



**Europeisk branschvis social dialog för sjukhussektorn  
EPSU-HOSPEEMs gemensamma arbetsprogram 2011-2013  
Bilaga 2: Förklarande not om referensramarna, och tvärgående uppdrag**

I kommittén för branschvis social dialog inom sjukhussektorn återbekräftade EPSU och HOSPEEM både den 18 december 2010 (plenarsammanträdet) och den 31 januari 2011 (arbetsgruppen) sitt **åtagande att fortsätta sitt arbete och sin partnerskapstrategi** som tagits fram i deras första gemensamma arbetsprogram 2006-2007 och 2008-2010.

De huvudsakliga uppdragen för HOSPEEM och EPSU fortsätter under de kommande tre åren att bestå av att **stärka den sociala dialogen** inom sjukhussektorn på europeisk, nationell, regional och lokal nivå och att **ta vårt ansvar som den sociala parten i europeiska organisationer** för arbetsgivare och anställda inom sjukhussektorn.

Det **tredje gemensamma arbetsprogrammet** innefattar perioden **2011 till 2013**. Det finns omfattande bevis från den andra perioden 2008-2010 att ett treårigt arbetsprogram är till stor hjälp för kommittén för branschvis social dialog för att diskutera, planera, tillämpa, färdigställa och följa upp prioriterade frågor. Halvägs genom den här perioden under hösten 2012 kommer kommittén att ta ställning till arbetet som utförts fram till dess och utvärdera resultatet för att, där det passar, anpassa planerade aktiviteter och/eller uppdatera de prioriterade frågorna. EPSU-HOSPEEMs arbetsprogram 2011-2013 skissar fram **planerade aktiviteter och projekt** för den europeiska branschvisa sociala dialogen inom sjukhussektorn.

Det återspeglar de båda europeiska sociala parternas avsikt inom hälso- och socialtjänsteområdet att fortsätta sitt arbete inom **tre referensramar** genom att rent konkret

- Aktivt använda HOSPEEM-EPSUs åtgärdsram "Rekrytering och behållande av personal", som antogs 17 december 2010, genom att utveckla riktade aktiviteter och gemensamma projekt för att förbättra tjänsternas kvalitet och effektivitet samt arbets- och anställningsvillkoren
- Stödja och bidra till tillämpningen av den europeiska åtgärdsplanen för hälsovårdens arbetskraft (ska antas under 2011) för att adressera utmaningar i synnerhet vad gäller kvalifikationer, åldrande, patienters, arbetstagares och tjänsteleverantörers rörlighet över gränserna och användningen av eHälsa
- Tillämpning och ytterligare utveckling på alla nivåer – i företagen, branschen, medlemsländerna, EU, där det passar – av dokument som antagits och avtal som slutits i slutet av 2010 inom sammanhanget för den europeiska branschvisa sociala dialogen.

De tre **huvudsakliga prioriterade frågorna** till minst mitten av 2012 som identifierades den 31 januari 2011 av arbetsgruppen för kommittén för branschvis social dialog var

- Kvalifikationer och kompetens
- Åldrande arbetsstyrka och balanserad utveckling och planering av arbetsstyrkan
- Rörlighet över gränserna inom EU och migration från länder utanför EU

De planerade aktiviteterna och projekten kompletteras löpande av HOSPEEM och EPSUs **tre tvärgående uppdrag**.

Det första uppdraget består av att bygga upp och stärka de sociala parternas kapacitet inom branschen i alla medlemsländer för att delta i kollektiva förhandlingar och samarbetet på olika nivåer och i andra sammanhang (social dialog, beslutsfattandeprocesser, trepartsavtal). Särskilt fokus ligger på Central- och Östeuropa.

- HOSPEEM-EPSUs projekt om social dialog i Baltikum (2010-2011)
  - Organisera tre evenemang (workshops, konferens) 2011 i Vilnius, Tallinn och Riga
  - Att medlemmar i HOSPEEM och EPSU ska fylla i frågeformulär
  - Presentera en analys av frågeformulären som innefattar tre ämnen: behållande av personal och rekrytering, kompetensutveckling, införlivande av direktiv 2010/32/EG om förebyggande av stick- och skärskador inom sjuk- och hälsovården
  - Diskutera rapporten om GHK-projektet, dess insikter och slutsatser vad gäller att förbättra den sociala dialogens funktion och effektivitet i Baltikum med omnejd
  - Undersöka ytterligare steg för Baltikum och/eller liknande projekt för andra länder för att adressera särskilda behov och svagheter som har identifierats gällande de sociala parternas ökade kapacitet
- HOSPEEM och EPSU ska uppmuntra och stödja de nationella dotterbolagen så långt det är möjligt för att utnyttja tillgängliga resurser för sociala partnerskap inom den Europeiska socialfonden och PROGRESS

För det andra ska EPSU och HOSPEEM även sträva mot att uträtta gemensamma ansträngningar och aktiviteter

- För att förbättra sina organisationers representativitet inom sjuk- och hälsovården inom hela EU och dess kandidatländer,
- För att stödja utvecklingen och förstärkningen av sociala dialogstrukturer på europeisk, nationell, regional och lokal nivå vad gäller sjukhussektorn,
- För att främja ett kunskaps- och erfarenhetsutbyte inom hälsovården och av policyer inom sociala frågor och anställning mellan de sociala parternas organisationer och deras representanter,
- För att upprätthålla en aktiv professionell relation med berörda parter över gränserna och att komplettera deras arbete där det passar,

och även bygga vidare på deras deklaration om hälsovårdstjänster som undertecknades den 7 december 2007 (<http://www.epsu.org/a/3615>).

