

27-10-2025

Sagsnummer: 2025 - 190/ 2963881

Referat af møde i Overenskomstudvalget den 23. oktober 2025 i Domus Medica

Deltagere: Tue Kruse Rasmussen, Andrea Maier, David Füchtbauer, Emilie Birch Kristensen, Linda Reitz Iversen, Lillian Wedel Svendsen, Maria Søndermølle, Britta Ørnfelt Lund (FAS), Rasmus Vestergård Madsen (FADL), Sara Villanueva Dalbøl (FADL), Victor Hejgaard (GYL).

Afbud: Frederik Drejer Thrane, Jakob Nørgaard Henriksen, Lasse Mosegaard Schmidt, Vinni Faber Rasmussen, Camilla Høegh Guldborg (PLO)

Sekretariat: Jesper Meisner, Mette Kriegel Skovrup

Dagsorden:

1. OK26 - Fritvalgskonto

Tue Kruse Rasmussen orienterede indledningsvis om status for OK26-arbejdet i den fælles for-handlingsdelegation. Ud over det fælles fokus på krav vedrørende speciallæger har Yngre Læger også fokus på alle de øvrige stillede overenskomstkra (ikke-speciallæger og statens område).

Overenskomstudvalget drøftede de nuværende fritvalgsmuligheder i Yngre Lægers overenskomster samt fritvalgslønkontoen på det private arbejdsmarked:

- Det er vigtigt med frihed, der er "beskyttet" (følger af egentlige rettigheder), så arbejdsgiver ikke kan vælge at kalde lægen på arbejde alligevel
- De eksisterende fritvalgsmuligheder i overenskomsterne anvendes ikke så meget, som de kunne - formentlig på grund af manglende kendskab og manglende systemunderbyggelse hos arbejdsgiver. Det blev foreslået, at der blev udarbejdet og kommunikeret forskellige konkrete regneeksempler, så potentialet i mulighederne kunne konkretiseres og tydeliggøres
- Der bør skabes mulighed for at overføre frihedsopsparing mellem forskellige arbejdsgivere - i hvert fald tværregionalt
- Der bør fortsat arbejdes på at få yderligere fleksibilitet ind i arbejdslivet ved siden af de eksisterende ordninger
- Frihedsrettigheder uden øremærkning kan løse nogle af lægernes fleksibilitetsproblemer i det daglige - også i forskellige livsfaser - men omvendt vil dette også kunne skabe ulighed mellem kønnene. Det er dog vigtigt at kunne rumme alle de stadig mere forskellige medlemsbehov, hvilket øremærkning kan vanskeliggøre
- Medlemsskaren bliver bredere og bredere, hvilket kan argumentere for at skabe mere frie ordninger med knap så mange formålsøremærkede rettigheder

- At have egentlige rettigheder kan være vigtigt for medlemmer, der ikke er så længe ad gangen på deres arbejdspladser, da tillidsforholdet mellem medarbejder og ledelse ofte ikke er nået at blive opbygget
- Det er vigtigt med en kobling mellem størrelsen af opsparingskontoen og graden af egentlige rettigheder, hvor arbejdsgiver ikke kan sige nej.

2. Dispensationer (korterevarende ansættelser og maksimal funktionstid ved samme afdeling)

Tue Kruse Rasmussen oplyste, at antallet af ansøgninger om dispensationer til korterevarende ansættelser og dispensationer fra regler om maksimal funktionstid i øjeblikket er stigende, og at der ses flere eksempler på medlemmer, der potentielt vil stå uden ansættelse, hvis dispensation ikke gives.

Overenskomstudvalget drøftede i den forbindelse en række cases.

Der var generelt opbakning til en linje, hvor arbejdsgiver altovervejende må følge de i overenskomsten fastsatte ansættelsestider og i givet fald afskedige før tid, hvis der ikke er økonomi til ansættelse i hele perioden. Korterevarende ansættelser kan - særligt også på længere sigt - blive en glidebane for Yngre Læger, også selvom der måtte blive ledighed blandt læger. Pengemangel hos arbejdsgiver er ikke et argument for at skulle give dispensation til korterevarende ansættelser. Der var ikke opbakning til en differentiering i tilgangen afhængig af, hvorvidt der var tale om forskningsansættelser eller kliniske ansættelser.

