

Verksamhetsberättelse 2024

Inledning

Sahlgrenska Universitetssjukhusets läkare arbetar med stort engagemang och lojalitet inom kliniskt arbete, forskning, utveckling, utbildning och innovation. Vi är navet i den högspecialiserade vården, där vi bär det yttersta medicinska ansvaret, ofta som den sista utposten både regionalt och nationellt. Läkare leder vården som chefer, inom forskning och medicinskt ledarskap och är oundgängliga för att bibehålla och utveckla vården på Sveriges största universitetssjukhus.

Under året valde sektionen att säga upp samverkansavtalet med arbetsgivaren, då bristande kommunikation från arbetsgivaren i olika nivåer i organisationen omöjliggjort en konstruktiv dialog. Beslutet markerar vikten av ett fungerande samarbete mellan fack och arbetsgivare för att säkra medlemmarnas arbetsvillkor och en hållbar arbetsmiljö.

Under året har vi fortsatt möta stora utmaningar, där missnöje med införandet av taligenkänning (TIK) och det nya journalsystemet Millennium har varit centrala frågor. Tekniska problem och bristande stöd för medarbetarna har lett till frustration och ineffektivitet. Samtidigt har tuffa besparingskrav påverkat verksamheten, vilket ökat belastningen och ytterligare försårat arbetsmiljön.

De nya arbetstidsreglerna för dygns- och veckovila har fortsatt ställa stora krav på flera verksamheter. För att hantera dessa utmaningar har flera enheter, såsom AnOpIVA och ÖNH, ansökt om förlängda undantag från reglerna.

Västra Götalands läkarförening, Sektion SU, fortsätter arbeta för att förbättra läkares villkor och arbetsmiljö genom nära samarbete med lokala fackliga ombud, medlemmar och chefer, samt genom att verka för lokala kollektivavtal och ökad representation.

Styrelsen 2024

Sektionsstyrelsens sammansättning har under året sett ut enligt följande:

- Ordförande
 - Hanna Kataoka
- Vice ordförande
 - Karin Nagy
- Ledamöter
 - Valda till 2025
 - Kajsa Fahlström
 - Ylva Kastrup
 - Shokoufeh Manouchehr Pour Naeini
 - Linus Hansson
 - Robert Dutkiewicz

- Anders Thurin
- Joakim Bergman
- Vald till 2026
 - Adam Zackrisson
- Nyval
 - Louise Karlsson
 - Josefin Söderpalm
 - Cecilia Verdinelli

Styrelsens arbetsordning

Arbete i mindre arbetsgrupper som fördjupar sig inom lön, arbetstid och arbetsmiljö har fortsatt under 2024.

Samtliga ledamöter i styrelsen innehar även rollen som områdesombud för det område där de har sin kliniska tjänst. Områdesombudens uppdrag är att fungera som en länk mellan de lokalt fackliga ombuden och styrelsen, agera som kontaktpersoner i personärenden inom sitt område, samt efter cirka ett års styrelsearbete – eller när presidiet bedömer det lämpligt – tilldelas förhandlingsmandat.

Valberedning 2024

Valberedningen har under året bestått av:

- Emelie Stotzer
- Anna Nyström
- Karolina Johansson

Representation

VGLF:s fullmäktige 2024

Styrelseuppdrag, samverkansgrupper och påverkansforum

VGLF finns representerat i samverkansgrupper och skyddskommittéer; CSG, CPA, samtliga områdens OSG samt de flesta LSG. Tillsammans med Saco SU delar vi på representation i sjukhusstyrelsen. Ylva Kastrup och Hanna Kataoka är VGLF:s representanter i delregional nämnd Göteborg. Sektionen har haft representant i sjukhusets arbetstidsgrupp som behandlat frågan om dygnsvila enligt förändringar i kollektivavtalet Allmänna bestämmelser. Vi är måna om god representation i all samverkan för att kunna påverka så mycket som möjligt för våra medlemmars bästa.

Sektion SU har efter upprepade analyser under lång tid samt rättsutredning bedömt att samverkansavtalet inte efterlevs. Den 27 september, efter att ha informerat tvärfackligt, sade VGLF Sektion SU upp samverkansavtalet. V g se mer information nedan. Samverkansavtalet löper ut vid årsskiftet. Därefter kommer vi att ha MBL-möten och skyddskommittéer med arbetsgivaren.

