

Styrelsen för Örebro läns läkarförening avger VERKSAMHETSBERÄTTELSE för Covid-året 2020

Vi har nu lagt ett av de svåraste åren i modern tid bakom oss. Många andra har skrivit det före mig, men vi kommer inte att glömma Covid-året 2020 i första taget. Tänk vad lite vi visste vid den här tiden förra året, då när allt var som vanligt och vi trodde att 2020 skulle bli som alla andra år. Den 7 mars var undertecknad på konsert i Stockholm, den anordnades precis som om inget hade hänt. Mindre än en vecka senare ledde jag det första i raden av många digitala möten, då i form av Sjukhusläkarnas fullmäktigemöte. Då hade WHO precis klassat Covid-19 som en pandemi.

Medlemmar

Örebro läns läkarförening har per 201231 1236 st (2019 var det 1187 st) medlemmar varav 81 pensionärer, tyvärr kan inte Läkarförbundet ge oss uppdelningen kvinnor och män längre.

Styrelsen

ÖLFs styrelse har detta år bestått av 22 styrelseledamöter, vi har haft nio protokollförda möten där det första efter pandemins utbrott inte kunde hållas i vår vanliga lokal och rutinen med digitala möten inte hade funnit sin form, så mötet blev inte ett äkta styrelsemöte utan snarare som ett utvidgat AU och försågs endast med minnesanteckningar. Majoriteten av våra styrelsemöten och AU har under detta år hållits i digital form, vissa har varit digi-fysiska, där några har suttit samlade i vår lokal på Järnvägsgatan medan andra har deltagit på länk.

Vårterminens sista styrelsemöte kunde däremot arrangeras som en trädgårdsfest.

Arbetsutskottet (AU) har även i år haft åtta ledamöter plus vår oersättliga administratör Rose-Marie Isakson och vi träffas ca en gång i månaden. Däremellan har vi tät kontakt i olika chattgrupper, både inom AU men även i presidiet, som alljämt består av fyra personer, ordförande, förste och andre vice ordförande och vårt huvudskyddsombud.

Coronapandemin i Örebro ur ett fackligt perspektiv

Det är ofrånkomligt att inte inleda årets verksamhetsberättelse med denna rubrik.

Under pandemin myntades uttrycket ”facket sover aldrig”! Förstås på ett skämtsamt sätt men det kom sig av att vi blev kallade till förhandling på självaste annandag påsk, då handlade det om nya jourlinjer för Covidavdelningar. ÖLF begärde överläggning med arbetsgivaren under början av april för att få dem att aktivera Krislägesavtalet (KLA) för vissa delar av förvaltningen. Arbetsgivaren avstod från att ansöka hos SKR om aktivering av KLA. Detta ledde till att vi, genom att ta intryck från bl a Sörmland, gick fram med förslag på andra förstärkningsavtal för läkare som arbetade i frontlinjen med Covid. Vi lade fram flera förslag, såsom dubbel ersättning för IVA-läkare redan från kl. 17:00, pga. förlängda arbetspass. Arbetsgivaren gick med på att införa det under en begränsad period (maj-augusti och sen förlängdes det till sista september) men valde att göra det som ett ensidigt arbetsgivarbeslut.

Vi föreslog att man tillfälligt skulle återinföra ekonomisk övertidsersättning för alla läkare, inte bara underläkare. Där hörsammades vi. Även flexitidsavstämning i maj gjorde man uppehåll med och vi fick möjlighet att spara fler semesterdagar än vanligt detta år. Inför sommaren gick vi fram med flera förslag på olika ersättningsmodeller, till största delen hämtade från Region Jämtland-Härjedalens arbetstidsavtal. Bl. a extra ersättning för tät jourgång under perioden juni-september. Vi lade fram förslag på avtal på hur en flyttad/indragen semestervecka skulle ersättas för läkare, men där valde arbetsgivaren att ge alla yrkeskategorier samma ”inskränkingsersättning”. Vi lyckades i alla fall till slut få dem att räkna med v 34 och 35, som inte tillhörande semesterperioden, något som vi såg som en mikroseger.

Semesterplaneringen i sig, skulle visa sig bli ett enormt stort problem, trots att vi var överens med arbetsgivaren om hur det låg till för läkarkåren dvs semestrarna var redan beviljade under februari/mars, skulle något ändras skulle det ersättas enl ovan. Trots detta gjorde arbetsgivaren många misstag, vilket ledde till att vi kallade till tvisteförhandling och arbetsgivaren fick betala oss bötesbelopp för uteblivna förhandlingar eftersom man rev upp redan beviljade semesterscheman.

