

Avtalsändringar i läkaravtalet 2010–2011

1

Sammandrag av tidpunkterna för lönehöjningar och centrala avtalsändringar

De ändringar som baserar sig på läkaravtalet 2010–2011 träder i kraft 1.2.2010, med undantag av ändringarna i hälsocentralläkarnas åtgärds-katalog, som träder i kraft 1.9.2010.

1.1

Lönehöjningar 2010–2011

Likalönsrott 1.2.2010

Inom kommunsektorn genomförs det likalönsprogram som arbetsmarknadscentralorganisationer undertecknade år 2005 och de mål som ställts för år 2007–2010 i regeringsprogrammet. För att uppnå målen i programmen har parterna avtalat om lönehöjningar för utbildade kvinnodominerade grupper där lönerna inte motsvarar arbetets krav. Inom läkaravtalets avtalsområde är justeringspotten 0,6 % av lönesumman inom läkaravtalet.

Justeringspotten har använts till de ändringar som framgår närmare av avtalet.

I åtgärds-katalogen för hälsocentralläkare enligt § 3 i bilaga 1 införs 1.9.2010 en ny åtgärd, R002.

Justeringspotten för bilaga 2 har använts till de ändringar som framgår närmare av bilaga 2.

För sjukhusläkarna och sjukhustandläkarna har tyngdpunkten legat på utveckling av jourersättningssystemet. I bilaga 3 och 4 har dessutom 0,15 % av potten använts som en lokal pott för jourarrangemang, för höjning av uppgiftsrelaterade löner och för individuella tillägg med beaktande av främjandet av likalön och upprätthållandet av lönernas konkurrenskraft. I övrigt har potten använts i bilaga 3 och 4 på det sätt som framgår närmare av dessa bilagor.

Justeringspotten för bilaga 5 har använts till de ändringar som framgår närmare av bilaga 5.

Lokal justeringspott 1.9.2010 för resultatförbättring

En lokal justeringspott på 0,7 % har reserverats för främjande av resultat. Potten används fr.o.m. 1.9.2010.

Syftet med den lokala potten är att förbättra resultaten inom serviceproduktionen i kommunen, samkommunen eller dess verksamhetsenhet. Ar-

betsgivaren ska ge alla anställda som omfattas av avtalet möjlighet att delta i resultatfrämjande projekt.

Som utgångspunkt för betalningen av potten fastställs på förhand sådana resultatmål för resultat- eller verksamhetsenheterna som bygger på kommunens eller samkommunens strategiska mål. Dessutom fastställs prestationsnivåerna, granskningsperioden och hur måluppfyllelsen ska mätas. Måtten kan vara nyckeltal eller till exempel ett utvecklingsprojekt som genomförs med gott resultat. Resultatet bedöms genom en helhetsbedömning.

Kommunala arbetsmarknadsverket och huvudavtalsorganisationerna ger senast 15.3.2010 närmare anvisningar om genomförandet av resultatprojekt med beaktande av den nya resultatrekommendationen för kommunsektorn.

I § 3 mom. 3 och 4 i underteckningsprotokollet finns bestämmelser om uträkning av den lokala justeringspotten och förhandlingar om potten.

2

Uträkning av den lokala justeringspotten och förhandlingar om potten

I enlighet med punkt 1.1 är den lokala potten 1.2.2010 0,15 % för dem som omfattas av bilaga 3 och 4.

Den lokala justeringspotten beräknas på lönesumman för en så normal månad som möjligt för dem som omfattas av potten.

Till lönesumman räknas samtliga löner som betalats till dem som omfattas av avtalet med undantag för extraordinära löneposter såsom semesterpenning och resultatbonus.

Den behöriga kommunala myndigheten och representanter för huvudavtalsorganisationerna förhandlar om användningen av den lokala justeringspotten. Målet för förhandlingarna är att ge personalen faktiska påverkningssmöjligheter och att i mån av möjlighet försöka uppnå enighet genom att höra förhandlingsparterna på lika villkor.

Parterna förhandlar om hur justeringspotten ska användas för de ändamål som anges i § 2 mom. 2 i underteckningsprotokollet och för jourarrangemang, för höjning av uppgiftsrelaterade löner och för individuella tillägg med beaktande av främjandet av likalön och upprätthållandet av lönernas konkurrenskraft. Över förhandlingarna upprättas ett protokoll av vilket parternas ståndpunkter med eventuella motiveringar ska framgå. Om enighet i ärendet inte kan nås, beslutar den behöriga myndigheten i kommunen eller samkommunen hur justeringspotten används för höjning av uppgiftsrelaterade löner och individuella tillägg eller motsvarande höjningar.

