

Yngre Lægers repræsentantskabsmøde den 26.-27. november 2019

Ad. pkt. 1: Velkomst, valg af dirigent og praktiske oplysninger

Yngre Lægers formand, Helga Schultz, bød velkommen og gennemgik dagsordenen. Hun foreslog foreningens juridiske konsulent, Jacob Goldschmidt, som dirigent, hvilket repræsentantskabet tilsluttede sig.

Dirigenten konstaterede herefter, at repræsentantskabsmødet var lovligt indkaldt og beslutningsdygtigt.

Ad. pkt. 2: Formandsberetning

Løsningsorienteret, vedholdende og sammenhold som organisation – også når ting tager tid. Det var omdrejningspunkterne i formand Helga Schultzs mundtlige beretning.

I beretningen fortalte hun, at Yngre Læger i 2019 fik afskaffet seksårsfristen og dermed gjort op med en regel, som i lang tid har gjort livet surt for mange unge læger.

”Den sejr viser, at vi kan lykkes med noget, der ikke lige løser sig over nat, men som kræver udholdenhed,” lød det fra Helga Schultz.

Samtidig beklagede hun den tal-regel, der nu er kommet. Den såkaldte femårsregel.

”Det er en regel, der spænder ben for, at fagligt kvalificerede speciallæger kan blive overlæger, selv når de løser opgaver med ledelsesansvar ude på sygehusene. Vores mål er at få Danske Regioner til at forstå, at det er en god idé og helt på sin plads at ansætte læger efter kvalifikationer og ikke efter hvor mange år de har været speciallæger,” sagde Helga Schulz.

Også socialdemokraternes forslag om tjenestepligt fik hårde ord med på vejen af formanden.

”Løsningen skal aldrig være tvang. Vi har sagt det mange gange. Og vi kommer til at sige det igen og igen,” lød det fra Helga Schultz.

Hun benyttede også beretningen til at byde velkommen til repræsentantskabet, der i år består af næsten 40 procent nye medlemmer:

”I er Yngre Lægers øverste politiske myndighed. I vælger formanden. I vælger bestyrelsen. Og I er bærere af Yngre Lægers politik og visioner mellem møderne. I hverdagen. I er vigtige. Ligesom alle tillidsvalgte i Yngre Læger er vigtige.

Uden jeres indsats for at sikre et godt arbejdsmiljø, ordentlige løn- og arbejdsforhold og bedre supervision ude på de enkelte arbejdspladser i almen praksis, på statens institutioner og på regionernes hospitaler, ville vi i bestyrelsen ikke kunne løfte vores opgave. Tak for tilliden. Vi tager ikke let på den.”

Hele beretningen kan læses på <https://www.laeger.dk/formandsberetning-2019>

Ad. pkt. 3: Beretning fra GYL

GYL's talsperson, Josefine Tangen Jensen, beskrev fra talerstolen, hvad det vil sige at være helt 'grøn', og hvordan man lige så stille vokser med opgaven som ny læge. Derudover præsenterede hun de aktuelle aktiviteter, GYL arbejder med. Det gælder blandt andet en supervisionskampagne, en KBU-håndbog og 'Yngre Læger løber'. Aktiviteterne defineres med udgangspunkt i den halvårslige KBU-undersøgelse, som spørger til nyuddannedes oplevelser og ønsker. Josefine viste dermed i sin beretning, hvordan denne undersøgelse, som også er en del af GYL's opgaveportefølje, danner fundamentet for arbejdet og sikrer tilknytningen til medlemmernes behov.

Ad. pkt. 4: Fremtidens lægelige videreuddannelse

Cæcilie Trier Sønderskov indledte punktet med at fortælle kort om den ændring, der er i gang i sundhedsvæsenet aktuelt med bl.a. den aldrende befolkning, den stigende betydning af kronisk sygdom, informationsrevolutionen, den nye sundhedsforbruger og stigende brug af ny teknologi. Disse udfordringer har medført diskussioner i flere fora, hvor Yngre Læger har sæde, om et behov for en ændring i den lægelige videreuddannelse for at kunne imødekomme behovet fra det fremtidige sundhedsvæsen og dets patienter.