Anledningen var att man gick ut med information till hela förvaltningen att det endast skulle beviljas tre veckors sammanhängande semester för alla yrkeskategorier trots vår överenskommelse. Detta ledde till mycket skrivelser och påhopp på oss läkare i NA (Nerikes Allehanda), vilka vi replikerade på omgående.

Bemanningen på arbetsplatser inblandade i covid-vård var en källa till mycket frustration och ovisshet för våra medlemmar. Arbetsgivaren hade mycket svårt att komma ut med scheman i tid och ibland saknade vissa kollegor scheman helt och hållet. Vi har fortfarande en pågående tvist gällande avsaknad av scheman för akutläkarna under flera perioder.

Läkarföreningen insåg tidigt under pandemin att de ordinarie samverkansmötena på hälso- och sjukvårdsförvaltningen inte var tillräckliga. I början var allt väldigt rörigt och otydligt, vem hade mandat att fatta vilka beslut? Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gick tidigt upp i stabsläge, och förvaltningen hann avverka ett par stabschefer innan man lyckades hitta en form med särskild sjukvårdsledning, en regional för hela RÖL och tre lokala för USÖ, Lindesberg och Karlskoga. Vi behövde få insyn i, och information från, dessa möten vilket vi påtalade för arbetsgivaren.

Vi blev således initiativtagare till att vi hade regelbundna digitala ”covid-avstämningar” med hälso- och sjukvårdsdirektören Jonas Claesson, tillsammans med de fyra andra fackförbunden varje vecka. I början t o m 2-3 ggr per vecka. Efter sommaren kunde dessa möten ta paus men sen mitten av november har vi återupptagit dessa möten en gång i veckan. Det är väldigt värdefullt att ha en snabb och nära kommunikation med förvaltningsledningen i pandemitider.

Mycket har förstås handlat om arbetsmiljö under pandemin, fysisk såväl som psykisk. Tidigt under våren såg vi behovet av att ha regelbunden kontakt med våra skyddsombud. I början av pandemin handlade mycket om tillgången på adekvat skyddsutrustning och risken att smittas i arbetet. Detta ledde till att vi började anordna veckovisa skype-möten med våra skyddsombud. Till det första mötet hade vi bjudit in vårdhygien, som pratade om skyddsutrustning och det var väldigt bra. Den snabbt ökande arbetsbelastningen och förflyttningarna av medarbetare till covid-19-vården samt den fysiska och psykiska stressen inom verksamheter som på olika sätt var inblandade i vården av covid-19-patienter inverkar negativt på arbetsmiljön. För att uppmärksamma och stävja detta genomfördes riktade

skyddsronder rörande läkarnas arbetsmiljö för flera av de mest belastade verksamheterna i covid-19-vården, bl a Infektionskliniken, ANIVA och Medicinkliniken. Läkarförbundet hade också regelbundna digitala möten för landets skyddsombud och även dessa deltog många av oss i.

Under våren gick vi ihop tvärfackligt och skrev till Regionledningen att vi ansåg att man skulle höja friskvårdsbidraget detta år, det gjorde man, men antydde inte med ett ord om var förslaget kom ifrån. Vi föreslog också en pandemiersättning, den kom också så småningom. Precis innan sommaren skickade vi en skrivelse till den politiska regionledningen, med en önskan om arbetsvärderingsersättning till dem som jobbat i covid-nära vård, denna framställan skickades också med en tvärfacklig avsändare, först till hälso- och sjukvårdsnämnden men därifrån fick vi inget svar, då sände vi den vidare till regionstyrelsen och regiondirektören. Till slut kom besked från förvaltningen att man per den 2 november 2020 skulle utge 500 kr per vecka till de medarbetare som arbetar i covid-nära vård, dock ingen retroaktivitet i ersättningen för vårens insatser.

Vi har lagt ner mycket tid på att kommunicera med våra medlemmar detta år, tala om vad vi gör, vad vi fått igenom, vad man måste göra själv om man drabbas av t ex indragen semester. Vi har fått väldigt fin respons, många är de som kommit fram i matsalen och tackat oss för vårt arbete. Det värmer må ni tro!

När detta skrivs är vi mitt uppe i andra vågen, de första vaccinationerna har anlänt och börjat ges. Läkarföreningen har meddelat arbetsgivaren att vi anser att kritisk personal i covidnära vård bör prioriteras högre.

Inför jul stred vi för ett liknande paket som det vi gick fram med i somras kring ersättning vid indragen semester. Det avvisade arbetsgivaren så nu drar det ihop sig till en ny tvisteframställan för kollegor, som blev inkallade från sin semester utan föregående förhandling.

Läkaravtalet och lönerevisionen

Fredagen den 13 november undertecknade SKR och Läkarförbundet ett nytt fyraårigt läkaravtal. Detta efter att vårt gamla avtal förlängdes med sex månader efter utgångsdatum 31 mars 2020 pga pandemin. Löneökningnivåerna föll ut som följer 2020 – sifferlöst, förhandlas lokalt. 2021 – 2,1%, 2022 – 1,6% och 2023 – samma som industrimärket för detta år. Beredskap B försvinner per 30 september 2021. Sen var det förstås en hel massa annat som avtalades fram men detta är det som sticker ut.

I Örebro kallade arbetsgivaren till ett första löneöversynsmöte den 26 november. Då fick vi träffa vår nya förhandlingschef Pia Linde. Det som var helt nytt var att man ställer upp med en hel grupp HR-personal från förvaltningen. Vi lämnade över våra tilläggsyrkanden, våra yrkanden kring själva processen hade vi lämnat in i slutet på 2019. Vi yrkade på 3 % för 2020. Vi gick fram med förslag om att använda den sk. Jönköpingsmodellen för 2020, som innebär ett fast påslag i procent för samtliga fast anställda läkare per 31 mars 2020, utan annan förhandling. Dessvärre avvisade arbetsgivaren vårt förslag med motiveringen att man inte kunde avvika från avtalets första paragraf om individuell och differentierad lönesättning. Det var för oss en förvånande och ny invändning eftersom vår erfarenhet är att det inte är något arbetsgivaren har månat om alls tidigare, snarare har man med sina fasta ingångslöner visat att man vill likrikta och kollektivt lägga ut lönerna. Dessutom skulle differentieringen

kvarstå oförändrad mellan 2019 – 2021 med Jönköpingsmodellen. Den 21 december 2020 lyckades man så till slut komma med ett motbud. Arbetsgivaren erbjöd en löneökning på 2,1 % för 2020 alternativt ett 2-årsvtal för 2020 och 2021 på 4,5 %. Vi uppfattar båda buden som för låga. I två-årsavtalet ska arbetsgivarens värdering av läkarnas arbetsinsatser under pandemin återfinnas, vilket vi inte kan se att man tagit höjd för. De dåliga buden förmildras heller inte av att Vårdförbundet fått mellan 3,3 – 3,5% för 2020, med motiveringen att de är mer konkurrensutsatta. Arbetsgivaren uttrycker att bristen på specialistsjuksköterskor är så stor att man år efter år bedömer att särskilda satsningar på Vårdförbundets yrkesgrupper är nödvändiga. Vår bedömning är att även våra yrkesgrupper behöver satsas på.

Om vi ska försöka se något positivt i arbetsgivarens bud är det att med deras förslag kommer vårt nya avtal i dagsläget ändå överstiga det sk. industrimärket, marginellt men ändå. Som framgår är vi inte nöjda med det utan vid nästa möte den 24 januari 2021 kommer vi fortsätta framhålla vikten av att även värdera läkarna för deras arbetsinsatser. Vår slutsats är att läkarna måste värderas upp i RÖL för att främja regionens framtida möjligheter att vara en attraktiv arbetsgivare också för nya läkare.

Media

I februari spelade Läkarförbundet in en film i Örebro med Josefin Gerdevåg och undertecknad som handlade om unga läkares villkor och löner. Den publicerades på sociala medier i början av november och vårt intryck är att den fick en hel del uppmärksamhet.

Vi har intervjuats i Läkartidningen flera gånger under året, ff a om frågor som rör pandemin, men även i ett stort reportage (LT nr 46-47 2020-11-11) från Akutmottagningen på USÖ med Lars Edling som frontfigur, ett reportage om hur dåligt ny- och ombyggnationer i vården förankras i verksamheten, att tysta platser för administration alltid glöms bort. Den artikeln har fått väldigt mycket uppmärksamhet. I början av året intervjuades Josefin Gerdevåg i SVT Örebro om läkarnas arbetstider, Lars Edling och Josefin Gerdevåg intervjuades i Tvärsnytt i slutet av september om situationen på länets akutmottagningar. Vi har intervjuats i SR P4 Örebro, senast om vaccination mot covid.

