

Svar på interpellation 2017:48 av Jens Sjöström (S) om införandet av nya arbetstidsmodeller inom dygnet-runt-verksamheter inom Stockholms läns landsting

Jens Sjöström (S) har ställt följande frågor till mig om införandet av nya arbetstidsmodeller inom dygnet-runt-verksamheter inom Stockholms läns landsting

1. När ska den nya arbetstidsmodellen för sjuksköterskor vara införd i landstinget? Hur stort är intresset från verksamheterna hittills? Vilka verksamheter är du särskilt angelägen om ska införa av arbetstidsmodellen?
2. Varför bjöds inte både Vårdförbundet och Kommunal in samtidigt till förhandlingar om en ny arbetstidsmodell eftersom båda professionsgrupperna ingår i teamarbetet kring patienten?
3. När tänker du teckna avtal om en ny arbetstidsmodell för undersköterskor inom dygnet-runt-verksamheter?
4. Finns det fler professionsgrupper som bör ingå i en ny arbetstidsmodell?
5. Kommer du att lägga ner den framgångsrika arbetstidsmodellen med förkortat arbetstid som finns för sjuksköterskor och undersköterskor på akutmottagningen på Karolinska sjukhuset i Huddinge?
6. Kommer alla andra arbetstidsmodeller som kan komma fram i tankevärlden att nekas om de inte är likvärdiga med den centrala modellen?

Som svar vill jag anföra följande:

Stockholms läns landsting arbetar aktivt och strukturerat med kompetensförsörjningsfrågorna. Likt övriga landsting och regioner har landstinget i Stockholm utmaningar vad gäller kompetensförsörjningen inom framförallt akut- och slutenvården. Det är med bakgrund av detta som landstinget tillsammans med Vårdförbundet tecknat avtal om en ny arbetstidsmodell.

Det är respektive förvaltningschef och verkställande direktör som har befogenhet att teckna lokala kollektivavtal. Under 2016 kom förvaltningschefer och verkställande direktörer för

akutsjukhusen samt Stockholms läns sjukvårdsområde överens om att inleda förhandlingar med Vårdförbundet om ett koncerngemensamt kollektivavtal som reglerar arbetstider och kompensation för arbetstid som utförs på så kallad obekväm arbetstid.

Stockholms läns landsting har som arbetsgivarpart därför fört en dialog med Vårdförbundet om en ny arbetstidsmodell för Vårdförbundets yrkesgrupper inom akut- och slutenvården. Den 30 juni träffade parterna en överenskommelse om ett nytt kollektivavtal för landstingets akutsjukhus och Stockholms läns sjukvårdsområde. Avtalet började gälla den 1 september 2017 i likhet med läkarnas nya koncerngemensamma jour- och beredskapsavtal.

Det nya avtalet för Vårdförbundets yrkesgrupper inom akut- och slutenvården håller för närvarande på att införas i berörda verksamheter. Implementeringen sker successivt med hänsyn tagen till respektive verksamhets schemaperiod. Det är verksamheterna som avgör vilka verksamhetsområden som är mest prioriterade. Dock finns det ett koncernövergripande samarbete för att synkronisera införandet per verksamhetsområde.

Uppdraget från förvaltningschefer och verkställande direktörer 2016 var att inleda förhandlingar med Vårdförbundet. Gängse praxis är dessutom att den här typen av förhandlingar sker enskilt med respektive arbetstagarorganisation. Därutöver har Vårdförbundet och Svenska Kommunalarbetareförbundet prioriterat olika frågor vid förhandlingarna vad gäller respektive Huvudöverenskommelse. Deras avtal ser helt enkelt olika ut. Således är det besvärligt att föra den här typen av förhandlingar gemensamt.

Stockholms läns landsting för en dialog om ett liknande avtal med Svenska Kommunalarbetareförbundet. Det är dock respektive förvaltningschef och verkställande direktör som har befogenhet att teckna ett liknande avtal med Svenska Kommunalarbetareförbundet. Vidare är det respektive förvaltningschef eller verkställande direktör som kan säga upp ett lokalt kollektivavtal. Politiken vare sig tecknar eller säger upp kollektivavtal.

Det kan givetvis finnas fler professionsgrupper som skulle betjänas av en liknande arbetstidsmodell. Det är en fråga som i så fall ska diskuteras mellan arbetsgivaren och respektive arbetstagarorganisation i enlighet med gällande tågorning vad gäller tecknande av kollektivavtal.

Den nya modellen innebär ett mer flexibelt arbetstidsavtal som ger medarbetare ökade möjligheter att styra över hur de vill kompenseras för den tid som de arbetat under kväll, helt och natt. Modellen bygger på en så kallad timbank. Medarbetare som fullgör arbetstid varannan helg och/eller minst 20 procent natt erhåller en arbetstidsförkortning som kan tas ut i mer ledighet, lön eller pensionsavsättning. Minst 40 procent av den intjänade tiden ska tas ut i ledighet. Resterande del får medarbetaren själv fördela mellan ledighet, lön eller pensionsavsättning.

Ersättning för övertid och arbete på så kallad obekväm arbetstid samt annan kollektivavtal ersättning utges utöver arbetstidsmodellen. Därutöver utgår 40 h ledighet per år för varje år en medarbetare arbetar i modellen. Det är en dryg arbetsvecka för de flesta sjuksköterskor och barnmorskor.

Slutligen har Stockholms läns landsting valt att tidigarelägga införandet av de lägre arbetstidsmåten som i enlighet med det nationella avtalet med Vårdförbundet först skulle

börja gälla från den 1 april 2018. Dessutom ska landstinget tillsammans med Vårdförbundet utvärdera effekterna av det nya avtalet i verksamheterna. Syftet med avtalet är givetvis att tydligt premiera arbete på så kallad obekväm arbetstid samt därmed säkra kompetensförsörjningen i akut- och slutenvården i hela koncernen.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 30 november 2017

Peter Carpelan