

Sitzung vom

1. September 2020

Mitgeteilt den

7. September 2020

Protokoll Nr.

724

Fraktionsauftrag SP

betreffend bessere Arbeitsbedingungen für das Bündner Gesundheitspersonal

Antwort der Regierung

Vorweg ist festzuhalten, dass Arbeitgebende oder deren Verbände und Arbeitnehmendenverbände durch den Gesamtarbeitsvertrag (GAV) gemeinsam Bestimmungen über Abschluss, Inhalt und Beendigung der einzelnen Arbeitsverhältnisse der beteiligten Arbeitgebenden und Arbeitnehmenden aufstellen (Art. 356 Abs. 1 des Bundesgesetzes betreffend die Ergänzung des Schweizerischen Zivilgesetzbuches [Fünfter Teil: Obligationenrecht, OR; SR 220]). Entsprechend handelt es sich bei einem GAV um Rechtsetzungsakte im Bereich der Privatautonomie und nicht um einen Akt hoheitlicher Rechtsetzung. Die Möglichkeiten der Regierung, auf einen GAV im Gesundheitsbereich hinzuwirken, sind folgedessen begrenzt.

Die Schaffung eines GAV zugunsten des Bündner Gesundheitspersonals wurde in der Vergangenheit verschiedentlich gefordert. Das Departement für Justiz, Sicherheit und Gesundheit wie auch die Regierung haben versucht, die Sozialpartner zu einer Einigung zu bewegen. Nachdem im Jahr 2011 die vom Bündner Spital- und Heimverband (BSH) vertretenen Spitäler und Kliniken sich grossmehrheitlich (14 von 15 Betrieben) gegen die Mandatierung des BSH zur Ausarbeitung eines GAV aussprachen, hat der BSH ein Personal-Musterreglement ausgearbeitet, das die branchenüblichen Arbeitsbedingungen abbildete. Im Rahmen der Teilrevision des Gesetzes über die Förderung der Krankenpflege und der Betreuung von betagten und pflegebedürftigen Personen (Krankenpflegegesetz, KPG; BR 506.000) im Jahr 2012 (Ausführungsgesetzgebung zur Spitalplanung) wurde vorgeschlagen, den GAV als Voraussetzung für die Aufnahme auf die Spitalliste zu statuieren. Obwohl die Regierung der Ansicht war, dass ein GAV für das Spitalpersonal gegenüber der geltenden Situation Vorteile aufweisen würde, wurde aufgrund der ablehnenden Haltung in der Vernehmlassung auf einen entsprechenden Vorschlag verzichtet. Stattdessen wurden die branchenüblichen Arbeitsbedingungen als Voraussetzung für die Aufnahme auf die Spitalliste in den Ge-

setzesentwurf aufgenommen. Der Antrag der Kommissionsminderheit, das Vorhandensein eines GAV als Bedingung für die Aufnahme auf die Spitalliste im Gesetz zu statuieren, wurde vom Grossen Rat mit 95 zu 18 Stimmen bei 2 Enthaltungen abgelehnt (GRP vom 31. August 2012, S. 158 ff.).

Ein attraktiver Arbeitgebender zu sein wird künftig zunehmend wichtiger, um im Markt bestehen zu können. Der Studie des Schweizerischen Gesundheitsobservatoriums OBSAN zufolge (Obsan Bericht 71, Gesundheitspersonal in der Schweiz, 2016) werden im Vergleich zum Jahr 2014 bis 2030 65 000 zusätzliche Beschäftigte beziehungsweise 43 000 zusätzliche Vollzeitäquivalente im Pflegebereich benötigt. Die Regierung hat diese Herausforderung erkannt und entsprechend auch im Regierungsprogramm 2021 bis 2024 im Entwicklungsschwerpunkt 6.1, "Mit integrierter Versorgung in die Zukunft", Massnahmen zur Sicherstellung von Personalressourcen in der Peripherie vorgesehen. Unter diesen Umständen hält die Regierung denn auch die zuständigen Sozialpartner an, die Ausarbeitung eines GAV an die Hand zu nehmen oder mit anderen geeigneten Mitteln dafür zu sorgen, dem drohenden Fachkräftemangel rasch und entschieden entgegenzutreten.

Wie einleitend ausgeführt, sind die Möglichkeiten der Regierung, selbst auf einen GAV im Gesundheitsbereich hinzuwirken, begrenzt. Allerdings kann die Regierung die Situation laufend beobachten und bei sich zunehmend verschärfendem Personal-mangel entsprechende Massnahmen einleiten, falls den Sozialpartnern eine Einigung nicht gelingt.

Aufgrund dieser Ausführungen beantragt die Regierung dem Grossen Rat, den vorliegenden Auftrag wie folgt abzuändern:

Die Regierung wird beauftragt, die Personalsituation im Gesundheitswesen des Kantons Graubünden regelmässig zu beurteilen und bei einer sich abzeichnenden Zunahme des Fachkräftemangels mögliche Gegenmassnahmen aufzuzeigen.



Namens der Regierung

Der Präsident:

Dr. Chr. Rathgeb

Der Kanzleidirektor:

Daniel Spadin

Fraktionsauftrag SP betreffend bessere Arbeitsbedingungen für das Bündner Gesundheitspersonal

Die COVID-19-Pandemie führt uns vor Augen, welche Branchen tatsächlich systemrelevant sind. Die Bedeutung des Gesundheitspersonals sticht dabei besonders hervor. Ohne qualifizierte und motivierte Mitarbeitende ist keine Pandemie zu bewältigen. So ist es höchst erfreulich, dass das Gesundheitspersonal als Held*innen der COVID-19-Pandemie beklatscht und gefeiert wurde.

Die realen Arbeitsbedingungen des Gesundheitspersonals stehen jedoch in grossem Missverhältnis zu ihrer Systemrelevanz. Überstunden, tiefe Löhne, unregelmässige Arbeitszeiten sind nur einige Stichworte. All das führt zu Fachkräftemangel und hohen Fluktuationsraten, verbunden mit weiteren Belastungen am Arbeitsplatz.

Im Zuge der COVID-19-Notverordnungen hat die Regierung namentlich die Spitäler mit grossen Beträgen unterstützt, um die dezentrale Gesundheitsversorgung in unserem Kanton auch weiterhin zu gewährleisten. Dabei darf nicht vergessen werden: Zu den Voraussetzungen einer zukunftsfähigen Gesundheitsversorgung gehört motiviertes und qualifiziertes Gesundheitspersonal.

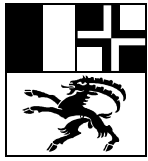
Daher ist eine deutliche Verbesserung der Arbeitsbedingungen für das Gesundheitspersonal angezeigt. Klatschen reicht nicht. Es braucht nachhaltige Verbesserungen. Ein Gesamtarbeitsvertrag (GAV) für das Gesundheitspersonal würde zeitgemässe Anstellungs- und Arbeitsbedingungen bringen sowie die soziale und wirtschaftliche Entwicklung der Branche sichern.

In diversen Kantonen wurden Massnahmen zur Verbesserung der Anstellungsbedingungen beim Gesundheitspersonal eingeleitet. Graubünden darf mit Blick auf den Fachkräftemangel im interkantonalen Vergleich nicht weiter zurückfallen. Vielmehr soll ein kantonaler GAV auch im Sinne der dezentralen Gesundheitsversorgung die Anstellungsbedingungen innerkantonale und regional gleichwertig stärken.

Die Unterzeichnenden beauftragen deshalb die Regierung, alle Massnahmen zu ergreifen, um die Arbeitsbedingungen im Gesundheitswesen für das Bündner Gesundheitspersonal mittels eines GAV zu verbessern.

Chur, 19. Juni 2020

Wilhelm, Baselgia-Brunner, Horrer, Cahenzli-Philipp, Degiacomi, Deplazes (Chur), Gartmann-Albin, Hofmann, Müller (Felsberg), Noi-Togni, Perl, Preisig, Rettich, Rutishauser, Schwärzel, Thöny, Guidicetti, Pajic, Spadarotto



Sesida dal

1. da settember 2020

Communitgà ils

7 da settember 2020

Protocol nr.

724

Incumbensa da la fracziun da la PS

concernent meglras cundiziuns da lavur per il persunal da sanadad dal Grischun

Resposta da la Regenza

Ordavant èsi da constatar che patruns u lur federaziuns sco er las federaziuns da las lavurantas e dals lavurants fixeschan cuminaivlamain – sur il contract collectiv da lavur (CCL) – disposiziuns davart la clusiun, davart il cuntegn e davart la fin da las singulas relaziuns da lavur dals patruns participads sco er da las lavurantas e dals lavurants participads (art. 356 al. 1 da la Lescha federala davart la cumplettaziun dal Cudesch civil svizzer [Tschintgavla part: Dretg d'obligaziuns, DO; CS 220]). Correspundentamain è in CCL in'acta da legiferaziun en il sector da l'autonomia privata e betg in act legiferativ dal suveran. Las pussaivladads da la Regenza d'obtegnair in CCL en il sector da sanadad, èn pia limitadas.

En il passà èsi vegnì pretendì da pliras varts da stgaffir in CCL a favur dal persunal da sanadad dal Grischun. Il Departament da giustia, segirezza e sanadad sco er la Regenza han empruvà da persvader ils partenaris socials da sa cunvegnir. L'onn 2011 è s'exprimida la gronda part dals ospitals che vegnan represchentads da la Federaziun grischuna "chasas ed ospitals" (FCO), numnadamain 14 da 15 manaschis, cunter il fatg da surdar a la FCO l'incumbensa d'elavurar in CCL. Silsunter ha la FCO elavurà il model d'in reglament dal persunal che reflectava las cundiziuns da lavur usitadas en la branscha. En il rom da la revisiun parziala da la Lescha per promover la tgira da personas malsaunas e l'assistenza da personas attempadas e da personas che basegnan tgira (Lescha per promover la tgira da malsauns, LTM; DG 506.000) l'onn 2012 (legislaziun executiva tar la planisaziun dals ospitals) èsi vegnì proponì da statuir il CCL sco premissa per l'admissiun sin la glista dals ospitals. Schebain che la Regenza era da l'avis ch'in CCL avess avantatgs per il persunal d'ospital en cumparegliaziun cun la situaziun vertenta, èsi vegnì desistì – pervia da la tenuta negativa – da far ina proposta correspudenta en la consultaziun. En il sboz da lescha èn empè da quai vegnidadas recepidas las cundiziuns da lavur usitadas en la branscha sco premissa per l'admissiun sin la glista dals ospitals. La proposta da la minoritad da la cumissiun,

ch'era quella da statuir en la lescha l'existenza d'in CCL sco cundiziun per l'admissiun sin la glista dals ospitals, è vegnida refusada dal Cussegl grond cun 95 a 18 vuschs e 2 abstenziuns (PCG dals 31 d'avust 2012, p. 158 ss.).

En l'avegnir daventi pli e pli impurtant d'esser in patrun attractiv, per pudair exister sin il martgà. Tenor il studi dal Observatori svizzer da sanadad Obsan (rapport dal Obsan 71, Persunal da sanadad en Svizra, 2016) è necessari – en cumparegliaziun cun l'onn 2014 – supplementarmain 65 000 lavurantas e lavurants respectivamain 43 000 equivalents a temp cumplain supplementars fin l'onn 2030 en il sector da tgira. La Regenza ha chapì questa sfida ed ha pia previs en il Program da la Regenza 2021 fin 2024 sut il Punct central da svilup 6.1 "Cun in provediment integrà vers l'avegnir", mesiras per garantir resursas da persunal en la periferia. Sut questas circumstanzas envida la Regenza pia er ils partenaris socials cumpetents da cumenzar ad elavurar in CCL u da procurar cun auters meds adattads ch'i vegnia fatg frunt svelt ed en moda decidida a la mancanza da persunas spezialisadas che smanatscha.

Sco explitgà en l'introducziun èn las pussaivladads da la Regenza limitadas d'obtegnair sezza in CCL en il sector da sanadad. Tuttina po la Regenza observar cuntinuadamain la situaziun ed introducir mesiras correspudentas, sche la mancanza da persunal daventa pli e pli acuta e sch'ils partenaris socials na reusseschan betg da sa cunvegnir.

Sa basond sin questas explicaziuns propona la Regenza al Cussegl grond da midar questa incumbensa sco suonda:

La Regenza vegn incumbensada da giuditgar regularmain la situaziun dal persunal en il sector da sanadad dal chantun Grischun e d'inditgar eventualas cuntramesiras, sche la mancanza da persunas spezialisadas avess da s'augmentar.



Il president:

Dr. Chr. Rathgeb

En num da la Regenza

Il cancellier:

Daniel Spadin

Incumbensa da la fracziun da la PS concernent meglras cundiziuns da lavur per il persunal da sanadad dal Grischun

La pandemia COVID-19 ans mussa, tge bransch ch'èn effectivamain relevantas per il sistem. L'impurtanza dal persunal da sanadad dat qua tut spezialmain en egl. Senza collavuraturas e collavuraturs qualifitgads e motivads na sa lascha dumagnar nagina pandemia. Uschia èsi in fatg zunt legraivel ch'il persunal da sanadad è vegnì applaudi e festivà sco eroxas ed eroxs da la pandemia COVID-19.

Las cundiziuns da lavur realas dal persunal da sanadad èn però fermamain sproporziunadas en cumparegliaziun cun lur relevanza per il sistem. Uras supplementaras, pajas bassas, temps da lavur irregulars èn mo in pèr chavazzins. Tut quai chaschuna ina mancanza da persunas spezialisadas ed in'auta rata da fluctuaziun cun ulteriuras chargias a la piazza da lavur.