Vi har bemött osakliga ledare och andra påhopp på läkare i NA (Nerikes Allehanda) genom att skriva debattartiklar, repliker och insändare.

Internat

Styrelsens Kick off i februari gick av stapeln som vanligt, två dagars internat med planering av det kommande verksamhetsåret. Vi jobbade i grupper med våra projekt. Vi hade bjudit in vår då nye hälso- och sjukvårdsdirektör Jonas Claesson för att presentera sig och sina framtidsvisioner för hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Vi hade också besök av Erik Kjellin, Läkarförbundets kommunikationsstrateg, som pratade opinionsbildning med oss.

När det sen blev dags för höstens internat i september så lyckades vi faktiskt genomföra det i fysisk form. Vi följde FHMs restriktioner med stort mötesrum, glest mellan stolarna och mycket handsprit. Men våra inbjudna gäster fick besöka oss digitalt. Klara Hägglund, jurist på Läkarförbundet föreläste för oss om arbetstider. Vi hade ett samtal med Läkarförbundets ordförande Heidi Stensmyren om avtalsrörelsen, som just skulle återupptas efter att den pausades i samband med pandemiutbrottet. Vi fick mycket gjort i övrigt också, flera skrivelser

producerades. Vi jobbade hårt med underlaget för ett lokalt kollektivavtal om arbetstider och ersättningar.

Dagligt fackligt arbete

Det ”vanliga” fackliga arbetet där vi jobbar med och mot arbetsgivaren, gör risk- och konsekvensanalyser på förändringar, utvärderar arbetsmiljöaspekter, hanterar individärenden osv har rullat på i samma oförtrutna takt som vanligt. Ibland t o m snabbare än vanligt.

Under slutet av våren, mitt under pandemin informerade HSD om att man i ledningen skissade på en omorganisation av hela hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Tio områden skulle bli fyra, verksamhetsområden ska bli större och mer lika till storlek och medarbetarantal. Detta kom precis efter att vi varit oeniga med arbetsgivaren om sammanslagningen av område OO och TKD.

När den första delen av omorganisationen skulle förhandlas i slutet av oktober, kunde vi inte vara oeniga med arbetsgivaren om att göra ett område av de tre närsjukvårdsområdena. Detta eftersom vi, sen omorganisationen 2015 då man splittrade upp primärvården, repetitivt påtalat att den behöver enas igen.

Arbetet med övertid och uttag av ATL är en av våra största fackliga frågor. Vi var långt ifrån klara med ATL-avstämningen för 2018 och 2019 så i slutet av augusti påkallade vi tvisteförhandling och det resulterade så småningom i att arbetsgivaren tvingades böta.

RÖL och ÖLF är överens om att ett större arbete kring läkares arbetstider och tillhörande avtal behöver göras. Därför inledde vi under andra halvan av året ett sånt arbete med vår förra förhandlingschef. Vi kom ganska långt i utformningen av ett nytt lokalt kollektivavtal som ska ersätta flera av de lokala avtal vi har idag. Startskottet till detta arbete kom när vi sa upp det 13 år gamla ramavtal gällande tillämpningen av arbetstidslagen, som vi ansåg spelat ut sin roll. Nu ligger bollen hos hälso- och sjukvårdsförvaltningen, dit förhandlingschefen lämnade över det arbete vi gjort fram tills hon slutade per 10 november. Vi har inte hört ett ljud från HSF, men vi vill tro att det beror på pandemins andra våg.

Lokal facklig introduktionskurs (tidigare lokal facklig baskurs) brukar vi ju arrangera en gång varje vår, i våras ställde vi in den, men insåg att det var viktigt att vi genomförde den under hösten. Kursen har blivit ett krav för att man ska få gå utbildningar anordnade av Läkarförbundet centralt. Så den 24 november arrangerade vi en digital introduktionskurs för drygt 20 deltagare.

Det förslag på fortbildningsavtal som vi lämnade till arbetsgivaren under 2019 har vi ännu inte fått någon respons på.

Nationella möten

Läkarförbundets fullmäktigemöte den 16-17 november; digitalt förstås, där representerades ÖLF av Josefin Gerdevåg och Lars Edling. Sofia Rydgren Stale valdes till ny förbundsordförande.