För det tredje vill EPSU och HOSPEEM påverka policyutvecklingen på EU-nivå med utgångspunkt från Lissabonfördraget. Detta innefattar policyövervakning och inblandning i europeiska samrådsförfaranden eller lagstiftningsförslag i fall där förslagen skulle påverka sjukhussektorn, dess finansiering, organisation, regelverk och arbetsstyrka. HOSPEEM och EPSU återbekräftar sin ambition att utveckla de sociala parternas egna initiativ genom att använda tillgängliga tvådelade och fristående instrument för den sociala dialogen. De ska främja tillämpningen av jämställdhetsprinciper och -lagstiftning, där det passar och har avtalats.

Med hänseende till europiska samrådsförfaranden eller lagstiftningsförslag (som är kända vid tidpunkten då arbetsprogrammet tas fram och därför kan vara föremål för senare ändringar), EPSU och HOSPEEMs vill särskild fokusera på

- Utvärdering, samråd och granskning av direktivet 2005/36/EG om erkännande av yrkeskvalifikationer den 7 september 2005
- Direktivet om patienträttigheter i gränsöverskridande hälsovård (förväntas antas av Europaparlamentet och Europarådet under den första halvan av 2011)

- Övervakning, tillämpning, bygga på gemensamt uttalande från HOSPEEM-EPSU [EPSUs webbplats: <http://www.epsu.org/a/6009>]
- Undersöka idén om en gemensam utvärderingsrapport från HOSPEEM-EPSU om införlivandeprocessen av nationell lagstiftning och administrativa rutiner, inklusive rekommendationer för lämpliga ytterligare anpassningar
- Den europeiska frivilliga kvalitetsramen om sociala tjänster av allmänt intresse, som antagits av kommittén för socialt skydd den 12 oktober 2010, underskrivet av EPSCO-rådet den 6 december 2010

HOSPEEM och EPSU anser inte att arbetsprogrammet är uttömmande. Parterna kan därför gemensamt besluta att uppdatera det, t.ex. vad gäller relevanta utvecklingar inom EU.



**Europeisk branschvis social dialog för sjukhussektorn  
EPSU-HOSPEEMs gemensamma arbetsprogram 2011-2013  
Bilaga 2: Förklarande not om referensramarna, och tvärgående uppdrag**

I kommittén för branschvis social dialog inom sjukhussektorn återbekräftade EPSU och HOSPEEM både den 18 december 2010 (plenarsammanträdet) och den 31 januari 2011 (arbetsgruppen) sitt **åtagande att fortsätta sitt arbete och sin partnerskapstrategi** som tagits fram i deras första gemensamma arbetsprogram 2006-2007 och 2008-2010.

De huvudsakliga uppdragen för HOSPEEM och EPSU fortsätter under de kommande tre åren att bestå av att **stärka den sociala dialogen** inom sjukhussektorn på europeisk, nationell, regional och lokal nivå och att **ta vårt ansvar som den sociala parten i europeiska organisationer** för arbetsgivare och anställda inom sjukhussektorn.

Det **tredje gemensamma arbetsprogrammet** innefattar perioden **2011 till 2013**. Det finns omfattande bevis från den andra perioden 2008-2010 att ett treårigt arbetsprogram är till stor hjälp för kommittén för branschvis social dialog för att diskutera, planera, tillämpa, färdigställa och följa upp prioriterade frågor. Halvägs genom den här perioden under hösten 2012 kommer kommittén att ta ställning till arbetet som utförts fram till dess och utvärdera resultatet för att, där det passar, anpassa planerade aktiviteter och/eller uppdatera de prioriterade frågorna. EPSU-HOSPEEMs arbetsprogram 2011-2013 skissar fram **planerade aktiviteter och projekt** för den europeiska branschvisa sociala dialogen inom sjukhussektorn.

Det återspeglar de båda europeiska sociala parternas avsikt inom hälso- och socialtjänsteområdet att fortsätta sitt arbete inom **tre referensramar** genom att rent konkret

- Aktivt använda HOSPEEM-EPSUs åtgärdsram "Rekrytering och behållande av personal", som antogs 17 december 2010, genom att utveckla riktade aktiviteter och gemensamma projekt för att förbättra tjänsternas kvalitet och effektivitet samt arbets- och anställningsvillkoren
- Stödja och bidra till tillämpningen av den europeiska åtgärdsplanen för hälsovårdens arbetskraft (ska antas under 2011) för att adressera utmaningar i synnerhet vad gäller kvalifikationer, åldrande, patienters, arbetstagares och tjänsteleverantörers rörlighet över gränserna och användningen av eHälsa
- Tillämpning och ytterligare utveckling på alla nivåer – i företagen, branschen, medlemsländerna, EU, där det passar – av dokument som antagits och avtal som slutits i slutet av 2010 inom sammanhanget för den europeiska branschvisa sociala dialogen.