Anvisning

Närmare anvisningar om uträkning av justeringspotten finns på KA:s webbsidor www.kommunarbettsgivarna.fi.

3

Lönehöjningar år 2011

Avtalsparterna har inte kommit överens om löneförhöjningar för år 2011. Löneförhöjningar 1.5.2011 eller senare förhandlas fram senast 31.1.2011.

4

Övriga avtalsändringar i stora drag

4.1

Allmänna delen

4.1.1

Anvisningar för tillämpningen av avtalet

Bilagorna till den allmänna delen kallas tillämpningsbilagor. Med "bilaga till läkaravtalet" avses bilagorna 1–5.

Tillämpningsbilaga 2 har återinförts i den allmänna delen i uppdaterad form. I bilagan förklaras begrepp som används i avtalet och dess bilagor, till exempel legitimerad läkare.

I § 2 mom. 3 i den allmänna delen har en tillämpningsanvisning som gäller bilaga 3 återinförts.

Motsvarande tillämpningsbilaga och tillämpningsanvisning har senast ingått i Läkaravtalet 2003–2004.

4.1.2

Ordinarie arbetstid och söckenhelg

I § 13 mom. 3, som gäller den ordinarie arbetstiden under en arbetsvecka eller arbetsperiod där en söckenhelg ingår, har preciserats genom att uttrycket extra ledig dag har bytts ut mot söckenhelg. En arbetstidsförkortande söckenhelg minskar liksom tidigare den ordinarie arbetstiden under arbetsveckan eller arbetsperioden.

I § 13 mom. 4, som gäller en avbruten arbetsvecka eller arbetsperiod, har ett exempel lagts till.

4.1.3

Arbetstiden för deltidanställda läkare och tandläkare

För deltidanställda läkare och tandläkare finns fortfarande inga bestämmelser om avbrutna arbetsveckor eller avbrutna arbetsperioder som är re-

laterade till deltidsarbetstiden. I tillämpningsanvisningen har ändå införts ett omnämmande om att det med tanke på likabehandling och av praktiska skäl ändå är att rekommendera att ett motsvarande förfarande tillämpas på deltidsanställda som på heltidsanställda relaterat till den deltidsanställdes egen arbetstid. Exempelen i tillämpningsanvisningen är de samma som i det förra läkaravtalet.

I tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen (tillämpningsanvisning om arbetsskiftsförteckningen) har införts en ny punkt 4, som gäller planering av arbetsskiftsförteckningen och arbetsperiodens längd för en deltidsanställd läkare eller tandläkare. När arbetsskiftsförteckningen görs upp gäller enligt tillämpningsanvisningen samma skyldigheter och principer för deltidsanställda som för heltidsanställda. Också för en deltidsanställd ska arbetsskiftsförteckningen utvisa när den dagliga arbetstiden de facto börjar och slutar samt tillräckligt specificerat hur arbetstiden ska användas för de uppgifter som ålagts tjänsteinnehavaren.

För deltidsanställda kan arbetsgivaren ha godkänt en speciell indelning i arbetsperioder och lediga perioder. I så fall ska arbetsperioden vara tillräckligt lång för en utjämning till genomsnittlig arbetstid. För deltidsanställda läkare och tandläkare används och upprättas en arbetsskiftsförteckning av annan längd än för heltidsanställda. Om det till exempel är fråga om en läkare eller tandläkare som arbetar varannan vecka, ska en arbetsperiod som är delbar med två tillämpas på honom eller henne.

4.1.4

Grundersättningar för fri jour och annan arbetsplatsjour

Bestämmelserna om grundersättningarna för fri jour och annan arbetsplatsjour (nedan grundersättningar) har flyttats från bilaga 1, 2, 3 och 4 till § 15 mom. 6 i den allmänna delen. Bestämmelserna om grundersättningar för annan arbetsplatsjour har slagits ihop med bestämmelserna om grundersättningar för fri jour.

Från och med 1.2.2010 är grundersättningarna de samma för läkare och tandläkare vid hälsocentraler som för läkare och tandläkare vid sjukhus.

De procenttal för grundersättningarna som anges i § 15 mom. 6 i den allmänna delen utgör minimiersättningar. För varje timme fri jour och annan arbetsplatsjour betalas minst en penningersättning enligt tabellen i § 15 mom. 6 eller också ges motsvarande ledighet. Procenttalet för grundersättningarna enligt tabellen beror på tidpunkten (vardag/veckoslut) och den beredskapstid som bestämts för tjänsteinnehavaren. Med beredskapstid avses den tid som får förflyta från det att den jourhavande inkallats till arbete tills han eller hon ska infinna sig på arbetsplatsen klar att börja arbeta. Veckoslutersättning betalas för tiden från fredag eller från vardag före söckenhelg/julafton/midsommarafton kl. 18.00 till måndag/nästa vardag kl. 8.00.

