

De første 10 år med Sundhedskartellet



De første 10 år med Sundhedskartellet
Copyright © Sundhedskartellet 2007

Grafisk tilrettelægning: Dansk Sygeplejeråd
Tryk: Dansk Sygeplejeråd - Grafisk Enhed 07-92
1. oplag, august 2007
Alle rettigheder forbeholdes

Mekanisk, fotografisk eller anden udnyttelse af denne folder eller dele deraf er uden forfatterens skriftlige tilladelse forbudt ifølge gældende dansk lov om ophavsret. Undtaget herfra er korte uddrag til brug i anmeldelser samt fotokopiering i henhold til overenskomst mellem Undervisningsministeriet og Copy-Dan.

DE FØRSTE 10 ÅR MED SUNDHEDSKARTELLET

Sundhedskartellet har i år 10-års jubilæum. Og det er der god grund til at fejre. Vi har igennem de sidste 10 år opnået mange gode resultater for vores medlemmer – ikke mindst med det seneste overenskomstresultat fra 2005, hvor mere end 92 procent af medlemmerne stemte ja til en helt ny lønmodel. En lønmodel, som har betydet højere start- og slutløn og et hurtigere forløb gennem lønskalaen. Og med OK 08 tager vi det næste skridt på vejen mod at realisere Sundhedskartellet's ligelønsstrategi, som indebærer, at medlemmerne skal aflønnes svarende til deres værdi for samfundet.

Alle Sundhedskartellet's medlemmer er veluddannede, fag- og professionsorienterede og udfører hver dag arbejdsopgaver, som har en høj værdi for sundhedsvæsenet og for samfundet som helhed. Arbejdsvilkårene minder om hinanden, og medlemmerne har et stærkt fagligt fællesskab.

Det faglige fællesskab er styrken i Sundhedskartellet's forhandlingsfællesskab. Vi arbejder løbende på at forbedre og udvikle løn- og arbejdsforholdene for vores knap 120.000 medlemmer. Sammen står vi stærkest.

Med venlig hilsen



Connie Kruckow
formand for Sundhedskartellet

ET STÆRKT FORHANDLINGSFÆLLESSKAB

Sundhedskartellet blev dannet i september 1997 som et forpligtende forhandlingsfællesskab for social- og sundhedsorganisationerne. I 2004 tog medlemsorganisationerne skridtet fuldt ud og meldte sig ud af KTO. Vi ønskede – med en selvstændig forhandlingsorganisation inden for sundhedsområdet – at sætte større vægt bag vores fælles interesser og krav. På den måde står vi stærkest over for arbejdsgiverne.

Sundhedskartellet sikrer de bedst mulige løn- og ansættelsesvilkår for medlemmerne. Vores langsigtede strategi er, at vi vil:

- have det samme i løn som privatansatte med samme uddannelsesniveau
- have bedre sammenhæng mellem arbejdsliv og privatliv
- sikre en pensionsprocent på 18, så alle kan have en ordentlig levestandard i alderdommen

Lokalt samarbejder Sundhedskartellet også på tværs af medlemsorganisationerne – med gode resultater. Det gælder fx i Sønderjylland, hvor medlemsorganisationerne gennem SAMSUND arbejder sammen om både medlemmernes lokale løn- og ansættelsesvilkår og fælles arrangementer.

Sundhedskartellet fik en forrygende start som egentligt forhandlingsfællesskab med overenskomstresultatet i 2005. Med et meget klart mandat fra medlemmerne – 92 procent stemte ja til resultatet – var den nye overenskomst en realitet. Ved OK 05 fik vi bl.a. en ny lønmodel for medlemmer i basisstillinger. Karakteristisk ved lønmodellen er:

- en ensartet lønmodel for alle medlemsorganisationer
- centrale rettigheder via indplacering på otte løntrin
- lokale muligheder for at forhandle tillæg til lønnen

Også på lederområdet har Sundhedskartellet været nytænkende. Ved OK 02 blev der aftalt en lederlønsmodel, hvor lønindplaceringen sker på baggrund af en lokal forhandling vedrørende den enkelte stilling. Og et andet vigtigt element på lederområdet er det tværfaglige samarbejde i 'Væksthus for Ledelse', hvor Sundhedskartellet er med til at sætte fokus på vilkår for ledelse, herunder også præmierne for ledelse på sundhedsområdet.

Næste store udfordring er overenskomstforhandlingerne i foråret 2008. Her skal Sundhedskartellet forhandle for knap 80.000 medlemmer på det regionale og kommunale område – og især på det regionale område fylder vi godt i landskabet.

POLITISKE RESULTATER

Politisk yder Sundhedskartellet en aktiv indsats. Vi står sammen om en fælles politik, der gør det muligt at tale med én stemme.

Vi ved, regeringen har en ambition om at skabe et sundhedsvæsen i verdensklasse. Det mål vil vi forpligte regeringen på. I forbindelse med Kvalitetsreformen og trepartsdrøftelserne har Sundhedskartellet derfor bidraget aktivt til debatten. Resultatet er, at vi sammen med FTF har fået en trepartsaftale med klare fingeraftryk på det sundhedspolitiske område. Det gælder bl.a. flere uddannelsespladser, bedre forudsætninger for ledelse og mere kompetenceudvikling til medlemmerne.

På uddannelsesområdet har vi i Sundhedskartellet fået opfyldt en lang række af vores mål og ønsker til fremtidens sundhedsuddannelser. En væsentlig milepæl var drøftelserne med Undervisningsministeriet, arbejdsgiverparterne m.fl. om en reform af de mellemlange videregående sundhedsuddannelser i 2001. Her blev resultatet, at alle med en mellemlang videregående sundhedsuddannelse i dag kan kalde sig professionsbachelor.

Derudover har Sundhedskartellets idé om etablering af sundhedscentre landet over sat en vigtig sundhedspolitisk dagsorden, og der har været stor bevågenhed og interesse omkring Sundhedskartellets oplæg om lokale, tværfaglige sundhedstilbud. Vi har derigennem medvirket til at skabe rammerne for et tværfagligt arbejde inden for sundhedssektoren, hvor de enkelte personalegruppers kompetencer udnyttes optimalt.

OM SUNDHEDSKARTELLET

Sundhedskartellet er en forhandlings- og samarbejdsorganisation for knap 120.000 medlemmer med tilknytning til social- og sundhedssektoren. Sundhedskartellet består af 11 medlemsorganisationer:

- Danske Sygeplejeråd
- Dansk Tandplejerforening
- Danske Afspændingspædagoger
- Danske Bioanalytikere
- Danske Fysioterapeuter
- Ergoterapeutforeningen
- Farmakonomforeningen
- Foreningen af Radiografer i Danmark
- Jordemoderforeningen
- Kost & Ernæringsforbundet
- Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter

Organisationernes medlemmer er hovedsageligt professionsbachelorer, og en mindre del har en erhvervsrettet uddannelse. Tilsammen varetager medlemmerne en meget bred vifte af opgaver som ledere og medarbejdere, både på sygehusene, i kommunerne, i staten og på det private område – alt sammen målrettet social- og sundhedsområdet. Det gør os til nogle af de væsentligste kernetropper i det danske sundhedsvæsen.

