

Forumet ble etablert i 2018 for å kunne diskutere saker av felles interesse på et tidlig tidspunkt.

11.4 Felles styremøter med andre yrkesforeninger

Of gjennomført felles styremøte med PSL styret 15. mars 2018. Tema for møtet var

- Status i spesialistutdanningen
- Lønnsutvikling over tid i sykehus sammenlignet med i avtalepraksis
- Samarbeidsavtaler og rekruttering til avtalepraksis.
- Ikke konkurrenter men samarbeidspartnere. Hvordan unngå at helseforetakene ser på avtalepraksis som konkurrenter til poliklinikkene i stedet for et supplement som kan avlaste og gi en arbeidsdeling
- LIS i avtalepraksis.
- Overordnet lege fra HF som deltar i intervju på utlysning av nye/ledige avtalehjemler.

Of gjennomførte felles styremøte med Ylf 9. januar i forbindelse med forhandlings situasjonen.

Vi hadde felles styremøte med Ylf også 30. august. Tema for møtet da var

- Endringer i Ylf sitt sekretariat
- Evaluering av årets forhandlinger
- Planlegging av vårkursset
- Samhandling – arbeidet med anbefalinger.

I tillegg møtte Of den 30. august leder i Norsk forening for allmenntidrett og leder i Allmenntidrettsforeningen hvor de la fram sine tanker om samarbeid mellom fastleger og sykehus.

For uten møtene nevnt over, hadde Of møte med Ylfs leder for å få informasjon og begrunnelse for at Ylf har ansatt egen jurist i sitt sekretariat.

11.5 Arbeid med oppdatert medlemskartotek

I etterkant av forhandlinger med Spekter i 2018, fikk Overlegeforening en rekke innspill fra våre tillitsvalgte som ga grunn til å tro at Legeforeningens medlemskartotek ikke er tilstrekkelig ajourført med tanke på korrekt tilhørighet i yrkesforeninger. Inntrykket fra disse tilbakemeldingene er at et stort antall medlemmer som er ansatt som overleger ikke er registret med tilhørighet i Of i Legeforeningens medlemskartotek. Disse er i stedet oppført som medlemmer i Yngre legers forening.

Of legger til grunn at det er i Legeforeningens samlede interesse at medlemsregisteret er kontinuerlig oppdatert med tanke på korrekt registrering av legers yrkestilhørighet. Registreringen i medlemskartoteket utgjør grunnlaget både for overføring av økonomiske midler til den enkelte yrkesforening og for fordelingen av delegater til landsstyret. Det får derfor store konsekvenser når medlemskartoteket ikke samsvarer med de reelle ansettelsesforholdene i sykehusene. Spørsmålet om registreringen i medlemskartoteket ble også behandlet under sentralstyrets møte i oktober. Ofs oppfatning var at det var enighet om viktigheten av at medlemsregisteret inneholder korrekt informasjon om legers yrkestilhørighet. På denne bakgrunn har Overlegeforeningen vært i dialog med sekretariatet ved blant annet generalsekretær. Arbeidet med å ajourføre medlemskartoteket med korrekt tilhørighet i yrkesforeninger vil fortsette i 2019, og Overlegeforeningen vil følge dette arbeidet nøye.

11.6 Prosess - sekretariatsbistand

Yrkesforeningene har i en årrekke benyttet seg av Legeforeningens sekretariatstjenester. Siden høsten 2009 har alle yrkesforeningers sekretariatstjenester blitt levert av hovedforeningen. I 2018 besluttet Yngre legers forening å ansette egen jurist som sekretariatsleder, og i kjølvannet av dette besluttet sentralstyret å nedsette en arbeidsgruppe for å se på et mandat for en eventuell arbeidsgruppe for å vurdere mulige sekretariatstjenester til yrkesforeningene fremover. Arbeidsgruppen ble ledet av Ole Johan Bakke og besto av lederne av yrkesforeningene med bistand fra sekretariatet.

Arbeidsgruppens forslag til mandat ble vedtatt på sentralstyremøtet i september. Her ble det også besluttet at den eksisterende arbeidsgruppen skulle komme tilbake til sentralstyret i november med plan for prosess og tidsramme. Behovet for sekretariatstjenester kartlegges i dialog med styrene i yrkesforeningene og planen var at resultatet av kartleggingen skulle legges frem for sentralstyret i februar. Den videre planen var at beskrivelse av mulige modeller, fordeler og ulemper skulle legges frem for sentralstyret i mars/april 2019.

Dette arbeidet er noe forsinket da Ylf har behov for noe mer tid til interne prosesser for å avklare sitt behov for sekretariatstjenester.

Styret i Of har vedtatt at vi fortsetter dagens ordning med kjøp av sekretariatstjenester fra hovedforeningen. Of vil følge prosessen med sekretariatstjenester også 2019.

