

Referat af Yngre Lægers repræsentantskabsmøde den 24. - 25. november 2020 - Hotel Koldingfjord

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

Yngre Lægers formand, Helga Schultz, bød velkommen til repræsentanter, suppleanter og gæster. Derefter gennemgik Helga Schultz dagsorden. Hun foreslog foreningens juridiske konsulent, Jacob Goldschmidt, som dirigent, hvilket repræsentantskabet tilsluttede sig.

Dirigenten konstaterede herefter, at repræsentantskabsmødet var lovligt indkaldt og beslutningsdygtigt. Derefter blev de digitale og Corona-relaterede regler og muligheder for mødet gennemgået.

Ad. pkt. 2. Formandsberetning

Yngre Lægers formand, Helga Schultz, aflagde mundtlig beretning på mødet.

Corona har betydet meget i 2020 også for Yngre Læger. Situationen skal selvfølgelig tages meget alvorligt. I foråret accepterede Yngre Læger beredvilligt at være meget fleksible, fordi der var tale om en force majeure-situation. Men den tid er slut nu, og Danske Regioner har haft tid til at opbygge det nødvendige beredskab, så nu skal yngre lægers arbejdsvilkår normaliseres igen og overenskomsten overholdes.

Året har også været præget af drøftelser om sexismen, - også blandt læger. Foreningen Læger uden tavshedspligt har samlet historier, der understreger vigtigheden af, at yngre læger er med til at skabe en kultur, hvor det er ok at sige fra og hvor der ikke gøres forskel på baggrund af køn.

Medlemmer af Yngre Lægers og Overlægeforeningens bestyrelse har været rundt i landet og drøfte en eventuel fusion. Formålet med drøftelsen er at finde fordele og ulemper ved en eventuel fusion. En samlet forening af sygehusansatte læger med 20.000 medlemmer vil have større tyngde i den offentlige debat, og foreningen vil have fokus på hele medlemmets arbejdsliv.

Opvarmningen til OK 21 har også fyldt meget i 2020, og særligt den såkaldte 5 års regel skal fjernes, så det igen bliver kompetencer, der er vejen til karrieren og ikke anciennitet. Dog står vi også overfor at ikke alle længere kan forvente at blive overlæger. Derfor skal vi drøfte stillingsstrukturen.

Ad. pkt. 3. Beretning fra GYL

GYLs beretning berørte de nyuddannede lægers erfaringer med en KBU start i COVID-19'tegn. Mia Bengtsson-Skaarup beskrev, hvordan det så ud fra de yngste lægers perspektiv, og hvilke spørgsmål og usikkerheder, året har været fyldt med. Det handler blandt andet om historierne fra udlandet om sygehuse, der var blevet lagt ned med mange smittede og mange dødsfald, medførte først en kæmpe uro på sygehuset blandt alle. Man vidste ikke, om man var købt eller solgt, eller om ens funktioner ville blive ændret? Ville man kunne gå på arbejde som man plejede? Hvor slemt ville det reelt blive? Havde man som ny læge kompetencerne til at være med til at tackle en pandemi?

Men trods et svært og besværligt år, var der også plads til at se på de positive ting ved året. Budskabet var, at det for GYL også har været et interessant år, og gruppen ser frem til et nyt og spændende år for foreningen med alt hvad det indebærer; mulig fusion, Corona, revision af den lægelige videreuddannelse og OK21.

Ad. pkt. 4. Drøftelse af beretninger og godkendelse af beretninger, samt beretningen fra GYL

Der var generel stor ros til beretningerne.

Repræsentantskabet efterspurgte kommentarer fra bestyrelsen om

- **Samarbejdet i Lægeforening og evt. fusion.** Der blev spurgt til, hvordan Yngre Læger bidrager til at samlet Lægeforeningen set i lyset af sommerens repræsentantskabsmøde. Og om bestyrelsen kan nuancere beskrivelsen af den eventuelle fusion med de mindre favorable dele.

Bestyrelsen meddelte, at der pågår arbejde om forsat godt samarbejde i lægeforeningen og at pensionisterne fremadrettet skal være lige så aktive, som de ønsker. Mht. timingen med udmelding om eventuel fusion, så var det for ikke at påvirke Andreas Rudkøbing afgang og valg af ny formand for Lægeforeningen.

Bestyrelsen hilser nuancer i debatten meget velkommen, og ved, at status quo også vil være en god ting. De mindre favorable sider ønskes fremlagt og drøftet både i eftermiddag og i morgen.

- **COVID-19.** Hvordan arbejder Yngre Læger på forsat at håndtere COVID-19-problematikker. Vi skal være opmærksomme på, at det bliver kommunikeret, at yngre læger går ind i et risikofyldt arbejde også for yngre lægers familier.

