

LÄKTA

2010–2011

Kommunalt tjänstekollektivavtal för läkare

Underteckningsprotokoll

Allmän del

Bilaga 1 och 2 till den allmänna delen

Bilaga 1 Läkare vid hälsocentraler

Bilaga 2 Tandläkare vid hälsocentraler

Bilaga 3 Sjukhusläkare

Bilaga 4 Sjukhustandläkare

Bilaga 5 Kommunala veterinärer

Åtgärds katalog för läkare vid hälsocentraler fr.o.m. 1.9.2010

Åtgärds katalog för tandläkare vid hälsocentraler fr.o.m.
1.2.2010

Åtgärds katalog för sjukhustandläkare fr.o.m. 1.2.2010

Kommunala arbetsmarknadsverket

Första upplagan
Tryckt publikation ISBN 978-952-213-583-4
Nätpublikation ISBN 978-952-213-584-1
© Finlands Kommunförbund
Otavas Tryckeri AB
Helsingfors 2010

Försäljning
Publikationsförsäljningen vid Finlands Kommunförbund
www.kommunerna.net/bokhandel
Beställningsnummer 3-0802

Kommunala arbetsmarknadsverket
Andra linjen 14
00530 HELSINGFORS
tfn 09 77 11
fax 09 701 22 39
www.kommunarbetsgivarna.fi

INNEHÅLL

KOMMUNALT TJÄNSTEKOLLEKTIVAVTAL FÖR LÄKARE 2010–2011

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL.....	3
§ 1 Avtalets giltighetstid och avtalsändringarnas ikraftträdande	3
§ 2 Justeringspott för främjande av likalön 1.2.2010.....	3
§ 3 Resultatfrämjande åtgärder och en lokal resultatfrämjande justeringspott 1.9.2010.....	3
§ 4 Löneförhöjningar år 2011	5
§ 5 Revidering av arbetstidsbestämmelserna och arbetstidsarrangemangen ...	5
§ 6 Fortlöpande förhandlingar	6
§ 7 Betalning av justerade löner	6
ALLMÄN DEL	3
I TILLÄMPNINGSOMRÅDE	3
§ 1 Tillämpningsområde.....	3
§ 2 Tillämpning av avtalet	3
§ 3 Förutsättningar för tillämpning av specialbestämmelserna för husläkare i bilaga 1	5
§ 4 Anställningsvillkor för amanuenser	7
II LÖNER.....	8
§ 5 Tillämpliga bestämmelser i lönekapitlet i AKTA	8
§ 6 Lönesättning för läkare vid uppfostrings- och familjerådgivningsbyråer	11
§ 7 Ordinarie lön, dagslön och timlön för husläkare (för annan tid än semester)	11
§ 8 Ordinarie lön för tandläkare vid hälsocentraler under avlönad tjänstledighet.....	11
§ 9 Lön som utgör grunden för den årsbundna delen för veterinärer, lön under avlönad tjänstledighet, utbildning och utbytesledighet samt beräkningsgrund för semesterpenningen	12
§ 10 Semesterlön och grunden för beräkning av semesterpenning för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus.....	12
§ 11 Minimibeloppet för individuellt tillägg.....	13
III ARBETSTID OCH ARBETSTIDSERSÄTTNINGAR	15
§ 12 Tillämpliga bestämmelser i arbetstidskapitlet i AKTA	15
§ 13 Ordinarie arbetstid	16
§ 14 Anträffbarhet för husläkare, bilaga 1	18
§ 15 Jour	18
§ 16 Mertids- och overtidsarbete	25
§ 17 Ersättning till läkare som inkallas till arbete under sin lediga tid	26
§ 18 Perioden för maximiantalet overtidstimmar	27
§ 19 Arbetstidshandlingar	27

INNEHÅLL

IV	VILOTIDER	28
§ 20	Ledighet per vecka	28
§ 21	Ledig dag efter aktiv jour	30
§ 22	Ersättning i ledig tid	31
§ 23	Daglig vilotid (måltidsrast)	33
V	ÖVRIGA BESTÄMMELSER	34
§ 24	Övriga tillämpliga bestämmelser i AKTA	34
§ 25	Utbytesledighet	34
§ 26	Lokala avtal	35
§ 27	Avtalets giltighetstid	36
§ 28	Arbetsfred	36
TILLÄMPNINGSBILAGOR 1 OCH 2 TILL DEN ALLMÄNNA DELEN		37
TILLÄMPNINGSANVISNING OM ARBETSSKIFTSFÖRTECKNINGAR		37
1	Hur en arbetsskiftsförteckning görs upp	37
2	Utjämningschema	38
3	Ändringar i arbetsskiftsförteckningen	38
4	Planering av arbetsskiftsförteckningen och arbetsperiodens längd för en deltidsanställd läkare eller tandläkare	39
5	Hörande och förhandlingar vid ändringar i arbetstidsarrangemangen	39
6	Tider som bör reserveras i arbetsskiftsförteckningen för läkarnas och tandläkarnas olika uppgifter	39
TILLÄMPNINGSANVISNING OM BEGREPP INOM LÄKARAVTALETS TILLÄMPNINGSSOMRÅDE		44
BILAGA 1 LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER		48
§ 1	Lönesättningen 1.2.2010	48
§ 2	Befolkningsdelen i en husläkares lön	50
§ 3	Åtgärdsarvoden	51
§ 4	Besöksarvoden	52
§ 5	Besöksarvoden för kliniskt mertidsarbete och jour	55
§ 6	Ersättningar för aktiv jour	56
BILAGA 2 TANDÄKARE VID HÄLSOCENTRALER		57
§ 1	Lönesättningen 1.2.2010	57
§ 2	Åtgärdsarvoden	59
§ 3	Besöksarvoden	60
§ 4	Arvoden för kliniskt mertidsarbete för deltidsarbetande tandläkare	62
§ 5	Ersättningar för aktiv jour	62
§ 6	Ersättning för akutvårdsbesök under ledig tid	63

INNEHÅLL

BILAGA 3 SJUKHUSLÄKARE.....	64
I LÖNER.....	64
§ 1 Lönesättningen 1.2.2010	64
§ 2 Arvoden för läkarintyg och läkarutlåtande.....	65
II JOUR	68
§ 3 Ersättning för aktiv jour samt för arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour.....	68
III ANSTÄLLNINGSVILLKOR FÖR INNEHAVARE AV BITJÄNST.....	70
§ 4 Anställningsvillkor för innehavare av bitjänst vid universitetssjukhus	70
BILAGA 4 SJUKHUSTANDLÄKARE	72
§ 1 Lönesättningen 1.2.2010	72
§ 2 Åtgärdsarvoden under ordinarie arbetstid och kliniskt mertidsarbete	73
§ 3 Besöksarvoden vid kliniskt mertidsarbete	74
§ 4 Tillämpning av vissa bestämmelser i bilaga 3 och den allmänna delen.....	74
BILAGA 5 KOMMUNALA VETERINÄRER.....	75
I LÖNER.....	75
§ 1 Lönesättning 1.2.2010	75
§ 2 Kommunal veterinärtaxa	80
II VILOTIDER	82
§ 3 Minimiantalet lediga dagar	82
III JOUR	85
§ 4 Jourersättning	85
ÅTGÄRDSKATALOGER TILL LÄKARAVTALET	
Åtgärds katalog för läkare vid hälsocentraler fr.o.m.1.9.2010	86
Åtgärds katalog för tandläkare vid hälsocentraler fr.o.m.1.2.2010	101
Åtgärds katalog för sjukhustandläkare fr.o.m. 1.2.2010	113
Kommunal veterinärtaxa (KA:s cirkulär 6/2010)	

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL TILL DET KOMMUNALA TJÄNSTEKOLLEKTIVAVTALET FÖR LÄKARE 2010–2011

§ 1 Avtalets giltighetstid och avtalsändringarnas ikraftträdande

Detta tjänstekollektivavtal är i kraft 1.2.2010–31.12.2011.

Ändringar som baserar sig på detta avtal träder i kraft 1.2.2010, om inte något annat uttryckligen bestäms i detta protokoll eller i bilagorna till avtalet.

§ 2 Justeringspott för främjande av likalön 1.2.2010

mom. 1 För att uppnå de mål som ställts för år 2007–2010 i regeringsprogrammet och i likalönsprogrammet, som undertecknades av de centrala arbetsmarknadsorganisationerna 2005, avtalas att lönerna höjs för de utbildade kvinnodominerade grupper där lönerna inte motsvarar arbetets krav.

mom. 2 Inom läkaravtalets avtalsområde är justeringspotten 0,6 % av lönesumman för anställda som omfattas av avtalet.

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. 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 bilaga 3 och 4 har 0,15 % av potten använts som en lokal pott för att stödja jourarrangemang och höja uppgiftsrelaterade löner och individuella tillägg med beaktande av främjandet av likalön och upp-rätthållandet av lönernas konkurrenskraft.

§ 3 Resultatfrämjande åtgärder och en lokal resultatfrämjande justeringspott 1.9.2010

mom. 1 Avtalsparternas ställningstagande

Kännetecknande för en arbetsenhet som gör goda resultat är att hela personalens kunnskap utnyttjas optimalt i kommunens/samkommunens hela serviceproduktion.

Parterna anser det viktigt att främja goda resultat för arbetsenheterna. En ändring av uppgifterna och arbetsfördelningen i syfte att främja resultaten inom serviceproduktionen ger samtidigt persona-

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL

len möjligheter att få mer meningsfulla arbetshelheter och genom avancemang mer krävande uppgifter. De nya kompetenskrav som de förnyade verksamheterna ställer måste tillgodoses genom kontinuerlig personalutveckling, och förändringarna måste stödjas i lönehänseende.

I syfte att underlätta reformerna på arbetsplatserna har en handbok utarbetats, Tehtävien ja työnjakoien muutokset terveydenhuollon ja työelämän kehityksessä.

Kostnadseffektiviteten främjas bland annat genom utveckling av verksamhetskulturen, arbetsfördelningen bland personalen, serviceprocesserna, serviceinnovationerna och produktivitetmått.

mom. 2 Lokal justeringspott 1.9.2010 på basis av resultatförbättring

En lokal justeringspott på 0,7 % fördelas 1.9.2010 på basis av förbättrade resultat.

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

mom. 3 Användning, beräkning och fördelning av den lokala justeringspotten

Den lokala potten beräknas på lönesumman för en så normal månad som möjligt för den personal som omfattas av resultatmålen. Potten används för höjning av den nämnda personalens uppgiftsrelaterade löner eller för individuella tillägg i enlighet med måluppfyllelsen. Om målen uppfylls endast delvis får de som omfattas av potten endast en sådan andel som motsvarar de uppfyllda målen. Resten av potten används till individuella tillägg för tjänsteinnehavare som omfattas av detta kollektivavtal.

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL

Tillämpningsanvisning

Målet för den lokala potten är att förbättra kommunernas och samkommunernas resultat och produktivitet och att bromsa utgiftsökningen. Kostnadsbesparingar kan uppnås bland annat genom en mer ändamålsenlig personalstruktur, arbetsorganisering och arbetsledning samt genom ny teknik och samarbete med andra aktörer. Också kommun- och servicestrukturreformen syftar till effektivisering av verksamheten.

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

mom. 4 Användningen av och förhandlingar om den lokala justeringspotten

Den behöriga kommunala myndigheten och representanter för huvudavtalsorganisationerna förhandlar om användningen av den lokala justeringspotten. Målet för förhandlingarna är att ge personalen faktiska påverkningsmöjligheter och att i mån av möjlighet försöka uppnå enighet genom att höra förhandlingsparterna på lika villkor. Parterna förhandlar om användningen av justeringspotten för de ändamål som nämns i § 3 i underteckningsprotokollet, om justering av de uppgiftsrelaterade lönerna på basis av arbetsvärdering och om storleken på den pott som används för individuella tillägg. 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.

§ 4 Löneförhöjningar år 2011

Löneförhöjningar 1.5.2011 eller senare förhandlas fram senast 31.1.2011.

§ 5 Revidering av arbetstidsbestämmelserna och arbetstidsarrangemangen

Avtalsparterna är eniga om följande:

Verksamheten inom den specialiserade sjukvården och primärvården styrs i allt högre grad av klienternas behov och förväntningar, och de krav som följer av dessa måste beaktas i organisationens betjäningstider och personalens arbetstidsarrangemang.

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL

De sätt på vilka arbetstidsarrangemangen genomförs är av väsentlig betydelse för ett effektivt utnyttjande av organisationens service-resurser samt för personalens individuella behov och arbetarskyddet. Arbetstidsarrangemangen utgör en del av organiseringen av serviceverksamheten, i vilken ingår sammanjämkning av produktionsmedel, teknik, kapital, personella resurser och individuella behov. Dialogen mellan arbetsgivare och tjänsteinnehavare om möjligheterna att utveckla arbetstiderna är ett led i det normala samarbetet, med vars hjälp det är möjligt att finna nya verksamhetsformer och lösa problem. Parterna uppmanar den lokala nivån att se över arbetstidsarrangemangen för läkare och att leta efter modeller för hur man kan sammanjämka behoven i organisationens serviceverksamhet, personalens behov och arbetarskyddskraven.

De tidpunkter då de ordinarie arbetstiderna för läkare börjar respektive slutar kan variera, och arbetstiderna kan i övrigt periodiseras i enlighet med de krav som serviceverksamheten ställer. Om verksamheten förutsätter det, kan bl.a. mottagningen av patienter som reserverat tid pågå under en längre tid än nuvarande praxis medger, t.ex. genom att kvällspoliklinik ordnas under ordinarie arbetstid. Motsvarande arrangemang kan gälla operationer som man på förhand vet att är långa samt annan service som läkarna ger. Förhandlingar om ändringar i arbetstidsarrangemangen förs på det sätt som anges i läkaravtalet (tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen).

§ 6 Fortlöpande förhandlingar

Avtalsparterna iaktar under avtalsperioden principerna för fortlöpande förhandlingar i de tjänstekollektivavtalsfrågor som parterna tar upp.

§ 7 Betalning av justerade löner

De justerade lönerna, arvoden och tilläggen betalas första gången senast inom två månader och retroaktiva förhöjningar senast inom tre månader efter att justeringarna trätt i kraft. I stora kommuner och samkommuner där dessa tidsfrister av uträkningstekniska skäl inte kan iakttas i fråga om arvoden och tillägg, betalas de första justeringsbeloppen senast inom tre månader och de retroaktiva förhöjningarna senast inom fyra månader efter ikraftträdandet.

UNDERTECKNINGSPROTOKOLL

De justerade förhöjningar som utgår från arbetstiden betalas från den tidpunkt då justeringarna träder i kraft eller från början av den första arbetsperiod som börjar därefter.

Helsingfors den 15 februari 2010

KOMMUNALA ARBETSMARKNADSVERKET

FÖRHANDLINGSORGANISATIONEN FÖR OFFENTLIGA
SEKTORNS UTBILDADE FOSU RF

ALLMÄN DEL

I TILLÄMPNINGSSOMRÅDE

§ 1 Tillämpningsområde

Detta tjänstekollektivavtal (nedan LÄKTA) tillämpas på läkare och tandläkare inom social-, hälso- och sjukvården samt veterinärer inom veterinärvården, miljö- och hälsoskyddet och miljövården vilka är anställda av en kommun eller samkommun, om inte något annat bestäms här eller i något annat tjänste- eller arbetskollektivavtal.

Tillämpningsanvisning

Den terminologi som använts i detta tjänstekollektivavtal och dess bilagor (t.ex. legitimerad läkare, läkare med allmänläkar rättigheter) beskrivs närmare i tillämpningsbilaga 2 till den allmänna delen.

§ 2 Tillämpning av avtalet

mom. 1 Hur anställningsvillkoren fastställs

Anställningsvillkoren för dem som omfattas av avtalet följer bestämmelserna i detta avtal och i dess bilagor 1–5 samt bestämmelserna för tjänsteinnehavare i gällande allmänna kommunala tjänste- och arbetskollektivavtal (AKTA), så som nedan närmare föreskrivs.

mom. 2 Hur bestämmelserna i AKTA tillämpas

Bestämmelserna i AKTA och detta avtal med bilagor tillämpas så, att en specialbestämmelse i detta avtal eller dess bilaga åsidosätter motsvarande allmänna bestämmelse i AKTA.

Tillämpningsanvisning

Till exempel när förhållandet mellan bestämmelserna i lönekapitlet i AKTA och specialbestämmelserna i bilagorna avgörs kan de som omfattas av detta avtal inte beviljas löneförhöjning eller få lönen sänkt på samma grund med stöd av både en specialbestämmelse i den allmänna delen i detta avtal eller en bilaga till detta avtal och en allmän bestämmelse i lönekapitlet i AKTA, utan specialbestämmelsen åsidosätter den allmänna bestämmelsen.

mom. 3 Avtalsbilagorna och deras tillämpningsområden

ALLMÄN DEL | TILLÄMPNINGSOMRÅDE

Bilaga nr	Tillämpningsområde	Bestämmelser
1 Läkare vid hälso-centraler	<p>Läkare som arbetar vid hälso-centraler</p> <p>a) läkare som arbetar inom det traditionella systemet för primärvård</p> <p>b) husläkare</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Se § 3 nedan om förutsättningarna för tillämpning av bestämmelserna för husläkare.</p>	<p>Lönesättning</p> <p>Befolkningsdel *</p> <p>Åtgärdsarvoden under ordinarie arbetstid/under dagtid för husläkare</p> <p>Arvoden för kliniskt mertidsarbete **</p> <p>Ersättningar för aktiv jour</p> <p>Besöksarvoden för mottagningsverksamhet*</p> <p>Till bilagan hör en separat åtgärds katalog.</p> <p>* husläkare</p> <p>** övriga läkare</p>
2 Tandläkare vid hälso-centraler	<p>Tandläkare som arbetar vid hälsocentraler.</p>	<p>Lönesättning</p> <p>Åtgärdsarvoden under ordinarie arbetstid</p> <p>Arvoden för kliniskt mertidsarbete</p> <p>Ersättningar för aktiv jour</p> <p>Till bilagan hör en separat åtgärds katalog.</p>
3 Sjukhusläkare	<p>Läkare som arbetar inom den specialiserade sjukvården och den specialiserade sjukvård som upprätthålls av en hälsocentral.</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Bilagan tillämpas på läkare som arbetar vid sjukvårdsdistrikt, specialomsorgsdistrikt eller specialistleda sjukhus som i enlighet med 4 § i lagen om införande av folkhälsolagen överförts att användas i hälsocentralens verksamhet (se Kommunala avtalsdelegationens cirkulär C 4/1981 och C 18/1981). Bilagan tillämpas i samma omfattning också på dem som arbetar vid de specialistleda kretssjukhusen i Pieksämäki och Brahestad och vid Jokilaakso och Honkajarju sjukhus och sjukhuset Lapponia.</p>	<p>Lönesättning</p> <p>Arvoden för läkarintyg och läkarutlåtanden</p> <p>Ersättningar för aktiv jour och ersättningar för arbetad tid under annan jour</p> <p>Innehavare av bitjänst vid universitetssjukhus</p>

Bilaga nr	Tillämpningsområde	Bestämmelser
4 Sjukhus- tandläkare	Tandläkare med obegränsad legitimation, vilka arbetar inom den specialiserade sjukvården.	Lönesättning Åtgärdsarvoden under ordinarie arbetstid Arvoden för kliniskt mertidsarbete Övriga bestämmelser som motsvarar bilaga 3 Till bilagan hör en separat åtgärds katalog.
5 Kommunala veterinärer	Legitimerade veterinärer vilka är anställda av en kommun eller samkommun. Bestämmelserna i § 2 och 4 i bilagan tillämpas även på icke legitimerade visstidsanställda veterinärer.	Lönesättning Kommunal veterinärtaxa Ordnandet av lediga dagar Joursättning Till bilagan hör en separat kommunal veterinärtaxa.

§ 3 Förutsättningar för tillämpning av specialbestämmelserna för husläkare i bilaga 1

Tillämpningsområde

Specialbestämmelserna för husläkare i bilaga 1 tillämpas på anställningsvillkoren för de legitimerade läkare med allmänläkarrättigheter/specialisträttigheter som deltar i befolkningsansvarsbaserad primärvård, om villkoren i punkt 1–3 nedan uppfylls.

Bilagans bestämmelser för husläkare kan även tillämpas på legitimerade läkare som saknar allmänläkarrättigheter.

- 1 Läkaren har anförtrotts en egen ansvarsbefolkning vars primärvårdstjänster läkaren ansvarar för i enlighet med den kommunala myndighetens beslut. Innan läkarnas ansvarsbefolkning fastställs eller ändras avsevärt ska man överlägga med de berörda läkarna.
- 2 Ur läkarens egen ansvarsbefolkning kan urskiljas en basansvarsbefolkning som utgörs av de patienter inom ansvarsbefolkningen som minst tre gånger under kalenderåret besöker läkarmottagningen vid hälsocentralen.
- 3 En person som hör till läkarens ansvarsbefolkning får vård av den anvisade befolkningsansvariga läkaren, dvs. patienten får kontakt med läkaren som ger anvisningar om hur behövlig vård ska ordnas, i regel under läkarens följande arbetsdag, dock senast inom tre dagar efter att personen vände sig till hälsocentralen för att komma i kontakt med läkaren.

Anmärkning

En patient som är i brådskande behov av hjälp bör omedelbart få den vård som behövs.

Tillämpningsanvisning

1 Husläkarsystemet

Husläkarhandledningen (Opas omalääkärijärjestelmän kehittämiseen, andra upplagan, Kommunala arbetsmarknadsverket 2009) innehåller noggrannare anvisningar, som avtalsparterna gemensamt utarbetat, om ordnande och genomförande, uppföljning och utvärdering av husläkarssystemet samt bestämning och ändring av läkarnas ansvarsbefolkning. Den uppdaterade andra upplagan finns endast som nätpublikation på Kommunala arbetsmarknadsverkets webbplats www.kuntatyöntajajat.fi → Julkaisut)

Tjänstekollektivavtalets bestämmelser för husläkare tillämpas på alla läkare med allmänläkarrättigheter/specialisträttigheter vid kommunens hälsocentral, om ovan nämnda villkor uppfylls. Bilagan tillämpas oberoende av läkarens tjänstebeteckning.

För legitimerade läkare som saknar allmänläkarrättigheter kan man lokalt bestämma om anställningsvillkoren ska följa specialbestämmelserna för husläkare eller bestämmelserna för övriga läkare. Vilka bestämmelser som tillämpas beror på hur länge läkarens anställning varar och på vilket sätt läkaren deltar i den befolkningsansvarsbaserade verksamheten. Anställningsvillkoren för medicine studerande följer bestämmelserna för andra läkare än husläkare, om inte något annat avtalas lokalt.

2 Lörens beståndsdelar i husläkarsystemet

En husläkares lön består av ordinarie lön enligt § 7 nedan (uppgiftsrelaterad lön, befolkningsdel, ett individuellt tillägg och ett eventuellt årstillägg) och prestationsbaserade ersättningar, dvs. besöks- och åtgärdsarvoden. Dessutom kan individer eller grupper betalas allmänna belönande tillägg. Jourersättningarna bestäms på samma sätt som för andra läkare vid hälsocentraler. I fråga om lönerna, se husläkarhandledningen.

3 Ansvarsbefolkningens storlek och mängden annat arbete

Storleken på varje husläkares ansvarsbefolkning fastställs från fall till fall genom att ansvarsbefolkningens sysselsättande

verkan och den tid som i genomsnitt åtgår till annat arbete uppskattas så objektivt som möjligt. Som utgångspunkt kan användas till exempel en strukturellt mångsidig ansvarsbefolkning på 2 000 personer och en mängd annat arbete som i genomsnitt motsvarar en veckoarbetsdag.

4 Hur partiell tjänstledighet inverkar på tillämpningen av specialbestämmelserna för husläkare

Med beaktande av den befolkningsansvarsbaserade verksamhetens karaktär är det meningen att specialbestämmelserna för husläkare huvudsakligen ska tillämpas på läkare med full arbetstid (jfr andra läkare än husläkare), men de kan också tillämpas på läkare som arbetar deltid (t.ex. på grund av partiell vårdledighet).

Trots att en husläkare inte kan beviljas tjänstledighet för en del av arbetstiden (arbetstiden inte fastställd i avtalet), kan läkaren befrias från någon eller en del av sina tjänsteuppgifter utan att arbetstiden specificeras.

Husläkarens lön bestäms då enligt prövning i förhållande till de uppgifter och den arbetsmängd som återstår. Om deltiden till exempel arrangeras så att läkarens ansvarsbefolkning minskas med hälften, betalas den uppgiftsrelaterade lönen till 50 % och befolkningsdelen bestäms utifrån den minskade ansvarsbefolkningen. Exakt hur lönen bestäms beror alltid på i vilken form deltidsarbetet arrangeras. Om läkaren inte alls tilldelas någon egen ansvarsbefolkning, bestäms lönen enligt bestämmelserna för andra läkare än husläkare.

§ 4 Anställningsvillkor för amanuenser

Lönen för en amanuens i arbetsavtals- eller tjänsteförhållande, dvs. en läkarpraktikant, som utför sjukhustjänst som ingår i läkarutbildningen och som har full arbetstid bestäms enligt det belopp som anges i § 3 i lönekapitlet i AKTA. Också till övriga delar fastställs anställningsvillkoren enligt bestämmelserna i AKTA, varvid arbetstidssystemet kan följa § 7 eller 9 i arbetstidskapitlet i AKTA.

II LÖNER

§ 5 Tillämpliga bestämmelser i lönekapitlet i AKTA

Förutom detta avtal tillämpas följande bestämmelser i lönekapitlet i AKTA (kap. II) och dess bilagor:

AKTA paragraf	AKTA ärende	Undantag från tillämpningen av AKTA
§ 1	Tjänsteinnehavarnas rätt till lön	
§ 2	Lönesystemet	
§ 4 mom. 1 och 3	Lönesättning (grundlön och sänkning av grundlönen p.g.a. avsaknad av utbildning)	De uppgiftsrelaterade grundlönerna (lönesättningen) för dem som omfattas av detta avtal anges i bilagorna 1–5 till detta avtal och i § 6 i den allmänna delen.
§ 5	Bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen	Se tillämpningsanvisningen nedan. I avtalets lönesättning finns kompletterande närmare anvisningar om bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen.
§ 6	Individuellt tillägg (inklusive protokollsan-teckningen i mom. 4 om att årstillägget ska kvarstå)	Se bestämmelsen om minimibeloppet för individuellt tillägg i § 11 i den allmänna delen och tillämpningsanvisningen. Se den allmänna delen § 9 mom. 1 i detta avtal angående lön som utgör grunden för den årsbundna delen av det individuella tillägget för veterinärer i vissa fall. Eventuella årstillägg för veterinärer följer bestämmelserna i det avtal som gällde 15.1.2000.
§ 7 och bilaga 9	Resultatbonus Anvisning om resultatbonus	
§ 8	Motivationstillägg	
§ 9	Språktillägg	
§ 10	Fjärrortstillägg	
§ 11	Mötesarvoden	
§ 12	Föreläsningararvoden	

ALLMÄN DEL | LÖNER

AKTA paragraf	AKTA ärende	Undantag från tillämpningen av AKTA
§ 13 mom. 1 och 2	Lön för deltidssamarbetande	Tillämpas inte på husläkare eller veterinärer vilkas ordinarie arbetstid inte har fastställts i avtalet. Se allmänna delen § 3 punkt 4 i tillämpningsanvisningen och § 14.
§ 13 mom. 3	laktagande av tidigare lönegrunder i bitjänst	Anställningsvillkoren för sådana innehavare av bitjänst vid universitetssjukhus som avses i 28 § i lagen om specialiserad sjukvård följer bilaga 3 § 4 på samma sätt som för sjukhusläkare och sjukhustandläkare med huvudtjänst.
§ 14	Lön för arbetsgivarens representant	
§ 15	Projektanställda med helhetslön	
§ 16	Ordinarie lön	Ordinarie lön för husläkare (för annan tid än semester), se § 7 i den allmänna delen. Ordinarie lön för tandläkare vid hälsocentraler under tjänstledighet, se allmänna delen § 8. Lön som utgör grunden för den årsbundna delen för veterinärer, lön under avlönad tjänstledighet, utbildning och utbytesledighet samt beräkningsgrund för semesterpenningen, se allmänna delen § 9. Semesterlön till dem som omfattas av avtalet och grunden för beräkning av semesterpenning för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus, se § 10 i den allmänna delen.
§ 17	Lönebetalning	
§ 18	Uträkning av lön för kortare tid än en kalendermånad	För husläkare och veterinärer, vilkas ordinarie arbetstid inte har fastställts i avtalet, bestäms lönen för en del av månaden som dagslön. Se tillämpningsanvisningen för § 7 mom. 2 i den allmänna delen och punkt 5.1 i tillämpningsanvisningen för § 1 i bilaga 5.
§ 19	Arbetsgivarens kvittningsrätt	

AKTA paragraf	AKTA ärende	Undantag från tillämpningen av AKTA
§ 20	Lön under avstängning från tjänsteutövning	

Tillämpningsanvisning

Hur den uppgiftsrelaterade lönen bestäms

Den uppgiftsrelaterade lönen för en tjänsteinnehavare som omfattas av läkaravtalet bestäms i första hand enligt uppgifternas svårighetsgrad. De allmänna värderingsfaktorerna anges i tillämpningsanvisningen för § 5 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA. I tillämpningsanvisningen behandlas hur till exempel utbildning, extra uppgifter, ansvar och chefsställning påverkar arbetets svårighetsgrad. I fråga om tillämpningen av lönesättningen och bestämningen av den uppgiftsrelaterade lönen, se även § 4 och 5 med tillämpningsanvisningar i lönekapitlet i AKTA.

Vid ändringar i arbetsuppgifterna bör tjänsteinnehavarnas arbetsbeskrivningar ses över och arbetsvärderingen göras på nytt. Se punkt 4 i tillämpningsanvisningen för § 5 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA. Avsevärda ändringar i uppgifterna och deras eventuella inverkan på tjänsteinnehavarens lön ska diskuteras med tjänsteinnehavaren.

I fråga om bestämningen av lön för personal utanför lönesättningen och anställda i chefsställning, se framför allt punkt 5.3 och 6 i tillämpningsanvisningen för § 5 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA.

Resultatbonus

Grunden för att betala resultatbonus till husläkare kan till exempel vara att läkargruppen lyckats utveckla primärvården inom befolkningsansvarssystemet och en adekvat nivåstrukturering så att dessa gett bättre resultat än vad man normalt kan vänta sig. Resultatbonusens storlek kan variera inom gruppen beroende på de enskilda medlemmarnas arbetsinsatser. Resultatbonus beviljas efter årlig prövning. Läkargruppens resultat bör bedömas som en helhet. Goda resultat kan till exempel innebära att befolkningsansvarsverksamheten i stor utsträckning också täcker områdets behov av öppen sjukvård (hälso-centralens tjänster i balans med efterfrågan), att tillgången till service i snitt är utmärkt och väntetiderna korta, att antalet jourpatienter har minskat kraftigt jämfört med vad det var in-

nan man införde befolkningsansvarssystemet och att vårdkostnaderna hålls under kontroll.

§ 6 Lönesättning för läkare vid uppfostrings- och familjerådgivningsbyråer

Kompetens: för uppgiften lämpliga specialisträttigheter; grundlön

LOKASVNL 4 006,93 €

§ 7 Ordinarie lön, dagslön och timlön för husläkare (för annan tid än semester)

mom. 1 Ordinarie lön

Husläkarens ordinarie lön består av den uppgiftsrelaterade lön och befolkningsdel som fastställts på basis av bilaga 1 samt ett individuellt tillägg och ett eventuellt årstillägg som avses i protokollsanteckningen i § 6 mom. 4 i lönekapitlet i AKTA.

mom. 2 Dagslön

Dagslönen får man genom att dividera läkarens ordinarie lön med antalet kalenderdagar under kalendermånaden.

Tillämpningsanvisning

Bestämmelsen tillämpas då lön betalas för bara en del av en kalendermånad, t.ex. för att tjänsteförhållandet börjar eller slutar mitt under månaden eller för att läkaren har oavlönad tjänstledighet en del av månaden.

Eftersom det i avtalet inte fastställs någon ordinarie arbetstid för läkarna, bestäms en vikaries lön för en ofullständig kalendermånad alltid som dagslön och inte som timlön, oberoende av hur länge vikariens anställningsförhållande varar.

mom. 3 Timlön

Timlönen för en husläkare får man genom att dividera den ordinarie lönen med 160.

§ 8 Ordinarie lön för tandläkare vid hälsocentraler under avlönad tjänstledighet

Den ordinarie lönen för legitimerade tandläkare vid hälsocentraler under avlönad tjänstledighet höjs med det procenttal man får när man beräknar hur många procent hälften ($\frac{1}{2}$) av de åtgärdsarvodet

som betalats för ordinarie arbetstid under det föregående kvalifikationsåret utgör av den ordinarie lön som betalats för samma tid.

§ 9 Lön som utgör grunden för den årsbundna delen för veterinärer, lön under avlönad tjänstledighet, utbildning och utbytesledighet samt beräkningsgrund för semesterpenningen

mom. 1 Om den uppgiftsrelaterade lönen för en legitimerad veterinär är lägre än grundlönen för en i bilaga 5 § 1 punkt 1 avsedd legitimerad veterinär som är heltidsanställd som hygieniker minskad med 15 %, beräknas de årsbundna delarna av det individuella tillägget på den med 15 % minskade grundlönen för hygieniker.

mom. 2 Om den uppgiftsrelaterade lönen för en legitimerad veterinär är lägre än grundlönen för en i bilaga 5 § 1 punkt 1 avsedd legitimerad veterinär som är heltidsanställd som hygieniker minskad med 15 %, betalas till veterinären vid avlönad tjänstledighet, utbildning som arbetsgivaren anvisat eller godkänt och utbytesledighet en lön som motsvarar denna minskade grundlön för hygieniker och de eventuella årsbundna delar av det individuella tillägget som beräknats på denna lön. Också semesterpenningen beräknas på lönen enligt denna bestämmelse.

mom. 3 Bestämmelsen tillämpas inte på veterinärmedicine studerande.

Tillämpningsanvisning

Om veterinärens egen 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.

Som utbildning som godkänns av arbetsgivaren anses sådan utbildning för vilken veterinären på begäran fått avlönad tjänstledighet för utbildning.

Reservistlön för repetitionsövningar dras av från ovan nämnda lön i enlighet med § 11 mom. 1 i kapitlet om tjänstledighet i AKTA.

§ 10 Semesterlön och grunden för beräkning av semesterpenning för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus

mom. 1 Den ordinarie lön som betalas för semester till läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus höjs med det procenttal man får när man beräknar hur många procent de åtgärds- och besöksarvoden samt arvoden för intyg och utlåtanden enligt detta avtal som betalats för ordinarie arbetstid under föregående kvalifikationsår utgör av den ordinarie lön som betalats för samma tid. Ock-

så semesterersättningen beräknas på lönen enligt denna bestämmelse.

Semesterersättningen, som betalas när anställningen upphör, beräknas på de arvoden och den ordinarie lön som betalats under det kvalifikationsår då anställningen upphör.

mom. 2 Semesterpenningen för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus beräknas på lönen enligt mom. 1.

mom. 3 Om den uppgiftsrelaterade lönen för en legitimerad veterinär är lägre än grundlönen för en i bilaga 5 § 1 punkt 1 avsedd legitimerad veterinär som är heltidsanställd som hygieniker, betalas för veterinärens semester denna grundlön för hygieniker och de eventuella årsbundna delar av det individuella tillägget som beräknats på denna lön. Också semesterersättningen beräknas på denna lön.

Till veterinärmedicin studerande betalas för semester grundlönen för ovan nämnda legitimerade veterinär som är heltidsanställd som hygieniker minskad med 15 % och de eventuella årsbundna delar av det individuella tillägget som beräknats på denna lön. Också semesterersättningen beräknas på denna lön.

§ 11 Minimibeloppet för individuellt tillägg

Sådana prövningsbaserade individuella tillägg som avses i § 6 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA bör användas i kommunen/samkommunen på årsnivå enligt följande

- 1 för läkare och tandläkare vid hälsocentraler minst 3,5 %
- 2 för sjukhusläkare och sjukhustandläkare minst 1,5 %

av den totala summan av de årliga uppgiftsrelaterade lönerna, varvid den totala summan av den uppgiftsrelaterade lönen i detta fall omfattar också husläkarnas befolkningsdelar.

Tillämpningsanvisning

Den totala summan av lönerna kan beräknas till exempel på basis av föregående års bokslut. Beloppet räknas ut och kontrolleras en gång per år.

I fråga om beviljande av individuellt tillägg, se § 6 med tillämpningsanvisning i lönekapitlet i AKTA. I fråga om beviljande av tillägget och bedömningen av arbetsprestationen, se "Löneguide för kommunarbetsgivare 2004: Individuell belöning", som ingick på finska i Kuntatyöntäjä 2/2004 och som getts ut som särtryck på svenska.

Exempel

En person i chefsställning kan till exempel besitta administrativ eller någon annan särskild kompetens som i och för sig inte förutsätts för uppgiften och inte inverkar på uppgiftens svårighetsgrad, men som kan vara till väsentlig nytta i ledarskapsuppgifterna och detta kan då utgöra en grund för individuellt tillägg.

En tjänsteinnehavares uppgift att vara tutor för personer som genomgår grundutbildning eller fortbildning kan öka arbetets svårighetsgrad jämfört med andra i samma lönegrupp och detta beaktas därför i den uppgiftsrelaterade grundlönen. Stor framgång i tutorskapet kan däremot utgöra en grund för att bevilja individuellt tillägg. Tutorskapet i sig kan förutsätta extra god yrkesskicklighet i den egentliga uppgiften och dessutom pedagogiska färdigheter och flexibilitet, vilka är typiska grunder för beviljande av individuellt tillägg.

III ARBETSTID OCH ARBETSTIDSERSÄTTNINGAR

§ 12 Tillämpliga bestämmelser i arbetstidskapitlet i AKTA

Förutom detta avtal tillämpas även följande bestämmelser i arbetstidskapitlet (kap. III) i AKTA:

AKTA paragraf	AKTA ärende	Undantag från tillämpningen av AKTA
§ 1	Principen om effektiv användning av arbetstiden	
§ 3	Avvikelse från arbetstidsbestämmelserna	
§ 4 mom. 2	Vissa specialsituationer	
§ 13	Dygnets början m.m.	
§ 19 och § 20 mom. 1 och 2	Ersättningar för obekväm arbetstid	Nattersättningen är 30–40 %, vilket avviker från § 20 mom. 2 i AKTA. Angående nattersättning för sjukhusläkare under jourtid, se bilaga 3 § 3 mom. 3. Till den som beordrats jour eller utför sådant kliniskt mertidsarbete som avses i bilagorna betalas inte ersättningar enligt AKTA. Se bestämmelserna i bilagorna.
§ 21 och 22	Allmänna förutsättningar och begränsningar för arbetstidsersättning	
§ 23	Arbetstidsersättningar till dem som är i ledande eller självständig ställning	Till personer i ledande eller självständig ställning betalas ersättningar för jour och kliniskt mertidsarbete enligt bilagorna. Se § 15–16 nedan.
§ 25 mom. 1 och 3–5	Uträkning av timlön samt tidpunkten för givande av ersättning i pengar eller i form av ledighet	Se § 21 och 22 i den allmänna delen angående avvikande bestämmelser om tidpunkten för arbetstidsersättning i form av ledighet, och § 7 mom. 3 i den allmänna delen angående divisorn för husläkarnas timlöner.

AKTA paragraf	AKTA ärende	Undantag från tillämpningen av AKTA
§ 29	Utjämningschema för arbetstiden	Se dessutom bestämmelsen om arbetstidshandlingar i § 19 nedan.

§ 13 Ordinarie arbetstid

mom. 1 Begränsningar som gäller tillämpningen av bestämmelsen

Bestämmelsen i denna paragraf tillämpas inte på husläkare och inte heller på andra veterinärer än heltidsanställda hygieniker.

mom. 2 Ordinarie arbetstid

Den ordinarie arbetstiden för dem som omfattas av avtalet är 37 timmar. För sjukhusläkare och sjukhustandläkare är den ordinarie arbetstiden dock 38 timmar 15 minuter per vecka eller i genomsnitt detta timantal per vecka under en arbetsperiod där den ordinarie arbetstiden enligt en på förhand uppgjord arbetsskiftsförteckning utjämnas till detta timantal per vecka. Utjämningsperioden kan vara högst ett år.

mom. 3 Den ordinarie arbetstiden under en arbetsvecka eller arbetsperiod i vilken det ingår en söckenhelg

Under de veckor eller arbetsperioder i vilka det ingår långfredag, annandag påsk, Kristi himmelsfärdsdag eller midsommarafton samt under de veckor eller arbetsperioder då nyårsdagen, trettondagen, första maj, självständighetsdagen, julafton, juldagen eller annandag jul infaller på en annan dag än en lördag eller söndag, är den ordinarie arbetstiden per vecka eller arbetsperiod 7 timmar 24 minuter kortare. För sjukhusläkare och sjukhustandläkare är arbetstiden dock 7 timmar 39 minuter kortare. Om det under samma arbetsperiod infaller två eller flera ovan avsedda söckenhelger görs arbetstidsförkortningen för var och en av dessa söckenhelger.

I deltidarbete minskas arbetstiden under en sådan arbetsvecka eller arbetsperiod så att den för varje arbetstidsförkortande söckenhelg nedsätts med den andel av 7 timmar 24 minuter eller 7 timmar 39 minuter som tjänsteinnehavarens deltidarbetsdag utgör av full arbetstid enligt mom. 2.

Detta moment tillämpas inte om anställningsförhållandet inte varar en enda hel sådan arbetsvecka eller arbetsperiod som avses i mom. 2.

mom. 4 Den ordinarie arbetstiden för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus under en avbruten arbetsvecka/arbetsperiod

Om en läkares eller tandläkares arbetsvecka eller arbetsperiod avbryts för att tjänsteförhållandet börjar eller slutar eller på grund av semester, tjänstledighet, deltagande i kurser (tjänstledighet eller tjänstereseförordnande) eller jourledighet, bestäms den ordinarie arbetstiden enligt följande:

- 1 Om avbrottet inte var känt när arbetsskiftsförteckningen gjordes upp, förkortas den ordinarie arbetstiden med det timantal som har antecknats i arbetsskiftsförteckningen för de dagar som motsvarar avbrottsdagarna.
- 2 Om avbrottet var känt när arbetsskiftsförteckningen gjordes upp, förkortas den ordinarie arbetstiden med 7 timmar för den första avbrottsdagen i veckan, för sjukhusläkare och sjukhustandläkare dock med 7 timmar 15 minuter, och för de följande avbrottsdagarna med 7 timmar 30 minuter, för sjukhusläkare och sjukhustandläkare dock med 7 timmar 45 minuter, förutsatt att avbrottsdagen annars hade varit en arbetsdag under veckan.

Exempel

Arbetsskiftsförteckningen för en läkare eller tandläkare vid en hälsocentral görs upp för en treveckorsperiod, och under den första veckan infaller långfredagen. Läkaren/tandläkaren har semester eller tjänstledighet hela den första veckan och jourledighet under tisdag och onsdag den vecka då annandag påsk infaller. Den ordinarie arbetstiden under treveckorsperioden är 111 timmar - 37 timmar (semesterveckan) - 7 timmar 24 minuter (annandag påsk) - 14 timmar 30 minuter (7 timmar + 7 timmar 30 minuter, jourledighet som annars hade varit arbetsdagar) = 52 timmar 6 minuter.

Tillämpningsanvisning

Arbetstiden för en deltidsanställd under en avbruten arbetsvecka/arbetsperiod

För deltidsanställda finns inga bestämmelser om avbrutna arbetsveckor eller avbrutna arbetsperioder som är relaterade till deltidsarbetstiden, utan på dem tillämpas samma bestämmelser som gäller dem som har full arbetstid, så att arbetstiden för en deltidsanställd tjänsteinnehavare under en avbruten period kan vara högst densamma som tjänsteinnehavarens deltidsarbetstid och högst densamma som arbetstiden för en tjänsteinnehavare med full arbetstid enligt ovan nämnda be-

stämmelser för en avbruten period. Med tanke på likabehandling och av praktiska skäl är det ändå att rekommendera att ett motsvarande förfarande tillämpas på deltidsanställda som på heltidsanställda relaterat till den deltidsanställdes egen arbetstid. Se dessutom punkt 4 i tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen angående planeringen av arbetsskiftsförteckningen för en deltidsanställd.

Exempel

- En deltidsanställd (arbetstid 90 tim./3 veckor) är under en treveckors arbetsperiod tjänstledig en vecka. Arbetstiden under perioden förkortas i praktiken så att det motsvarar tjänstledigheten, dvs. till 60 timmar.
- En deltidsanställd har semester under en del av veckan. Arbetstiden under perioden förkortas vanligen så att det motsvarar semestern. Om en deltidsanställd t.ex. arbetar bara 2–3 dagar i veckan, beviljas semestern om möjligt i hela veckor.
- En deltidsanställd insjuknar plötsligt. Arbetstiden under perioden förkortas med så många timmar att det motsvarar de timmar som antecknats för sjukdagarna.

§ 14 Anträffbarhet för husläkare, bilaga 1

En husläkare bör dagligen vara anträffbar för sin ansvarsbefolkning med undantag av lördagar och söndagar samt de söckenhelger och helgdagsaftnar som nämns i § 13 mom. 3 i allmänna delen i detta avtal.

Tillämpningsanvisning

I fråga om bland annat anträffbarhet och uppgörande av arbetsplan, se punkt 6.2 i tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen.

§ 15 Jour

mom. 1 Definition av jour

Med jour avses att en läkare eller tandläkare på arbetsgivarens beordran vistas på arbetsplatsen (aktiv jour eller s.k. annan arbetsplatsjour) eller någon annanstans (s.k. fri jour), redo att vid behov arbeta utom sin ordinarie arbetstid.

Denna bestämmelse tillämpas också på hälsocentralers husläkare för vilka arbetsgivaren har beordrat jour utanför det normala dagtidsarbetet.

mom. 2 Jourersättning

Till läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus betalas ersättning för aktiv jour enligt respektive bilaga för arbete som arbetsgivaren beordrat utöver den ordinarie arbetstiden och för fri jour och annan arbetsplatsjour betalas grundersättning för jour enligt mom.6 och åtgärds- och besöksarvoden enligt bilaga 1 och 2 eller ersättningar för arbetad tid enligt bilaga 3.

För sådan jour betalas inga andra arbetstidsersättningar.

Tillämpningsanvisning

1 Syftet med jour

Syftet med jourer är att utom läkarnas och tandläkarnas ordinarie arbetstid tillhandahålla befolkningen sådana ur vårdsynpunkt brådskande medicinska undersökningar och vårdåtgärder som inte kan skjutas upp utan livsfara eller betydande olägenhet för hälsan.

2 Jourformer, jourbefattningar, jourdygn, jourskift

Den behöriga kommunala myndigheten beslutar om jourformerna och när jourerna ska börja och sluta. En jour kan vara

- arbetsplatsjour med tjänstgöring på arbetsplatsen, dvs. vid hälsocentralen/sjukhuset. Jouren kan i dessa fall vara s.k. aktiv jour eller annan arbetsplatsjour (hälsocentraljour/sjukhusjour), eller
- fri jour, t.ex. telefonjour.

Med en jourbefattning avses en jouruppgift som innehas av en läkare under jourtid. Beroende på jourbehovet kan befattningen vara en deldygnsbefattning (jour från kvällen till natten) eller en dygnetruntbefattning (jour från kvällen till morgonen).

Med jourdygn avses i detta avtal, om inget annat sägs uttryckligen, jourpass på minst 10 och högst 24 timmar räknat från det att läkarens jour började. Längden på jourdygnet kan variera efter behov. Ett jourdygn anses börja kl. 8.00.

Längden på de jourskift som en läkare beordras kan variera mellan några timmar och ett helt dygn, undantagsvis kan de

t.o.m. vara längre. Utgångspunkten är dock att samma läkare får ha jour under högst ett dygn i ett sträck (se t.ex. tillämpningsanvisningen för § 20 i den allmänna delen).

3 Skyldighet att ha jourtjänstgöring

Jour utöver ordinarie arbetstid hör till varje läkares och tandläkares tjänsteplikter.

En husläkare är skyldig att delta i jourtjänstgöring på det sätt som den behöriga kommunala myndigheten lokalt bestämmer.

Arbetsgivaren bestämmer vilken jourskyldighet en läkare har, dvs. jourformen, vilken bundenhet jourformen förutsätter 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 joursystemet. Däremot inverkar inte t.ex. läkares/tandläkares boningsort på valet av jourform.

Bland annat med tanke på patientsäkerheten och frågan om läkares/tandläkares ansvar är det nödvändigt att jourformen inklusive den beredskap som den förutsätter anges exakt. Beroende på variationer i efterfrågan på service kan jourformen även ändras under läkares jourskift t.ex. så att läkaren beordras att ha arbetsplatsjour på kvällen och fri jour på natten.

4 Begränsning av läkarnas joubundenhet

En läkare får inte utan sitt samtycke åläggas att ha jour mer än sex jourdygn i månaden, eller om juren enbart är aktiv jour, mera än fem jourdygn i månaden, om inte verksamheten nödvändigtvis förutsätter detta. Gränsen räknas så att de jourtimmar som under en kalendermånad planerats för läkaren/de jourtimmar som läkaren tjänstgjort under månaden adderas och resultatet divideras med 18 vid hälsocentraler och med 19 vid sjukhus (talen utgör jourdygnens kalkylerade genomsnittliga längd). Med den förtroendemans som företräder läkarna kan också lokalt avtalas att läkarnas joubundenhet ska begränsas på något annat sätt. Om en läkare regelbundet åläggs jour oftare än vad som sägs ovan, ska förhandlingar föras med förtroendemannen om hur den oskäligen joubelastningen ska kunna undvikas.

Om en gravid läkare så önskar, ska vid planeringen av jourskiftet under de tre sista graviditetsmånaderna vid behov beaktas att arbetet eventuellt blir svårare för henne till följd av

graviditeten. Detta ska beaktas så att hon befrias från skyldighet att ha jour, om jourerna kan genomföras utan att de övriga läkarna åläggs jourtjänstgöring som överskrider ovan nämnda maximigränser.

5 Resekostnadsersättning till jourhavande läkare

Till en jourhavande läkare som har arbetsplatsjour betalas inte ersättning för resekostnader som föranleds av resor mellan jourplatsen och bostaden (gäller arbetsresa). Om en sådan arbetsresa är längre än läkarens normala arbetsresa till den plats där läkaren arbetar permanent, betalas ersättning för de extra kostnaderna (AKTA bilaga 16 § 2 mom. 2). Arbetsplatsjourhavarens hembesök och andra besök är tjänsteförättningsresor, som ersätts enligt bilaga 16 i AKTA.

Om en jourhavande läkare under fri jour blir tvungen att till följd av sina tjänsteuppgifter bege sig till hälsocentralen/sjukhuset, ersätts resekostnaderna i den mån de är rimliga (gäller vanligen egen bil eller eventuellt taxi). För resa under jour från en fritidsbostad till arbetsplatsen och tillbaka betalas ersättning högst som från den egentliga bostaden eller hemmet.

På basis av AKTA bilaga 16 § 6 mom. 2 betalas till jourhavande läkare vid en hälsocentral dagtraktamente för tjänsteförättningsresa i anslutning till jourtjänstgöring, om

- läkaren under ett jourskift som en myndighet beordrat måste övernatta någon annanstans än i sin bostad
- tjänsteförättningsresan sträcker sig längre än 15 km från läkarens bostad och tjänsteutövningsplats
- förutsättningarna för betalning av dagtraktamente uppfylls i övrigt.

Om jourplatsen samtidigt är den plats där en läkare vid en hälsocentral huvudsakligen utövar sin tjänst (tjänsteutövningsplats), betalas inget dagtraktamente. Som en här avsedd huvudsaklig tjänsteutövningsplats betraktas jourplatsen också när läkaren på denna jourplats i medeltal arbetar över 15 % (ca en arbetsdag) av sin ordinarie arbetstid.

mom. 3 Aktiv jour

Med aktiv jour vid hälsocentral avses sådan dygnetruntjour (jour från kväll till morgon) eller deldygnsjour (jour från kväll till natt) som en läkare har beordrats utföra på arbetsplatsen och där i medeltal

minst 60 % av jourtimmarna består av arbetad tid. Därtill förutsätts det att en deldygnsjour ska pågå åtminstone till kl. 22.00.

Med aktiv jour vid sjukhus avses jour som en läkare har beordrats att utföra på arbetsplatsen och där i genomsnitt minst 60 % av jourtimmarna består av arbetad tid.

Tillämpningsanvisning

Befattningarna för aktiv jour bestäms årligen lokalt. Då aktivjourbefattningarna bestäms är det ändamålsenligt att räkna ut den genomsnittliga arbetade tiden under jour utgående från en så normal kalendermånad som möjligt, t.ex. november (omfattar inte söckenhelger, ledigheter m.m. i nämnvärd grad).

Jour kan omvandlas till aktiv jour och aktiv jour omvandlas till vanlig jour även mitt under ett kalenderår, om det sker väsentliga förändringar i verksamheten.

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 fri jour, dvs. telefonjour. Juren kan fortsätta längre än vad som bestämts på förhand, om en del av patienterna annars skulle bli utan vård.

Angående ledig dag efter aktiv jour, se § 21.

mom. 4 Annan arbetsplatsjour (hälsocentraljour eller sjukhusjour)

Med annan arbetsplatsjour avses jour som en läkare har beordrats att utföra på arbetsplatsen (jourstället) och som inte är ovan i mom. 3 avsedd aktiv jour.

Tillämpningsanvisning

På sjukhus kommer annan arbetsplatsjour i fråga främst när fri jour utanför arbetsplatsen inte anses vara tillräcklig med tanke på patientsäkerheten.

På hälsocentraler kommer annan arbetsplatsjour, liksom även aktiv jour, i allmänhet i fråga endast vid stora och medelstora hälsocentraler eller vid samjour för flera hälsocentraler, där mängden arbetad tid under jour kräver sådan.

mom. 5 Fri jour (telefonjour)

Med fri jour avses jour som en läkare har beordrats att utföra någon annanstans än på arbetsplatsen (på jourstället).

Tillämpningsanvisning

En läkare som beordrats fri jour är skyldig att vara anträffbar per telefon, alarmanordning e.d., och ska omedelbart efter kallelse vid behov bege sig till jourplatsen (arbetsplatsen).

Arbetsgivaren bestämmer närmare beredskapsgraden vid fri jour, bl.a. vilken bundenhet juren förutsätter, sättet att komma i kontakt med läkaren och inom vilken tid läkaren ska infinna sig på arbetsplatsen. När den bundenhet som fri jour förutsätter årligen bestäms lokalt, lönar det sig att följa utvecklingen inom teknologi och telekommunikation.

mom. 6 Grundersättning för fri jour och annan arbetsplatsjour

- 1 För varje timme fri jour och annan arbetsplatsjour betalas minst en penningersättning enligt tabellen nedan som beräknas på läkarens/tandläkarens oförhöjda timlön eller också ges motsvarande ledighet.

Veckoslutsersättning betalas för tiden från fredag eller från vardag före söckenhelg/julafton/midsommarafton kl. 18.00 till måndag/nästa vardag kl. 8.00.

Tidpunkt	Beredskapstid som fastställts för tjänsteinnehavaren	
	Högst 30 minuter	Över 30 minuter
Vardag	25 %	19 %
Veckoslut	36 %	26 %

Tillämpningsanvisning

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.

När procenten för grundersättningen för fri jour och annan arbetsplatsjour bestäms lokalt, höjs procentalen i tabellen ovan beroende på bland annat

- hur bindande juren är (den beredskapstid som fastställts för läkaren),
- jurens belastning (andelen arbetad tid och upprepningen av perioder med arbetad tid och vilotidens längd mellan perioderna) och
- hur ofta läkaren har jour (bestäms av antalet läkare som har del i en jourbefattning, och hur många jourer det därigenom i medeltal blir fråga om per månad).

Beredskapstiden som fastställts för en läkare i annan arbetsplatsjour är alltid klart kortare än 30 minuter, vilket beaktas vid bestämningen av grundersättningsprocenten.

Protokollsanteckning

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.

Betalning av grundersättning

Grundersättning betalas för varje timme som läkaren eller tandläkaren har haft jour enligt den fastställda jourplanen.

Med beaktande av läkarnas och tandläkarnas bundenhet under jour är det motiverat att åtminstone en del av jourersättningen ges i form av ledighet, varvid den belastning som juren medför och bundenheten till arbetet utjämnas.

Ovan nämnda grundersättningar betalas också till deltidsanställda läkare, till legitimerade läkare som saknar allmänläkar rättigheter, till tandläkare med begränsad legitimation och till medicine och odontologie studerande.

För husläkare, vilkas ordinarie arbetstid inte har fastställts i avtalet, betalas ersättningar för jour som beordrats utöver den normala dagtidsverksamheten, dvs. i allmänhet tidigast från kl. 16.00 framåt till följande morgon senast kl. 8.00 eller under veckoslut.

Om en läkare eller tandläkare enligt eget val, av någon orsak som beror på läkaren eller tandläkaren själv, får utföra juren

antingen som arbetsplatsjour eller fri jour, betalas jourersättningarna enligt bestämmelserna om fri jour. En sådan situation kan uppkomma t.ex. då jouten har beordrats som fri jour, men läkaren eller tandläkaren bor så långt borta från jourplatsen att fri jour i praktiken är en omöjlighet.

mom. 7 Jour som det finns särskilda bestämmelser om i veterinärbilagan

Till en veterinär som beordrats jour betalas för jouten de ersättningar som bestäms i bilagan, men inga andra arbetstidsersättningar.

§ 16 Mertids- och övertidsarbete

mom. 1 Definition av och ersättning för kliniskt mertidsarbete

Med kliniskt mertidsarbete avses sådant kliniskt mottagningsarbete av en läkare eller tandläkare vid en hälsocentral och sådant kliniskt arbete av en heltidsarbetande sjukhustandläkare i huvudtjänst med specialtandläkarkompetens som utförs på arbetsgivarens initiativ utöver den ordinarie arbetstiden och som inte utförs under den ordinarie arbetstid som antecknats i läkarens/tandläkarens arbetsskiftsförteckning eller under joutid. Till läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhustandläkare betalas ersättning för kliniskt mertidsarbete enligt respektive bilaga. För ovan avsett mertidsarbete betalas inga andra arbetstidsersättningar.

mom. 2 Definition av och ersättning för annat mertidsarbete

Annat mertidsarbete som ska ersättas är sådant arbete som på arbetsgivarens initiativ utförs utöver tjänsteinnehavarens ordinarie arbetstid och som inte är övertidsarbete eller sådant kliniskt mertidsarbete som avses ovan i mom. 1 eller sådan jour som avses i § 15. I mertidsersättning betalas för varje timme av mertidsarbete en oförhöjd timlön eller ges motsvarande ledighet.

mom. 3 Definition av och ersättning för annat övertidsarbete

Annat övertidsarbete som ska ersättas är sådant arbete som utförs på arbetsgivarens initiativ och som överskrider följande antal timmar och som inte är sådant kliniskt mertidsarbete som avses i mom. 1 ovan eller sådan jour som avses i § 15: 38 timmar 15 minuter x antalet veckor i den arbetsperiod som tillämpas på tjänsteinnehavaren. Som övertidsersättning betalas per övertidstimme en med 50 % förhöjd timlön eller ges ledighet med motsvarande förhöjning.

Tillämpningsanvisning

När det gäller sådant kliniskt mertidsarbete som det finns särskilda bestämmelser om i bilagorna, bestäms ersättningarna för mertidsarbete och övertidsarbete uteslutande utgående från de särskilda bestämmelserna i bilagorna. Det har ingen betydelse att arbetstiden då eventuellt överskrider den i mom. 3 angivna övertidströskeln. På motsvarande sätt betalas till den som beordrats jour enbart de jourersättningar som anges i den allmänna delen och bilagorna, även om den arbetade tiden under juren blir sådant mertids- eller övertidsarbete som avses i denna paragraf. Vid betalning av arbetstidsersättningar tillämpas alltså separat behandling av mertidsarbete och jour som avses i bilagorna och sådant s.k. annat mertids- och övertidsarbete som avses i denna paragraf.

I läkaravtalet finns inga bestämmelser om sjukhusläkarnas s.k. kliniska mertidsarbete. Också för sjukhusläkare med full arbetstid kan arbetstidsersättningar för s.k. kliniskt mertidsarbete avtalas lokalt i avvikelse från arbetstidsbestämmelserna i läkaravtalet, t.ex. när en läkare utöver sin ordinarie arbetstid utför sådant patientarbete vid sjukhus eller på någon annan plats som arbetsgivaren bestämt (t.ex. vid en hälsocentral) och på förhand har planerats i den arbetsskiftförteckning som arbetsgivaren godkänt. Den lokala arbetsgivaren beslutar om behovet och ordnandet av kliniskt mertidsarbete och för det kliniska arbetet utarbetas en plan, av vilken bl.a. framgår vilka undersökningar och behandlingar som ska utföras som kliniskt arbete, mängden åtgärder och en kostnadsberäkning, och respektive läkare som deltar i detta arbete godkänner planen och förbinder sig att genomföra den. Ersättningarna bestäms efter lokala förhållanden och vid behov för enskilda läkare, t.ex. som åtgärdsarvoden eller som totalarvoden för ett visst antal åtgärder. Som hjälp kan användas t.ex. den separata åtgärdsklassificeringen för kliniskt mertidsarbete i LÄKTA 2003–2004. I lokalt avtalade ersättningar ingår alla arbetstidsersättningar som betalas till läkare för arbetet och utöver detta betalas inte sådana arbetstidsersättningar som bestämts i läkaravtalet.

§ 17 Ersättning till läkare som inkallas till arbete under sin lediga tid

Till läkare och tandläkare som inkallas till arbete under sin lediga tid kan ersättning för arbetet betalas med iakttagande av § 12 och § 16 mom. 2 och 3 i den allmänna delen i detta avtal eller i tillämpliga delar bestämmelserna i respektive bilaga, så som närmare bestäms lokalt.

§ 18 Perioden för maximiantalet övertidstimmar

Kalenderåret används som en sådan period för maximiantalet övertidstimmar som avses i 19 § 1 mom. i arbetstidslagen. Till övriga delar tillämpas bestämmelsen i 19 § i arbetstidslagen.

Tillämpningsanvisning

Till maximiantalet övertidstimmar enligt 19 § i arbetstidslagen räknas arbete som utförts på arbetsgivarens initiativ och som överskrider följande antal timmar:

40 timmar x antalet veckor i den arbetsperiod som tillämpas på tjänsteinnehavaren. När man räknar ut den tid som ska hänföras till maximiantalet övertidstimmar beaktas den tid som uttryckligen använts för arbete. Exempelvis vilotider eller arbetstidsersättningar i ledig tid (t.ex. jourledighet) räknas inte här som sådan arbetstid, inte heller t.ex. tid som åtgått till utbildning eller förtroendemannauppdrag, inte ens om de sköts under ordinarie arbetstid. Av jourtid beaktas som här avsedd arbetstid den arbetade tiden.

§ 19 Arbetstidshandlingar

Arbetsgivaren är skyldig att på förhand göra upp en arbetsskiftsförteckning av vilken framgår hur arbetstiden ska användas under arbetsperioden. Arbetsskiftsförteckningen ska skriftligt delges tjänsteinnehavaren i god tid och senast en vecka innan arbetsperioden börjar. Därefter får arbetsskiftsförteckningen ändras endast med tjänsteinnehavarens samtycke eller av grundad anledning.

Beträffande utjämnings schemat för arbetstiden iakttas i tillämpliga delar bestämmelserna i § 29 i arbetstidskapitlet i AKTA.

Tillämpningsanvisning

Se tillämpningsbilaga1 till den allmänna delen om hur arbetsskiftsförteckningen görs upp och ändras m.m.

IV VILOTIDER

§ 20 Ledighet per vecka

Bestämmelserna i § 26 mom. 1 och 5 i arbetstidskapitlet i AKTA iakttas, om det är möjligt med hänsyn till att verksamheten inom primärvården eller den specialiserade sjukvården ska kunna ordnas på ett ändamålsenligt sätt.

Utöver vad som bestäms i § 26 mom. 3 i arbetstidskapitlet i AKTA kan de som omfattas av avtalet beordras jour eller kallas till arbete under sin veckoledighet eller under någon annan ledig dag, om detta är motiverat med tanke på effektiviteten i verksamheten och patientsäkerheten. Till den del ledigheten per vecka inte uppfylls har läkarna och tandläkarna dock rätt till ersättning enligt § 26 mom. 4 i arbetstidskapitlet i AKTA. Om det finns en verksamhetsbetingad anledning som gör det nödvändigt att betala ersättningen i pengar, är detta möjligt också utan läkarens/tandläkarens samtycke.

Denna bestämmelse tillämpas i tillämpliga delar också på husläkare vid hälsocentraler, även om deras ordinarie arbetstid inte fastställts i avtalet.

Tillämpningsanvisning

1 Planering av ledighet per vecka

Avtalsbestämmelserna utgår från principen om femdagars arbetsvecka. För att de lediga dagarna ska ges på ett ändamålsenligt sätt ska arrangemangen med lediga dagar beaktas redan när arbetsskiftsförteckningen görs upp. Lediga dagar är också t.ex. söckenhelger och de ledigheter som beviljats som jourersättning. Man ska t.ex. försöka garantera ledigheten per vecka på ett sådant sätt att inte samma läkare åläggs jour under ett helt veckoslut. När arbetsperiodens arbets- och jourarrangemang planeras bör man också i övrigt se till att det i perioden ingår sådana lediga dagar under vilka tjänsteinnehavaren är fri från sina tjänsteåligganden och sin jourskyldighet.

Med ledighet per vecka avses att tjänsteinnehavaren under en kalendervecka ska få en sammanhängande ledighet på 35 timmar eller i genomsnitt 35 timmar, under vilken tjänsteinnehavaren inte utför arbete (t.ex. ordinarie arbetstid, arbetad tid under fri jour eller telefonkonsultation). Ledigheten per vecka kan alltså ordnas antingen så att det i varje kalendervecka ingår en oavbruten ledighet på minst 35 timmar eller så att ledigheten är i genomsnitt 35 timmar under en tvåveckorsperiod, varvid ledigheten ska vara minst 24 timmar i en följd under

vardera veckan. I så fall är ledigheten under den andra veckan skillnaden mellan antalet lediga timmar den första veckan och de totalt 70 timmar som krävs, t.ex. 24 timmar vecka 1 och 46 timmar vecka 2 eller 30 timmar vecka 1 och 40 timmar vecka 2 (totalt alltså 70 timmar ledighet).

I arbetsgivarens rätt att leda och övervaka arbetet ingår att bestämma vilketdera veckoledighetssystem som iakttas. Genomsnittlig veckoledighet behöver inte vara regel eller fortlöpande praxis, utan veckoledigheten kan också tillfälligt ges som genomsnittlig. För klarhetens skull rekommenderas ändå att de allmänna principerna för ledigheten, bland annat vilket system som i regel tillämpas, skrivs in i de allmänna anvisningarna om uppgörande av arbetsskiftsförteckningarna.

Tjänsteinnehavaren ska på förhand få veta när veckoledigheten infaller, men den behöver inte märkas ut i arbetsskiftsförteckningen, eftersom den indirekt framgår av tiderna för när arbetsskiftet börjar och slutar. Ledigheten per vecka kan infalla delvis under föregående och delvis under följande kalendervecka, och den räknas då som ledighet under den vecka då största delen av ledigheten infaller.

Arbetsgivaren har rätt att vid behov ensidigt ändra tidpunkten för en planerad ledighet per vecka. Detta kan komma i fråga till exempel då en tjänsteinnehavare måste inkallas till arbete under en planerad ledighet eller jour. Då räknas den längsta sammanhängande erhållna ledigheten som ledighet per vecka eller som en del av ledigheten per vecka.

Om en tjänsteinnehavare inte har arbetat hela veckan till exempel på grund av semester, sjukledighet, någon annan tjänstledighet eller arbetstidsersättning i form av ledig tid, och frånvaron har varat minst 35 timmar eller i genomsnitt 35 timmar i en följd, anses ledigheten per vecka ha uppfyllts.

2 Ersättning när ledigheten per vecka inte uppfylls

Om en tjänsteinnehavare (som omfattas av arbetstidslagen) blir tvungen att arbeta under sin ledighet per vecka betraktas den längsta sammanhängande ledighet som tjänsteinnehavaren fått som ledighet per vecka eller som en del av ledigheten per vecka, och för den del av veckoledigheten som inte uppfyllts, dvs. den arbetade tiden under ledigheten, betalas en ersättning enligt AKTA § 26 mom. 4. Om till exempel en ledighet på 24 timmar har planerats och tjänsteinnehavaren under denna ledighet har arbetat först 2 timmar och sedan 1 timme, dvs. sammanlagt 3 timmar, betalas en ersättning för 3 timmar

(den tid som använts för arbetet avrundas varken uppåt eller neråt när ersättning betalas). Om en del av den planerade ledigheten återstår efter avbrottet, dvs. efter att arbetet upphört, fortsätter ledigheten per vecka (ett avbrott i ledigheten innebär inte att ersättning ska betalas också för den tid som följer efter avbrottet).

Om arbetsgivaren har möjlighet att ordna ledigheten per vecka, men tjänsteinnehavaren uttryckligen ber om arbetsarrangemang som innebär att ledigheten inte uppfylls, har tjänsteinnehavaren inte rätt till ersättning (vid behov kan man upprätta ett protokoll enligt § 3 i arbetstidskapitlet i AKTA).

§ 21 Ledig dag efter aktiv jour

Arbetsdagen efter aktiv jour (jour från kvällen till morgonen) ska helt eller delvis planeras som ledig t.ex. genom jourersättning i ledig tid så att den ordinarie arbetstiden under arbetsdagen i fråga är högst den tid som eventuellt behövs för byte av arbetsuppgifter (0,5–2 timmar), om inte verksamheten inom primärvården/den specialiserade sjukvården absolut förutsätter något annat.

På motsvarande sätt kan arbetstiden för arbetsdagen efter en aktiv deldygnsjour vid en hälsocentral vid behov planeras att vara kortare än normalt (t.ex. 4 timmar), så att läkaren får en tillräcklig vilotid mellan det att jourskiftet upphör och följande dags arbetstid börjar.

Tillämpningsanvisning

Bestämmelserna ovan har tagits med i avtalet av arbetarskydds- och patientsäkerhetsskäl. Avsikten med bestämmelsen har varit att förkorta sammanhängande arbetspass. Vid planering och genomförande av arbets- och joursystemen bör man även i övrigt undvika att sammanhängande arbetspass blir oskäligt långa och medför oskälig bundenhet till arbetet med beaktande av den belastning som arbetsdagen och jourtiden medför. Den belastning som på varandra följande arbets- och jourskift orsakar kan minskas genom att man fördelar arbetspass, ledig tid och olika former av jour enligt en rytm som lokalt anses ändamålsenlig, varvid man kan använda jourersättning i form av ledighet, andra intjänade ledigheter och olika slags arbetsarrangemang som t.ex. arbets- och jourskift av olika längd, spridda arbetstider och kombinationer av alla dessa faktorer (se även tillämpningsanvisningarna för § 15, 20 och 22 i den allmänna delen och tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen).

§ 22 Ersättning i ledig tid

- mom. 1 Arbetstidsersättning i form av ledighet som avses i detta avtal ges senast under de tre månader som följer på utgången av den arbetsvecka eller den arbetsperiod som berättigar till ersättning, om inget annat avtalas med tjänsteinnehavaren eller lokalt.
- mom. 2 Om den planerade ersättningen i ledig tid inte har kunnat ges inom denna tid, betalas en penningersättning senast under den kalendermånad som följer efter att tiden för givande av ersättning i ledig tid gick ut.

Tillämpningsanvisning

Ersättning för aktiv jour bör dock i mån av möjlighet ges i form av ledighet på läkarens första arbetsdag omedelbart efter respektive jour (se bestämmelsen i § 21 ovan).

Jourersättning i form av ledighet (jourledighet) bör i allmänhet ges som hela arbetsveckor. Då motsvarar 37 timmar jourledighet för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och 38 timmar 15 minuter jourledighet för sjukhusläkare och sjukhus-tandläkare en veckas ledighet i ordinarie arbetstid. Under en söckenhelgsvecka är jourledigheten mindre i motsvarande grad som den ordinarie arbetstiden är kortare.

Om jourledighet ges för en kortare period än en kalendervecka, iakttas som riktgivande i tillämpliga delar bestämmelserna om en avbruten arbetsvecka i § 13 mom. 4 i den allmänna delen. Under en sådan vecka är den ordinarie arbetstiden en veckas ordinarie arbetstid (37 timmar eller 38 timmar 15 minuter), under en söckenhelgsvecka kortare enligt söckenhelgsförkortningen, minskad med mängden jourledighet, oberoende av på vilket sätt arbetstiden i respektive vecka har fördelats på de olika arbetsdagarna. Motsvarande förfarande iakttas under en arbetsperiod.

Exempel

Arbetsskiftsförteckningen för en hälsocentralläkare görs upp för en treveckorsperiod, och under den första veckan infaller långfredagen. Läkaren har jourledigt hela den vecka då långfredagen infaller och semester under tisdag och onsdag den vecka då annandag påsk infaller. Ordinarie arbetstid under treveckorsperioden är 111 timmar - 37 timmar (beviljad jourledighet 29 timmar 36 minuter, förkortningen p.g.a. långfredagen är 7 timmar 24 minuter) - 7 timmar 24 minuter (annandag påsk) - 14

timmar 30 minuter (7 timmar + 7 timmar 30 minuter, semesterdagar som annars hade varit arbetsdagar) = 52 timmar 6 minuter.

Husläkare intjänar och får jourledigt på samma sätt som andra läkare. Sålunda motsvarar t.ex. en hel veckas jourledighet 37 timmar jourledigt. För jourledighet betalas lön på samma sätt som annars för tjänsteutövningstid, dvs. ordinarie lön enligt § 7 mom. 1 i den allmänna delen.

Ersättning i ledig tid ges i den tjänst där ledigheten har intjänats eller i en annan tjänst med samma lönenivå vid sjukhuset/hälsocentralen. Om ersättning i ledig tid inte har kunnat ges inom utsatt tid, betalas penningersättning enligt det tjänstekollektivavtal som gäller vid betalningstidpunkten. Penningersättningen betalas utgående från lönen vid betalningstidpunkten.

Under den vecka eller de dagar som ges som jourledighet kan läkaren inte utföra mertidsarbete.

Läkare som har jourledigt beordras i allmänhet inte jour under jourledigheten, även om jourledighet inte utgör något hinder för att utföra jour under den vecka eller dag som getts som jourledighet.

Protokollsanteckning

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.

mom. 3 Flyttning av ledighet när tjänsteinnehavaren insjuknar

Om tjänsteinnehavaren insjuknar innan en ledighet som utgör arbetstidsersättning börjar eller under en sådan ledighet, tillämpas samma förfarande som vid flyttning av semester i motsvarande situationer (§ 11 i semesterkapitlet i AKTA), och arbetsgivaren har då rätt till den del av sjukdagpenningen som motsvarar den lön som betalats för sjukdomstiden. Om efteråt konstateras att sjukdagpenning inte betalas till arbetsgivaren, anses ledigheten som utgör arbetstidsersättning uttagen och förbrukad enligt den ursprungliga bekräftelsen.

§ 23 Daglig vilotid (måltidsrast)

mom. 1 Läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus

Läkare och tandläkare ska ges en måltidsrast på minst en halv timme som inte räknas in i arbetstiden eller, om de så önskar, möjlighet att inta en måltid under arbetstid på arbetsplatsen eller i en av arbetsgivaren anvisad matsal eller motsvarande vid inrättningen, förutsatt att arrangemanget inte stör arbetets gång eller de tjänster som ska utföras och att måltiden inte medför mer än högst 15–20 minuters frånvaro från arbetet.

Tillämpningsanvisning

Under en måltidsrast som inte räknas in i arbetstiden får en tjänsteinnehavare fritt avlägsna sig från arbetsplatsen, t.ex. från hälsocentralen eller sjukhuset. Tjänsteinnehavaren får däremot inte avlägsna sig från hälsocentralen eller sjukhuset under arbetstid – således inte heller under en måltidsrast som ingår i arbetstiden – utom i ärenden som hör till tjänsteutövningen eller undantagsvis med sin överordnades tillstånd.

mom. 2 Andra som omfattas av avtalet

Den dagliga vilotiden för andra än de tjänsteinnehavare som nämns i mom. 1 ovan och vilkas ordinarie arbetstid anges i avtalet, bestäms enligt § 27 mom. 1 i arbetstidskapitlet i AKTA.

V ÖVRIGA BESTÄMMELSER

§ 24 Övriga tillämpliga bestämmelser i AKTA

Dessutom tillämpas följande kapitel och bilagor i AKTA:

- Kap. I Allmänna delen, § 2 mom. 1 (avtalets förhållande till tidigare anställningsvillkor), § 7 och 8.
- Kap. IV Semester
- I fråga om semesterlön, semesterersättning och grunden för beräkning av semesterpenningen för läkare och tandläkare vid hälsocentraler och sjukhus, se § 10 i den allmänna delen, och i fråga om grunden för beräkning av semesterpenningen för veterinärer, se § 9 mom. 2 i den allmänna delen. Angående utbytesledighet, se § 25 nedan.
- Kap. V Tjänstledighet
- Kap. VI Ersättningar för kostnader och naturaprestationer
- Kap. VII Förtroendemän
- Kap. VIII Permittering, ombildning till deltidanställning och anställningens upphörande
- Bilaga 16 Ersättningar för resekostnader.

§ 25 Utbytesledighet

Den semesterpenning som avses i § 18 i semesterkapitlet i AKTA eller en del av semesterpenningen kan med tjänsteinnehavarens samtycke ges i form av motsvarande ledighet.

Tillämpningsanvisning

Antalet utbytesledighetsdagar utgör 50 % av antalet intjänade semesterdagar enligt tabell B i § 5 mom. 3 i semesterkapitlet i AKTA. När utbytesledighet beviljas antecknas som utbytesledighet motsvarande antal dagar som för semester, dvs. arbetsdagar (mån–fre förutom söckenhelg). Utbytesledighet som beviljas som en full vecka fastställs från måndag till söndag (5 dagar utbytesledighet). Ordinarie lön betalas för hela utbytesledighetstiden (inte enbart för utbytesledighetsdagarna).

Om hela semesterpenningen tas ut i form av ledighet, betalas ingen semesterpenning. Om bara en del av semesterpenningen tas ut i form av ledighet, avdras från den semesterpenning (euro) som räknats ut enligt § 18 i lönekapitlet i AKTA lönen (semesterpenningen: antalet utbytesledighetsdagar) för så många dagar som tjänsteinnehavaren har utbytesledighet.

Om tjänsteinnehavaren insjuknar innan utbytesledigheten börjar eller under ledigheten, tillämpas samma förfarande som vid flyttning av semester i motsvarande situationer, och arbetsgivaren har då rätt till den del av sjukdagpenningen som motsvarar den lön som betalats för sjukdomstiden.

Exempel

En tjänsteinnehavares ordinarie månadslön är 4 000 euro. Tjänsteinnehavaren har rätt till semester för 8 månader enligt tabellen i § 5 mom. 3 punkt 1 i semesterkapitlet i AKTA, dvs. på basis av tabell B rätt till 10 dagar utbytesledighet (20 dagar : 2). Semesterpenningen är 1 920 euro (8 mån. x 6 % x 4 000 euro), varav beloppet per utbytesledighetsdag är 192 euro (1 920 euro: 10 dagar utbytesledighet). För tjänsteinnehavaren fastställs 7 dagar utbytesledighet (måndag till följande veckas tisdag) och för den tiden betalas ordinarie lön och den resterande delen av semesterpenningen (en del som motsvarar 3 dagar utbytesledighet) betalas i pengar. I pengar betalas 576 euro (semesterpenningen 1 920 euro – 7 dagar utbytesledighet x 192 euro).

§ 26 Lokala avtal

- mom. 1 Detta avtal tillämpas inte till de delar som man har avvikit från dess bestämmelser genom ett lokalt avtal som avses i § 13 i det kommunala huvudavtalet.
- mom. 2 Genom lokala avtal får man dock inte avtala om en lägre grundlön än den som minst ska betalas enligt detta avtal eller avvika från avtalets bestämmelser om den ordinarie arbetstidens genomsnittliga längd, semesterns längd eller sjuk- eller moderskapsledighetsförmåner. Om en inrättning eller verksamhetsenhet, vars huvudman är en kommun eller samkommun, staten eller en privat sammanlutning, överförs på en annan huvudman som är en kommun eller samkommun, kan semesterns längd för den överförda personalen avtalas på ett sätt som avviker från semesterbestämmelserna i AKTA.
- mom. 3 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.

Tillämpningsanvisning

Tillämpningsanvisningen för § 4 mom. 1 i den allmänna delen i AKTA iakttas i tillämpliga delar.

§ 27 Avtalets giltighetstid

Detta avtal är i kraft under den tid som anges i underteckningsprotokollet.

Efter det datum som anges i underteckningsprotokollet fortsätter avtalet att gälla ett år i sänder om det inte skriftligt sägs upp minst sex veckor innan avtalsperioden löper ut.

Avtalet kan sägas upp skriftligt senast 31.1.2011 så att det upphör 28.2.2011.

Även om avtalet sägs upp är dess bestämmelser i kraft tills parterna gemensamt konstaterar att förhandlingarna om ett nytt avtal har slutförts eller tills någondera avtalsparten skriftligt uppger sig anse att förhandlingarna är slutförda.

§ 28 Arbetsfred

mom. 1 Medan detta avtal är i kraft får den som är bunden av avtalet inte vidta stridsåtgärder för att få en tvist avgjord som gäller avtalets giltighet, giltighetstid eller rätta innehåll eller ett yrkande som baserar sig på avtalet eller för att ändra ett gällande avtal eller för att få till stånd ett nytt avtal.

mom. 2 En förening som är bunden av avtalet är dessutom skyldig att se till att underlydande föreningar och tjänsteinnehavare som avtalet gäller inte bryter mot den i mom. 1 avsedda fredsplikten eller mot bestämmelserna i avtalet. Denna skyldighet inbegriper också att föreningen inte får ge stöd eller bistå vid en förbjuden stridsåtgärd eller på något annat sätt bidra till sådana åtgärder, utan är skyldig att försöka få slut på dem.

TILLÄMPNINGSBILAGA 1 TILL DEN ALLMÄNNA DELEN

TILLÄMPNINGSSANVISNING OM ARBETSSKIFTSFÖRTECKNINGAR

1 Hur en arbetsskiftsförteckning görs upp

Till arbetsgivarens skyldigheter hör att på behörigt sätt göra upp en arbetsskiftsförteckning för tjänsteinnehavarna. Arbetsgivaren (styrelsen e.d och/eller chefsläkaren/chefstandläkaren) bör också ge allmänna anvisningar om de viktigaste principerna för hur arbetsskiftsförteckningen görs upp och hur den godkänns och ändras. Vid behov ges närmare anvisningar för enskilda enheter e.d. De ledande tjänsteinnehavarna (t.ex. chefsläkaren/chefstandläkaren) och de närmaste cheferna (t.ex. överläkarna) är primärt ansvariga för de underställda tjänsteinnehavarnas arbetsskiftsförteckningar och övriga arbetstidsarrangemang samt tillsynen över dessa. Arbetsgivaren kan inte ersätta arbetsskiftsförteckningen med något annat dokument.

Enhetens chef gör upp en arbetsskiftsförteckning för de enskilda tjänsteinnehavarna enligt anvisningarna. När arbetsskiftsförteckningen görs upp ska tjänsteinnehavarna själva eller den förtroendemans som representerar dem ges tillfälle att framföra sin åsikt, om tjänsteinnehavaren eller förtroendemannen begär det.

Av arbetsskiftsförteckningen ska framgå när den dagliga arbetstiden börjar och slutar samt tillräckligt specificerat hur arbetstiden ska användas för de uppgifter som ålagts tjänsteinnehavaren. Arbetsskiftsförteckningen fungerar alltså samtidigt som tjänsteinnehavarens arbetsplan för arbetsveckan och arbetsperioden. Den dagliga ordinarie arbetstiden har inte fastställts i avtalet. Längden på läkarnas arbetsdagar och de tidpunkter då arbetet utförs kan variera beroende på verksamhetens karaktär i de enskilda enheterna (bl.a. patienternas antal och kategori samt vårdsynpunkter). Den ordinarie arbetstiden bör i allmänhet fördelas så jämnt som möjligt på arbetsveckans och arbetsperiodens samtliga arbetsdagar.

I arbetsskiftsförteckningen antecknas, utöver den ordinarie arbetstiden, även jour som beordrats tjänsteinnehavaren (när juren börjar och slutar och vilket slags jour det är fråga om) och kliniskt mertidsarbete, för att man ska kunna följa bl.a. totalarbetstiden (gränsen för övertid) och bundenheten till arbetet (bl.a. belastningsfaktorer, rättvis och ändamålsenlig fördelning av arbetsbördan), samt hur lediga dagar förlagts och tagits ut. Vid behov kan olika läkare utföra ordinarie arbetstid, mertidsarbete och jour samtidigt i slutet av dagen. En tjänsteinnehavares arbetsskift och jurer bör planeras så att arbetspassen inte blir alltför långa och ansträngande.

Den verksamhet som antecknats i arbetsskiftsförteckningen ska ske vid hälsocentralen, sjukhuset eller respektive verksamhetsenhet (t.ex. rådgivningsbyrå, skola, poliklinik), om inte chefen av särskilda skäl ger tillstånd till att en bestämd uppgift utförs någon annanstans, eller det är frågan om hembesök eller någon annan tjänsteuppgift. Detta gäller även administrativa byråuppgifter. Arbete som utförts hemma godkänns inte som arbetstid annat än i undantagsfall.

2 Utjämningschema

Om den arbetsperiod som iakttas är så lång att det är svårt att på förhand göra upp en arbetsskiftsförteckning för hela perioden, kan man göra upp ett utjämningschema för arbetstiden enligt § 29 i arbetstidskapitlet i AKTA och fastställa en separat arbetsskiftsförteckning för varje kortare period. Innan arbetsgivaren ändrar längden på arbetsperioden ska arbetsgivaren höra den förtroendeman som företräder tjänsteinnehavarna eller tjänsteinnehavarna själva.

3 Ändringar i arbetsskiftsförteckningen

Huvudregeln är att en arbetsskiftsförteckning som fastställts och lagts fram ska följas. Om avvikelser från arbetsskiftsförteckningen måste göras, antecknas de eventuella ändringarna i arbetsskiftsförteckningen (det är också möjligt att ange dem separat).

Huruvida det föreligger grundad anledning att ändra arbetsskiftsförteckningen prövas från fall till fall. Sådana anledningar är bland annat verksamhetsbetingade skäl, t.ex. patienternas antal, kategori och vårdbehov eller oförutsedd frånvaro bland personalen. En grundad anledning föreligger också när en tjänsteinnehavare till exempel på grund av sjukdom inte utför ett arbetsskift eller en jour som tjänsteinnehavaren enligt arbetsskiftsförteckningen skulle få ersättning för i ledig tid, eller om arbetsskiftsförteckningen har uppgjorts på ett felaktigt sätt. En grundad anledning, och ett förfarande som rekommenderas, är att man om det någon dag blir nödvändigt att utföra mera arbete än planerat i stället kortar av arbetstiden för de övriga arbetsdagarna under arbetstidsperioden i motsvarande mån om det är möjligt med tanke på verksamheten, så att den ordinarie arbetstiden i genomsnitt förblir den som anges i § 13 mom. 2 ovan, dvs. 37 timmar eller 38 timmar 15 minuter per vecka.

Ändringar ska godkännas av den som fastställt arbetsskiftsförteckningen, i brådskande fall i efterskott. Om arbetsskiftsförteckningen nödvändigtvis måste ändras så att den ordinarie arbetstiden ändras till kliniskt mertidsarbete eller annat mertids-/övertidsarbete, ska tillstånd på förhand inhämtas hos den som fastställt arbetsskiftsförteckningen.

4 Planering av arbetsskiftsförteckningen och arbetsperiodens längd för en deltidsanställd läkare eller tandläkare

När arbetsskiftsförteckningen görs upp gäller samma skyldigheter och principer för deltidsanställda som för heltidsanställda. Också för en deltidsanställd läkare 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, till exempel en arbetsperiod på sex veckor.

5 Hörande och förhandlingar vid ändringar i arbetstidsarrangemangen

Om verksamheten kräver att väsentliga och permanenta ändringar genomförs i de arbetstidsarrangemang som enligt arbetsskiftsförteckningarna vanligtvis har iakttagits, ska förhandlingar om ändringarna föras med respektive tjänsteinnehavare, eller, om de nya arrangemangen gäller minst fem tjänsteinnehavare, med den förtroendemannen som representerar tjänsteinnehavarna. Vid förhandlingarna bör samförstånd eftersträvas.

6 Tider som bör reserveras i arbetsskiftsförteckningen för läkarnas och tandläkarnas olika uppgifter

6.1 Läkare vid hälsocentraler

6.1.1 Mottagningsarbete

För mottagningsarbete ska i arbetsskiftsförteckningen upptas så många timmar i veckan som man antar behövs för mottagningsverksamheten, enligt vad som är möjligt med hänsyn till läkarens övriga uppgifter. Mottagningsarbetet är hälsocentralens viktigaste uppgift.

6.1.2 Arbetsuppgifter vid rådgivningsbyråer m.m.

Förutom för mottagningsarbetet ska i arbetsskiftsförteckningen reserveras tillräckligt med tid för läkarens övriga uppgifter (skolor, rådgivningsbyråer, vårdavdelning, vårdinrättningar o.s.v.). I den tid

som reserveras för hälsorådgivning och skolhälsovård m.m. ska också ingå den tid som behövs för resor från en arbetsplats till en annan.

6.1.3 Intyg och utlåtanden

I arbetsskiftsförteckningen reserveras inte separat tid för utskrivning av intyg under patientbesök. Vid behov kan i arbetsskiftsförteckningen reserveras 1–3 timmar per vecka för omfattande och tidskrävande utlåtanden och intyg (gäller också intyg och utlåtanden om patienter som undersökts på annan tid än under ordinarie arbetstid).

6.1.4 Överläggningar, sammanträden m.m.

Arbetsplatsutbildning och överläggningar antecknas i arbetsskiftsförteckningen.

Sammanträden eller överläggningar som bestämts av en myndighet och som äger rum före kl. 16 räknas till den ordinarie arbetstiden, däremot inte sammanträden som äger rum efter kl. 16, eftersom tjänsteinnehavaren för dessa sammanträden får mötesarvode enligt AKTA. Sammanträden på grund av förtroendeuppdrag och externa sakkunniguppdrag räknas inte till den ordinarie arbetstiden.

6.2 Husläkare vid hälsocentraler (arbetsplan)

Med läkares anträffbarhet enligt § 14 i den allmänna delen avses på lämpligt sätt ordnad mottagning under dagtid. För läkares mottagningstid, mottagningsplats och anträffbarhet samt för den tid som används för andra uppgifter och jour uppgörs på förhand en arbetsplan. När arbetsplanen görs upp bör man ta hänsyn till att också arbetet och arbetsskiften för den övriga personalen vid hälsocentralen ska arrangeras på ett sätt som är ändamålsenligt för genomförandet av primärvård med befolkningsansvar. Den behöriga kommunala myndigheten ger närmare anvisningar om arbetsplanen.

I läkares arbetsplan antecknas för varje dag tillräckligt med mottagningstimmar för mottagningsverksamheten, så att de personer som hör till läkares ansvarsbefolkning i allmänhet får vård av den befolkningsansvarige läkare som anvisats dem under läkares följande arbetsdag eller senast inom tre dagar. Dessutom ska tillräckligt tid reserveras för läkares övriga uppgifter.

Till läkares uppgifter hör förutom mottagningsarbete och jour även bl.a. arbete inom mödra- och barnrådgivning, skol- och studenthälsovård, arbete på vårdavdelningar och vårdanstalter samt inom

företagshälsovård, telefonkonsultationer, hembesök och särskilt tilldelade administrativa uppgifter. Mottagningsarbete inom den öppna vården, förebyggande arbete och övriga uppgifter som läkaren ska utföra fastställs av den behöriga kommunala myndigheten.

6.3 Tandläkare vid hälsocentraler

6.3.1 Kliniskt mottagningsarbete

Med kliniskt mottagningsarbete avses mottagningsarbete som en tandläkare beordrats att sköta antingen vid en tandklinik eller en rådgivningsbyrå och som omfattar nödvändig undersökning och behandling för att bevara och förbättra hälsotillståndet för patienternas tänder, mun och hela tuggorgan.

6.3.2 Annat än kliniskt arbete

I arbetsskiftsförteckningen bör tillräckligt med tid per vecka reserveras för planering av patientarbete, patientadministration, förebyggande av munsjukdomar hos befolkningen, upplysningsarbete och andra uppgifter som inte ingår i det kliniska patientarbetet och som t.ex. gäller läroanstalter, arbetshandledning, planering av mottagningen o.d.

6.4 Administrativa uppgifter för läkare och tandläkare vid hälsocentraler

Det som sägs nedan gäller i tillämpliga delar också överläkare/övertandläkare och läkare/tandläkare i motsvarande ställning. I stora enheter är det dock möjligt att en överläkare eller övertandläkare har enbart administrativa uppgifter.