11.7 GDPR

Som følge av den nye personvernforordningen (GDPR) har vi fått ny personopplysningslov. Alle foreningsledd i Legeforeningen vil ha ansvar for håndtering av personopplysninger som gjøres av foreningsleddene, i dette tilfellet Of. Of må sørge for at behandling av personopplysninger til enhver tid skjer i henhold til regelverket.

Styret har sett på hvilke konsekvenser GDPR får for Of. Styret vedtok derfor i 2018 at sekretariatet igangsetter det nødvendige arbeidet for å bringe Ofs praksis med lagring av personsensitive opplysninger slik at den er i overensstemmelse med det nye regelverket.

Overlegeforeningen har eget organisasjonsnummer og er selvstendig juridisk person. Samtidig er Of svært tett knyttet til Legeforeningen. Of ved styret og eventuelt sekretariat får blant annet tilgang til personopplysninger om Ofs medlemmer gjennom Legeforeningens medlemsregister. De opplysningene Of på denne måten får tilgang til om sine medlemmer, er medlemsnummer, fornavn, etternavn, yrkesforening, arbeidssted, arbeidsgiver, arbeidsforhold, epostadresser og telefonnummer. Oppbyggingen av Legeforeningen med underliggende foreningsledd forutsetter at foreningsleddene får disse personopplysningene om sine medlemmer.

Of underskrev avtale om felles behandlingsansvar mellom Of og Legeforeningen om GDPR 18. juli 2018. Avtalen regulerer hvordan personopplysningene skal behandles og ansvarsforholdene vedrørende personopplysningene. Avtalen skal sikre at personopplysningene behandles i samsvar med kravene i lov og forskrifter om behandling av personopplysninger samt EUs personvernforordning (EU 2016/679 – GDPR).

11.8 Arbeid med ny offentlig tjenstepensjon

For arbeidstakere i Norge opptjenes pensjonsrettigheter potensielt i tre systemer. Man får pensjonsrettigheter i folketrygden, basert på pensjonsgivende inntekt hele livet. Man kan selv etablere individuell pensjonssparing. I tillegg får man pensjonsrettigheter fra arbeidsgivers tjenstepensjonsordning, basert på inntekt hos den enkelte arbeidsgiver. I offentlig sektor skjer det i ordningen med offentlig tjenstepensjon. Det er flere ulike pensjonskasser som leverer offentlig tjenstepensjon (KLP, PKH, Statens pensjonskasse). Fordi systemet for pensjon i folketrygden har gjennomgått store endringer, har det fremtvunget seg et behov for endring av offentlig tjenstepensjon.

LO, Unio, YS, Akademikerne, KS og Spekter inngikk på denne bakgrunn våren 2018 en avtale med Arbeids- og sosialdepartementet om ny pensjonsløsning for ansatte i offentlig sektor.

Avtalen omfatter alderspensjon og AFP i offentlig sektor. Som i dag vil reglene være like for kvinner og menn, og sikre en livsvarig utbetaling av pensjon. Pensjonen utformes imidlertid forskjellig fra dagens løsning og vil være mer lik pensjonen i folketrygden og i privat sektor. Den nye tjenstepensjonen blir en påslagsordning der det settes av et beløp tilsvarende en prosentandel av

lønnen, på samme måte som i folketrygden, i motsetning til dagens ordning hvor pensjon beregnes ut fra sluttlønn.

Avtalen innebærer at det vil lønne seg å jobbe lenger, de som må slutte tidlig blir ivaretatt, det blir lettere å bytte jobb mellom offentlig og privat sektor og alle offentlig ansatte får fortsatt tjenestepensjon. Alle år i jobb frem til 75 år vil gi pensjonsopptjening og uttak skal kunne kombineres med arbeidsinntekt uten at pensjonen blir avkortet.

Legeforeningen har vært representert i Akademikernes forhandlingsutvalg for forhandlingen av pensjonsløsningen, i tillegg har Legeforeningens president vært med i forhandlingsledelsen. Overlegeforeningen har vært med i prosessen gjennom behandling i Legeforeningens ulike forhandlingsutvalg, i Overlegeforeningens styre, i sentralstyret og i Akademikerne helse. Det har vært et spesielt fokus på situasjonen for foreningens medlemmer slik at den nye ordningen i best mulig grad ivaretar deres interesser. Løsningen innebærer selvfølgelig likevel et kompromiss mellom ulike arbeidstakers behov og arbeidsgivers behov. Legeforeningens sentralstyre vedtok å anbefale det fremforhandlede resultatet, basert på anbefalinger fra de berørte forhandlingsutvalgene. Hovedsammenslutningene på arbeidstakersiden aksepterte forslaget.

Overgangsordningene for årskullene 1958 til 1962 har etter Overlegeforeningens syn ikke blitt gode nok. Dette er spilt inn til Akademikerne som politisk tema i stortingsbehandlingen av lov om statens pensjonskasse våren 2019.