



Deres ref.:

Vår ref.:

Dato: 9. mars 2020

Intern høring – Evaluering av ordningen med lokalforeninger

Det vises til høringssak publisert på «Min side» datert 29. januar 2020

Styret i Sør-Trøndelag legeforening behandlet saken på styremøte 3. mars 2020

Styret vedtok å avgi en høringsuttalelse:

I desember 2018 besluttet sentralstyret å nedsette en arbeidsgruppe som skulle utrede en eventuell justering av Legeforeningens lokaleakse, som oppfølging av regionreformen. Arbeidsgruppen har utarbeidet en rapport, som er sendt på høring, før videre behandling av sentralstyret. Mandatet til arbeidsgruppen ble underveis utvidet til å omhandle to hovedtema:

1. Profesjonalisering/utvikling av lokalforeningene
2. Geografi/tilpasning til regionreformen

I følge høringsbrevet ønskes disse problemstillinger besvart av høringsinstansene:

1. Hvordan kan lokalforeningene tydeliggjøre og styrke sitt ansvar overfor tillitsvalgte?
2. Hva kan yrkesforeninger og fagmedisinske foreninger gjøre for å bistå lokalforeningene?
3. Hva kan lokalforeningene gjøre for å bistå yrkesforeninger og fagmedisinske foreninger?

Vi velger å kommentere hovedtema først:

Profesjonalisering/utvikling av lokalforeningene

Lokalforeningene har sterk tilknytning til lokalsykehusene og kommunene tilhørende foreningens nedslagsfelt gjennom sine tillitsvalgte. Mye av helsepolitikken skjer lokalt som sammenslåinger av foretak (eks. utrede Helse Trøndelag) eller avdelinger (billeddiagnostikk i Trøndelag), skape nye strukturer for organisering (felles akuttmttak Orkdal (kommune + sykehus)), bygge klinikker eller sykehus (SNR), kjøpe journalsystem (Helseplattformen) etc. De lokale tillitsvalgte er de som sitter nærmest disse prosessene og som gjennom lokalforeningene har en struktur og nettverk for samarbeid og samordning som bidrar til at legeforeningens involvering i slike prosesser er samordnet og styrket.

Det er derfor viktig å ivareta og utvikle arbeidet i lokalforeningene. Det er også nødvendig å utvikle samarbeidet med legeföreningen sentralt og yrkesforeningene. Å ha møter 4 ganger i året er nyttig, men STLF savner den jevnlige dialogen og kommunikasjon om viktige tema.

Arbeidsgruppen kom med anbefalinger om bl.a. at lover må følges bedre opp, at prosesser må følges opp lokalt, men det ble et lite fokus på hvordan legeföreningen sentralt kan bidra til å styrke lokalforeningenes arbeid for medlemmer og i helsepolitiske saker. Legeföreningen sentralt bør vurdere å inkludere lokalforeningene og RU når det er dialog med (regionale) helseforetak, eller andre aktører av betydning. STLF ser for seg økt støtte til alt fra bistand innen bruk av media, opplæring i det å være arbeidsgiver, lære om økonomi og regnskap, nettsider, hvordan være helsepolitisk aktør, få kunnskap om styre og stell (styrekurs) etc. (se vårt innspill som ble innsendt til arbeidsgruppen).

Regionutvalgenes hovedoppgaver regnes som kontakts- og samarbeidsorgan for lokalforeningene i regionene og representativt talerør for Legeföreningen overfor regionale helsemyndigheter. Det er liten kontakt fra legeföreningen sentralt inn mot RU eller lokalforeningene. Det kan forekomme at legeföreningen sentralt er på besøk lokalt, med det gis ikke beskjed om det. Kloke valg kampanjen er et eksempel der dette leddet ble avglemt.

Geografi/tilpasning til regionreformen

Styret i STLF støtter arbeidsgruppens anbefaling om at de lokalforeninger som mener det er hensiktsmessig, kan starte lokale prosesser hvor tilpasning til regionreformen vurderes. Slik organisasjonsendring bør baseres på frivillighet.