Enligt § 15 mom. 6 är procenttalen för grundersättningarna minst följande:

- beredskapstiden högst 30 minuter, vardagar: 25 %
- beredskapstiden högst 30 minuter, veckoslut: 36 %
- beredskapstiden mer än 30 minuter, vardagar:
19 %
- beredskapstiden mer än 30 minuter, veckoslut: 26 %

Grundersättningarna för fri jour och annan arbetsplatsjour bestäms lokalt. Som faktorer som höjer procenttalen enligt § 15 mom. 6 beaktas då bland annat

- hur bindande jouten är (beredskapstiden),
 - Beredskapstiden som fastställts för en läkare i annan arbetsplatsjour är alltid klart kortare än 30 minuter, vilket beaktas vid bestämningen av grundersättningsprocenten.
- joutens belastning (andelen arbetad tid och upprepningen av perioder med arbetad tid samt vilotidens längd mellan perioderna) och
- hur ofta läkaren har jour (bestäms av antalet läkare som har del i en joutebefattning, och hur många jouter det därigenom i medeltal blir fråga om per månad).

Enligt punkt 3 i tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 2 i den allmänna delen bestämmer arbetsgivaren vilken joutskyldighet en läkare har, dvs. joutformen, vilken bundenhet joutformen medför samt beredskapsgraden, enligt de krav som verksamheten vid hälsocentralen eller sjukhuset ställer och med hänsyn till patientsäkerheten, ändamålsenlighetsaspekter och antalet läkare/tandläkare som är med i joutsystemet. Procenttalen för grundersättningarna för fri jour och annan arbetsplatsjour ska fastställas lokalt med beaktande av bland annat de ovan nämnda faktorerna.

Enligt tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 3 bestäms befattningarna för aktiv jour åtminstone en gång per år utgående från den genomsnittliga aktivitetsgraden. När befattningarna bestäms finns det skäl att på ett funktionellt ändamålsenligt sätt samtidigt se över annan arbetsplatsjour vid verksamhetsenheten inom hälso- och sjukvården beträffande joutbefattningarna och procenttalen för grundersättningarna.

För sjukhusläkarna och sjukhustandläkarna finns det fr.o.m. 1.2.2010 tillgång till en lokal justeringspott på 0,15 %, som kan användas bland annat för joutarrangemang.

I protokollsanteckningen i § 15 mom. 6 sägs att om den grundersättning som betalas till tjänsteinnehavaren enligt det kommunala tjänstekollektivavtalet för läkare 2007–2009 har varit större än den grundersättning för jour som anges i mom. 6, ska till tjänsteinnehavaren betalas minst en grundersättning enligt ovan nämnda avtal så länge som tjänsteinnehavarens anställning fortsätter utan avbrott i samma eller motsvarande tjänst och tjänsteinnehavaren har jour i samma eller motsvarande jourbefattning.

I bilaga 1 och 2 finns bestämmelser om ersättningar för aktiv jour och i bilaga 3 och 4 därutöver bestämmelser om ersättningar för arbetad tid under fri jour och annan arbetsplatsjour. Anvisningarna om hur jourersättningar ges har flyttats till tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 6 i den allmänna delen. I bilagorna finns endast hänvisningar till denna tillämpningsanvisning.

4.1.5

Ersättning i form av ledighet

Bestämmelserna om när jourersättningar i form av ledighet ska ges har tagits från bilagorna och sammanställts till en ny paragraf (§ 22). Tidigare har bestämmelserna funnits i bilaga 1 och 3 och de har avvikit från varandra. Dessutom har den bestämmelse om flyttning av kompensationsledighet vid sjukdomsfall som tidigare ingick i tabellen i § 12 i den allmänna delen överförs till § 22 mom. 3.

Enligt § 22 mom. 1 ges sådan arbetstidsersättning i form av ledighet som avses i läkaravtalet senast under de tre månader som följer på utgången av den arbetsvecka eller den arbetsperiod som berättigar till ersättning. Avsikten är ändå inte att ändra på lokal praxis som befunnits vara ändamålsenlig, till exempel månatlig betalning av jourersättningar vid sjukhus. Det går att avvika från § 22 mom. 1 genom överenskommelse med tjänsteinnehavaren eller genom ett lokalt avtal.

Nytt är också att bestämmelsen gäller alla arbetstidsersättningar i form av ledighet som avses i läkaravtalet (också till exempel ersättningar för oönskad arbetstid enligt bilaga 3 § 3 mom. 3) och inte bara jourersättningar.

I § 22 mom. 2 i den allmänna delen sägs att om den planerade ersättningen i form av ledighet inte har kunnat ges inom den utsatta tiden, betalas en penningersättning senast under den kalendermånad som följer efter att tiden för givande av ersättning i ledig tid gick ut. Enligt tillämpningsanvisningen betalas penningersättningen utgående från lönen vid betalningstidpunkten.

Liksom tidigare bör jourersättning i form av ledighet (jourledighet) i allmänhet ges som hela arbetsveckor. Om jourledighet ges i en kortare period än en kalendervecka, iakttas som riktgivande i tillämpliga delar bestämmelserna om en avbruten period i § 13 mom. 4 i den allmänna delen.

I tillämpningsanvisningen ges ett exempel på jourledighet som understiger en kalendervecka.

Principen är att om ersättning i form av ledighet inte har kunnat ges inom utsatt tid, betalas en penningersättning enligt det tjänstekollektivavtal som gäller vid betalningstidpunkten. I protokollsanteckningen sägs ändå att om ersättningar i ledig tid för fri jour eller annan arbetsplatsjour som uppstått med stöd av läkaravtalet 2007–2009 inte har getts före 1.2.2010, betalas penningersättning och ges ersättning i ledig tid i enlighet med läkaravtalet 2007–2009. Undantaget beror på att bestämmelserna om grundersättningarna för fri jour och annan arbetsplatsjour ändrats och förenhetligats i läkaravtalet 2010–2011.

I tillämpningsanvisningen för § 22 mom. 1 och 2 finns också andra anvisningar om jourersättningar som tidigare fanns i bilagorna.

4.1.6

Lokala avtal

§ 26 mom. 1, som gäller lokala avtal, har uppdaterats så att det motsvarar det gällande kommunala huvudavtalet.

Enligt § 25 mom. 3 i läkaravtalet 2007–2009 skulle bestämmelsen i § 25 mom. 2 (begränsningar för lokala avtal) inte tillämpas så länge avtalet var i kraft, men nu gäller begränsningen igen.

I den nya avtalsbestämmelsen i § 26 mom. 3 sägs att lokala avtal som ingåtts med stöd av § 25 mom. 3 i den allmänna delen i läkaravtalet 2007–2009 gäller i enlighet med deras egna bestämmelser om giltighet.

4.1.7

Tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen: Tillämpningsanvisning om arbetsskiftsförteckningar

Utöver vad som ovan i punkt 4.1.3 sagts om den nya avtalspunkten för deltidanställda, har i tillämpningsbilaga 1 lagts till ett omnämnande om att arbetsgivaren inte kan ersätta arbetsskiftsförteckningen med något annat dokument.

4.2

Läkare vid hälsocentraler (bilaga 1).

4.2.1

Ändringar i lönesättningen 1.2.2010

Grundlönen för en medicine studerande är enligt lönesättningen 2 335,52 euro fr.o.m. 1.2.2010.

Den särskilda bestämmelsen om arvoden för kliniskt mertidsarbete för deltidanställda (andra än husläkare) har i fråga om åtgärdsarvoden flyttats

till bilaga 1 § 3 mom. 3 och i fråga om besöksarvoden till bilaga 1 § 5 mom. 2. Innehållet i bestämmelsen är oförändrat.

Vad gäller jourersättningar innehåller § 6 i bilaga 1 bara bestämmelser om ersättningar för aktiv jour. Bestämmelser om grundersättningarna för fri och annan arbetsplatsjour finns i § 15 mom. 6 i den allmänna delen. Bestämmelserna om arbetstidsersättningar i form av ledighet och tillämpningsanvisningarna om jourersättningar i form av ledighet har överförts till § 22 i den allmänna delen. Bestämmelsen om att följande arbetsdag efter aktiv jour ska planeras som ledig dag finns fortfarande i § 21 i den allmänna delen.

4.2.2

Åtgärds katalogen för läkare vid hälsocentraler

Ändringarna i åtgärds katalogen för hälsocentralläkare träder i kraft 1.9.2010. Till dess iakttas åtgärds katalogen för hälsocentralläkare i läkaravtalet 2007–2009.

I åtgärds katalogen har införts en ny åtgärd, R002: Konsultation som läkaren ger till en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården i vilken ingår en vårdanvisning som ska skrivas in i journalsystemet.

Enligt tillämpningsanvisningen ersätter åtgärden i regel ett besök på mottagningen. Åtgärdsarvode betalas inte om patienten till följd av konsultationen omedelbart efter samtalet söker läkarvård. Man bör i journalen kunna finna konsultationssvaret och en anteckning om den konsulterade läkare som ersättningen betalas till. Användningen av åtgärden grundar sig på förändringar i uppgifts- och arbetsfördelningen för yrkesutbildad personal inom hälso- och sjukvården. Förändringarna kan basera sig på lagändringar, organisationsreformer eller bättre utnyttjande av servicebehov och personalens kompetens för att service- och personalstrategier ska kunna genomföras.

Medicine studerande som under vissa förutsättningar tillfälligt arbetar som läkare, utgör inte här avsedda andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården.

Avtalsparterna följer upp och bedömer användningen av åtgärden och dess inverkan i verksamheten under avtalsperioden. Om avtalsparterna inte anser det ändamålsenligt att hålla kvar åtgärden under följande avtalsperiod, används den justeringspott som reserverats för åtgärden på något annat sätt i bilaga 1.

I åtgärds katalogen har åtgärderna R221, R229 och R232 struktits i grupp II och R302 i grupp III.

I tillämpningsanvisningen för åtgärd R001 har struktits de anvisningar som gäller datasekretess.

I åtgärd 109 har strukits omnämmandet om trumhinneperforation.

I åtgärd 139 har tillämpningsanvisningen slopats.

4.3

Tandläkare vid hälsocentraler (bilaga 2)

4.3.1

Åtgärdsarvoden

Åtgärdsarvodena har höjts på det sätt som framgår av tabellen i bilaga 2 § 2 i läkaravtalet. Höjningen gäller inte åtgärder som utförts under ordinarie arbetstid av en tandläkare vars ordinarie arbetstid (kliniskt arbete) understiger 30 timmar i veckan eller i genomsnitt 30 timmar i veckan eller som utförts under ordinarie arbetstid någon annan tid än vardag efter klockan 18 eller veckoslut.

I tabellen i bilaga 2 § 2 har införts en förpliktande bestämmelse om att åtgärdsarvodena för kliniskt mertidsarbete betalas förhöjda med 30 % till tandläkare som arbetar ensamma (utan assisterande personal). Förhöjningen av åtgärdsarvodet för tandläkare som arbetar ensamma har utvidgats till att gälla också åtgärder som utförs under ordinarie arbetstid.

4.3.2

Förhöjda besöksarvoden för tandläkare som utför kliniskt mottagningsarbete ensamma

Protokollsanteckningen om arvoden för kliniskt mertidsarbete till tandläkare som arbetar ensamma har slopats och en förpliktande bestämmelse om förhöjt besöksarvode har införts i tabellen i § 3.

4.3.3

Ersättning för arbetsplatsjour till tandläkare vid hälsocentraler

För tandläkare kan juren antingen vara hälsocentralsjour som beordrats av arbetsgivaren och som kan jämföras med aktiv jour (bland annat värk- och olycksfallsjour) eller också kan den vara frj jour, dvs. telefonjour. Detta sägs i tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 3 i den allmänna delen. För hälsocentralsjour som arbetsgivaren beordrat och som kan jämföras med aktiv jour betalas ersättning för aktiv jour enligt § 5 i bilaga 2. Enligt bestämmelsen betalas för varje jourtimme i aktiv jour oförhöjd timlön eller alternativt ges en timme ledighet under ordinarie arbetstid. Ersättningen motsvarar den som betalas till hälsocentralläkare. Under aktiv jour betalas tandläkarna dessutom besöks- och åtgärdsarvoden enligt bilaga 2.

I § 5 i bilaga 2 finns dessutom en protokollsanteckning om att arbetsgivaren ska följa hälsocentralstandläkarens aktiva arbete under jour på arbetsplatsen. Om den ersättning för hälsocentralsjour (inkl. grundersättning, åtgärds- och besöksarvoden och garantilön) som betalats till en tandläkare enligt LÄKTA 2007–2009 överstiger det sammanlagda belöp-

pet av ersättningen för aktiv jour enligt § 5 i bilaga 2 och åtgärds- och besöksarvodena för tiden i fråga, tillämpas under den innevarande avtalsperioden en garantilön enligt § 5 mom.2 i bilaga 2 till LÅKTA 2007–2009, förutsatt att tandläkarens anställning fortsätter utan avbrott i samma eller motsvarande tjänst.

För tandläkare vid hälsocentraler bestäms grundersättningen för fri jour enligt § 15 mom. 6 i den allmänna delen.

4.3.4

Åtgärds katalogen för tandläkare vid hälsocentraler

Ändringarna i åtgärds katalogen för tandläkare vid hälsocentraler träder i kraft 1.2.2010.

De tidigare THL-koderna har döpts om till TKHL-koder för att de tydligare ska skilja sig från koderna i klassifikationen av åtgärder i mun och käkar, som ges ut av Institutet för hälsa och välfärd (THL). THL:s koder har slopats i åtgärdssystemet enligt läkaravtalet.