De administrativa uppgifterna koncentreras till den ansvarige eller för en delfunktion ansvarige läkaren/tandläkaren, och av läkarens/tandläkarens arbetstid reserveras för dessa uppgifter ett tillräckligt antal timmar per vecka, med beaktande av bl.a. hälsocentralens storlek, delfunktionens art och antalet underställda. Även i fråga om de administrativa uppgifterna bör man försöka precisera den tid som används för regelbundet återkommande uppgifter eller andra på förhand kända uppgifter.

Arbetsgivaren bör ge anvisningar om hur många timmar per vecka en ansvarig eller en för en delfunktion ansvarig läkare/tandläkare högst förutsätts använda för administrativa uppgifter. Om mera tid än så används för administrativa uppgifter, måste man kunna motivera överskridningen.

Om en ansvarig läkare/tandläkare temporärt får en specialuppgift (t.ex. att planera en vårdavdelning eller ny tandklinik eller att göra upp ett upphandlingsprogram) bör arbetsgivaren samtidigt besluta

hur mycket tid som ska reserveras för uppgiften i arbetsskiftsförteckningen.

6.5 Kliniskt mertidsarbete för läkare/tandläkare vid hälsocentral

Mottagningsarbete som sker i form av mertidsarbete antecknas i allmänhet på förhand i arbetsskiftsförteckningen. Beroende på patientsituationen kan det förhandsplanerade mertidsarbetet i någon mån underskridas eller överskridas. Eventuella ändringar ska antecknas i arbetsskiftsförteckningen.

Utgångspunkten är att den dagliga arbetstiden inleds med ordinarie arbetstid och att mertidsarbete vid behov utförs efter den dagliga ordinarie arbetstidens slut. I undantagsfall kan mertidsarbete med hänsyn till verksamheten utföras före den ordinarie arbetstiden (t.ex. rådgivningsmottagning efter kl. 16).

För att kunna garantera en resultatrik verksamhet vid hälsocentralen, är det ändamålsenligt att följa bl.a. effektiviteten i mottagningsverksamheten under ordinarie arbetstid och mertidsarbetstid. Den mottagningstid som ska reserveras per patient är i allmänhet ungefär lika lång under mertidsarbetstiden som under den ordinarie arbetstiden.

6.6 Sjukhusläkare

6.6.1 Allmänt

I arbetsskiftsförteckningen antecknas med klockslag åtminstone de arbetstider för en läkare som inverkar på den övriga personalens verksamhet. Även sådant arbete som eventuellt inte är bundet vid exakta klockslag bör fastställas så exakt som möjligt. Som sådant arbete kan endast godkännas sjukhus- och poliklinikarbete som är nödvändigt med tanke på verksamheten. Tiden för utförande av ordinarie arbetstid som inte är bundet vid exakta klockslag antecknas i arbetsskiftsförteckningen. Även eventuella s.k. kvällsronder bör antecknas i arbetsskiftsförteckningen.

6.6.2 Anteckningar om privatmottagning

Utöver den ordinarie arbetstiden antecknas i arbetsskiftsförteckningen mottagningstiderna för eventuell privatmottagning som får skötas vid sjukhuset. En privatmottagning bör i sin helhet hållas utanför läkarens ordinarie arbetstid och jourtjänst.

När medicinska eller andra nödvändiga skäl så kräver och då det utan att störa sjukhusets egen verksamhet är möjligt, kan dock röntgen-, laboratorie-, anesthesi- och patologiundersökningar i enlighet med eventuell tidigare praxis utföras under läkarens arbetstid,

under förutsättning att den arbetstid som används för undersökningarna ersätts med arbete utanför den regelbundna arbetstiden. Härvid antecknas i arbetsskiftsförteckningen den arbetstid som använts för privatmottagning samt den motsvarande extra arbetstid vid sjukhuset som ersätter denna tid.

6.6.3 Kliniskt mertidsarbete

Kliniskt mertidsarbete antecknas på förhand i läkarens arbetsskiftsförteckning (se tillämpningsanvisningen för § 16 mom. 3 i den allmänna delen).

TILLÄMPNINGSBILAGA 2 TILL DEN ALLMÄNNA DELEN

TILLÄMPNINGSSANVISNING OM BEGREPP INOM
LÄKARAVTALETS TILLÄMPNINGSSOMRÅDE

I bilagorna till avtalet har följande begrepp använts:

Legitimerad läkare med allmänläkarrättigheter

- Läkare som efter medicine licentiatexamen har genomgått särskild utbildning för allmänpraktiserande läkare enligt 4 § 2 mom. i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/1994) och som med stöd av bestämmelsen har rätt att självständigt utöva allmänläkaryrket som legitimerad läkare.
- Läkare som Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (nedan Valvira) med stöd av ovan nämnda lag beviljat rätt att självständigt utöva allmänläkaryrket som legitimerad läkare eller motsvarande tillstånd att utöva yrket på basis av utbildning som fullgjorts någon annanstans än i Finland.
- Läkare som avses i övergångsbestämmelsen i 46 § 1 mom. i ovan nämnda lag och som var legitimerad läkare när lagen trädde i kraft 1.7.1994, dvs. som då hade rätt att självständigt utöva läkaryrket i Finland.
- Nedan nämnda läkare med specialisträttigheter jämföras vid tillämpningen av avtalet med legitimerade läkare med allmänläkarrättigheter, men inte tvärtom.

Läkare med specialisträttigheter

- Läkare som har sådana specialisträttigheter som avses i 4 § 3 mom. i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (1030/2000) eller som har specialistkompetens enligt den 6 § som var i kraft 31.12.2000 (559/1994) eller som beviljats specialisträttigheter när lagen trädde i kraft 1.7.1994 (se övergångsbestämmelsen i 46 § 1 mom. i lagen).
- Läkare som Valvira med stöd av ovan nämnda lag beviljat rätt att utöva specialistryket som legitimerad läkare eller motsvarande tillstånd att utöva yrket på basis av utbildning som fullgjorts någon annanstans än i Finland.

Legitimerad läkare som saknar allmänläkarrättigheter
eller specialisträttigheter

- Läkare som av Valvira beviljats rätt enligt 4 § 1 mom. i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården att som legitime-

rad läkare utöva läkaryrket under någon annans ledning och tillsyn och som inte har ovan nämnda specialisträttigheter.

- Läkare som Valvira med stöd av ovan nämnda lag beviljat rätt att utöva läkaryrket som legitimerad läkare under någon annans ledning och tillsyn eller motsvarande tillstånd att utöva yrket på basis av utbildning som fullgjorts någon annanstans än i Finland, och läkaren har inte ovan nämnda specialisträttigheter.
- De läkare som fått här avsedd legitimation eller här avsett tillstånd att utöva yrket påbörjar i allmänhet sin särskilda utbildning för allmänpraktiserande läkare efter det de fått tillståndet (se 4 § 2 mom. i nämnda lag och förordningen om tilläggsutbildning för läkare inom primärvården, 1435/1993) och/eller också påbörjar de studierna för specialistexamen.

Läkare Avser alla de läkare som räknas upp ovan.

Medicine studerande

Studerande som fullgjort de studier som föreskrivs i 3 § och 3 b § i förordningen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (564/1994, ändrad 104/2008) och som med stöd av bestämmelsen i fråga tillfälligt får vara verksam i läkaruppgifter under ledning och tillsyn av en legitimerad läkare som har rätt att självständigt utöva läkaryrket.

Amanuens Med amanuenser, dvs. läkarpraktikanter, avses medicine studerande som fullgör den tjänstgöring som krävs inom läkarutbildningen såsom amanuenser i arbetsavtals- eller tjänsteförhållande (i allmänhet i arbetsavtalsförhållande).

Legitimerad tandläkare

- Tandläkare som efter odontologie licentiatexamen har fullgjort av Valvira godkänd praktisk tjänstgöring som avses i 4 § 2 mom. i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/1994) och som på grundval av bestämmelsen har rätt att självständigt utöva tandläkaryrket såsom legitimerad tandläkare.
- Tandläkare som Valvira med stöd av ovan nämnda lag beviljat rätt att självständigt utöva tandläkaryrket som legitimerad tandläkare eller motsvarande tillstånd att utöva yrket på basis av utbildning som fullgjorts någon annanstans än i Finland.
- Tandläkare som avses i övergångsbestämmelsen i 46 § 1 mom. i den nämnda lagen och som var legitimerad tandläkare när lagen trädde i kraft 1.7.1994, dvs. som då hade rätt att självständigt utöva tandläkaryrket i Finland.

- Nedan nämnda tandläkare med specialtandläkarrättigheter jämföres vid tillämpningen av avtalet med legitimerade tandläkare, men inte tvärtom.

Tandläkare med specialtandläkarrättigheter

- Tandläkare som har sådana specialtandläkarrättigheter som avses i 4 § 3 mom. i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (1030/2000) eller som har specialtandläkarkompetens enligt den 6 § som var i kraft 31.12.2000 (559/1994) eller som beviljats specialtandläkarrättigheter när lagen trädde i kraft 1.7.1994 (se övergångsbestämmelsen i 46 § 1 mom. i nämnda lag).
- Tandläkare som Valvira med stöd av ovan nämnda lag beviljat rätt att utöva specialtandläkaryrket som legitimerad tandläkare eller motsvarande tillstånd att utöva yrket på basis av utbildning som fullgjorts någon annanstans än i Finland.

Tandläkare med begränsad legitimation

Tandläkare som av Valvira har beviljats rätt enligt 4 § 1 mom. i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården att utöva tandläkaryrket som legitimerad tandläkare under någon annans ledning och tillsyn.

Tandläkare som Valvira med stöd av ovan nämnda lag beviljat rätt att utöva tandläkaryrket som legitimerad tandläkare under någon annans ledning eller tillsyn, eller motsvarande tillstånd att utöva yrket på basis av utbildning som fullgjorts någon annanstans än i Finland.

De tandläkare som fått här avsedd begränsad legitimation eller här avsett tillstånd att utöva yrket påbörjar i allmänhet den praktiska tjänstgöring som avses i 4 § 2 mom. i nämnda lag och i 6 § i förordningen, sedan de beviljats tillståndet.

Tandläkare

Avser alla de tandläkare som räknas upp ovan.

Odontologie studerande

Studerande som fullgjort de studier som föreskrivs i 3 a eller 3 b § i förordningen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (564/1994, ändrad 104/2008) och som med stöd av bestämmelsen i fråga tillfälligt får vara verksam i tandläkaruppgifter under ledning och tillsyn av en legitimerad tandläkare som har rätt att självständigt utöva tandläkaryrket.

Legitimerad veterinär

Veterinär som Livsmedelssäkerhetsverket med stöd av lagen om utövning av veterinäryrket (29/2000) har beviljat rätt att verka som legitimerad veterinär.

Specialveterinär

Veterinär som uppfyller de krav som föreskrivs i 42 § i lagen om utövning av veterinäryrket (29/2000) och i 6 § i förordningen om specialveterinärexamen och rätten att vara verksam som specialveterinär (275/2000).

Veterinärmedicine studerande

Studerande som efter fullgjorda studieprestationer enligt 7 § i lagen om utövning av veterinäryrket får utöva veterinäryrket temporärt.

BILAGA 1 | LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

BILAGA 1
LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

§ 1 Lönesättningen fr.o.m. 1.2.2010

Läkarens tjänstebeteckning/uppgift	Husläkare Grundlön, €	Andra än husläkare Grundlön, €
1 Överläkare/läkare i motsvarande ställning Läkaren förutsätts ha specialisträttigheter lämpliga för uppgiften L1VV2001 / L1TK2000	3 794,63	4 336,86
2 Specialläkare/hälsocentralläkare med specialisträttigheter Hälsocentralläkaren har specialisträttigheter lämpliga för uppgiften L1VV3001 / L1TK5100	3 092,53	3 890,28
3 Övriga hälsocentralläkare Hälsocentralläkaren förutsätts ha allmänläkarrättigheter L1VV3002 / L1TK5200	2 711,53	3 415,12
4 Övriga läkare 4.1 För en legitimerad läkare som inte har allmän- läkarrättigheter eller specialisträttigheter är grundlönen oberoende av den läkartjänst/uppgift som läkaren sköter L1VV4000 / L1TK6100 4.2 För en medicine studerande är grundlönen oberoende av den läkartjänst/uppgift som den studerande sköter L1TK6200	2 458,99	2 620,61 2 335,52

Tillämpningsanvisning

1 Bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen för ledningen och chefer

Chefsläkare står utanför lönesättningen. En hälsocentralläkare som förordnats till ansvarig läkare står utanför lönesättningen från det att förordnandet börjar gälla till dess att det upphör, varefter läkarens lön bestäms på nytt enligt den ändrade grunden.

Syftet är att lönen för alla chefer ska stå i rätt proportion till arbetets svårighetsgrad, mängden uppgifter och arbetsresultatet och också i rätt proportion till de underställdas löner. Se avsnittet 5.3 om chefställning i tillämpningsanvisningen för § 5 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA.

En så rättvis lönebildning som möjligt främjar måluppfyllelsen vad gäller gott ledarskap och framgång för hela enheten.

När den uppgiftsrelaterade lönen för ledningen och cheferna bestäms ska man utöver § 4 och 5 i lönekapitlet i AKTA med tillämpningsanvisningar beakta sådana faktorer som påverkar arbetets svårighetsgrad och mängd, t.ex. befolkningsunderlag, nya skyldigheter och ansvar som en ny verksamhetshelhet som har bildats av motsvarande enheter i olika kommuner för med sig, liksom också att överläkare utöver ledningsuppgiften deltar i patientarbete under ordinarie arbetstid dagtid och att specialiserade sjukvårdstjänster tillhandahålls, om det kan anses befogat med tanke på verksamheten som helhet.

2 Överläkare/läkare i motsvarande ställning

Med läkare i motsvarande ställning avses en läkare som i fråga om ställning och uppgifter kan jämföras med en överläkare och vars huvuduppgift är att leda.

3 Läkare som ansvarar för en delfunktion

Med en läkare som ansvarar för en delfunktion avses en hälsocentralläkare som har anförtrotts ledningen av en större verksamhetshelhet. Här avses alltså inte arbetsfördelning mellan läkarna. Läkare som ansvarar för en delfunktion kan svara för t.ex. verksamheten och utvecklingen av ett delområde inom en stor kommun/samkommun eller ett samarbetsområde. Genom att utse läkare med ansvar för en delfunktion kan man trygga en tillfredsställande chefsverksamhet och på detta sätt stödja ett gott ledarskap.

När grundlönen för en hälsocentralläkare som utsetts till ansvarig läkare för en delfunktion bestäms, beaktas extra uppgifter eller extra ansvar enligt § 5 mom. 2 i lönekapitlet i AKTA från det att förordnandet börjar gälla till dess att det upphör, varefter läkarens lön bestäms på nytt enligt den ändrade grunden.

4 Bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen för husläkare

En husläkares uppgiftsrelaterade lön utgör ersättning för bl.a. förebyggande arbete eller andra motsvarande tjänster som ansvarsbefolkningen behöver, administrativa uppgifter m.m. Vid bestämning och justering av en husläkares uppgiftsrelaterade lön beaktas arbetets svårighetsgrad och mängd enligt § 5 i lönekapitlet i AKTA (se också tillämpningsanvisningen för § 5 i den allmänna delen i detta avtal).

Vid övergång till husläkarsystemet bestäms varje läkares uppgiftsrelaterade lön på nytt inom ramen för denna bilaga, med beaktande av ovan nämnda bestämmelser i AKTA.

5 Förändringar i uppgifter och arbetsindelningar

Vid olika omställningar i organisationen, exempelvis vid omfördelning av uppgifter för vårdpersonalen (t.ex. överföring av uppgifter från läkare till sjukskötare) kan genomförandet av förändringen förutsätta att det av läkarna krävs mera utbildning, styrning och handledning av övrig personal än i genomsnitt. I sådana fall ändras också fokus i läkarnas arbetsuppgifter tillfälligt vad gäller förhållandet mellan läkarens mottagnings- och motsvarande patientarbete och annat arbete. Man ska också på förhand uppskatta på vilket sätt och hur länge denna förändring påverkar verksamheten och beakta detta lokalt i läkarnas arbets- och lönearrangemang. Se bestämmelserna och tillämpningsanvisningarna i § 4 och 5 i lönekapitlet i AKTA.

§ 2 Befolkningsdelen i en husläkares lön

Befolkningsdelens belopp bestäms enligt storleken och sammansättningen på läkarens basansvarsbefolkning enligt § 3 mom. 1 punkt 2 i allmänna delen i detta avtal. Befolkningsdelen är 1,80–2,12 € i månaden för varje person som hör till husläkares basansvarsbefolkning. För en legitimerad läkare som saknar allmänläkar rättigheter är befolkningsdelen minst 90 % av befolkningsdelens minimibelopp.

Storleken på läkarens ansvarsbefolkning och basansvarsbefolkning justeras årligen.

Tillämpningsanvisning

Befolkningsdelen betalas för öppen sjukvård som tillhandahålls läkarens basansvarsbefolkning. Basansvarsbefolkningen omfattar alla dem som hör till läkarens ansvarsbefolkning och som besöker läkarmottagningen vid hälsocentralen minst tre gånger under kalenderåret. Till de besök av basansvarsbefolkningen som avses i bestämmelsen räknas patientens alla läkarbesök vid hälsocentralen, m.a.o. vanliga besök på mottagningen dagtid, jourbesök och t.ex. sjukbesök på rådgivningsbyråer, dvs. läkarbesök inom den öppna vården. Om företagshälsovården är ansluten till systemet med befolkningsansvar, räknas de vanliga sjukbesöken hos företagsläkaren med.

Varje läkares basansvarsbefolkning (antalet personer) beaktas automatiskt i befolkningsdelen (euro x antalet personer som hör till basansvarsbefolkningen). Trots detta är det motiverat att låta beloppet per person variera mellan olika läkare, för att på det sättet kunna beakta de variationer i arbetsbördan som beror på de olika ansvarsbefolkningarnas sammansättning (åldersstruktur, vanor när det gäller att utnyttja servicen osv.). Detta kan beaktas när befolkningsdelens belopp bestäms inom skalan eller t.ex. genom att man för respektive läkare räknar ut ett vägt belopp på basis av de olika befolkningsgrupper som ingår i ansvarsbefolkningen. Se även punkt 1 i tillämpningsanvisningen för § 4 mom. 1 och tillämpningsanvisningen för § 3 i den allmänna delen i detta avtal.

§ 3 Åtgärdsarvoden

mom. 1 Ersättning för åtgärder

För åtgärder som nämns i åtgärds katalogen för läkare vid hälsocentraler betalas åtgärdsarvoden enligt ersättningstabellen i mom. 2 när åtgärderna utförs under ordinarie arbetstid/för husläkare under dagtid samt under jourtid, och till läkare som arbetar full arbetstid (ej husläkare) när åtgärderna utförs som kliniskt mertidsarbete.