Under året har ledamöterna deltagit i förhandlingar av kollektivavtal, lönerevision, MBL-förhandlingar, rekrytering av chefer, digitala chefsmöten samt sjukhusdirektörens möten med medarbetare vid respektive sjukhusomt. Sektionen har drivit ett antal tvister på området övertid/ATL, brott mot kollektivavtal, löneskuld, med mera.

Ett kontinuerligt arbete bedrivs för god fysisk och psykosocial arbetsmiljö.

Sektionen har återkommande strategiska möten med sjukhusledningen och HR strategiska avdelningen för att få till en dialog och bättre lösningar avseende läkares villkor såsom lönenivåer, lönesatsningar, yngre läkares villkor, arbetsmiljö, beaktande av kollektivavtalet i vissa frågor såsom övertid, traktamente, arbetstid.

För att få ett bättre grepp om vilka frågor som är viktiga att driva för våra medlemmar har vi ägnat en del av året åt SU-ronden – arbetsplatsbesök vid de 53 olika verksamhetsområdena. Område 1, 2 och 5 har nästan avslutats och område 6 har påbörjats.

SU har haft ett sparbetning om ca 1,7 miljarder under året och en lista med ca 700 punkter med nedskärningsförslag upprättades av arbetsgivaren, men offentliggjordes inte. Dessa förslag har kopplats till den beslutade budgeten för 2024. Ett projekt kallat HEBSU, handlingsplan för ekonomi i balans SU, har inrättats för att nå budget i balans under 2024 och har nu avslutats. Med de stora nedskärningsåtgärder som måste till för att täcka för prognostiserat miljardunderskott har sektionen behövt formera sig, även tvärfackligt med andra arbetstagarorganisationer, för att säkerställa att arbetsmiljön beaktas. Det har fattats beslut om att skära ner med 2000 personal, men uppdragen ligger kvar.

Den 8 mars lanserade sektionen enkäten ”Röda flaggor” om hur nedskärningarna drabbat läkarna och verksamheterna. Enkäten besvarades av cirka hundra personer och redovisades under ett möte med sjukhusledningen inklusive sjukhusdirektören och en reporter från DN närvarade.aktionen fick stor spridning i dagspress och fackpress.

Så kallad ”icke nödvändig” fortbildning och utbildning har pausats. Vår hållning är att vår yrkesgrupp inte deltar i några onödiga utbildningar och ser risker med en sådan åtgärd. Sektionen har delgivit information om att fackligt förtroendevalda nekats facklig utbildning, vilket vi ser ytterst allvarligt på då det är en rättighet som regleras genom förtroendemannalagen. Dialog har fortsatt förts med arbetsgivaren om detta.

Sektionens ledamöter har under året haft kontakt med nyhetsmedia såsom GP, SVT, DN, SR P4, SR, Aftonbladet, Borås Tidning, Arbetet, Etc samt fackpress såsom Läkartidningen, Sjukhusläkaren och Dagens Medicin. Vi har även haft debattartiklar i DN och GP liksom texter i fackpress. Det hjälper oss att föra fram vår politik och påverka våra medlemmars villkor och ställning.

Under hösten skickades en enkät ut avseende Taligenkänning (TIK) med många svar och relativt hög svarsfrekvens. Den 4 december skickades rådata till sjukhusledningen.

Vi har också bedrivit påverkansarbete genom möten med politiker i regionen, lokalt på sjukhuset samt i VGR. Vi har haft möten med enskilda politiker samt i grupp, såväl med styret som med oppositionen. Under inledningen av 2024 deltog ordförande Hanna Kataoka vid ett besök på SU av partiledarna Magdalena Andersson (S) och Nooshi Dadgostar (V). Under våren träffade en delegation sjukvårdsminister Acko Ankarberg. Hanna träffade även statssekreterare Petra Noreback (KD), Lina Nordqvist, gruppledare i riksdagen (L) samt Anders W Jonsson, sjukvårdspolitisk talesperson (C).

Vid SLF-fullmäktige i november i Stockholm deltog Karin Nagy och Ylva Kastrup från Sektion SU i VGLF:s delegation. Hanna Kataoka deltog som ledamot i förbundsstyrelsen, Louise Karlsson och Joakim Bergman som representanter för SYLF och Anders Thurin, Shokoufeh Manoucherpour samt Robert Dutkiewicz som representanter för Sjukhusläkarna.

Facklig utbildning och medlemsaktiviteter

Sektionen erbjuder genom VGLF och SLF fackliga grund- och fortsättningskurser samt en del andra utbildningar. Under året har sektionen ordnat med två ombuds dagar i januari samt i september. I september anordnades under ombudsdagen en föreläsning med professor Lars Strannegård, Göteborgs universitet, på temat AI och läkare.

Medlemsinformation

Under året har regelbundna utskick gjorts till medlemmarnas registrerade e-postadresser via Mina sidor på slf.se. Därtill har flera ombudsbrev skickats ut till de fackligt förtroendevalda.

Förhandlingsdelegationen

Sektionen förhandlingsdelegation har under året bestått av 15 ledamöter, inklusive sektionsstyrelsens samtliga 13 ledamöter, en tidigare styrelseledamot samt ett områdesombud. Delegationens huvuduppgift är att företräda sektionens medlemmar i förhandlingar med arbetsgivaren. Lönerrevision 2024 utfördes i oktober månad.

Områdesrapporter

Område 1

På område 1 har det varit en del oro under året. Främst inom kvinnosjukvården där det varit stora arbetsmiljöproblem på gynrepro. Även inom barn- och ungdomspsykiatri har det varit många problem. Dels kopplat till att slutenvården inom NU-sjukvården stängde, vilket lett till ett ökat upptagningsområde och en ökad arbetsbelastning, dels stora lokalproblem. Många medarbetare kan inte längre arbeta i lokalerna på barnsjukhuset och på Drottninggatan pga allergiska besvär.

Organisatoriska förändringar såsom hopslagning respektive delning av verksamhetsområden har föranlett många frågor och funderingar. Barnkirurgen har gått ihop med barnhjärtcentrum och kvinnosjukvården delas i ett verksamhetsområde för obstetrik och ett för gynekologi. Ytterligare förändringar av verksamhetsområdena kommer sannolikt att ske, till följd av ÖSA och de sparbeting som ligger.

Fortsatt finns stora frågetecken kring kompetensöverföring från de kollegor som snart går i pension till yngre kollegor som just nu inte anställs i den takt som behövs. Anställningsprövningarna ställer till det, exempelvis på barnmedicin där det bromsat inflödet av ST-läkare. Belastningen är på många håll hård och mycket arbete läggs på att få ihop jourbemanningen vilket gör att utbildning, forskning och den dagliga verksamheten får stå tillbaka.

På området finns fortsatt ett gott stöd i gruppen av fackligt förtroendevalda. Samtliga verksamhetsområden har förtroendevalda läkare men fler behövs om alla frågor ska hinna fångas upp ordentligt.

Område 2

Det har fram till våren 2024 funnits representanter i lokal samverkansgrupp vid samtliga verksamhetsområden samt områdessamverkan (OSG), men posterna har varit vakanta på VO infektion från våren 2024. Det har bidragit till god insyn och möjlighet att påverka viktiga beslut.

SU-ronden har inletts vid följande verksamhetsområden och har fortlöpt.

Året har präglats av stora budgetnedskärningar och särskild anställningsprövning av all personal. Den äldrepsykiatriska öppenvårdsmottagningen vid VO Äldrepsykiatri minimerade sin verksamhet för att sedan övergå till VO Affektiva. Det blev även aktuellt med flytt av personal, inklusive VGLF:s medlemmar. Sedermera bytte verksamhetsområdet namn till Neuropsykiatri NEPS.

Flera andra organisationsförändringar har varit aktuella vid de olika verksamhetsområdena.

Kostnadsänkingsbeting har kommit till området i omgångar i storleksordningen mångmiljonbelopp.

Områdets fackligt förtroendevalda har haft dialog via telefon, möten och chattgrupp. Flera nya ombud har valts av sina kollegor.

Arbetsmiljöverket har gjort en utredning vid psykiatriakuten i samband med verkets nationella inspektion och krävt åtgärder i arbetsmiljöarbetet. Åtgärderna och uppföljning har fortsatt under 2024.

Flera medlemsärenden och tvisteförhandlingar har drivits under året, avseende jourkomputbetalning, nekande att betala ut traktamente enligt kollektivavtal med mera.

Nya regler för dygnsvila i AB § 13 har förutsatt utökad fackligt arbete för styrelsen med förberedelser för förhandlingar av undantag enligt MBL. Flertalet risk- och konsekvensanalyser har genomförts. Områdesombud har haft frekvent kontakt med såväl chefer som lokalt fackligt förtroendevalda vid respektive VO för att diskutera frågor som uppkommit. Förhandlingar och granskningar av nya scheman pågår. På området har flera verksamheter ansökt om förlängt undantag från bestämmelserna om dygnsvila och förhandlingar pågår. Förhandlingar avseende förändringar av den psykiatriska konsultverksamheten pågår.

Område 3

Område 3 omfattar verksamheterna AnOpIVA Mölndal, Arbetsterapi och Fysioterapi, Geriatrik Mölndal, Handkirurgi, Medicin och akutsjukvård Mölndal, Ortopedi, Ortopedteknik/Sterilteknik, Reumatologi samt Ögonsjukvård. Området har stort fokus på tillgänglighet, då Ortopedi, Ögonsjukvård och Handkirurgi har stora uppdrag här. Samarbetet inom område 3 har fungerat bra.

Bemanningsituationen på hela området påverkas fortfarande av personalflykten efter två tunga pandemiår, med följd av stängda vårdplatser.

Vårdplatsbristen påverkar även produktiviteten i den operativa verksamheten, där operationer måste ställas in till förmån för dagkirurgiska ingrepp för patienter som inte behöver vårdas på sjukhuset. Under försommaren påverkade Vårdförbundets strejkarbete på främst akutmottagningen och operationsavdelningarna, där vi bevakat att läkare ej tvingats utföra uppgifter som främst utförs av sjuksköterskor, eller att bakjouren behövt ta på sig ett för stort ansvar kring beordring av skyddsarbete.

På sommaren har en verksamhet använt sig av möjligheten att anställa läkarstudenter som vik underläkare för arbete i omvården, tillsammans med verksamheter på andra områden, vilket vi protesterat mot. Vi fortsätter att bevakat dessa tjänster, möjlighet till att få läkare som handledare, god introduktion och korrekt schemaläggning.

Det positiva mottagandet av den särskilda lönesatsningens första del har dämpats av oron över alla förväntade effekter av effektiviseringar, nedskärningar och övriga besparingsåtgärder. Anställningsprövningar i en redan ansträngd personalsituation försämrar förutsättningar för att utföra vårt kliniska uppdrag utan påverkan på patientsäkerheten och medarbetarnas hälsa.

Område 4

Område 4 är i huvudsak inriktat på diagnostik och består dels av Regional laboratoriemedicin (Klinisk genetik och genomik, Klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk kemi, Klinisk mikrobiologi, Klinisk patologi) med samordnad verksamhet vid SU, SÄS, NU-sjukvården och Sjukhusen i väster, dels Klinisk fysiologi, Radiologi och Medicinsk fysik och teknik med verksamhet inom SU. Under året har även Verksamhet Läkemedel (klinisk farmakologi) tillkommit till område 4.

Inom flera specialiteter råder fortsatt läkarbrist med visst behov av stafetter och kökortning, inom radiologi anlitas konsultläkare på distans för bland annat bildgranskning nattetid, men detta är kostsamt och man strävar efter att bemanna med ordinarie personal. Inom transfusionsmedicin drivs blodgivarverksamhet i Nordstan, på Frölunda Torg och i blodbuss – det täcker inte behoven utan en del blod köps utifrån. Blodgivarverksamhet på sjukhustomterna har tyvärr fortsatt stängt.

Område 4 står i huvudsak utanför Millenniuminförande i VGR – radiologi och klinisk fysiologi dokumenterar i ett gemensamt Agfa-system och laboratoriemedicin har tackat nej till Cerners system. Man har nu infört ett par nya laboratoriemedicinska system som ersättning för LabBest, men många kliniker är missnöjda, bland annat för att information måste sökas i flera system som inte alltid ger påminnelser om provsvar. Både lab- och patologisystem stack ut något i den enkät som vi genomförde i slutet av året – många missnöjda kommentarer har vidarebefordrats till verksamhetsutvecklare inom labmedicin.

Vid den misslyckade Millenniumstarten i Borås var regional laboratoriemedicin på plats och dess delar av införandet fungerade skapligt, men man fick sedan mycket extra jobb med att återställa beställningar efter återgång till Melior.

Under året har man inom område 4 även startat en enhet för precisionsmedicin.

Inom området diskuteras även pågående byggprojekt med främst Sahlgrenska Life, där stora lokalytor kommer att användas av olika laboratoriemedicinska verksamheter.