Övriga ändringar i åtgärds katalogen har märkts ut med streck i marginalen (åtgärder har slopats, överförts från en grupp till en annan eller fått ändrat innehåll).

”Insättning av kryssdrag” (TKHL 225) har slagits ihop med TKHL 229. Den nya koden TKHL 229 är ”Behandlings- eller kontrollbesök i samband med ortodontisk behandling”. Dessutom avviker det arvode som betalas för TKHL 229 inte längre från beloppen i tabellen i bilaga 2 § 2.

I grupp 4B har införts en ny åtgärd: ”Besök för protetiskt arbete” (TKHL 464). Den innefattar precisionsavtryck, bettanalys med hjälp ett schema eller inprovning av protesbas för bro i anknytning till avtagbar och fast protetik, för varje besök.

”Tillverkning av fast apparatur/käke, högst 6 bracketter” (TKHL 231) har slagits ihop med åtgärden ”Besök för medelsvår ortodontisk behandling” (TKHL 413) i grupp 4. Från den sistnämnda åtgärden har ”båge för fast apparatur, enkel eller formbar överförts till åtgärd TKHL 466 i grupp 4B.

”Krävande icke operativ extraktion av tand” (TKHL 424) har överförts till TKHL 465 i grupp 4B.

Från åtgärden TKHL 426 har ”DT-undersökningar av tänder och käkar (två eller flera käkhalvor)” överförts till TKHL 527 i grupp 5. I åtgärderna TKHL 426 och 527 har i tillämpningsanvisningen införts ”t.ex. mikrodatortomografi, digital volymtomografi (CBCT)”.

"Rotspetsresektion eller fenestration av cysta" (TKHL 502) har överförts till TKHL 611 i grupp 6, och "Rotspetsresektion av tand med flera rötter eller exstirpation av käkcysta" (TKHL 506) har överförts till TKHL 714 i grupp 7.

Av åtgärden TKHL 610 har "Mycket krävande upprensning och preparation av rotkanaler i tand med 4 eller flera rotkanaler" överförts till TKHL 715 i grupp 7,

I tillämpningsanvisningen för åtgärden "Uttagning, reparation och återcementering av bro" (TKHL 525) har lagts till ett omnämmande om att åtgärden också avser uttagning och cementering av provisorisk bro.

4.4

Sjukhusläkare (bilaga 3)

4.4.1

Lönesättning

Grundlönen för en medicine studerande är enligt lönesättningen 2 296,67 euro fr.o.m. 1.2.2010.

I enlighet med § 4 i den allmänna delen bestäms anställningsvillkoren för amanuenser enligt bestämmelserna i AKTA. Minimilönen enligt § 3 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA är 1 450 euro fr.o.m. 1.2.2010.

I § 1 i bilaga 3 har införts en bestämmelse om att punkt 2 i lönesättningen (specialistläkare, avdelningsläkare) tillämpas också på specialistläkare som specialiserar sig i en annan specialitet i det fall att den specialistkompetens som specialistläkaren har från tidigare är till väsentlig nytta i den nuvarande tjänsten. Innehållet i bestämmelsen har tidigare funnits i tillämpningsanvisningen.

4.4.2

Jourersättningar

I § 3 i bilaga 3 finns endast bestämmelser om ersättningar för aktiv jour och för arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour.

Bestämmelser om grundersättningarna för fri och annan arbetsplatsjour finns i § 15 mom. 6 i den allmänna delen. Bestämmelserna om arbetstidsersättningar i form av ledighet och tillämpningsanvisningarna om jourersättningar i form av ledighet har överförts till § 22 i den allmänna delen. Bestämmelsen om att följande arbetsdag efter aktiv jour ska planeras som ledig dag finns fortfarande i § 21 i den allmänna delen.

4.4.3

Ersättning för telefonkonsultation

Telefonkonsultation betraktas som arbetad tid, och ersättningen för den bestäms nu enligt § 3 mom. 2 i bilaga 3.

För telefonkonsultation under annan arbetsplatsjour eller fri jour betalas en ersättning för den tid samtalet varat, utom i det fall att det för samma timme betalas högst en timmes ersättning för arbetad tid under fri jour. Om samtalet varar i 15 minuter, anges samtalets längd som 15 minuter och ersättning enligt bestämmelsen betalas för 15 minuter. För den tid som använts för telefonkonsultation betalas ersättning för arbetad tid enligt § 3 mom. 1 samt ersättningar för obekväm arbetstid enligt mom. 3. Om det i en och samma timme ingår endast telefonkonsultation tillämpas alltså inte den bestämmelse som föreskriver att om den arbetade tiden under fri jour underskrider en timme betalas ersättningen för arbetad tid enligt mom. 1 för en hel timme. Om det i samma timme ingår flera pass arbetad tid som är kortare än en timme eller utöver arbetad tid också telefonkonsultation, betalas för dessa sammanlagt högst en timmes ersättning för arbetad tid. Samma timme innebär tiden från den arbetade tidens början och framåt i kronologisk ordning.