En connex cun las ordinaziuns d'urgenza pertutgant COVID-19 ha la Regenza sustegnì particularmain ils ospitals cun grondas summas per garantir er vinavant il provediment decentral da la sanadad en noss chantun. Ma qua na dastgain nus betg emblidar: Las premissas per in provediment da la sanadad cun vistas per il futur cumpiglian persunal da sanadad motivà e qualifitgà.

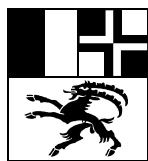
Perquai èsi inditgà da meglierar cleramain las cundiziuns da lavur dal persunal da sanadad. Applaudir na basta betg. I dovra meglieraziuns persistentas. In contract collectiv da lavur (CCL) per il persunal da sanadad procurass per cundiziuns d'engaschament e da lavur modernas e garantiss il svilup social ed economic da la branscha.

Divers chantuns han prendì mesiras per meglierar las cundiziuns d'engaschament dal persunal da sanadad. Pertutgant la mancanza da persunas spezialisadas na dastga il Grischun betg crudar enavos en la cumparegliaziun interchantunala. Plitost duai in CCL chantunal rinforzar en moda equivalenta – er en il senn dal provediment decentral da la sanadad – las cundiziuns d'engaschament sin plaun intrachantunal e regiunal.

Las sutsegnadras ed ils sutsegnaders incumbenseschan perquai la Regenza da prender tut las mesiras per meglierar las cundiziuns da lavur dal persunal da sanadad dal Grischun cun agid d'in CCL en ils fatgs da sanadad.

Cuira, ils 19 da zercladur 2020

Wilhelm, Baselgia-Brunner, Horrer, Cahenzli-Philipp, Degiacomi, Deplazes (Cuira), Gartmann-Albin, Hofmann, Müller (Favugn), Noi-Togni, Perl, Preisig, Rettich, Rutishauser, Schwärzel, Thöny, Guidicetti, Pajic, Spadarotto



Seduta del

1° settembre 2020

Comunicata il

7 settembre 2020

Protocollo n.

724

Incarico di frazione PS

concernente il miglioramento delle condizioni di lavoro per il personale sanitario grigionese

Risposta del Governo

Innanzitutto va osservato che mediante contratto collettivo di lavoro, datori di lavoro o loro associazioni, da una parte, e associazioni di lavoratori, dall'altra, stabiliscono in comune disposizioni circa la stipulazione, il contenuto e la fine dei rapporti individuali di lavoro tra i datori di lavoro e i lavoratori interessati (art. 356 cpv. 1 della legge federale di complemento del Codice civile svizzero [Libro quinto: Diritto delle obbligazioni, CO; RS 220]). Di conseguenza nel caso di un CCL si tratta di un atto legislativo che rientra nell'autonomia privata e non di un atto di legislazione sovrana. Le possibilità del Governo di intervenire a favore dell'introduzione di un CCL nel settore sanitario sono quindi limitate.

In passato è stata richiesta a più riprese la creazione di un CCL per il personale sanitario grigionese. Il Dipartimento di giustizia, sicurezza e sanità e il Governo hanno cercato di spingere verso un accordo le parti sociali. Dopo che nel 2011 la maggioranza (14 su 15) degli ospedali e delle cliniche rappresentati dalla Federazione grigionese ospedali e case di cura (FGOC) si è espressa contro la proposta di affidare alla FGOC un mandato per la creazione di un CCL, la FGOC ha elaborato un regolamento-tipo per il personale che delinea le condizioni di lavoro usuali nel settore. Nel quadro della revisione parziale della legge sulla promozione della cura degli ammalati e dell'assistenza alle persone anziane e bisognose di cure (legge sulla cura degli ammalati, LCA; CSC 506.000) avvenuta nel 2012 è stato proposto di inserire il CCL quale presupposto per l'inserimento nell'elenco degli ospedali. Benché il Governo ritenesse che un CCL avrebbe comportato dei vantaggi per il personale sanitario rispetto alla situazione vigente, la posizione contraria espressa durante la procedura di consultazione ha fatto sì che si rinunciasse a formulare una proposta in tal senso. Quale presupposto per l'inserimento nell'elenco degli ospedali nel disegno di legge sono state invece inserite

le condizioni di lavoro usuali nel settore. Il Gran Consiglio ha bocciato la proposta della minoranza della Commissione, ossia disciplinare a livello di legge l'esistenza di un CCL quale presupposto per l'inserimento nell'elenco degli ospedali, con 95 voti contrari, 18 favorevoli e 2 astensioni (PGC del 31 agosto 2012, p. 158 segg.).