Repræsentantskabet drøftede i 10 grupper spørgsmål og antagelser om Yngre Lægers holdninger til- og vægtninger af indhold og struktur for den fremtidige lægelige videreuddannelse.

Indholdsdelen indeholdt 10 fokusområder og udover ét obligatorisk emne havde grupperne mulighed for at tilvælge yderligere temaer, som de fandt interessante.

I drøftelserne af indholdet var det "fleksibelt specialeskifte" og "lederskab i dagligdagen", der blev drøftet af de fleste grupper, henholdsvis 10 og 6 grupper. Der var stort fokus både i gruppediskussionerne og i den efterfølgende plenumopsamling på muligheden for at øge fleksibiliteten i uddannelsessystemet, herunder få merit, men også at mange af de nuværende kompetencevurderingsredskaber skal benyttes i endnu højere grad for at sikre den høje faglighed.

I drøftelserne af en fremtidig struktur for den lægelige videreuddannelse var det emnerne "mulighed for ansættelse umiddelbart efter medicinstudiet" og "sammenhængende uddannelsesforløb", der var de mest populære. Der var mange holdninger om disse emner, og mange del-aspekter blev diskuteret.

Uddannelsesudvalget følger nu op og drøfter input fra diskussionerne på møder den 4. december 2019 og 5. februar 2020.

Ad. pkt. 5: Fremtidens primærsektor

Helga Schultz indledte punktet kort og forklarede, at punktet handler om den udvikling, der er i gang og som fortsætter, hvor opgaver flytter ud af sygehusene til både kommunerne men også stigende omfang til fremskudte regionale funktioner, følge-hjem ordninger, regionale sundhedshuse mv.

Helga Schultz bød herefter velkommen til koncerndirektør i Region Syddanmark Kurt Espersen, som gav et oplæg om centrale udviklingstendenser i sundhedsvæsenet. Det handlede også om den stigende kompleksitet og de mange sundhedsaktører rundt om patienterne, herunder flere regionale funktioner der placeres uden for sygehusene. Af centrale udviklingstendenser var Kurt Espersen også omkring bl.a. ulighed i sundhed, behovet for bedre forebyggelse, informationsrevolutionen, udviklingen med flere ældre og flere kronikere mv.. Udviklingen betyder bl.a., at sundhedsvæsenet i højere grad skal fokusere sine ressourcer på

de borgere, der har størst brug for hjælp.

Udviklingen i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen handler om bl.a. udlægning af flere sundhedsopgaver tættere på borgerne men også om stærkere integration mellem bl.a. somatik og psykiatri og mellem sundhedsindsatser og sociale indsatser og arbejdsmarkedsindsatser.

Det var et vigtigt budskab fra Kurt Espersen, at der er behov for at tale almen medicin op som et meget vigtigt speciale i fremtiden, og at denne udvikling heldigvis er i gang.

Der var dernæst debat og spørgsmål fra salen. Spørgsmålene handlede bl.a. om at konkretisere, hvad der kendetegner sundhedshuse, uhensigtsmæssigheder i den regionale og kommunale opgavefordeling og manglende koordinering, yngre lægers vilkår hvis de skal dække funktioner både på sygehuset og i fremskudte enheder mv., udfordringer i nye typer patientkontakter, behovet for mandater og beslutningskraft mv. i nye samarbejdsfora mellem sektorer mv..

Efter spørgsmålene var deltagerne i gruppearbejde og drøftede, hvad der gjorde størst indtryk i oplægget, hvilke opgaver man kan se lagt ud fra sygehusene i fremtiden, og hvilke udfordringer og muligheder, udviklingen rummer.

Afslutningsvist delte grupperne nogle af deres input i plenum til alle tre spørgsmål. Bekymringerne om udviklingen handler bl.a. om uddannelsesmiljø og -muligheder, og om der er de fornødne kompetencer både hos læger og andre faggrupper. Der var rigtig mange input til alle spørgsmål. Alle input blev samlet sammen, og bestyrelsen tager alle input med i sit videre arbejde med fremtidens primærsektor.

Ad. pkt. 6: Fagforeningens kamp for patientsikkerhed går hånd i hånd med kampen mod lockout & Berufsverbot

Repræsentant for Udenlandsbeskæftigede Pedram Kazemi-Esfarjani havde fremsendt et punkt til dagsordenen om, at fagforeningens kamp for patientsikkerhed går hånd i hånd med kampen mod lockout og berufsverbot. Efter at have fremlagt punktet valgte Pedram Kazemi-Esfarjani dog at trække punktet uden afstemning.

