

30-07-2026

Sagsnummer: 2026-00092/ 4446093

Referat af møde i Overenskomstudvalget 17. juni 2026

Deltagere: Tue Kruse Rasmussen, Frederik Drejer Thrane, Linda Reitz Iversen, Signe Juul Riddersholm, Maria Zimmer Søndermølle, Misha Slott Nielsen, Lærke Dalgaard

Afbud: David Füchtbauer, Lasse Mosegaard Schmidt, Emilie Birch Kristensen, Michael Moesmann Madsen, Britta Ørnfelt Lund, Rasmus Vestergård Madsen og Sara Dalbøl

Sekretariat: Lene Hallenberg og Mette Kriegel Skovrup

Dagsorden:

1. Implementering af OK26

- herunder lokal formidling (orientering)

Tue Kruse Rasmussen orienterede om implementeringen af OK26.

Der var enighed om, at det var vigtigt at fokusere på TR-dækningen i den nye TR-struktur.

2. Ansættelsesmuligheder som forsker ift. maksimal funktionstid som klinisk assistent (drøftelse)

Tue Kruse Rasmussen orienterede om overenskomstens ansættelsesmuligheder som forsker i forhold til reglen om maksimal funktionstid som klinisk assistent, herunder at forsat ansættelse som klinisk assistent på en afdeling, hvor man har været ansat som klinisk assistent i 4 år, ikke efter overenskomsten er mulig - medmindre der gives konkret dispensation hertil.

Der var enighed om vigtigheden af, at der indføres en forskerstillingsstruktur med mulighed for fastansættelse til rimelige løn- og ansættelsesvilkår, og der var opbakning til en restriktiv dispensationspraksis indtil dette forelå.

3. FTR-aftaler mv. i Region Syddanmark (orientering)

Tue Kruse Rasmussen og Linda Ritz Iversen orienterede om en pågående uenighed med ledelsen i Region Syddanmark om aftale om TR-tillæg på Sygehus Lillebælt.

4. Opfølgning på FTR-årsmødet (drøftelse)

Udvalget drøftede det afholdte FTR-årsmøde i maj måned. Der var enighed om, at årsmødet havde været rigtig godt både i forhold til indhold og afvikling. Workshop-formen med mindre

fora gjorde det dels nemmere at komme til orde, også for de mindre erfarne, og dels også muligt at gøre indholdet relevant for både erfarne og ikke-erfarne.

Der var desuden enighed om, at det skulle undgås, at der blev skabt skel mellem speciallægegruppen og uddannelseslægegruppen, og at FTR-årsmøderne således stadig skulle være for alle, evt. med en opdeling i de forskellige grupper i løbet af arrangementet. Det var vigtigt at have fokus på, at der er tale om en fælles gruppe som læger, og at der er skæringsflader, der er relevante for alle.

5. "Runde" for regioner og stat (orientering)

Region Sjælland:

- Fusionen til Region Østdanmark fyldte stadig meget, men det gik også godt. Forretningsudvalgene fra Region Sjælland og Region Hovedstaden kørte et tæt parløb omkring det. Der var håb om, at der kunne blive flere regionale FTR'ere i den nye region. Der var enighed mellem forretningsudvalgene om, hvad man gerne ville opnå med den nye TR-struktur, hvor der gerne skulle være en regional FTR for hvert sundhedsråd, som vedkommende så blev kontaktperson for, og at forretningsudvalgene skulle bestå af medlemmer, der var aflønnet for at kunne levere et stykke arbejde, og hvor den enkelte skulle lave mindre, fordi der var flere til at løfte opgaven.

Region Nordjylland:

- Flytningen til det nye universitetshospital fyldte stadig meget, hvor bl.a. omklædningsforholdene ikke fungerede tilfredsstillende.
- Der var dårligt bemandede afdelinger, hvor der skulle forhandles vakanceaftaler.
- Psykiatrien led under speciallægemangel, fordi der ikke må ansættes vikarer, der ikke er speciallæger i psykiatri.
- Der skulle forhandles TR/FTR-vilkår som følge af integrationen af psykiatrien i somatikken.

Region Syddanmark:

- FTR-aftalerne på Sygehus Lillebælt fyldte meget (se pkt. 3).
- På OUH må FTR ikke få TR-tid til at forhandle lokalløn, som skal forhandles på de enkelte afdelinger. De må ikke møde fysisk op og give bistand under forhandlingerne på afdelingerne. Normperioder for FTR-aftaler var blevet ændret ensidigt af ledelsen med henblik på, at de bliver ens for alle personalegrupper. Det centrale ledelsesniveau henviste til, at disse forhold er fastlagt decentralt, hvorfor man ikke vil gå nærmere ind i det. Skemaplaner blev slettet undervisning til GDPR-regler, og ledelsen ønsker ikke at FTR skal kigge nærmere på disse.
- De første stillingsopslag ift. sundheds- og omsorgspladser var nu kommet. Det var tale om, at det skal være mini-sygehuse, men samtidig ikke-specialiserede, og at økonomien vil komme til at ligge derude. Hensigten er, at det skal afhjælpe kapacitetsproblemer på de specialiserede sygehuse.

6. Eventuelt

Intet.