De tre **huvudsakliga prioriterade frågorna** till minst mitten av 2012 som identifierades den 31 januari 2011 av arbetsgruppen för kommittén för branschvis social dialog var

- Kvalifikationer och kompetens
- Åldrande arbetsstyrka och balanserad utveckling och planering av arbetsstyrkan
- Rörlighet över gränserna inom EU och migration från länder utanför EU

De planerade aktiviteterna och projekten kompletteras löpande av HOSPEEM och EPSUs **tre tvärgående uppdrag**.

Det första uppdraget består av att bygga upp och stärka de sociala parternas kapacitet inom branschen i alla medlemsländer för att delta i kollektiva förhandlingar och samarbetet på olika nivåer och i andra sammanhang (social dialog, beslutsfattandeprocesser, trepartsavtal). Särskilt fokus ligger på Central- och Östeuropa.

- HOSPEEM-EPSUs projekt om social dialog i Baltikum (2010-2011)
  - Organisera tre evenemang (workshops, konferens) 2011 i Vilnius, Tallinn och Riga
  - Att medlemmar i HOSPEEM och EPSU ska fylla i frågeformulär
  - Presentera en analys av frågeformulären som innefattar tre ämnen: behållande av personal och rekrytering, kompetensutveckling, införlivande av direktiv 2010/32/EG om förebyggande av stick- och skärskador inom sjuk- och hälsovården
  - Diskutera rapporten om GHK-projektet, dess insikter och slutsatser vad gäller att förbättra den sociala dialogens funktion och effektivitet i Baltikum med omnejd
  - Undersöka ytterligare steg för Baltikum och/eller liknande projekt för andra länder för att adressera särskilda behov och svagheter som har identifierats gällande de sociala parternas ökade kapacitet
- HOSPEEM och EPSU ska uppmuntra och stödja de nationella dotterbolagen så långt det är möjligt för att utnyttja tillgängliga resurser för sociala partnerskap inom den Europeiska socialfonden och PROGRESS

För det andra ska EPSU och HOSPEEM även sträva mot att uträtta gemensamma ansträngningar och aktiviteter

- För att förbättra sina organisationers representativitet inom sjuk- och hälsovården inom hela EU och dess kandidatländer,
- För att stödja utvecklingen och förstärkningen av sociala dialogstrukturer på europeisk, nationell, regional och lokal nivå vad gäller sjukhussektorn,
- För att främja ett kunskaps- och erfarenhetsutbyte inom hälsovården och av policyer inom sociala frågor och anställning mellan de sociala parternas organisationer och deras representanter,
- För att upprätthålla en aktiv professionell relation med berörda parter över gränserna och att komplettera deras arbete där det passar,

och även bygga vidare på deras deklaration om hälsovårdstjänster som undertecknades den 7 december 2007 (<http://www.epsu.org/a/3615>).

För det tredje vill EPSU och HOSPEEM påverka policyutvecklingen på EU-nivå med utgångspunkt från Lissabonfördraget. Detta innefattar policyövervakning och inblandning i europeiska samrådsförfaranden eller lagstiftningsförslag i fall där förslagen skulle påverka sjukhussektorn, dess finansiering, organisation, regelverk och arbetsstyrka. HOSPEEM och EPSU återbekräftar sin ambition att utveckla de sociala parternas egna initiativ genom att använda tillgängliga tvådelade och fristående instrument för den sociala dialogen. De ska främja tillämpningen av jämställdhetsprinciper och -lagstiftning, där det passar och har avtalats.

Med hänseende till europiska samrådsförfaranden eller lagstiftningsförslag (som är kända vid tidpunkten då arbetsprogrammet tas fram och därför kan vara föremål för senare ändringar), EPSU och HOSPEEMs vill särskild fokusera på

- Utvärdering, samråd och granskning av direktivet 2005/36/EG om erkännande av yrkeskvalifikationer den 7 september 2005
- Direktivet om patienträttigheter i gränsöverskridande hälsovård (förväntas antas av Europaparlamentet och Europarådet under den första halvan av 2011)

- Övervakning, tillämpning, bygga på gemensamt uttalande från HOSPEEM-EPSU [EPSUs webbplats: <http://www.epsu.org/a/6009>]
- Undersöka idén om en gemensam utvärderingsrapport från HOSPEEM-EPSU om införlivandeprocessen av nationell lagstiftning och administrativa rutiner, inklusive rekommendationer för lämpliga ytterligare anpassningar
- Den europeiska frivilliga kvalitetsramen om sociala tjänster av allmänt intresse, som antagits av kommittén för socialt skydd den 12 oktober 2010, underskrivet av EPSCO-rådet den 6 december 2010

HOSPEEM och EPSU anser inte att arbetsprogrammet är uttömmande. Parterna kan därför gemensamt besluta att uppdatera det, t.ex. vad gäller relevanta utvecklingar inom EU.