

Svar på interpellation angående schemaläggning och bemanning, ställd av Britt-Louise Berndtsson, Centerpartiet

1. Vad görs för att få bort delade turer, minimera rotationstjänster samt attrahera nattjänstgöring?

Svar: När det gäller nattjänstgöring finns det sedan våren 2015 en möjlighet för verksamheten att införa en löneförmån till den som jobbar natt mer än tre månader i sträck, vi tillämpar också en veckoarbetstid för nattarbete som är 35 timmar (det centrala avtalet stipulerar 36 timmar och 20 minuter). Vi har också en koefficient för nattjänstgöring vid rotation för öka möjligheten till återhämtning, det innebär att varje arbetad timma under natt räknas som 1,2.

Inom vissa verksamheter, till exempel Psykiatrin, har man "blocktjänstgöring", som innebär att man antingen arbetar dag eller natt ett antal veckor i sträck för att få kontinuitet.

När det gäller delade turer står det politiska beskedet fast; de ska bort under mandatperioden och jag upplever att vi har en stark politisk majoritet för detta. Andra schemamodeller än rotationstjänstgöring ska också prövas på ett mer aktivt sätt.

2. Hur långt har detta arbete avancerat under nuvarande mandatperiod?

Svar: Nattillägget har införts under nuvarande mandatperiod.

3. Vilken möjlighet till delaktighet och påverkan finns när det gäller schemaläggning?

Svar: Det skiljer mellan våra olika verksamheter. Vi har verksamheter som arbetar med årsarbetstid och önskeschema och där finns möjlighet till stort inflytande för personalen. Samma sak gäller med de arbetsplatser som arbetar med schemagrupper. Dessa utgör positiva exempel som kan spridas i övriga delar av verksamheten.

4. Inom vissa regioner införs 6-timmars dag i begränsad omfattning. Vad planeras här?

Svar: Just nu finns inga konkreta planer på att införa det, men jag är beredd att testa olika modeller av arbetstidsförkortning, som ju har fallit väl ut i andra regioner.

5. Hur lång framförhållning med schemaläggning har kliniker och vårdcentraler i Region Kronoberg?

Svar: Det finns en stor spännvidd mellan de som har fasta scheman och där man kan veta ett år i förväg vad som gäller och de som bara vet två veckor i förväg kopplat till ett sk. Önskeschema. Grundtanken är dock att vi ska ha en schemaplanering som ligger minst tre månader i förväg.

För övrigt vill jag säga att de frågor Britt-Louise Berndtsson lyfter är strategiska ödesfrågor för vår förmåga att rekrytera personal. Mycket har gjorts, men mycket mer kan och ska göras!

Charlotta Svanberg (S), ordförande i Hälso-och sjukvårdsnämnden