Trøndelag har nå to lokalforeninger etter sammenslåing av Sør og Nord-Trøndelag. Helse Midt-Norge skal utrede en sammenslåing til Helse Trøndelag. Vi er av den oppfatning at vi ikke er en fylkesforening, men en lokalforening. Å ha flere å spille på lag med er svært verdifullt, ikke minst styrker det også opplæring av tillitsvalgte i organisasjon og ledelse av helsetjenesten og fagforeninger. Dette mener STLF er viktig å fortsette med. Dersom vi blir sammenslått med NTLF, støtter vi de innspillene de har i sitt høringsvar om bl.a. fordelingsnøkkel og representasjon.

Svar på spørsmålene:

1.Hvordan kan lokalforeningene tydeliggjøre og styrke sitt ansvar overfor tillitsvalgte?

Arrangere møter, lokale tillitsvalgtkurs (eks. Hurtigrutekonferansen) og evt. styrekurs etc. Bistå med kompetanse på media, økonomi, beredskap og samhandling. Dette forutsetter imidlertid tilgjengelige ressurser og god dialog med sentralforeningen. Styrene er arbeidende styre hvor utvalgte tillitsvalgte sitter i styret og møtes 1 gang i måneden. Noen deler på organisasjonssekretær som tar seg av bl.a. bestillinger av hotell, faktura og kurs. For å utvikle lokalforenings-rollen, hadde det vært nyttig med flere frikjøpte ressurser, eks. innen helsepolitikk, media/IT og jus. Det kan være en ide å være mer synlig i sosiale medier og formidle om små og store saker som har betydning for medlemmene.

2.Hva kan yrkesforeninger og fagmedisinske foreninger gjøre for å bistå lokalforeningene?

Sammensetningen av styret sikrer at yrkesforeningene er representert, men det er lite kontakt mot faglige foreninger. Det kunne ha vært sterkere dialog fra disse foreningene sentralt inn mot lokalforeningene.

3.Hva kan lokalforeningene gjøre for å bistå yrkesforeninger og fagmedisinske foreninger?

STLF har utarbeidet en handlingsplan som sier noe om dette arbeidet, bl.a. lage medlemsmøter, kurs, seminar etc. Vi støtter økonomisk tillitsvalgtmøter.

STLF kommer med noen kommentarer til lovene.

Lovene oppstiller i § 3-4-3 en liste over aktiviteter, eksempler på hva en lokalforening bør gjøre for å oppfylle formålet:

- **å engasjere seg i lokal helsepolitikk i området og i helseregionen og arbeide for hensiktsmessig organisering av den samlede helsetjeneste.**

Styret i STLF er interessert i helsepolitikk og har jevnlig dialog med sentrale personer i regionale og lokale helseforetak, kommune og universitet. Vi har i liten grad jobbet direkte opp mot politikere, men har arrangert bl.a. helsepolitisk seminar i samarbeid med RU, debatt i forkant av kommunevalg, årlig samhandlingskonferanse hvor viktige helsepolitiske aktører deltar. Vi har utarbeidet en handlingsplan, der dette temaet også inngår. Vi deltar med representant i administrativt samarbeidsutvalg (ASU) og lokalforeningen inviteres også inn til lege-lege-utvalget på St. Olavs hospital og har en god dialog med muligheter for påvirkning der. Et eksempel på godt samarbeid og hensiktsmessig organisering er utarbeidelsen av nye samarbeidsrutiner.

- **å ha overordnet ansvar for at det lokale arbeidet med inntekts- og arbeidsvilkår blir tilfredsstillende ivaretatt i samarbeid med yrkesforeningene. Lokalforeningene skal gi praktisk bistand til yrkesforeningene ved valg av tillitsvalgte og ved opplæring, samt dekke utgifter som tillitsvalgte har ved utøvelse av funksjonen. Avsetning til dette punkt skal fremgå av budsjettet. Dette gjelder likevel ikke tildeling av hjemmel som avtalespesialist og deltakelse i samarbeidsutvalg hvor ansvaret påhviler ansvarlig yrkesforening.**

STLF fungerer som en møteplass og et organ som styrker det lokale samarbeidet mellom yrkesforeningene. Felles problemstillinger rundt spesielt arbeidsvilkår som går på tvers av yrkesforeningene blir ofte diskutert og tiltak samordnet. Samhandling og i det siste innføring av helseplattform er to eksempler på saker som krever samarbeid mellom tillitsvalgte på tvers av yrkesforeningene og hvor STLF spiller en viktig rolle.

