

MEP

Formanden

26. oktober 2004

J. 453

S. 30002

EU-Kommissionens forslag til ændring af arbejdstidsdirektivet.

Kære MEP

Lægeforeningen henvender sig hermed direkte til de danske EU-parlamentarikere for at henlede opmærksomheden på de negative konsekvenser, som ovennævnte ændringsforslag vil have for sundhedssektoren.

Det er Lægeforeningens opfattelse, at arbejdstidsdirektivet med de foreslåede ændringer udhules ganske betragteligt, idet fælles regler kan erstattes af national lovgivning. Dette vil medføre, at lægers arbejdsvilkår i de enkelte medlemslande kan blive ret forskellige, ligesom patienternes berettigede forventninger om at blive behandlet sikkert og forsvarligt af et sundhedspersonale med rimelige arbejdstider ikke vil kunne imødekommes. Patientsikkerheden og kvaliteten af sundhedsydelser kommer under pres.

Jaeger- og SIMAP dommene har vist, at fx UK og Tyskland vil få et massivt behov for at ansætte læger, såfremt dommene skal efterleves. De to lande har undladt at efterleve direktivet og har derfor nu en klar interesse i at få de to domme erstattet af nye bestemmelser om ugentlig arbejdstid, hviletid, referenceperioder etc., der afbøder efterspørgslen efter læger.

Alle læger har siden 2000 været omfattet af arbejdstidsdirektivet, efter at læger under uddannelse i en lang overgangsperiode indtil 2000 ikke var omfattet. Begrundelsen for, at alle læger skulle være omfattet, var arbejdsmiljømæssige hensyn. Men nu ser det ud til, at økonomiske hensyn hos arbejdsgiverne skal vægtes højere end at kunne bibeholde de arbejdsforhold, hvor meget lange vagter og megen vagtarbejde om natten undgås.

Hvis ændringerne gennemføres, bliver EWTD uden reelt indhold.

Ud over disse generelle synspunkter har Lægeforeningen følgende bemærkninger til de fire hovedelementer i forslaget:

Lægeforeningen finder forslaget om ”inaktiv tid i rådighedstid” uacceptabelt og finder, at rådighedsvagt skal medregnes i arbejdstiden. Begrebet tænkes anvendt i forbindelse med beregning af den ugentlige arbejdstid. Det fremgår ikke af ændringsforslaget, hvordan arbejdstid, hviletid og inaktiv tid afgrænses i forhold til hinanden. Men den absurde udgave ville være, at en læge på en otte timers vagt fx alene skulle medregne de 7 x 15 minutter, hvor lægen behandler patienter. Den resterende del af de otte timer skulle så være at regne som hviletid – en anvendelse af hviletidsbegrebet, som er uden for almindelig sproglig forståelse.

Med hensyn til kompenenserende hviletid kan en fortolkning føre til det resultat, at læger vil kunne pålægges at arbejde flere døgn i træk. Dette er en uantagelig forringelse af beskyttelsen af arbejdstageren og aldeles usikkert for patienterne. Ændringen bør derfor udgå.

Fejl! Ukendt argument for parameter./Fejl! Ukendt argument for parameter.

Opt-out muligheden betyder, at arbejdstiden i visse tilfælde kan blive 65 timer om ugen. Dette må siges at være en udhuling af EWTD, og de ”garantier”, der er indbygget, giver ingen reelle muligheder for at kontrollere, om aftalerne er indgået korrekt. Endvidere er det uden for rækkevidde at kontrollere, om den enkelte i forbindelse med indgåelse af en individuel aftale har været udsat for pres fra arbejdsgiverside.

Referenceperioden bør kun kunne ændres i tilfælde af enighed mellem parterne på arbejdsmarkedet. En ensidig forlængelse underminerer parternes rolle og underminerer EU-Kommissionens forpligtelse til at fremme kollektive forhandlinger.

Lægeforeningen uddyber meget gerne ovennævnte synspunkter sammen med repræsentanter for den lægelige profession på europæisk plan på et møde med danske medlemmer af Europaparlamentet, i Bruxelles, Strasbourg eller København.

Til orientering vedlægges kopi af AC’s hørings svar af 8. oktober 2004 til Beskæftigelsesministeriet.

Med venlig hilsen

Jesper Poulsen