

Akut frånvaro av allmänmedicinsk jourläkare under nattskift

Personalsektionen 23.03.2023 § 69
541/01.00.00/2023

Beredare Nieminen Peter
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1300, fornamn.efternamn@ovph.fi

Årets allmänmedicinska jourverksamhet på samjouren konkurrensutsattes i höst, men tyvärr fick vi inget anbud. Det är nu mera utmanande än tidigare att tillhandahålla jourverksamhet, och vid sidan av Terveystalo tillhandahålls jourverksamheten även av andra tjänsteproducenter och fortfarande av våra egna frivilliga läkare. Listorna kan ändå fyllas i planeringsfasen.

Trots detta kan det stundom hända att jourläkaren i allmänmedicin är akut förhindrad att arbeta i nattskift exempelvis på grund av insjuknande. Förståeligt nog är det inte en hållbar lösning att tvinga läkare att joura. I allmänhet kan akuta frånvaron ändå skötas frivilligt.

Vid personalsektionens sammanträde 2/23 godkände sektionen att man i ett föga troligt läge då man inte lyckas få frivilliga jourläkare till nattskift inom allmänmedicin ska patienterna skötas av de andra jourhavande läkarna. Det här innebär i praktiken att närmast den jourhavande läkaren inom inre medicin och kirurgin skulle sköta de allmänmedicinska patienter som hör till "den egna specialiteten". Det tilläggsarbete som detta förorsakar nämnda framjourer skulle utöver den normala jourersättningen betalas ett tillägg på 65€/h för nattskiftet (kl. 21-08). I praktiken skulle tillägget uppgå till 715 euro.

Detta förslag har skapat en fruktansvärd oro och rent av en ångest bland de unga läkarna inom den specialiserade sjukvården, eftersom nätterna redan nu är mycket tunga. Hittills har man inte varit tvungen att ty sig till denna nödlösning. Ärendet har diskuterats med såväl arbetsgivaren som representanter för de jourhavande specialiteterna. För att ännu minimera risken att man inte lyckas få en jourhavande läkare i allmänmedicin att ersätta en plötslig frånvaro har man beslutat att föreslå att den som frivilligt tar ett nattskift på grund av en frånvaro som anmälts under samma dag ska betalas en förhöjd jourersättning på 200 €/h (dvs. 2 200 €/nattskift). Utöver ovanstående skulle man dessutom betala en larmpenning i normal ordning, praktiken en engångsansättning på 100 €. De frivilliga som är villiga att sätta sitt namn på larmlistan kan anmäla sina kontaktuppgifter direkt till akutens överläkare.

I ett föga troligt läge då man inte lyckas få frivilliga jourläkare till nattskift inom allmänmedicin ska patienterna skötas av de andra jourhavande läkarna (worst case(force majeure-scenario). I dylika fall skulle främst framjourerna i inre medicin, kirurgi och pediatrik ansvara för de allmänmedicinska patienter som hör till respektive framjourn "egen specialitet". Det tilläggsarbete som detta förorsakar dessa framjourer skulle utöver den normala jourersättningen betalas ett tillägg på 65 €/h för nattskiftet (kl. 21-08). I praktiken skulle tillägget uppgå till 715 euro.

Läget är beklagligt – och vi arbetar ständigt både med en ny konkurrensutsättning och med att stärka de resurser som finns att tillgå i år. Vi ställer vår förhoppning till att alla båda ska ha förståelse och engagera sig för att vi ska kunna klara av att lösa denna avgörande utmaning.

fortsätter



Chefsöverläkare Nieminen Peter

föreslår att personalsektionen godkänner förslaget om att en läkare som ersätter en akut frånvaro ska betalas en förhöjd jourersättning på 200 euro/h. Om ingen jourläkare kan fås så fördelas ansvaret i enlighet med det tidigare förslaget mellan framjouren i inremedicin och framjouren i kirurgin jourläkare, utvidgat med framjouren i barnsjukdomar, vilka samtliga skulle betalas ett tillägg på 65 euro/h.

Arrangemanget gäller för tiden 24.3 - 1.6.2023.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution