

Til Stortingets Helse- og omsorgskomite

Dato: 10.03.2014

Arkiv: 21

Journal: 79714

## **Høring 18.03 om styrking av arbeidet med heltid i helsesektoren**

Norsk Ergoterapeutforbund har dessverre ikke anledning til å delta på høringsmøtet den 18. mars, men ønsker med dette å fremme vårt syn.

Deltidsstillinger i helsesektoren er et utbredt problem. Deltid blir ofte begrunnet med at det er nødvendig for at turnusen skal gå opp. Dette gjelder både innen spesialisthelsetjeneste og i kommunen. Argumentet om at deltid er nødvendig for å få en turnus til å gå opp er i stor grad et vikarierende argument. Årsaken er at det er for få mennesker til å fylle oppgavene.

For å belyse at deltidsporeme ne ikke bare er knyttet til tursnus kan vi gi eksempel fra vår yrkesgruppe. Ergoterapeuter er en yrkesgruppe som i liten grad går turnus. Det gjelder kun 12 % av våre medlemmer. Allikevel er det svært utbredt med ulike stillingsbrøker som er begrunnet i sykehusenes eller kommunenes økonomi. Ca 25 % av våre medlemmer arbeider deltid og ca 1/3 av disse ønsker større stillingsprosent. Dette har ikke endret seg vesentlig de siste årene. Deltid er ikke spesielt utbredt blant de som går turnus.

Mange medlemmer opplever hver høst i forbindelse med budsjettforslagene en usikkerhet om de fortsatt har hel stilling påfølgende år. Det har vært flere tilfeller hvor hele stillinger har blitt redusert til en mindre brøk i forbindelse med budsjettarbeid, og det er begrunnet i økonomi.

Arbeidsmiljøloven gir deltidansatte fortrinnsrett til hel stilling ved ledighet. En ansatt som f eks arbeider 50 % kan kreve fortrinnsrett til 50 % av den ledige stillingen, alternativt kreve fortrinnsrett til hele stillingen. I begge tilfellene vil arbeidsgiver fortsatt sitte igjen med en 50 % stilling. I noen tilfeller får ikke den ansatte gjort fortrinnsretten gjeldende fordi resterende stillingsbrøk blir så liten at den er umulig å få besatt.

Norsk Ergoterapeutforbund ser deltid som et kvinnepolitisk problem som nesten ikke eksisterer i mannsdominerte yrker. Deltid er heller ikke et problem blant legene i helsesektoren som tidligere var et mannsdominert yrke.

Deltidsarbeid har flere negative konsekvenser både for den enkelte arbeidstaker som ikke bare gjelder en inntekt å leve av. Det medfører ustabile arbeidsforhold, usikkerhet om arbeidstid og ekstravakter, negativ virkning når pensjonsgrunnlaget skal beregnes, muligheter til lån på bolig med mer. Det medfører også ustabilitet for brukere og pasienter som må treffe unødige mange ulike helsearbeidere.

Norsk Ergoterapeutforbund støtter forslag til vedtaket i Dok 8 forslaget, men ber om at dette utvides til også å gjelde kommunesektoren.

Med vennlig hilsen



Mette Kolsrud  
Forbundsleder