Statens yngre læger arbejder hårdt for at afhjælpe COVID-19, - glem ikke at rose dem.

De yngste læger skal lære, hvordan det er at være læger, når det ikke er COVID-19. Man skal have ordentlige vilkår.

Derudover var det bekymrende, at der blev givet tilladelse til at omgå OK i foråret.

Bestyrelsen fortalte, at der arbejdes med de regionale formænd for at håndtere de særskilte problemstillinger, som varierer regionerne imellem. Det blev anerkendt, at medlemmer i staten selvfølgelig ikke skal glemmes i denne sammenhæng. Derudover blev det kommenteret, at den fleksibilitet, som blev givet i foråret, var for at sikre, at yngre læger ikke blev udråbt som dem, der forhindrede lægelig hjælp til dem, som havde behov. Den pågældende fleksibilitet er ikke længere gældende.

- **Arbejdsmiljø.** Der var ros for, at Yngre Læger arbejder for give fokus til deltid, sexisme-debatten, rummelighed overfor forskellig seksualitet og generelt arbejdet med arbejdsmiljø. Ligestilling på barselsfronten kunne være næste skridt ligesom SP ikke skal blive glemt som arbejdsmiljøproblem.

Bestyrelsen meddelte enighed i, at SP er en problemstilling, om Yngre Læger centralt fra skal arbejde for at afhjælpe. Derudover arbejder arbejdsmiljøudvalget med arbejdsglidning og har forsat fokus på travlhed i akutmodtageenheder, afdelingslæger og brugen af §22, 5.

Der blev ytret enighed i at tjenestepligten skal modarbejdes. Yngre Læger skal bidrage med forslag til løsningen.

- Langt hovedparten af de beretninger, som er kommet om sexisme er fra meget unge læger eller medicinstuderende. Det er vigtigt at Yngre Læger tager hånd om problemet.
- Stillingsstrukturen skal ikke kun ses fra OK-vinklen, - hvilket behov der er til fremtidens sundhedsvæsen? Og hvordan vi kan understøtte indfrielsen af disse krav med en ændret stillingsstruktur for speciallægerne?

Ad. pkt. 5. Revideret model til honorering af de regionale Yngre Lægerrådsformandskaber

Ole Møller Hansen gennemgik modellen på slides. Honoreringen skal alene være til ikke-arbejdsgiver-relaterede aktiviteter, - altså ikke til MED og andre opgaver, hvor arbejdsgiver bør betale for aktiviteten.

Der var stor ros til arbejdet og spørgsmål til:

Er det muligt at ændre på mængden af klip mellem regionerne og justere størrelsen?

Mængden af klip er lavet på skøn i udvalget og med input fra sekretariatet. Ændringer vil på ny skulle forelægges repræsentantskabet. Så eventuelle fejlskøn kommer til repræsentantskabets godkendelse.

- Hvorfor er det kun formandskabet, der kan honoreres for regional undervisning?

Reglen om, at det er formandskabet, der kan honoreres, har udvalget ikke haft mandat til. Det skal bestyrelsen tage op og evt. ændre. Og det vil bestyrelsen tage op.

Aftalen blev godkendt.

Ad. pkt. 6. Status på revision af den lægelige videreuddannelse

Cæcilie Trier Sønderskov indledte med status for arbejdet og gennemgik de fire nedsatte arbejdsgrupper og deres opgaver. På alle niveauer i Yngre Læger vil vi dele al viden, så alle parter er i stand til at løfte varetagelsen af yngre lægers interesser bedst muligt – det kan fx være i en arbejdsgruppe eller i de regionale råd for lægers videreuddannelse.

Yngre Lægers fokus for arbejdet er:

- Videreuddannelsen skal afspejle struktur og patientbehov i sundhedsvæsenet.
- Videreuddannelsen skal indrettes fleksibelt, og det skal være nemmere at skifte speciale.
- Det skal være nemmere at opnå merit for opnåede kompetencer.
- Yngre læger skal kunne planlægge deres videreuddannelse og skabe sammenhæng.
- Vi skal bevare de gode elementer fra den nuværende videreuddannelse.
- Læger skal have flere ledelseskompeterencer.
- Læger skal have nye kompetencer, der afspejler de nye teknologiske muligheder og opgaver.
- Læger skal have flere kompetencer til inddragelse af patienter.

Der vil også opstå udfordringer i forløbet og vi vil givetvis ikke opnå succes på alle områder, men der skal arbejdes hårdt for det og i øjeblikket er der positive signaler for bevarelse af en basisuddannelse, at der kan skabes større fleksibilitet og vi får mere fællesuddannelse. Det hele er meget usikkert og der er ingen garantier.

Ad. pkt. 7. Drøftelse og stillingtagen til bestyrelsens forslag til budget for 2021, herunder fastsættelse af kontingent

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

- Budget 2021 vedtages.
- Kontingentet for ekstraordinære medlemmer fastholdes på 240 kr. pr. år.
- Kontingentet fastholdes på kr. 3.660 pr. år.

Budgettet og de foreslåede kontingentsatser blev godkendt.

Ad. pkt. 9. Valg til Lægeforeningens repræsentantskab

Jacob Goldschmidt gennemgik proceduren for valg til Lægeforeningens repræsentantskab. Yngre Læger har 51 pladser.

Ad. pkt. 8. Valg af delegerede til Lægernes Pension

Jacob Goldschmidt gennemgik proceduren for opstilling til delegeret til Lægernes pension og bad repræsentantskabet være opmærksom på, at Yngre Læger tager kontakt, når man kan melde til som delegeret. Det kommer til at ske i løbet af december.

Der var en appel til, at Yngre Lægers delegerede bliver klædt godt på til at stå stærkt samlet. Og at valgte også møder op og deltager, - også hvis det foregår digitalt.

Ad. pkt. 10. Drøftelse af en mulig fusion med Overlægeforeningen/FAS

Punktet blev indledt med et oplæg ved Helga Schultz og Lisbeth Lintz (formand for FAS og Overlægeforeningen), hvor de forklarede baggrunden for beslutningen om at undersøge muligheden for en fusion samt mulige fordele herved og processen frem mod en beslutning herom.

Der var enkelte spørgsmål og kommentarer fra salen, og herefter blev gruppearbejdet om en mulig fusion gennemført.

I gruppearbejdet blev input og opmærksomhedspunkter vedrørende politisk struktur, TR, MED-samarbejde, overenskomst, betydning for Lægeforeningen og andre opmærksomhedspunkter drøftet.

Efter gruppearbejdet blev der rundsendt en skriftlig opsamling fra alle grupper, som dannede baggrund for efterfølgende opsamling i plenum.

Anders Krog Vistisen opsummerede indledningsvist hovedlinjerne i opsamlingen på tværs af grupperne og fortalte om den videre proces - herunder at der vil blive inviteret til deltagelse i fokusgrupper om den videre beskrivelse af en model for en ny fusioneret forening.

Herefter var der fri debat i plenum, som bød på rigtig mange indlæg både for og imod en eventuel fusion, betragtninger på den foreløbige proces og ønsker til den kommende proces frem mod næste repræsentantskabsmøde.

Ad. pkt. 11. Opsamlingsdebat på drøftelsen af eventuel fusion

Der blev samlet op i plenum. Fokus var specielt rettet mod hvad der er vigtigt at få med ind i de videre drøftelser og arbejde om en eventuel fusion, og hvad skal Helga og Lisbeth have ekstra opmærksomhed på i det videre arbejde med en mulig fusion?

Ad. pkt. 12. Sexisme

Maja Holt Højgård holdt oplæg om sexisme, men den overordnede pointe, at det er kulturen, der er problemet. Det handler om opdragelse, arbejdsgiveren, lovgivningen og kollega-kulturen på arbejdspladsen.

Efterfølgende blev det drøftet, hvordan yngre læger modarbejder sexisme. Der var anerkendelse af, at der blandt udfordringerne er både yngre lægers og overlægernes egen kultur, men at man som gruppe kan og skal modarbejde sexisme.

Ad. pkt. 13. Yngre Lægers arbejdsmiljøindsats

Christina Neergaard indledte med, at Arbejdsmiljøudvalget – i forlængelse af arbejdet med vold og trusler - har lavet materialer om sexisme, som skal ud at leve på afdelingerne.

Yngre Læger skal gå forrest og møde kolleger med denne type problemstillinger – ingen må være i tvivl om, at hverken vold eller trusler mod vores medlemmer under nogen form kan accepteres.

Der blev sat en særlig indsats på arbejdsmiljø i gang i 2018. Denne særlige indsats er afrapporteret i særskilt pjece, der blev sendt med invitationen til repræsentantskabet. Men hermed slutter fokus på arbejdsmiljøet ikke.

Det overordnede fokus fremadrettet vil være at få materialer ud at arbejde på afdelingerne og få dem gjort lette at håndtere for TR, FTR og AMR

Ad. pkt. 14. Status og perspektiver for OK21

Punktet blev indledt af Wendy Schou, som indledte med en betoning af, at Corona-pandemien har haft stor betydning for dansk økonomi, hvilket kan betyde, at yngre læger paradoksalt nok kan stå overfor en reallønsnedgang samtidig med at man har ydet en kæmpe indsats under pandemien. Derfor går Yngre Læger og de øvrige lønmodtagere til forhandlingerne med fokus på at sikre en reallønsfremgang i den kommende overenskomstperiode.