Ad. pkt. 7: Status på Yngre Lægers Arbejdsmiljøindsats

Sofie Hjortø fremlagde status for Yngre Lægers Særlige Indsats for Arbejdsmiljø. Indsatsen blev besluttet ved efterårsrepræsentantskabsmødet i 2018.

Indsatsens overordnede formål er at øge bevidstheden omkring yngre lægers arbejdsmiljø(problemer), herunder skabe synlighed og debat om Yngre Lægers aktiviteter på området.

Indsatsen skal skærpe målgruppernes (FTR, AMR, TR og medlemmer) viden på området og sætte dem i stand til at agere på udfordringerne (empowerment), bl.a. ved at bryde tabuer. Herudover er det et ønske, at projektet kan bidrage til forberedelsen af OK21, bl.a. i relation til § 22,5.

Indsatsens tematiske fokus er

- Ensomhed
- Travlhed (tidspres, pauser)
- Afbrydelser
- Supervision (ledelse)

Sofie Hjortø fortalte om undersøgelsens resultater og de redskaber, der er udviklet i forbindelse hermed. Hun fortalte, at viden fra undersøgelsen blandt andet er kommet i flere danske medier, på News og er blevet formidlet på Yngre Lægers egen konference om lægers arbejdsmiljø og på konference arrangeret af Partnerskabet Sammen om Mental Sundhed.

Der var to kommentarer på afrapporteringen, idet der blev opfordret til at alle repræsentanter selv og i samarbejde med deres lokale TR får skabt synlighed omkring de arbejdsmiljømæssige problemstillinger, som der opleves. Dette med henblik på at få åbnet op for at tale om problemerne. Desuden blev der opfordret til at flere stiller op som YL-AMR. Der er mange gode AMR'er ude på afdelingerne, men de er for sjældent yngre læger og har derfor ikke tilstrækkelig indsigt i yngre lægers arbejdsmiljø til at tage hånd herom. Arbejdsmiljøudvalget har af samme grund udviklet en AMRhåndbog for at lette yngre lægers tilgang til at blive AMR

Ad. pkt. 8: Drøftelse og stillingstagen til bestyrelsens forslag til budget for 2020, herunder størrelsen af kontingentet

Direktør i Yngre Læger, Lars Mathiesen, gennemgik budgettet for 2020, og bestyrelsen indstillede, at:

- Budget 2020 vedtages
- Kontingentet for ekstraordinære medlemmer fastsættes til 240 kr. pr. år
- Kontingentet fastsættes til kr. 3.660 pr. år

Budgettet og de foreslåede kontingentsatser blev herefter enstemmigt godkendt

Ad. pkt. 9: OK 21

Repræsentantskabet drøftede OK21 på baggrund af talen fra Wendy Schou, formand for Yngre Lægers overenskomstudvalg.

Speciallægers vilkår var ikke et væsentligt tema i den efterfølgende debat. Der var dog enkelte kommentarer, som havde fokus på, at speciallæger med ledelsesansvar skal være overlæger.

De største temaer var løn, flere tjenestesteder, vagthypighed og -belastning, balance mellem familie- og arbejdsliv, herunder deltid og barselsmuligheder for fædre.

Omkring løn var der opbakning til procentvise lønstigninger og fokus på reallønssikring. Dog var der også nogle, som var villige til at betale med lønkroner for forbedringer i arbejdsmiljøet.

Flere pegede på behovet for øgede muligheder for deltid. Der kan dels være et behov i forhold til work-life balance, dels kan der være andre behov som bibeskæftigelse, forskning eller lignende.

Der var diskussion af kl. 18-tidspunktet, hvor nogle mente, at det var et gammeldags tidspunkt – der er brug for øget tilstedeværelse om aftenen – mens andre mente, at det skulle skærpes til kl. 16/normal arbejdstid og at det skulle være voldsomt meget dyrere med aftentjenester.

I sammenhæng med kl. 18 blev det også bemærket, at det fælles mødetidspunkt om morgenen er vigtigt at holde fast i.