Definitionen på telefonkonsultation har inte ändrats.

4.4.4

Innehavare av bitjänst

Grundlönen för en innehavare av bitjänst är bunden till grundlönen för specialistläkare. Enligt § 4 mom. 1 är den uppgiftsrelaterade lönen för sjukhusarbete fr.o.m. 1.2.2010 för en specialistläkare (biträdande lärare/överassistent) minst 30 % av grundlönen i bilaga 3 § 1 punkt 2 (specialistläkare, avdelningsläkare) och för en ST-läkare (assistent) minst 20 % av grundlönen i bilaga 3 § 1 punkt 2 (specialistläkare, avdelningsläkare).

Bestämmelsen i § 4 mom. 2 har ändrats i enlighet med ändringen i föregående stycke.

Hänvisningarna i mom. 4, som gäller jourersättningar, har uppdaterats i enlighet med de nya avtalsbestämmelserna.

4.5

Sjukhustandläkare (bilaga 4)

4.5.1

Innehavare av bitjänst

Hänvisningarna i mom. 4 har uppdaterats i enlighet med de nya avtalsbestämmelserna.

Grundlönen för en innehavare av bitjänst är bunden till grundlönen för specialtandläkare. Enligt § 4 mom. 1 är den uppgiftsrelaterade lönen för sjukhusarbete fr.o.m. 1.2.2010 för en specialtandläkare (biträdande lärare/överassistent/lektor/avdelningstandläkare) minst 30 % av grundlönen i bilaga 4 § 1 punkt 3 (specialtandläkare) och för en ST-tandläkare (assistent) minst 20 % av grundlönen i bilaga 4 § 1 punkt 3 (specialtandläkare).

4.5.2

Åtgärds katalogen för sjukhustandläkare

Ändringarna i åtgärds katalogen för sjukhustandläkare träder i kraft 1.2.2010.

I åtgärds katalogen har införts ändringar som markerats med streck i marginalen.

I åtgärds katalogen har införts en ny åtgärd i grupp 5: "Slutgranskning av patient i specialtandläkares vård med tillhörande skriftlig epikris".

"Undersökning inom ett specialområde" har gjorts till en separat åtgärd och graderats till grupp 9.

"Transplantation av tand, rekonstruktion (t.ex. transplantation) av salivkörtelgång och behandling av tryckfraktur i orbita (inkl. Blow out)" har strukits ur åtgärds katalogen. "Höjning av fragment i zygoma-maxilla-regionen och behandling av fraktur i orbitaregionen" har slagits ihop till en enda åtgärd (SHL 11–14).

I åtgärden "Slätröntgen, kontrast-, ultraljuds- och MR-undersökning" har lagts till "jämförande skriftligt utlåtande".

4.6

Veterinärer (bilaga 5)

4.6.1

Justeringar i lönesättningen

I lönesättningen i bilaga 5 har indelningen i kompetens I, II och III slopats. Grundlönen bestäms fr.o.m. 1.2.2010 enligt uppgiften/tjänstebeteckningen och beroende på om den legitimerade veterinären har lämplig specialveterinärexamen eller inte. Bakgrunden till förändringen är de ändrade behörighetsvillkoren enligt Statsrådets förordning om veterinärvård (1031/2009), som trädde i kraft 18.12.2009.

När det i en kommunalveterinärs tjänst ingår uppgifter i anslutning till verkställigheten av lagen om djursjukdomar (55/1980), tillsyn över livsmedelssäkerheten eller tillsyn över djurs välbefinnande, ska kommunen kräva att veterinären visar att han eller hon är förtrogen med den finska lagstiftningen på området på det sätt som Livsmedelsverket godkänner. Den

upphävda förordningens (1039/1990) krav på specialveterinärexamen inom livsmedels- och miljöhygien eller sådant livsmedelshygienikerförhör som ingår i examen tillämpas inte längre, om det i en instruktion om organiseringen av veterinärvården och kommunalveterinärens uppgifter bestäms att den ordinarie arbetstiden per vecka i tjänsten helt ska användas för uppgifter som anges i 8 § 1 mom. 2 och 3 punkten i veterinärvårdslagen (685/1990) och för utförande av uppgifter i anknytning till dem.