STLF lager budsjett som viser hva vi skal bruke pengene på og alle i styret er delaktige i utarbeidelsen av dette. Vi har ikke gitt praktisk bistand ved valg da det ikke har vært etterspurt de siste årene. STLF har bidratt med opplæring av lokalt tillitsvalgte gjennom tillitsvalgtkurs, styrekompetansekurs og helsepolitiske seminar. Vi støtter også med kaffe og vafler e.l. ved tillitsvalgtmøter. Vi støtter medisinstudentene også, og som eksempel fikk tre medisinstudenter reise på helselederskolen.

- **å ha omsorg for, og yte hjelp til enkeltmedlemmer, gjennom blant annet å sørge for organisering av kollegastøtte og drift av helsetiltak for leger.**

Dette fungerer meget godt i STLF.

- **å drive relevante kurs og annen utdanningsvirksomhet**

Vi arrangerer både medlemsmøter og kurs (helsepolitisk seminar, hurtigrutekonferansen, samhandling-konferanse, kurs i regi av kurskomiteen etc. STLF, NTLF og MRLF arrangerer samarbeidskonferanse, tillitsvalgtkurs og helsepolitisk seminar sammen.

Når det gjelder kurs, er det en viktig del av arbeidet, samtidig er det en viktig inntektskilde. I vår region arrangeres Oppdalsuka, som er en ideell organisasjon, og som vi ikke har noen medvirkning med. Vi kjenner ikke til drift etc. av denne organisasjonen. I tillegg arrangeres Nidaroskongressen hvert 2. år som er et fond for å fremme allmennlegers videre og etterutdanning. Inntektene fra kongressen går til Nidarosfondet.

- **å fremme kollegialitet og fellesskap mellom medlemmer, herunder pensjonistmedlemmer, i området ved møter eller andre tiltak for faglig og sosialt samvær.**

STLF arrangerer en del medlemsmøter og er også å finne på Facebook. Når det gjelder pensjonistmedlemmer har de valgt å organisere seg i eldre legers forening her (Trondheim Medisinske Seniorforening, TMS), som har egne møter og eget årsmøte. Vi har god dialog og støtter de økonomisk ved behov. Det er utrolig viktig at lokalforeningen ikke blir by-foreninger, men også ivaretar distriktene. Dette er noe STLF forsøker å bedre. Ettersom styrene er arbeidende styrer og ikke har frikjøp til å jobbe for lokalforeningen og medlemmene i det daglige, svekker det muligheten for å være så aktiv som ønsket.

- **å kunne løse lokale tvister mellom medlemmer og motparter og mellom medlemmer. Videre er det fastsatt at landsstyret kan fastsette utfyllende bestemmelser om lokalforeningenes**

STLF har ikke vært delaktig i å løse lokale tvister. Dette skjer via tillitsvalgtapparatet.

2.2 Budsjett og regnskap

STLF får grunnbeløp og medlemstilskudd. STLF har i tillegg en årsmøtefastsatt kontingent. Uten denne ville det ha vært vanskelig å ha organisasjonssekretær, siden vi ikke har store kursinntekter.

Det er avgjørende for lokalforeningene å ha en økonomi som er stabil. Det er som undersøkelsen viser, få muligheter for inntjening. Kursvirksomheten har mange konkurrenter og ideelle og kommersielle aktører er direkte konkurrenter. Det arrangeres årlig møte med kurskomiteene, men her er ikke lokalforeningenes ledere representert. STLF ser et behov for å se på hvordan lokalforeningene kan styrke sin kursportefølje.

Mvh Lindy Jarosch-von Schweder

Leder Sør-Trøndelag legeforening