Protokollsanteckning

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

Tillämpningsanvisning

Åtgärdsarvode betalas alltid oberoende av var åtgärden utförs, t.ex. på mottagning, bäddavdelning eller rådgivningsbyrå och oberoende av om patienten hör till husläkarens ansvarsbefolkning eller inte.

mom. 2 Tabell över ersättning för åtgärder

Arvoden och ersättningar	Ordinarie arbetstid/dagtid för husläkare	Kliniskt mertidsarbete (ej husläkare)	Aktiv jour	Annan arbetsplatsjour och fri jour
Åtgärdsgrupper	€	€	€	€
R 0	2,58	2,92	2,58	2,92
R I, RU I, RR I	7,00	7,92	7,00	7,92
R II, RU II, RR II	10,56	13,09	10,56	13,09
R III, RR III	25,83	29,66	25,83	29,66

mom. 3 Åtgärdsarvoden för kliniskt mertidsarbete för läkare som arbetar deltid (ej husläkare)

Till en läkare som arbetar deltid betalas för åtgärder som utförs som kliniskt mertidsarbete åtgärdsarvoden enligt arvoden för ordinarie arbetstid i tabellen i mom. 2 tills läkarens ordinarie arbetstid och kliniska mertidsarbetstid sammanlagt överstiger en heltidsarbetande läkares ordinarie arbetstid.

§ 4 Besöksarvoden

mom. 1 Besöksarvoden för husläkares mottagning

Till husläkare betalas för mottagning under dagtid (ej jourtid) besöksarvoden enligt tabellen nedan.

Arvoden och ersättningar	Husläkare (ej jourtid)
Besöksarvoden	€
Patient som hör till basansvarsbefolkningen besöker sin husläkare	–
Patient som hör till basansvarsbefolkningen besöker någon annan husläkare än sin egen	
1) då patientens husläkare har semester, jourledigt, tjänstledigt eller deltar i utbildning som arbetsgivaren anvisat	1) 5,12–6,08
2) vid någon annan tidpunkt	2) –
Patient som inte hör till basansvarsbefolkningen besöker husläkaren	5,12–6,08

BILAGA 1 | LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

Arvoden och ersättningar	Husläkare (ej jourtid)
Besöksarvoden	€
Läkaren besöker patienten, och sträckan mellan läkarmottagningen och patientens hem är	
a) högst fem kilometer	a) 14,10
b) mer än fem kilometer	b) 20,28

Tillämpningsanvisning

1 Besöksarvoden för husläkare

Besöksarvodena utgör ersättning för besök som andra än de som hör till basansvarsbefolkningen gör inom den öppna sjukvården och arvoden betalas endast för mottagningsverksamhet, inte för patienternas rådgivningsbesök e.d.

Arvodets storlek bestäms inom skalan, med anpassning till lokala förhållanden. I allmänhet är det alltid motiverat att ur lönesynpunkt betrakta befolkningsdelen och besöksarvodena för dagtid som en helhet så, att beloppen vid behov kan justeras i vardera riktningen inom skalorna i bilagan, bl.a. när systemet stabiliseras, när en läkares ansvarsbefolkning ändras eller när patientbeteendet i ansvarsbefolkningen förändras t.ex. till följd av förändringar i åldersstrukturen. Särskilt när befolkningsansvarsbaserad verksamhet inleds är det viktigt att göra en helhetsbedömning av dessa prövningsbaserade lönelement. Besök av patient som hör till basansvarsbefolkningen

För läkarbesök av personer som hör till basansvarsbefolkningen betalas i regel inget besöksarvode. Det saknar betydelse till vilken läkares basansvarsbefolkning personen i fråga hör och om han eller hon besöker sin egen eller någon annan husläkare. Undantag utgör de fall där den egna husläkaren har semester, jourledigt, tjänstledigt eller deltar i utbildning som arbetsgivaren anvisat. Om läkaren däremot är i tjänst, men t.ex. befinner sig på tjänsteresa, betalas inte besöksarvode för besök som en patient som hör till läkares basansvarsbefolkning gör hos en annan läkare.

3 Besök av patient som inte hör till basansvarsbefolkningen

För läkarbesök av andra än dem som hör till basansvarsbefolkningen betalas arvode oberoende av till vilken läkares ansvarsbefolkning personen i fråga hör eller om personen alls hör till någon läkares ansvarsbefolkning (gäller t.ex. sommar-

gäster som semestrar inom hälsocentralens upptagningsområde).

4 Betalning av hembesöksarvode

Hembesöksarvode betalas oberoende av om patienten hör till läkarens basansvarsbefolkning eller inte.

5 Anvisningar för övergångsperioden

Närmare anvisningar om övergången till husläkarsystemet finns i husläkarhandledningen. Det kan vara motiverat att i övergångsskedet bestämma besöksarvodet när det gäller den del av ansvarsbefolkningen som inte är basansvarsbefolkning så att det rör sig kring det lägsta beloppet i skalan och att senare, när systemet stabiliserats, vid behov justera arvodet.

mom. 2 Besöksarvoden under kliniskt mertidsarbete och jour

För varje patient som en läkare behandlar under jourtid eller som en läkare med full arbetstid (ej husläkare) behandlar under kliniskt mertidsarbete betalas besöksarvode enligt ersättningstabellen i § 5 mom.1 nedan.

BILAGA 1 | LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

§ 5 Besöksarvoden för kliniskt mertidsarbete och jour

mom. 1 Ersättningstabell

Arvoden och ersättningar	Kliniskt mertidsarbete (ej husläkare)	Aktiv jour	Annan arbetsplatsjour och fri jour
Besöksarvoden	€	€	€
Patienten besöker läkaren a) nattetid och under veckoslut b) vid någon annan tidpunkt	10,14	a) 8,03 b) 7,11	a) 9,08 b) 7,67
Läkaren besöker patienten (hembesök) a) nattetid och under veckoslut b) vid någon annan tidpunkt	12,45	a) 15,33 b) 11,54	c) 16,85 d) 12,94
Bäddavdelningsbesök på en hälsocentrals bäddavdelning, ett sjukhus eller vid en vårdinrättning. Avståndet från den plats där den jourhavande läkaren har arbetsplatsjour eller från läkarens bostad om läkaren har fri jour 1) mindre än en kilometer 1a) nattetid och under veckoslut 1b) vid någon annan tidpunkt 2) mer än en kilometer a) nattetid och under veckoslut a1) för följande patienter/samma besök b) under någon annan jourtid b1) för följande patienter/samma besök		1a) 8,03 1b) 7,11 2a) 15,33 2a1) 8,03 2b) 11,54 2b1) 7,11	1a) 9,08 1b) 7,67 2a) 16,85 2a1) 9,08 2b) 12,94 2b1) 7,67
Separat besök av jourhavande med fri jour på hälsocentralen, dess bäddavdelning, ett sjukhus eller vid en vårdinrättning 1) före kl. 22.00 1a) under veckoslut 1b) vid någon annan tidpunkt 2) mellan kl. 22.00 och 8.00 2a) för första patienten/besöket 2b) för följande patienter/samma besök			1a) 9,08 1b) 7,67 2a) 16,85 2b) 9,08
Över 45 minuter långt patientbesök plus tillägg för varje påbörjad kvartstimme; vid hembesök inräknas restiden i besökstiden a) nattetid och under veckoslut b) vid någon annan tidpunkt	4,26		a) 5,19 b) 4,44

Tillämpningsanvisning

1 Nattetid/veckoslut

Med nattetid/veckoslut avses måndag–fredag kl. 22.00–8.00 och från fredag kl. 18.00 till måndag kl. 8.00 samt från kl. 18.00 vardag före söckenhelg, julafton eller midsommarafton till kl. 8.00 nästa vardag.

2 Hembesöksarvode för jourhavande med fri jour

Till jourhavande med fri jour betalas hembesöksarvode (ett separat besök av en jourhavande med fri jour på hälsocentralen, hälsocentralens bäddavdelning, ett sjukhus eller en vårdinrättning kl. 22.00–8.00), förutsatt att läkaren under en timme före besöket inte utfört aktivt arbete och att läkaren inte för detta besök betalas hembesöksarvode med motiveringen att besöket är ett bäddavdelningsbesök.

3 Begränsningar som gäller arvode för jourbesök

Om man under jourtid tar emot en patient som en läkare på basis av tidigare besök har bestämt ska komma till ny kontroll, berättigar besöket inte till besöksarvode.

mom. 2 Besöksarvodena för kliniskt mertidsarbete för läkare som arbetar deltid (ej husläkare)

Till en läkare som arbetar deltid betalas för kliniskt mertidsarbete som överstiger läkarens ordinarie arbetstid (deltiden) 50 % av besöksarvodena för kliniskt mertidsarbete i ersättningstabellen i mom. 1 tills den deltidssamarbetande läkarens ordinarie arbetstid och kliniska mertidsarbetstid sammanlagt överstiger en heltidssamarbetande läkarens ordinarie arbetstid.

§ 6 Ersättningar för aktiv jour

För varje jourtimme i aktiv jour betalas oförhöjd timlön eller ges en timme ledighet under ordinarie arbetstid.

Tillämpningsanvisning

Se tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 6 samt § 21 och 22 i den allmänna delen.

Anmärkning

Grundersättningarna för fri och annan arbetsplatsjour bestäms enligt § 15 mom. 6 i den allmänna delen i detta avtal.

BILAGA 2 | TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

BILAGA 2
TANDÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

§ 1 Lönesättningen fr.o.m. 1.2.2010

Tjänstebeteckning/uppgift	Grundlön €/mån.
<p>1 Övertandläkare/tandläkare i motsvarande ställning Tandläkaren förutsätts ha specialtandläkarrättigheter lämpliga för uppgiften L2TH2000</p>	4 065,99
<p>2 Specialtandläkare/hälsocentraltandläkare med specialtandläkarrättigheter Hälsocentraltandläkaren har specialtandläkarrättigheter lämpliga för uppgiften L2TH5100</p>	3 740,46
<p>3 Övriga hälsocentraltandläkare Hälsocentraltandläkaren förutsätts ha rättighet att verka som legitimerad tandläkare L2TH5200</p>	3 131,04
<p>4 Övriga tandläkare</p> <p>4.1 Grundlönen för en tandläkare med begränsad legitimation är, oberoende av vilken tandläkartjänst/tandläkaruppgift tandläkaren sköter L2TH6100</p> <p>4.2 Grundlönen för en odontologie studerande är, oberoende av vilken tandläkartjänst/tandläkaruppgift den studerande sköter L2TH6200</p>	2 265,60 1 955,99

Tillämpningsanvisning

1 Bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen för ledningen och chefer

Ledande tandläkare står utanför lönesättningen. En hälsocentraltandläkare som förordnats till ansvarig tandläkare står utanför lönesättningen från det att förordnandet börjar gälla till dess att det upphör, varefter läkarens lön bestäms på nytt enligt den ändrade grunden.

Syftet är att lönen för alla chefer ska stå i rätt proportion till arbetets svårighetsgrad, mängden uppgifter och arbetsresultatet och också i rätt proportion till de underställdas löner. Se avsnittet 5.3 om chefställning i tillämpningsanvisningen för § 5 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA.

En så rättvis lönebildning som möjligt främjar måluppfyllelsen vad gäller gott ledarskap och framgång för hela enheten.

När den uppgiftsrelaterade lönen för ledningen och cheferna bestäms ska man utöver § 4 och 5 i lönekapitlet i AKTA med tillämpningsanvisningar beakta sådana faktorer som påverkar arbetets svårighetsgrad och mängd, t.ex. befolkningsunderlag och nya skyldigheter och ansvar som en ny verksamhetsenheter som har bildats av motsvarande enheter i olika kommuner för med sig.

2 Övertandläkare/tandläkare i motsvarande ställning

Med tandläkare i motsvarande ställning avses en tandläkare som i fråga om ställning och uppgifter kan jämföras med en övertandläkare och vars huvuduppgift är att leda ett större delområdes verksamhet.

3 Tandläkare som ansvarar för en delfunktion

Med en tandläkare som ansvarar för en delfunktion avses en hälsocentraltandläkare som har anförtrodd ledningen av en större verksamhetsenhet. Här avses alltså inte arbetsfördelning mellan tandläkarna. Tandläkare som ansvarar för en delfunktion kan ansvara för t.ex. verksamheten och utvecklingen vid en regional tandklinik eller ett odontologiskt delområde inom en stor kommun/samkommun eller ett samarbetsområde. Genom att utse tandläkare med ansvar för en delfunktion kan man trygga en tillfredsställande chefsverksamhet och på detta sätt stödja ett gott ledarskap.

BILAGA 2 | TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

När grundlönen för en hälsocentraltandläkare som utsetts till ansvarig tandläkare för en delfunktion bestäms, beaktas extra uppgifter eller extra ansvar enligt § 5 mom. 2 i lönekapitlet i AKTA från det att förordnandet börjar gälla till dess att det upphör, varefter tandläkarens lön bestäms på nytt enligt den ändrade grunden.

4 Bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen för ortodonter

Vid bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen för en hälsocentraltandläkare som innehar en tjänst som ortodont eller oralkirurg/tandkirurg eller som sköter dessa uppgifter under mer än halva sin arbetstid beaktas detta vid arbetsvärderingen enligt § 5 mom. 1 i lönekapitlet i AKTA.

§ 2 Åtgärdsarvoden

För åtgärder som nämns i åtgärds katalogen för tandläkare vid hälsocentraler betalas åtgärdsarvoden enligt ersättningstabellen till tandläkare när åtgärderna utförs under ordinarie arbetstid och jourtid och till tandläkare som arbetar full arbetstid när åtgärderna utförs som kliniskt mertidsarbete.

Arvoden och ersättningar	Ordinarie arbetstid		Kliniskt mertidsarbete	Jour	Förstahjälpsbesök
Åtgärdsarvoden		Över 30 tim./v. eller i snitt över 30 tim./v., vardagar efter kl. 18.00 och under veckoslut*			
Åtgärdsgrupper	€	€	€	€	€
TKHL 2	2,00	3,67	3,67	3,67	3,67
TKHL 3	3,81	6,72	6,72	6,72	6,72
TKHL 4	4,84	6,72	6,72	6,72	6,72
TKHL 4 B	8,00	11,10	11,10	11,10	11,10
TKHL 5	11,07	15,13	15,13	15,13	15,13
TKHL 6	15,98	19,80	19,80	19,80	19,80
TKHL 7	27,00	33,48	33,48	33,48	33,48

BILAGA 2 | TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

Arvoden och ersättningar	Ordinarie arbetstid	Kliniskt mertidsarbete	Jour	Första-hjälpsbesök
Tandläkare som ensam utför kliniskt mottagningsarbete (utan assisterande personal)	Ovan nämnda åtgärdsarvoden höjda med 30 %			

* Se definition på veckoslut i tillämpningsanvisningen i § 3.

Tillämpningsanvisning

För följande åtgärder avviker arvodena i tandläkarnas åtgärds-katalog från beloppen i tabellen ovan: TKHL 223, 224, 227, 301

Om arbetet sker i perioder, kan man planera in bland annat kliniskt mottagningsarbete på olika sätt under periodens olika dagar och veckor. För överskridning av kliniskt arbete betalas planenligt förutsatt att mängden kliniskt arbete överskrids på motsvarande sätt under hela perioden. Exempel: Om man för en tandläkare har planerat in 32 timmar kliniskt arbete för vecka 1, 30 timmar för vecka 2 och 35 timmar för vecka 3 (sammanlagt 97 timmar kliniskt arbete), betalas för de åtgärder som ingår i första veckans 2 timmar och tredje veckans 5 timmar (sammanlagt 7 timmar) ett arvode förhöjt enligt den ursprungliga planen. Om tandläkaren på grund av frånvaro eller ändringar i arbetsarrangemangen i praktiken utför endast 93 timmar kliniskt arbete, betalas förhöjt arvode endast för 3 timmar.

Man kan också genom ett lokalt avtal med tandläkarna/tandläkarnas förtroendeman förfara på ett annat sätt när det gäller dessa 30 timmar kliniskt arbete.

§ 3 Besöksarvoden

För varje patient som en tandläkare behandlar under jourtid eller som en tandläkare med full arbetstid behandlar under kliniskt mertidsarbete betalas besöksarvode enligt ersättningstabellen.

BILAGA 2 | TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

Arvoden och ersättningar	Kliniskt mertidsarbete	Jour	Första-hjälpsbesök
Besöksarvoden	€	€	€
Patientbesök hos tandläkaren a) under veckoslut b) vid någon annan tidpunkt	a) 9,46 b) 9,46	a) 9,46 b) 4,29	
Separat besök av tandläkare hos patient a) under veckoslut b) vid någon annan tidpunkt	a) 12,03 b) 12,03	a) 20,63 b) 15,48	
Besök som tandläkaren gör på hälsocentral eller annan vårdplats under sin lediga tid för att ge akut vård a) under veckoslut a1) för följande patienter/samma besök b) under någon annan jourtid b1) för följande patienter/samma besök			a) 20,63 a1) 9,46 b) 15,48 b1) 4,29
Separat besök av tandläkare hos patient, då besöket varar över 45 minuter. Tillägg för varje påbörjad kvartstimme. (i besökstiden inräknas restiden enligt snabbaste rutt) a) under veckoslut b) vid någon annan tidpunkt	a) 3,96 b) 3,96	a) 4,99 b) 3,96	a) 4,99 b) 3,96
Tandläkare som ensam utför kliniskt mot-tagningsarbete (utan assisterande perso-nal)	Ovan nämnda besöks-arvoden höjda med 30 %		

Tillämpningsanvisning

För varje patient betalas endast ett besöksarvode enligt tabellen, även om flera undersöknings- och behandlingsåtgärder som inverkar på arvodet vidtas under samma besök.

Med veckoslut avses i ovanstående tabell tiden från fredag kl. 18.00 till måndag kl. 8.00, samt från kl. 18.00 vardag före söckenhelg, julafton eller midsommarafton till påföljande vardag kl. 8.00.

Tandläkare gör sällan separata besök hos patienter. Besöken gäller i allmänhet bara patienter som vårdas på vårdanstalt eller bäddavdelning.

§ 4 Arvoden för kliniskt mertidsarbete för deltid arbetande tandläkare

Till en tandläkare som arbetar deltid betalas för kliniskt mertidsarbete som överstiger tandläkarens ordinarie arbetstid (deltiden) åtgärdsarvoden enligt arvodena för ordinarie arbetstid och 50 % av besöksarvodena för kliniskt mertidsarbete enligt ersättningstabellen i § 3. Om den sammanlagda ordinarie arbetstiden och mertidsarbetstiden för en deltid arbetande tandläkare överskrider den ordinarie arbetstiden för en heltid arbetande tandläkare, betalas för detta överskridande mertidsarbete åtgärds- och besöksarvoden enligt ersättningstabellerna (§ 2 och 3).