Sjuklövern; på det möte som hölls i Örebro 2019 bestämde vi att vi ska träffas i Sjuklövern en gång om året istället för två. Årets arrangör var Sörmland och det sköts fram ett par gånger innan det sen genomfördes digitalt precis före fullmäktige. Målet under vanliga år är att det

ska genomföras i så god tid före FUM att vi ska hinna skicka in motioner till FUM. Josefin Gerdevåg och Rose-Marie Isakson deltog från ÖLF. Från SYLF Örebro deltog Sofia Warne och Anna Winberg. Många frågor är gemensamma, slitet med underläkarnas dåliga löner, avsaknad av fortbildning för specialister osv.

Universitetsorternas Läkarföreningar ULF; den 12 november var det Örebros tur att arrangera. Ett möte som i vanliga fall pågår lunch till lunch kunde i digital form hållas mellan kl. 09-14 utan stress. Vårens möte som skulle arrangerats av Östergötlands lokalförening blev inställt pga pandemin. Där skulle även förbundets förhandlingsdelegation och utbildnings- och forskningsdelegationen delta, så därför försökte vi få dem att vara med på höstens möte istället men det mäktades inte med pga det precis förestående fullmäktigemötet. 25 deltagare från norr till söder, alla orter representerade, rapporterade om Covid-situationen och hur den påverkat läkarutbildningen, forskningen samt tjänstgöringen för AT och ST. Samtliga rapporterade att läkarutbildningarna under våren ställde om till digital undervisning vilket på de flesta håll fungerade godtagbart. Forskningen påverkades dock generellt mer negativt p g a att många i personalen jobbat hemifrån och att en del laboratorier stängde. Produktiviteten sjönk vilket bl a skapat oro för att forskningsmedel kan komma att dras in pga förseningar. ALF-medlen förlängs dock med upp till 1 år. Disputationer har till största del genomförts digitalt, likaså examensceremonier av andra slag. Från Örebro kunde vi bl a rapportera att arbetsgivaren lovat att ST-läkare, som inte blir klara i tid pga förseningar relaterade till pandemin, ändå ska hållas skadeslösa lönemässigt.

Projekt

Våra medlemsluncher, som blivit mer och mer välbesökta, fick vi abrupt ställa in när pandemin drabbade oss, de kunde inte anordnas digitalt.

Precis när pandemin bröt ut hade vi ett stort evenemang planerat som vi i sista stund fick avblåsa. En temakväll i Wilandersalen, Läkare som chefer och ledare i vården. Vi hade bjudit in en forskare från KI, vars avhandling handlade om läkare som chefer i vården, det tema och projekt som vi i ÖLF drivit under ett par år. Kvällen skulle innehålla ett föredrag och följas av en paneldebatt med läkare som är chefer och läkare, som klivit av som chefer. Vi hade i förväg skickat ut en enkät med frågor kring chefskap för att skaffa oss underlag. I höstas, innan andra vågen rullade in så planerade vi att tillsammans med Örebro Läkaresällskap ta upp denna tråd igen, vi tänkte oss ett liknande upplägg, men även det fick ställas in tyvärr.

Pensionskväll, anordnades digitalt i november tillsammans med KPA och drog 45 deltagare.

Temakväll för läkare med examen från annat land än Sverige hade vi redan tidigare bestämt oss för att göra paus med till 2021, så det kommer under nästa verksamhetsår.

En träff för medlemmar i Läkarföreningen som innehar chefspositioner fick tyvärr också ställas in under hösten, men vårt mål är att den ska arrangeras så fort läget tillåter.

Remisser och skrivelser

I mars skickade vi in synpunkter till Läkarförbundet på en remiss om nytt regelverk för AT/ST/BT. När bastjänstgöring införs innebär det ändrade regelverk även för ST och AT.

Ett flertal skrivelser inlämnades till RÖL angående bl a organisation och planering i samband med pandemin.

Ekonomi

Behandlas i separata handlingar.

Kanslipersonal

Som tidigare bemannar vår administratör Rose-Marie Isakson vårt kansli på Järnvägsgatan 16b alla dagar utom onsdagar. Med regelbundenhet får hon hjälp av vår sekreterare Ann-Charlotte Sundh-Persson som är fortsatt anställd på 10 %.

För Örebro läns läkarförenings styrelse

Örebro 17 januari 2021

Paula Wallmon
ordförande

Örebro läns läkarförening, ÖLF

Postadress: USÖ, 701 85 Örebro

Besöksadress: Järnvägsgatan 16b, Örebro

E-post: lakarforeningen@regionorebrolan.se Tel. 019 – 602 03 38

Hemsida: www.slf.se/orebro