Enligt § 1 punkt 1 i bilaga 5 är grundlönen för en heltidsanställd hygieniker och en veterinär som utövar tillsyn 4 006,93 euro i månaden fr.o.m. 1.2.2010, om personen i fråga har en för uppgiften lämplig specialveterinärexamen, och 3 873,56 euro om han eller hon är legitimerad veterinär.

Den tudelade lönen i § 1 punkt 2 har höjts till samma nivå till den del det är fråga om uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet.

Hänvisningarna till grundlönen för en heltidsanställd hygieniker i § 9 och § 10 mom. 3 i den allmänna delen har ändrats till grundlönen för en legitimerad veterinär som är heltidsanställd som hygieniker. I tillämpningsanvisningen för § 9 mom. 3 har införts en anvisning som föreskriver att om veterinärens ordinarie lön (se definition i AKTA kap. II § 16) är högre än beräknat enligt § 9 mom. 1 eller 2 eller § 10 mom. 3, betalas under tiderna i fråga veterinärens egen ordinarie lön.

Omnämmandet om eventuellt årstillägg har flyttats till tabellen i § 5 i den allmänna delen.

I tillämpningsanvisningen för punkt 5.1 i § 1 i bilaga 5 har införts anvisningar om övervaknings- och inspektionsuppgifter och andra myndighetsuppgifter.

Grundlönen för praktiserande veterinärer anses innefatta i genomsnitt 3 timmar i veckan av övervaknings- och inspektionsuppgifter inom miljö- och hälsoskyddet och andra myndighetsuppgifter som arbetsgivaren ålagt.

Till en praktiserande veterinär som ibland måste utföra sådana uppgifter fastän de inte ingår i veterinärens uppgifter eller i de nämnda tre timmarna, betalas timlön för den tid som åtgått inklusive restider. Till den tid som använts för uppgiften räknas också beredning och efterarbete som har direkt anknytning till tillsynsuppgiften. När timlönen beräknas utgår man antingen från grundlönen för en legitimerad veterinär som är heltidsanställd som hygieniker och lägger till de årsbunda delarna av det individuella tillägget för den praktiserande veterinären, eller alternativt utgår man från den uppgiftsrelaterade lönen för en heltidsanställd tillsynsveterinär som utför motsvarande arbete i kommunen och lägger till den årsbundna delen av den praktiserande veterinärens individuella tillägg, vilken beräknats på denna uppgiftsrelaterade lön. För tid som använts för tillsynsuppgifter inklusive restider betalas också ersättningar för obekvämt arbetstid. Arbets-

givaren och veterinären kan också ingå någon annan överenskommelse om lönen för tillsynsuppgifter. Frågan har behandlats tidigare i Kommunala arbetsmarknadsverkets cirkulär 14/2009, vars innehåll KA och Finlands Veterinärförbund hade enats om.

I tillämpningsanvisningen för punkt 5.1, som gäller lönesystemet och uppgifterna för andra praktiserande veterinärer, har lagts till en anmärkning. Enligt anmärkningen bestäms de inkomster som ska iakttas i en kommunalveterinärs pension enligt 68 § 6 mom. i lagen om kommunala pensioner. Finlands Kommunförbund har gett ut ett cirkulär (30/80/99) om grunderna för arbetsgivarnas och arbetstagarnas arbetslöshetsförsäkringspremier i fråga om praktiserande veterinärer.

4.6.2

Övergångsbestämmelsen om lönen för praktiserande veterinärer

Övergångsbestämmelsen om lönen för praktiserande veterinärer (LÄKTA 2007–2009 bilaga 5 § 2) har slopats och en del av texten har överförs till punkt 5 i tillämpningsanvisningen för § 1.

4.6.3

Jourersättning

Jourersättningarna beräknas fr.o.m. 1.2.2010 på den oförhöjda timlönen. Den lön som används som grund för beräkning av timlönen får man genom att grundlönen för en legitimerad veterinär som arbetar som praktiserande veterinär enligt § 1 punkt 3 multipliceras med 1,8 (1,8 x 1 618,31 euro = 2 912,96 euro).

4.6.4

Veterinärtaxan

Nästan inga innehållsliga ändringar har gjorts i den veterinärtaxa som trädde i kraft 1.1.2009. Hänvisningarna till veterinärvårdslagen och de anvisningar som gäller den har uppdaterats i enlighet med den nya veterinärvårdslagen (765/2009), som trädde i kraft 1.11.2009. I veterinärtaxans § 6 mom. 3, som gäller höjning av vissa arvoden under obekvämt arbetstid, har tillagts att om veterinärens insats har slutförts efter det klockslag som anges i tabellen har veterinären rätt till förhöjningen i det fallet att merparten av insatsen har gjorts före klockslaget i fråga.