Stillingsstruktur for speciallæger forventes også at kunne blive et centralt tema, og Wendy Schou opsummerede den historiske baggrund for afdelingslægestillingen, Danske Regioners ønsker til en stillingsstruktur og præsenterede en situationanalyse, der tog udgangspunkt i at ikke alle fremadrettet kan forvente at slutte i en overlægestilling samtidigt med at der bliver stadig flere speciallæger.

De 5 regionale formænd samt formanden fra Staten åbnede debatten med at opsamle fra de regionale drøftelser af en mulig ny speciallægefigur. Debatten fokuserede på 1) er vi klar til at lave ny speciallægefigur og 2) hvilke vilkår og rammer skal gælde for den nye figur.

Grupperne fra Region Midt og Staten var imod en evt. ny speciallægefigur, hvis arbejdstidsreglerne for denne inkluderede, at der ikke var øvre arbejdstid, som det kendes fra den nuværende afdelingslæge. De øvrige fire regioner anbefalede omvendt, at man gik ind i forhandlingerne, så Yngre Læger fik indflydelse, frem for at blive udsat for flere administrative tiltag uden om forhandlingsbordet, som kunne svække vores karriereveje. Både fra gruppernes tilbagemelding samt fra efterfølgende individuelle repræsentanter kom der kommentarer til særlig opmærksomhed i forbindelse med en evt. revision af stillingsstrukturen. Flere af repræsentanterne frarådede at man gik ind i forhandlingerne, men igen anbefalede hovedparten, at man til forhandlingerne ved OK21 går ind i forhandlingerne om en ny speciallægefigur, herunder også muligheden for at en ny speciallæge kan arbejde uden øvre tjenestetid.

Den øvre arbejdstid på 37 timer blev fremhævet som vigtigt for at sikre worklife-balance. Og det blev ligeledes flere gange understreget, at ansættelse med honorering af overarbejde skal være en mulighed for alle underordnede speciallæger, der ønsker det.

En ny figur skal overvejes i forhold til, om den vil udvande eller udfase afdelingslægestillingen. Og det er svært at se, hvordan lønnen for en ny figur kan placeres så den opvejer den ekstra fleksibilitet, som bliver efterspurgt.

Afgrænsningen til overlægestillingen og ledelsesopgaver vurderes som værende af afgørende betydning for at sikre sig mod opgaveglidning fra overlægestillingen, hvor man allerede i dag oplever at flere ledelsesopgaver ender hos afdelingslægerne.

Der var herudover en bekymring om, hvorvidt yngre læger er klar til at etablere en nye speciallægefigur på et tidspunkt, hvor der er udsigt til lønnedgang og før en eventuel fusion.

Derudover kan det være relevant at få flere input fra projektet om revision af den lægelige videreuddannelse til etablering af en ny stillingsstruktur, samtidigt var der grundlæggende forståelse for, at det kan være nødvendigt at indgå i forhandling nu, så Yngre Læger trods alt opnår indflydelse – og allerhelst i samarbejde med FAS/Overlægeforeningen.

Det blev gentagne gange efterspurgt, at der som værneregel sikres, at den enkelte læge forsat har en konkret adresse som arbejdssted, så det ikke bliver en regional ansættelse.

Wendy takkede for de konstruktive input og mindede om, at det bliver i foråret at repræsentantskabet igen mødes og hører om den forhandlede nye overenskomst. Repræsentantskabet blev ligeledes forsikret om, at bekymringerne om en evt. ny speciallægefigur bliver taget med i det videre arbejde, og at der i givet fald kun vil blive tale om en sådan ny figur, hvis der samtidig kan sikres adgang til den almindelige 37-timers ansættelse med honorering for overarbejde til de mange speciallæger, der forsat må formodes at ønske det.

Ad. pkt. 15. Valg til Yngre Lægers bestyrelse

Der skulle være valg af formand, formand for Overenskomstudvalget, 2 bestyrelsesmedlemmer, der også indstilles som medlemmer af Lægeforeningens bestyrelse og valg af 5 bestyrelsesmedlemmer. Følgende blev valgt:

Formand for Yngre Læger

Helga Schultz

Formand for Overenskomstudvalget

Wendy Sophie Schou

Bestyrelsesmedlemmer som også indstilles som medlemmer af Lægeforeningens bestyrelse

Jesper Brink Svendsen

Søren Niemi Helsø

Bestyrelsesmedlemmer

Anders Krog Vistisen

Christina Neergaard Pedersen

Cæcilie Trier Sønderskov

Jonas Olsen

Sara Radl

Ad. pkt. 16. Eventuelt

Der var ikke noget under eventuelt.