Desuden var der adskillige som påpegede vigtigheden af at fastholde én matrikel som hovedtjenestested, og flere som pegede på, at det skulle være dyrt for arbejdsgiver at flytte rundt på folk, herunder øget betaling for transporttid.

Der var ligeledes en diskussion af weekendarbejde og arbejde på søgnehelligdage, hvor holdningen var, at søgnehelligdage skal være dyrere, samt at d. 24. og 31. december skal behandles som søgnehelligdage.

I forhold til deltidsdebatten blev det foreslået at indføre perioder med orlov på fx 6 måneder i et langt arbejdsliv.

Det blev påpeget, at der er en forskel i lønnen mellem det statslige og det regionale område, og der er behov for at løfte lønnen på det statslige område.

Flere pegede på, at der er behov for markant bedre muligheder for barsel til fædre.

Rådighedsvagterne blev problematiseret. Man kan have dem ofte, hvert 3. døgn, men de kan være relativt belastede.

Omkring vagter i det hele taget var der fokus på, at det kun er vigtigt arbejde i vagten, der skal varetages.

Det blev oplyst, at PLO/PLA, på baggrund af en henvendelse fra YL, har besluttet at indlede forhandlinger med YL om en overenskomst for ansatte speciallæger i almen praksis.

Derudover har PLO/PLA besluttet, at der fra 1. januar 2020 er forbedrede muligheder for løndækning under sygdom og barsel for læger ansat i almen praksis.

Flere kommenterede processen, specifikt behovet for konkret, forståelig kommunikation til medlemmerne. Ikke kun om forhandlingsforløbet men i det hele taget om, hvad overenskomsten kan og ikke kan.

Ad. pkt. 10: Valg af delegerede til Lægernes Pension

Dirigenten redegjorde for principperne om valg af delegerede til generalforsamlingen i Lægernes Pension, som afvikles under Lægemødet i april 2020. Antallet af delegerede vælges for ét år ad gangen. Yngre Læger har p.t. 50 pladser ud af de i alt 109 medlemmer af Lægeforeningens repræsentantskab, som man af praktiske årsager tager udgangspunkt i. For at sikre sig tilstrækkelig repræsentation fra Yngre Læger til generalforsamlingen blev de repræsentanter, der deltager i Lægemødet i april 2020, og som dermed kan deltage i Lægernes Pensions generalforsamling, opfordret til at udfylde og underskrive en særlig blanket. Blanketten vil efterfølgende tilgå Lægernes Pension. Yngre Læger sørger for, at der er størst mulig overensstemmelse mellem fordelingen af repræsentanter til Lægemødet og de delegerede til generalforsamlingen.

Ad. punkt 11: Valg til Lægeforeningens repræsentantskab

Dirigenten redegjorde for den sædvanlige procedure omkring Yngre Lægers repræsentation i Lægeforeningens repræsentantskab. Yngre Læger har p.t. 49 repræsentanter ud af i alt 109. Det forventes, at man deltager i hele repræsentantskabsmødet (Lægemødet). Forsamlingen tilsluttede sig de opstillede principper, hvor alle 93 repræsentanter inviteres til Lægemødet, og hvor 49 har stemmeret med indsupplering fra øvrige om nødvendigt, alt sammen under behørig hensyntagen til forholdsmæssig regional fordeling af repræsentanterne.

Ad. punkt 12: Valg af lægelige revisorer

Der var ordinært valg af lægelige revisorer - 2 revisorer og 2 suppleanter. Alle 4 genopstillede og blev genvalgt. Som lægelige revisorer blev Stine Madsen-Østerby og Lea Birnbaum Licht valgt, og som lægelige revisor suppleanter blev Mads Bo Frellsen og Jonas Deibjerg Kristensen valgt.

Ad. punkt 13: Valg til Yngre Lægers bestyrelse

Da bestyrelsesmedlem Sofie Hjortø har valgt at udtræde af Yngre Lægers bestyrelse efter dette repræsentantskabsmøde, var der valg til den ledige plads i bestyrelsen. Ayhan Al Kole, Jonas Olsen og Christina Neergaard Pedersen stillede op, og Christina Neergaard Pedersen blev valgt med 39 stemmer. Jonas Olsen fik 37 og Ayhan Al Kole 9.