



Sundhedskartellet

Folketingets Kommunaludvalg
Christiansborg
1218 København K

Sankt Annæ Plads 30
Postboks 2277
1025 København K
Tlf. 33 15 15 55
Fax 33 13 22 35
shk@sundhedskartellet.dk
www.sundhedskartellet.dk

Den 21-04-2005
J.nr.: 0412-0015

Vedr. Sundhedskartellet's bemærkninger til lovforslag i relation til kommunalreformen

Sundhedskartellet skal endnu engang beklage, at det ikke var muligt at overholde aftalen om foretræde for Kommunaludvalget den 21. april 2005.

Sundhedskartellet tillader sig hermed i stedet at fremsende bemærkninger til L67 og L65 skriftligt.

L67 om visse proceduremæssige spørgsmål i forbindelse med kommunalreformen

Tryghed for offentligt ansatte

Sundhedskartellet har noteret sig, at L67 er revideret på grundlag af de afgivne høringssvar, herunder også på grundlag af Sundhedskartellet's høringssvar. Lovforslaget er dog ikke ændret på de helt væsentlige punkter, som handler om de ansattes tryghed.

For det første mener Sundhedskartellet, at der i loven skal formuleres en egentlig ansættelsesgaranti. Udgangspunktet skal være, at nedskæringer kun kan finde sted ved naturlig afgang eller ved frivillige fratrædelsesordninger.

Vi ønsker, at den hensigtserklæring, som blev indgået ved de netop afsluttede (amts)kommunale overenskomstforhandlinger, lovfæstes. Mere præcist ønsker vi, at der tilføjes et stk. 2 til § 6, som fastsætter, at nedskæringer i forbindelse med kommunalreformen alene kan ske ved naturlig eller frivillig afgang.

For det andet mener Sundhedskartellet, at de nuværende geografiske ansættelsesområder fastholdes. I lovforslaget er det for overenskomstansatte uklart, hvilket ansættelsesområde de får ved overførelsen til den nye arbejdsgiver.

En række af de ansatte som skal overføres til en ny arbejdsgiver, vil fastholde deres nuværende tjenestested. Det gælder f.eks. på sygehusområdet. For disse ansatte

Medlemsorganisationer

Danske Afspændingspædagoger	Danske Bioanalytikere	Danske Fysioterapeuter	Dansk Sygeplejeråd	Dansk Tandplejerforening
Jordemoderforeningen	Ergoterapeutforeningen	Farmakonomforeningen		
Foreningen af Radiografer i Danmark	Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter	Kost & Ernæringsforbundet		

mener Sundhedskartellet ikke, at der er grundlag for at udvide det nuværende ansættelsesområde. Det foreslås, at det af loven klart fremgår, at sådanne medarbejdere bevarer deres nuværende ansættelsesområde.

En lang række andre ansatte vil skulle skifte tjenestested, og for nogle vedkommende vil den nye arbejdsplads være langt væk geografisk. Om en forflyttelse i sådanne tilfælde er en væsentlig vilkårsændring tager efter retspraksis udgangspunkt i en konkret, individuel vurdering. Det er efter Sundhedskartellets opfattelse ikke tilstrækkeligt, og vi forudser, at der vil blive store lokale forskelle i håndteringen af sådanne sager med usikkerhed og uklarhed til følge.

Sundhedskartellet skal derfor anbefale, at der i loven fastsættes præcise regler for, både hvor meget de ansatte skal tåle i forbindelse med forflyttelse til et andet tjenestested, og at de ansatte, der fastholder deres nuværende tjenestested, bevarer deres nuværende ansættelsesområde.

Åbenhed, information og høring

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker i notat om høringssvar på lovforslaget, at § 8, stk. 3 i udkast til L67 efter ministeriets opfattelse ikke er i strid med EU-direktivet om information og høring.

Sundhedskartellet har noteret sig, at det nu fremgår klart af lovforslagets § 16, stk. 1, at "Den myndighed, hvorfra der overføres ansatte, skal for så vidt angår overførelsen af ansatte, orientere repræsentanter for de ansatte om aftaleudkastet efter § 8, stk. 1, forud for forelæggelsen efter § 9, stk. 1". En tilsvarende forpligtelse gælder efter stk. 2 i samme bestemmelse for myndigheder, hvis ansatte berøres af overførelserne.

På dette grundlag finder Sundhedskartellet, at den del af vores høringssvar er imødekommet og at lovforslaget lever op til intentionerne i direktivet om information og høring.

Sundhedskartellet mener dog ikke, at det er tilstrækkeligt, at det alene er tillidsrepræsentanter/medarbejderrepræsentanter, der inddrages.

Sundhedskartellet anbefaler, at fortrolighedsbestemmelserne fjernes, og at det af loven fremgår, at hvis en ansat berøres individuelt, skal vedkommende inddrages i og har indflydelse på de opgaver og funktioner, som vedkommende skal varetage efter reformens implementering. Konkret foreslås det, at der i lovens § 16 indsættes en bestemmelse om, at ansatte der overføres, skal høres under selve processen.

L65: Om regioner og nedlæggelse af amtskommuner, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab

Statens vetoret i det regionale Lønnings- og Takstnævn

Sundhedskartellet har noteret sig, at der efter lovforslagets § 37 skal etableres et Lønnings- og Takstnævn for de kommende regioner.

Det fremgår af bemærkningerne til denne bestemmelse, at foruden regionerne, skal KL, Finansministeriet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet, være repræsenteret i nævnet. Desuden fremgår det, at statens repræsentanter kan "modsætte sig visse af nævnets beslutninger".

Sundhedskartellet finder dels statens vetoret stærkt bekymrende, dels opdelingen af lønningsnævne for henholdsvis kommunerne og regioner for unødvendig.

Der er i dag en velfungerende forhandlingsmodel på det (amts)kommunale arbejdsmarked. En model der er kendetegnet ved, at overenskomstparterne på grund af deres indgående viden og erfaringer fra arbejdspladserne i henholdsvis amter og kommuner formår at skabe holdbare forhandlingsløsninger, som sikrer både stabiliteten på arbejdsmarkedet og de ansattes fleksibilitet og produktivitet.

Det afgørende grundlag for denne forhandlingsmodel er, at parterne kan mødes i en ligeværdig dialog, hvor troværdighed og reel kompetence til at indgå aftaler er de helt centrale elementer. Med statens mulighed for at nedlægge veto omkring regionernes forhandlingsforlig stækker man alvorligt en for alle parter formålstjenlig forhandlingsmodel.

I forhold til oprettelse af et lønningsnævn for både regionerne og kommunerne mener Sundhedskartellet, det strider mod et af de grundlæggende formål med opgave- og strukturreformen, der handler om at skabe en sammenhængende sundhedssektor. En vigtig forudsætning for en sammenhængende og kvalificeret levering af sundhedsydelser er at der føres en koordineret løn- og personalepolitik mellem kommuner og regioner.

Sundhedskartellet anbefaler derfor, at der etableres et fælles lønningsnævn, som tilfældet er i dag, og hvor staten ikke har vetoret.

Med venlig hilsen


Connie Kruckow

Formand