

Formanden:

Lovforslaget vil nu blive sendt til statsministeren.

Den næste sag på dagsordenen var:

12) Anden behandling af lovforslag nr. L 263: Forslag til lov om forlængelse og fornyelse af overenskomster og aftaler for sygeplejersker, radiografer, sundhedsplejersker, hjemmesygeplejersker, hospitalslaboranter m.fl.

Af arbejdsministeren (Jytte Andersen).

(FremSAT 23/5 95. Første behandling 23/5 95. Betænkning 24/5 95).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer og spørgsmålet om dets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

Forhandling**Aage Frandsen (SF):**

Da vi havde førstebehandlingen i går, var der snart sagt ingen ende på, hvad forskellige partiers ordførere kunne sige af smukke ting om, hvad sygeplejerskerne havde fortjent, og hvad de burde have osv. Nogle ordførere var endda inde på, at når man sammenlignede sygeplejerskerne med politibetjente og skolelærere, fik de endda for lidt; de burde have endnu mere i løn.

Det, vi nu har konstateret i forbindelse med udvalgsarbejdet, er, at sygeplejersker og hospitalslaboranter får nøjagtig ligesom alle andre, og at deres mulighed for at få lønforhøjelse ud over de 3,5 pct. i givet fald, som det fremgår af et svar, vi har fået fra arbejdsministeren, skal finansieres gennem effektiviseringer, rationaliseringer og omlægning af arbejdsgange og lign. Og så står der videre:

»Det svarer til, at der til andre ansatte inden for det offentlige forhandlingsområde kan udloddes andele af en rationaliseringsgevinst.«

Og så står der videre:

»Endvidere kan reguleringsordningen på samme måde som for andre offentligt ansatte give lønstigninger.«

Det vil sige, at der overhovedet ikke er udsigt til noget som helst mere inden for overens-

komstperioden 1995–1997, end de har fået i forvejen, ja, de kan endda risikere, at der er mindre. Og det svarer altså ikke ret godt til den stemning, der ellers var i Folketinget i går under førstebehandlingen, og de mange positive meldinger, der var til sygeplejerskerne.

Det næste, jeg godt vil hæfte mig ved, er spørgsmålet om, hvad det her betyder for den frie forhandlingsret. Betyder det ikke i virkelighedens verden, at der er grupper af mennesker, som er lønmodtagere, som overhovedet ikke har en fri forhandlingsret, hvis en arbejdsgiverpart vælger at lockoute på en sådan måde, at man kan sige, at sundhed, helbredsforhold osv. er truet?

Er det, der er sket nu, ikke i realiteten det, at der er grupper på arbejdsmarkedet, som overhovedet ikke har en strejkeret, når det kommer til stykket, fordi der vil ske det, at man bare fra arbejdsgiverside – i det her tilfælde Kommunernes Landsforenings og Amtsrådsforeningens side – vil sige: Jamen vi lockouter så barskt, at man må regne med, at Folketinget griber ind?

Og hvilke konsekvenser har det så for det videre forløb? Det synes jeg nok man må spørge sig selv om. Og det må også give arbejdsgiverparten anledning til at spørge sig selv om, hvad det rent faktisk betyder, at der er en gruppe, der i realiteten mister sin frie forhandlingsret.

Jeg vil gerne spørge arbejdsministeren, om arbejdsministeren ikke mener, at vi kan regne med, at dette bliver forløbet, hvis vi får tilsvarende konflikter i fremtiden. Eller vil arbejdsministeren sige til sundhedsministeren, når en sådan konflikt er undervejs, at sundhedsministeren må bruge sin beføjelse i forhold til at være overordnet ansvarlig for hjemmeplejen, overordnet ansvarlig i den forstand, at i sidste ende er det sundhedsministeren, der har ansvaret? I sådanne situationer må sundhedsministeren have et ansvar, sådan at den ikke placeres hos arbejdsministeren hver gang.

Jeg vil spørge sundhedsministeren, i hvilket omfang sundhedsministeren i det her forløb har været inde i overvejelser over – og også rent faktisk har gjort noget i retning af – at tage kontakt til i det her tilfælde Kommunernes Landsforening om denne konflikt, en konflikt, som Kommunernes Landsforening har optrappet, og som kunne få konsekvenser for den almindelige sundhedstilstand og for hjemmeplejen.

Har sundhedsministeren haft sådan nogle kontakter? Har sundhedsministeren overvejet sådan nogle kontakter? Vil sundhedsministeren