

Bilag 1

Nogle af udvalgets spørgsmål til arbejdsministeren og dennes svar herpå

Spørgsmål 1:

Ministerens bedes angive, hvilke frihedsgrader det i § 6 omtalte nævn får. Der henvises til 1. behandling.

Svar:

Efter § 6 skal det paritetiske nævn foretage ændringer i overenskomstens bestemmelser om arbejdsområde, arbejdstidens placering og vedlæggelse af rådighedstjeneste fra bopæl og tilkald under rådighedstjeneste ved indregning i den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid eller ved betaling.

Nævnet kan ikke foretage ændringer på andre områder end de nævnte.

Nævnet er frit stillet i sit arbejde med de emneområder, der er nævnt i § 6. Det vil sige, at nævnet selv afgør, hvorledes dets arbejde skal tilrettelægges, f.eks. hvilke oplysninger der skal tilvejebringes, hvilke forudsætninger der skal belyses m.v.

Nævnet er ligeledes frit stillet med hensyn til, hvilke ændringer der bliver resultatet af det således tilvejebragte beslutningsgrundlag. Det fremgår dog af bemærkningerne, at nævnet er nedsat for at løse nogle problemer, som nærmere er beskrevet i indledningen til de almindelige bemærkninger.

Når det i slutningen af de almindelige bemærkninger mere konkret er beskrevet, hvordan regeringen forestiller sig at problemerne kunne løses, er det ment som en vejledning for nævnet.

Inden for disse rammer vil der ikke fra regeringens side være mulighed for efterfølgende at efterprøve nævnets afgørelse, og en ændring heraf vil derfor tidligst kunne komme på tale i forbindelse med overenskomstforhandlingerne i 1989.

Spørgsmål 3:

Hvilken betydning får fællesvagter på flere afdelinger for patienterne med hensyn til kontinuitet og kvalitet?

Spørgsmål 23:

Vil fællesvagterne ikke formindske patienternes muligheder for en tæt kontakt til nogle få læger?

Svar:

Indenrigsministeriet har oplyst følgende:

»Fælles vagter på flere afdelinger vil medføre en mere hensigtsmæssig udnyttelse af det nødvendige døgnberedskab. Fælles vagter vil udelukkende finde sted i aften- og nattetimerne samt weekender.

Fælles vagter på flere afdelinger vil især få betydning på afdelinger, hvor der uden for dagarbejdstiden forekommer lægeligt arbejde i mindre omfang, eller hvor det i øvrigt vil være både hensigtsmæssigt og forsvarligt med en fælles forvagt.

Det forudsættes, at sygehusledelsen, inden fælles tjeneste iværksættes, indhenter en lægefaglig vurdering fra sygehusets overlægeråd.

Tilrettelæggelse af fælles vagttjeneste som anført skønnes ikke at få nogen indflydelse på behandlingskvaliteten.

Fællesvagter vil forøge muligheden for, at patienterne i dagtiden får tættere kontakt med et færre antal læger.«

Jeg kan henholde mig hertil.

Spørgsmål 4:

Der ønskes en dokumentation for det i bemærkningerne oplyste om, at der er ansat 35 pct. flere læger.

Svar:

Som det fremgår af nedenstående tabel, der er baseret på Sundhedsstyrelsens lægetællinger, øgedes antallet af normerede stillinger for Yngre Læger i perioden fra maj 1981 til april 1983 med i alt 1.635, svarende til 36 pct.

Som følge af mæglingsforslaget i 1984 reduceres antallet af normerede stillinger. I april 1986 var der normeret 5.905 stillinger.