Område 5

Sektionen omfattar verksamhetsområdena AnOpIVA SU/S, AnOpIVA SU/Ö, Hud- och könssjukvård, Kirurgi SU/S, Kirurgi SU/Ö, Njurmedicin, Kärlkirurgi, Plastikkirurgi, Transplantation, Öron-, näs- och halssjukvård (ÖNH), Urologi, Onkologi och inklusive CCC (Comprehensive Cancer Centre). Budgetåret har präglats av fortsatt tuffa krav på besparingar, vilket har skapat påtagliga påfrestningar för både verksamhet och personal.

Ett framträdande missnöje har under året riktats mot införandet av taligenkänning (TIK), där tekniska problem och otillräckligt stöd för medarbetarna har orsakat frustration och ineffektivitet i det dagliga arbetet.

Införandet av nya arbetstidsregler för dygns- och veckovila har fortsatt skapa stora utmaningar för flera verksamheter. AnOpIVA på både Östra och Sahlgrenska, liksom ÖNH och Kirurgi på Sahlgrenska, har ansökt om förlängda undantag från reglerna för att upprätthålla verksamhetens kontinuitet och säkerhet.

Flera rekryteringar har genomförts under året. En ny HR-chef har tillsatts, en ny verksamhetschef har tillträtt på AnOpIVA SU/Ö, och rekrytering av en ny verksamhetschef för ÖNH är pågående.

Område 6

Område 6 har som tidigare haft brist på vårdplatser. Antalet besökande på akuten har uppnått 104 000 senaste året vilket medfört att det tagit ca 99 minuter till läkarbedömning (nästan dubbelt så lång tid jämfört med tidigare och en av de längsta i landet) och vistelsetiden på akuten uppskattas till 283 minuter som framför allt präglas av den kroniska bristen på vårdplatser. Området uppskattas ha ett underskott på 327 miljoner i slutet av året.

Områdesledningen föreslog en sammanslagning av verksamhetsområdena Kardiologi och Thorax i slutet av förra året. Förslaget möttes av tvärfacklig protest men ledningen beslutade att utreda detta. En förstudie utfördes med intervju av drygt 100 personer inom verksamheterna och resulterade i en 20 sidor lång skrivning där nackdelar överväger fördelar, enligt vår mening. Trots detta beslutade ledningen att gå vidare med förslaget. Vi har varit oeniga med arbetsgivaren tvärfackligt och VGLF/ Sektion SU har haft en MBL §14 förhandling om detta. Beslut om sammanslagning av verksamheterna har nu gått vidare och en ny verksamhetschef för verksamheten "Thorax och Kardiologi" har rekryterats.

Under året har ny verksamhetschef för VO akutmedicin och geriatrik rekryterats.

Under andra delen av året har man kommit med förslaget att splittra VO LAP (Lungmedicin, Allergologi och Palliativmedicin). Efter kompletterande utredning har man nyligen beslutat att:

- Lungmedicin och allergologi går över till specialistmedicin.
- Lungonkologi slås samman med onkologen.
- Palliativmedicin slås samman med Prehospital och ambulans.

I början av året ansökte fem verksamheter om undantag beträffande EU:s tidsdirektiv (Akuten, Lungmedicin, Neurologen, Thoraxanestesi och Läkarledd ambulans). Detta förlängdes nyligen då behovet fortfarande föreligger.

Gemensam administration

Området för gemensam administration inkluderar enheten för kvalitetsutveckling och patientsäkerhet där läkarföreningen har medlemmar. Utöver att bevaka frågor för dessa medlemmar, har vi också samverkat frågor av mer övergripande karaktär såsom översyn av HR-funktioner, patientkassor och incheckningsrutiner. Årets samverkan har dominerats av information om projekt ÖSA och ekonomi.

Inför nästkommande år

År 2025 planeras för årsmöte den 30 januari med föregående ombudsdag. Årsmötestalare är professor Lotta Dellve, Göteborgs universitet. Den 31 januari hålls konstituerande styrelsemöte. Ett

styrelseinternat är inplanerat till maj, en heldag i september och en ombudsdag i september. Styrelsen ämnar fortsätta arbetet med fokusfrågorna arbetsmiljö, arbetstid och lön.

Från och med den 1 januari 2025 övergår VGLF Sektion SU till MBL-möten och skyddskommittéer då samverkansavtalet sagts upp i september 2024 och löper ut den 31 december 2024 enligt överenskommelse med arbetsgivaren. Sektionen har haft en ombudsdag samt ett par digitala utbildningstillfällen med information och utbildning avseende MBL för lokalt fackligt förtroendevalda. Ombudsbrev och medlemsbrev med information om saken har skickats ut.