I forhold til reglerne om maksimal funktionstid ved samme afdeling er disse indført for at skabe fremdrift hen mod en speciallægeuddannelse og flow i stillinger. Der bør ikke gives dispensation ud fra et hensyn til afdelingens drift. Ved ansættelser på store afdelinger organiseret under samme cheflæge (fx psykiatrien), vil der kunne ses på, om ansættelsen reelt har været/skal være i forskellige afsnit/enheder (trods samme cheflæge), og om en overskridende funktionstid reelt vil blokere for ansættelse af andre læger (om der fx er flere ansøgere til et stillingsopslag eller ej). Der kan være individuelle og personlige hensyn til den enkelte læge, der kan begrunde en konkret dispensation.

3. "Runde" regionerne og staten

Staten:

- Der er i øjeblikket problemer med implementeringen af det centralt aftalte Hoveduddannelsesstillæg (OK24). Sekretariatet er involveret i løsningen
- Der er utilfredshed med arbejdsgivers manglende vilje til at indgå plustidsaftaler med afdelingslæger

Region Hovedstaden:

- Dannelsen af Region Øst er i gang og fylder en del
- Der er en række sager, hvor speciallæger pålægges at udføre overlægeopgaver og påtage sig ansvar, som var de overlæger

Region Syddanmark:

- Særligt på OUH anvendes vikaransættelser, hvor de vikaransatte ikke har ansættelse andet steds

- Introduktionsstillinger opdeles med forskellige hovedtjenestesteder, så befordringsgodtgørelse undgås
- Ved mangel på lægeboliger anvises ikke en alternativ lejebolig, men en hotellejlighed
- Tillidsrepræsentanter i uddannelsesstillinger bliver forlænget, fordi tid til tillidsrepræsentantopgaver betragtes som frikøb, idet man ikke er til rådighed fuldt ud. Videreuddannelsessekretariatet har skrevet til alle sygehuse om obligatorisk forlængelse 1:1

Region Sjælland:

- Der er problemer på alle sygehuse i regionen, og fællestillidsrepræsentanterne er hårdt pressede
- Arbejdsmiljøproblemer på Holbæk Sygehus fortsætter
- Der er valg til posten som regional fællestillidsrepræsentant

Region Nordjylland:

- Ikke de store problemer for tiden, dog er der en mellemvagtstfunktion i Hjørring, der ikke fungerer
- Det er svært at få udmøntet lokallønsmidler til speciallæger, da regionen ikke vil være lønførende. Ledelsen vil hellere udnævne speciallæger som overlæger, der så ikke får honoreret overtimerne

Region Midtjylland:

- Styrelsen for Patientklager har 2 speciallæger ansat uden en overlæge at referere til - der refereres i stedet til en leder med anden uddannelsesbaggrund [Styrelsen for Patientklager er omfattet af overenskomst for Læger i staten, hvor der ikke er krav om, at der er ansat en overlæge fra samme speciale, som der er i den regionale overenskomst]
- Man er blevet opmærksom på, at der er opslået en ny speciallægestilling til at lede et nyt center under afdeling for klinisk farmakologi på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

FADL:

- Man forsøger i øjeblikket at få en overenskomst i Grønland
- Der ses på dækningsområdet for lægevikarer ift. medicinstuderende

4. Foreløbig plan for Overenskomstudvalgets møder for 1. halvår 2026 (eftersendes)

Der blev orienteret om mødedatoer til og med marts måned 2026:

- Tirsdag den 27. januar 2026 kl. 12-17 (fysisk) med efterfølgende middag
- Fredag den 13. februar 2026 kl. 19-21 (virtuelt)
- Tirsdag den 3. marts 2026 kl. 10-16 (fysisk)
- Sommerafslutning og efterfølgende middag: juni 2026 (dato følger senere)

Møderne ligger i forhandlingsperioden for OK26 og vil derfor kunne blive ændret med kort varsel, hvis der bliver behov for det.

5. Eventuelt

På et sygehus i Region Nordjylland lukker kantinen, hvilket rejser spørgsmålet, hvordan sygehuset vil leve op til forpligtelsen til at tilrettelægge "kostforplejning" som nævnt i overenskomstens § 38 (naturalydelse).

Der blev forespurgt til grænserne for, hvor tidligt vagtønsker skal afgives. Dette er ikke reguleret i overenskomstens § 18, der blot fastslår, at "arbejdstidens fordeling på ugens dage sker efter forudgående drøftelser med afdelingens læger...".