Essere un datore di lavoro attrattivo diventerà sempre più importante in futuro per affermarsi sul mercato. Secondo lo studio dell'Osservatorio svizzero della salute (OBSAN) (rapporto Obsan 71, Gesundheitspersonal in der Schweiz, 2016), entro il 2030 nel settore sanitario saranno necessari 65 000 collaboratori in più rispetto al 2014 ossia 43 000 equivalenti a tempo pieno. Il Governo ha individuato questa sfida e di conseguenza nel programma di Governo 2021 - 2024 nel punto centrale di sviluppo 6.1 "Con un'assistenza integrata verso il futuro" ha previsto delle misure per garantire le risorse di personale in periferia. Considerate queste circostanze, il Governo invita anche le parti sociali ad agire per l'elaborazione di un CCL oppure a contrastare in modo rapido e deciso l'incombente carenza di specialisti tramite altri strumenti adeguati.

Come spiegato all'inizio, le possibilità del Governo di intervenire direttamente a favore di un CCL nel settore sanitario sono limitate. Tuttavia, il Governo può monitorare costantemente la situazione e, se la carenza di personale dovesse farsi più marcata, adottare misure adeguate qualora le parti sociali non riescano ad accordarsi.

In base a quanto esposto, il Governo chiede al Gran Consiglio di modificare come segue l'incarico in oggetto:

Il Governo viene incaricato di valutare regolarmente la situazione del personale nel settore sanitario del Cantone dei Grigioni e di illustrare possibili contromisure qualora si delineasse un aggravamento della carenza di specialisti.



Il Presidente:

Dr. Chr. Rathgeb

In nome del Governo

Il Cancelliere:

Daniel Spadin

Incarico di frazione PS concernente il miglioramento delle condizioni di lavoro per il personale sanitario grigione

La pandemia di COVID-19 ha messo in evidenza quali settori sono davvero di rilevanza sistemica. In questo contesto il personale sanitario si è distinto in modo particolare. Nessuna pandemia può essere superata senza collaboratori qualificati e motivati. Per questo è motivo di grande soddisfazione che le persone operanti nel settore sanitario siano state applaudite e celebrate quali eroi della pandemia di COVID-19.

Tuttavia le reali condizioni di lavoro del personale sanitario si trovano in grande sproporzione rispetto alla rilevanza sistemica di questo personale. Straordinari, salari bassi, orari di lavoro irregolari sono solo alcune delle parole chiave. Tutto ciò porta a una carenza di personale qualificato e tassi di fluttuazione elevati, nonché a ulteriori difficoltà sul posto di lavoro.

A seguito delle ordinanze di necessità emanate in relazione alla COVID-19, il Governo ha sostenuto in particolare gli ospedali con importanti contributi affinché l'assistenza sanitaria decentralizzata nel nostro Cantone rimanesse garantita. In tale contesto non si deve dimenticare che tra i presupposti per un'assistenza sanitaria in grado di far fronte al futuro rientra del personale sanitario motivato e qualificato.

Per questo motivo è imperativo migliorare sensibilmente le condizioni di lavoro del personale sanitario. Applaudire non è sufficiente. Sono necessari miglioramenti duraturi. Un contratto collettivo di lavoro (CCL) per il personale sanitario garantirebbe condizioni di impiego e di lavoro al passo coi tempi nonché lo sviluppo sociale ed economico del settore.

In diversi Cantoni sono state avviate misure volte a migliorare le condizioni di impiego del personale sanitario. Per quanto riguarda la carenza di personale qualificato, nel confronto intercantonale i Grigioni non possono permettersi di continuare a rimanere indietro. Un CCL cantonale migliorerebbe piuttosto in maniera equivalente le condizioni di impiego a livello cantonale e regionale, nell'interesse di un'assistenza sanitaria decentralizzata.

Le firmatarie e i firmatari incaricano perciò il Cantone di attuare tutte le misure necessarie al fine di migliorare le condizioni di lavoro nel settore sanitario per il personale sanitario grigione mediante un CCL.

Coira, 19 giugno 2020

Wilhelm, Baselgia-Brunner, Horrer, Cahenzli-Philipp, Degiacomi, Deplazes (Coira), Gartmann-Albin, Hofmann, Müller (Felsberg), Noi-Togni, Perl, Preisig, Rettich, Rutishauser, Schwärzel, Thöny, Guidicetti, Pajic, Spadarotto