



DEN NORSKE  
LEGEFORENING

### Sentralstyret 2011 – 13

President Hege Gjessing  
 Visepresident Trond Egil Hansen  
 Synnøve Bratlie  
 Marit Halonen Christiansen  
 Jon Helle  
 Cecilie Risøe  
 Kari Sollien  
 Kirsten Andrea Toft  
 Johan Torgersen

### Sekretariatsledelsen

Generalsekretær Geir Riise  
 Kommunikasjonsdirektør  
 Herborg Bryn  
 Helsepolitisk avdeling,  
 avdelingsdirektør Jorunn Fryjordet  
 Jus og arbeidsliv,  
 avdelingsdirektør  
 Anne Kjersti Befring  
 Medisinsk fagavdeling, avdelings-  
 direktør Bjarne Riis Strøm  
 Økonomi- og administrasjons-  
 avdelingen, avdelingsdirektør  
 Erling Bakken

### Postadresse

Den norske legeforening,  
 Postboks 1152 Sentrum,  
 0107 Oslo

### Besøksadresse

Legenes hus, Akersgt. 2,  
 inngang fra Christiania torv, Oslo

Telefon: 23 10 90 00  
 Faks: 23 10 90 10

Oversikt over sentralstyrets  
 epostadresser, se  
[www.legeforeningen.no/  
 sentralstyret](http://www.legeforeningen.no/sentralstyret). Ansattes epost-  
 adresser finnes på  
[www.legeforeningen.no](http://www.legeforeningen.no)

## Hovedavtaleforhandlingene i Spekter avsluttet med enighet

Akademikerne og Spekter kom natt til tirsdag 4. desember til enighet om en ny hovedavtale for Spekter-området med varighet i fire år.

Resultatet er i stor grad en videreføring av den hovedavtalen som har vært gjeldende siden 2008. Akademikerne var i forhandlingene særlig opptatt av å opprettholde forhandlingsordningen i Spekterområdet. I hovedavtalens bestemmelser var Akademikerne opptatt av å styrke tillitsvalgtordningen og legge klarere premisser for samarbeid lokalt.

Leder for Akademikerne helse, Rune Frøyland, understreker at prolongering ivaretar det viktigste hensynet for akademikergruppene.

– Samlet sett var videreføring av forhandlingsmodellen det viktigste for Akademikerne. Det viste seg raskt at utfordringene knyttet til å endre hovedavtalens bestemmelser var store, og interessene såpass sprikende, at konstruktiv utvikling i positiv retning uansett ville bli vanskelig.

### Grunnloven i Spekter-området

Dagens hovedavtale utløp 31.12. 2011, men ble i fjor forlenget i påvente av arbeidet til en partssammensatt arbeidsgruppe. Hovedavtalen er «grunnloven» i Spekter-området og regulerer blant annet forhandlingsordningen, tillitsvalgtrettigheter, informasjon, samarbeid og medbestemmelse. Avtalen inngås normalt for fire år av gangen.

Hovedavtalen mellom Akademikerne og Spekter gjelder for alle områdene i Spekter-systemet, herunder helseforetakene og Lovisenberg Diakonale Sykehus.

### Lise B. Johannessen

[lise.berit.johannessen@legeforeningen.no](mailto:lise.berit.johannessen@legeforeningen.no)  
 Kommunikasjonsavdelingen

## Positivt med semje om eitt akuttsjukehus

Styret i Helse Midt-Norge har vedteke at det skal byggjast eit felles akuttsjukehus for Nordmøre og Romsdal. – Det er positivt at ein endeleg har fatta eit slikt vedtak, seier sentralstyremedlem Marit Halonen Christiansen.

– Då eg starta som føretakstillitsvald her var det framleis sterke krefter for at der skulle vere eit sjukehus i kvar by. Mi største uro er at lokalisasjon ikkje er vedteke. I vedtaket ligg òg at ein skal ha meir funksjonsdeling. Dette vil skape stor uvisse i fagmiljøa. Legar i spesialisering og spesialistar vil kanskje vegre seg for å etablere seg i området når ein ikkje veit kvar ein skal jobbe på sikt. Dette vil kunne utarme fagmiljøet, som ein er heilt avhengige av for å bygge eit nytt sjukehus, seier ho.

Leiar i Møre og Romsdal legeforening Ottar Grimstad, mener det er svært positivt at styra for helseforetaka slår fast at det skal byggjast eitt felles akuttsjukehus, og at det skal byggjast nær ein av byane. Dette er i samsvar med den uttalen Møre og Romsdal legeforening har gjeve.

– Eg hadde håpa at ein kom nærare stads-

valet no. Usikkerheit om dette vil vere skadeleg for rekruttering i overgangperioden. Det er viktig at ein arbeider raskt med avklaring av dette. Det er eit stort behov for andre finansieringsordningar for slike store prosjekt. Helse Møre og Romsdal har eit innspæringskrav på 150 millionar i år, og i finansieringsplanen ligg det krav om ytterlegare effektivisering på 1 % per år. Dette er urimeleg harde krav.

Dette nybygget er nødvendig før det kan vere mogleg å få til vidare effektivisering av drifta. Tilhøva særleg ved sjukehuset i Molde, er også slik at eit nybygg burde kome vesentleg raskare enn med bygggestart først om seks år, seier Grimstad.

### Ellen Juul Andersen

[ellen.juul.andersen@legeforeningen.no](mailto:ellen.juul.andersen@legeforeningen.no)  
 Kommunikasjonsavdelingen