Till en tandläkare som arbetar deltid betalas förhöjningen på 30 % för kliniskt mertidsarbete utan assistans först när den ordinarie arbetstiden och mertidsarbetstiden sammanlagt överstiger en heltid arbetande tandläkares ordinarie arbetstid.

§ 5 Ersättningar för aktiv jour

För varje jourtimme i aktiv jour betalas oförhöjd timlön eller ges en timme ledighet under ordinarie arbetstid.

Tillämpningsanvisning

Läs om utbetalning av ersättning i tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 6 och § 21 och 22 i den allmänna delen.

Anmärkning

Grundersättningarna för fri arbetsplatsjour bestäms enligt § 15 mom. 6 i den allmänna delen i detta avtal.

Protokollsanteckning

Arbetsgivaren ska följa hälsocentralstandläkarens aktiva arbete under jour på arbetsplatsen. Om den ersättning för hälsocentralsjour (inkl. grundersättningar, åtgärds- och besöksarvoden och garantilön) som betalats till en tandläkare enligt LÄKTA 2007–2009 överstiger det sammanlagda beloppet 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 det nämnda avtalet, förutsatt att tandläkarens anställning fortsätter utan avbrott i samma eller motsvarande tjänst.

§ 6 Ersättning för akutvårdsbesök under ledig tid

För besök som en tandläkare gör under sin lediga tid på en hälso-central eller annan vårdplats för att ge akut vård betalas de besöks- och åtgärdsarvoden som framgår av ersättningstabellerna ovan (§ 2 och 3). Också direkta resekostnader som föranleds av besöket ersätts.

BILAGA 3
SJUKHUSLÄKARE

I LÖNER

§ 1 Lönesättningen fr.o.m. 1.2.2010

Tjänstebeteckning/uppgift	Grundlön €/mån.
<p>1 Överläkare/läkare i motsvarande ställning Läkaren förutsätts ha specialisträttigheter lämpliga för uppgiften</p> <p>1.1 Överläkare, förvaltningsöverläkare, avdelningsöverläkare vid universitetssjukhus L3SL1100</p> <p>1.2 Övriga överläkare och biträdande överläkare/läkare i motsvarande ställning L3SL1200</p>	<p>4 936,63</p> <p>4 484,16</p>
<p>2 Specialistläkare, avdelningsläkare Läkaren förutsätts ha specialisträttigheter lämpliga för uppgiften</p> <p>L3SL3000 Bestämmelsen tillämpas även på en 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.</p> <p>3.1 Legitimerad läkare L3SL4100</p> <p>3.2 Legitimerad läkare som minst 2 år haft en läkartjänst/läkaruppgift godkänd för specialiseringsutbildning L3SL4102</p>	<p>4 006,93</p> <p>2 940,81</p> <p>3 137,16</p>

Tjänstebeteckning/uppgift	Grundlön €/mån.
3.3 Legitimerad läkare som minst 4 år haft en läkar- tjänst/läkaruppgift godkänd för specialiseringsutbildning L3SL4104 Läkaren ska ge arbetsgivaren en tillförlitlig utredning över ovan nämnda anställningar (2 och 4 år).	3 352,29
4 Medicine studerande Grundlön, oberoende av den läkartjänst/läkaruppgift som sköts L3SL5000	2 296,67

Tillämpningsanvisning

I fråga om tillämpningen av lönesättningen, se tillämpningsanvisning 1 för § 1 i bilaga 1.

1 Anställda utanför lönesättningen

Tjänsten som chefsöverläkare för ett sjukvårdsdistrikt och tjänsten som chefsläkare i huvudsyssla vid sjukhus står utanför lönesättningen och lönen bestäms av arbetsgivaren. Utanför lönesättningen står också överläkare som är chefsläkare i bisyssla samt resultatansvariga överläkare.

2 Överläkare/läkare i motsvarande ställning

Med läkare i motsvarande ställning avses en läkare som i fråga om ställning och uppgifter kan jämföras med en överläkare och vars huvuduppgift är att leda.

§ 2 Arvoden för läkarintyg och läkarutlåtande

Denna bestämmelse tillämpas inte på medicine studerande som avses i § 1 mom. 1 punkt 4.

För läkarintyg och läkarutlåtanden som inte anknyter till vården av en patient, betalas nedan nämnda arvoden till läkaren. En specialist i ifrågasvarande specialitet får arvodet förhöjt med 50 %.

Arvoden för läkarintyg och läkarutlåtanden	Arvode/€
<p>1 Läkarutlåtanden</p> <p>1.1 Kortfattat utlåtande med beskrivning av sjukdomen, kroppsskadan eller invaliditeten samt ett därpå grundat, motiverat utlåtande om invaliditetsgrad, behov av medicinering eller annan vård samt om motsvarande omständigheter (t.ex. ett B-utlåtande som behövs för ansökan om en förmån enligt sjukförsäkringslagen eller ett kortfattat C-utlåtande som ska fogas till en ansökan om pension eller invalidvård)</p> <p>1.2 Utförligt utlåtande med beskrivning av sjukdomen, kroppsskadan eller invaliditeten samt ett därpå grundat, motiverat utlåtande om invaliditetsgrad, behov av medicinering eller annan vård, rätt till ersättning samt om livsfara och motsvarande omständigheter (t.ex. ett sådant B-intyg som behövs för ansökan om en förmån enligt sjukförsäkringslagen eller ett utförligt intyg som är avsett att ges till polis- eller vårdmyndigheter eller till andra myndigheter) eller utförligt tidskrävande utlåtande som är avsett att fogas till pensionsansökan</p> <p>1.3 Utlåtande om rättshandlingsförmåga (t.ex. för uppgörande av testamente, tillstånd till äktenskap eller för beslut enligt lagen angående förmyndarskap)</p>	<p>14,00</p> <p>16,00</p> <p>24,00</p>
<p>2 Läkarintyg och läkarutlåtanden på basis av undersökning och vård av en patient, när intyget eller utlåtandet riktas till den försäkringsanstalt som avses i 29 § i lagen om olycksfallsförsäkring, beroende på intygets eller utlåtandets art</p> <p>2.1 Vanligt läkarintyg</p> <p>2.2 Utförligt läkarintyg eller läkarutlåtande</p> <p>2.3 Ett omfattande och tidskrävande läkarintyg eller läkarutlåtande</p>	<p>10,00</p> <p>17,50</p> <p>24,00</p>

Tillämpningsanvisning

För läkarintyg och läkarutlåtanden som anknyter till vården av en patient betalas inget arvode. Läkarintyget eller läkarutlåtandet anknyter till vården av en patient (och berättigar följaktligen inte till arvode), när intyget ges till en patient som vårdas eller undersöks på sjukhus eller poliklinik

- 1 för sjukledighet som ansöks hos arbetsgivaren
- 2 för intagning på en annan sjukvårdsanstalt
- 3 för utförande av sådana medicinska åtgärder som vården kräver (t.ex. avbrytande av havandeskap eller sterilisering).

II JOUR

§ 3 Ersättning för aktiv jour samt för arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour

mom. 1 För varje jourtimme under aktiv jour och för varje timme arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour betalas timlönen förhöjd med 55 % eller ges ledig tid som ökas på motsvarande sätt.

Anmärkning

Grundersättningarna för fri jour och annan arbetsplatsjour bestäms enligt § 15 mom. 6 i den allmänna delen i detta avtal.

mom. 2 Om den arbetade tiden under fri jour underskrider en timme betalas ersättningen för arbetad tid enligt mom. 1 ändå för en timme. Om det i en och samma timme ingår flera pass arbetad tid som är kortare än en timme eller utöver arbetad tid också telefonkonsultation, betalas för dessa sammanlagt högst ovan nämnda ersättning för en hel timme. Samma timme innebär tiden från den arbetade tidens början och framåt i kronologisk ordning.

Arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour anses börja när en jourhavande med arbetsplatsjour omedelbart efter kallelse beger sig till arbetet eller när en jourhavande med fri jour efter kallelse har anlänt till jourstället för att omedelbart börja arbeta. Den arbetade tiden upphör när arbetet i fråga är slutfört och läkaren lämnar den plats där arbetet utförts eller motsvarande ställe.

Tid som använts för telefonkonsultation betraktas som arbetad tid. 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 ersättning för högst en timme enligt ovan.

Med telefonkonsultation avses en telefonöverläggning som gäller vården av en patient och som förs mellan den jourhavande läkaren och en annan jourhavande läkare vid samma sjukhus (i allmänhet s.k. för- eller bakjourhavande) eller, då läkaren inte är på plats, med den person bland vårdpersonalen som närmast är ansvarig för vården av patienten, eller med en jourhavande läkare vid ett annat sjukhus eller en hälsocentral.

Ersättning för telefonkonsultation betalas inte om läkaren enbart kallas till sjukhuset eller om läkaren, efter att eventuellt ha gett vårdföreskrifter, med anledning av telefonsamtalet beger sig till sjukhuset.

Tillämpningsanvisning

Det bör finnas en tillförlitlig utredning om telefonkonsultationen (datum, klockslag, namnet på den som begärde konsultation samt konsultationens orsak och längd). Om samtalet varar i 15 minuter, anges samtalets längd som 15 minuter och ersättning enligt mom. 1 betalas för 15 minuter.

mom. 3 Ersättning för obekväm arbetstid under aktiv jour samt för arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour

För jourtimmar under aktiv jour och för arbetad tid under annan arbetsplatsjour och fri jour inklusive den tid som använts för telefonkonsultation betalas söndags-, lördags- och helgaftonsersättning enligt § 19 i arbetstidskapitlet i AKTA samt ersättning för kvällsarbete enligt § 20 mom. 1 i samma kapitel i AKTA. Ersättning ges för de tider som anges i § 19 och 20 i arbetstidskapitlet i AKTA. Penningersättningen och ersättningen i ledig tid för sådant nattarbete som avses i § 20 mom. 2 i AKTA är följande:

- 1 vid aktiv jour 30–100 %, dock så att ersättningen för nattarbete är
 - minst 60 %, om den arbetade tiden i befattningen för aktiv jour i medeltal utgör minst 75 %, och
 - 100 %, om den arbetade tiden i befattningen för aktiv jour i medeltal utgör minst 85 %, samt
- 2 vid annan arbetsplatsjour och fri jour 100 %.

Tillämpningsanvisning

Se tillämpningsanvisningen för § 15 mom. 6 samt § 21 och 22 i den allmänna delen.

III ANSTÄLLNINGSVILLKOR FÖR INNEHAVARE AV BITJÄNST

§ 4 Anställningsvillkor för innehavare av bitjänst
vid universitetssjukhus

Anställningsvillkoren för de i 28 § i lagen om specialiserad sjukvård (1062/1989) avsedda innehavarna av bitjänst bestäms enligt denna paragraf.

Protokollsanteckning

Vid universitetssjukhus tillämpas fortfarande övergångsbestämmelserna i § 6 mom. 7 i det läkaravtal som gällde 30.11.1994 (§ 6 mom. 7 i bilaga 35 till AKTA 1992–1993).

Tillämpningsanvisning

Här avsedda innehavare av bitjänst har sin huvudtjänst vid ett universitet, och innehar därutöver en bitjänst vid ett universitetssjukhus. Bitjänster som överläkare eller biträdande överläkare (professor) står utanför lönesättningen och arvodena bestäms av arbetsgivaren.

mom. 1 Grundlön

Till innehavare av bitjänst betalas minst följande uppgiftsrelaterade lön för sjukhusarbete:

		Grundlön €/mån. 1.2.2010
L3SL9003	Specialistläkare (biträdande lärare/över- assistent)	30 % av grundlönen i bilaga 3 § 1 punkt 2 (specialistläkare, avdel- ningsläkare)
L3SL9004	ST-läkare (assistent)	20 % av grundlönen i bilaga 3 § 1 punkt 2 (specialistläkare, avdel- ningsläkare)

mom. 2 Årsbunden del av det individuella tillägget

För innehavare av bitjänst iakttas bestämmelsen om årsbunden del av det individuella tillägget i § 6 i lönekapitlet i AKTA. Den årsbundna delen beräknas på bitjänstinnehavarens uppgiftsbaserad lön. Som tjänstgöring som berättigar till tillägget betraktas även arbete i här avsedda bitjänster.

mom. 3 Prövningsbaserat individuellt tillägg och uppgiftstillägg

Till en innehavare av bitjänst kan betalas, förutom det tillägg som avses i mom. 2 ovan, ett sådant individuellt tillägg som avses i AKTA och ett separat uppgiftstillägg för extrauppgifter som ålagts tjänsteinnehavaren utöver de ordinarie uppgifterna. Tilläggen får uppgå till högst 840,94 euro, om inget annat av särskilda skäl bestäms lokalt. Tilläggen utgör ordinarie lön.

mom. 4 Jourersättning

Jourersättningen för innehavare av bitjänst fastställs enligt denna bilaga och enligt mom. 6 i § 15 i den allmänna delen, likväl så att som månadslön och ordinarie lön som avses i bestämmelserna om ersättning betraktas en ansvarig sjukhusläkares månadslön och ordinarie lön. Vid ersättning för arbetad tid under jour beaktas endast den tid som har använts för sjukhusläkaruppgifter. När arbetad tid under jour ersätts i ledig tid, ges den lediga tiden i form av veckolånga ledigheter. Från läkares arvode dras då av en motsvarande andel, dvs. per vecka avdras arvodets belopp dividerat med 4,3.

Tillämpningsanvisning

Bitjänstinnehavarnas arbetstid har inte fastställts i avtalet, utan tidigare allmänt omfattad praxis iakttas. Det är inte ändamålsenligt att dela upp universitetstjänsteinnehavarnas arbetstid i dels sjukhusarbete, dels uppgifter som hör till skötseln av tjänsten vid universitetet.

Jourersättningen för innehavare av bitjänst bestäms i allmänhet på samma sätt som för andra sjukhusläkare. Som arbetad tid under jour betraktas endast tid i sjukhusläkaruppgifter. Om en läkare under jourtid utför uppgifter som hänför sig till huvudtjänsten vid universitetet, beaktas den tid som använts för dessa uppgifter inte när den arbetade tiden under juren ska ersättas.

mom. 5 Semester, sjukledighet och moderskapsledighet

En bitjänstinnehavares semester, semesterpenning, sjukledighet och moderskapsledighet bestäms på samma sätt som för en sjukhusläkare i huvudtjänst. Som i AKTA avsedd ordinarie lön betraktas den uppgiftsbaserade lönen i euro som anges i mom. 1 jämte de eventuella tillägg som anges i mom. 2 och 3.

BILAGA 4
SJUKHUSTANDLÄKARE

§ 1 Lönesättningen fr.o.m. 1.2.2010

Sjukhustandläkarens tjänstebeteckning/uppgift	Grundlön €/mån.
1 Övertandläkare/tandläkare i motsvarande ställning vid universitetssjukhus Tandläkaren förutsätts ha specialtandläkar/specialist-läkarrättigheter lämpliga för uppgifterna i punkt 1–3. L4SH1000	4 936,63
2 Övriga övertandläkare och biträdande övertandläkare/tandläkare i motsvarande ställning L4SH2000	4 484,16
3 Specialtandläkare L4SH5000	4 006,93
4 ST-tandläkare/läkartandläkare 4.1 Legitimerad tandläkare L4SH7000	2 940,81
4.2 Legitimerad tandläkare som minst 2 år haft en tandläkar-tjänst/tandläkaruppgift godkänd för specialiseringsutbildning L4SH7002	3 137,16
4.3 Legitimerad tandläkare som minst 4 år haft en tandläkar-tjänst/tandläkaruppgift godkänd för specialiseringsutbildning L4SH7004 Tandläkaren ska ge arbetsgivaren en tillförlitlig utredning över de anställningar (2 och 4 år) som anges ovan.	3 352,29

Tillämpningsanvisning

Angående tillämpningen av lönesättningen, se tillämpningsanvisningarna 1 och 2 för § 1 i bilaga 1.

§ 2 Åtgärdsarvoden under ordinarie arbetstid och kliniskt mertidsarbete

Till sjukhustandläkare i huvudtjänst betalas åtgärdsarvode för varje åtgärd nämnd i åtgärds katalogen för sjukhustandläkare:

Åtgärdsgrupp	Ordinarie arbetstid		Kliniskt mertidsarbete
	Legitimerade tandläkare	Tandläkare med specialtandläkarrättigheter	Heltidsarbetande tandläkare med specialtandläkarrättigheter
	Arvode, €	Arvode, €	Arvode, €
SHL 1	–	–	3,03
SHL 2	–	–	7,90
SHL 3	–	–	9,25
SHL 4	0,84	1,74	13,62
SHL 5	1,01	2,09	17,83
SHL 6	1,26	2,61	27,08
SHL 7	1,68	3,48	27,08
SHL 8	2,50	5,00	48,00
SHL 9	3,00	6,00	50,00
SHL 10	3,50	7,00	55,00
SHL 11	5,00	10,50	65,00
SHL 12	7,20	15,00	88,00
SHL 13	9,10	19,00	–
SHL 14	11,30	24,00	–
SHL 15	16,00	30,00	–
SHL 16	25,23	52,29	–

Tillämpningsanvisning

Om flera tandläkare deltar i ett kirurgiskt ingrepp betalas till den huvudansvarige åtgärdsarvoden enligt taxan för tandläkare med specialtandläkarrättigheter, och till de övriga enligt taxan för legitimerade tandläkare.

Utbetalningen av åtgärdsarvode förutsätter att tandläkaren utför åtgärden m.m. helt självständigt och på eget ansvar. Tandläkare i specialiseringsskedet anses kunna arbeta självstän-

digt och på eget ansvar efter en s.k. inlärningsperiod som avtalas lokalt.

§ 3 Besöksarvoden vid kliniskt mertidsarbete

Till sådana sjukhustandläkare i huvudtjänst som arbetar full arbetstid och har specialtandläkarrättigheter betalas besöksarvode för varje patient vid kliniskt mertidsarbete enligt följande:

Patientbesök	Arvode/€
Patientbesök hos tandläkaren	3,27
Separat besök av tandläkaren hos patienten (tandläkaren tillkallas under sin lediga tid efter att ha lämnat arbetsplatsen)	20,63
Besök längre än 45 min., tillägg för varje påbörjad kvart (vid separat besök hos patienten inberäknas restiden)	5,16

§ 4 Tillämpning av vissa bestämmelser i bilaga 3 och den allmänna delen

Utöver vad som sägs ovan tillämpas bestämmelserna om jourersättningar i bilaga 3 (sjukhusläkare) och § 15 i den allmänna delen samt de bestämmelser i bilaga 3 som gäller anställningsvillkoren för innehavare av bitjänst vid universitetssjukhus.

Här avsedda bitjänstinnehavare är

	Grundlön €/mån. 1.2.2010
L4SH9003 Specialtandläkare (biträdande lärare/överassistent/lektor/avdelningstandläkare)	30 % av grundlönen i bilaga 4 § 1 punkt 3 (specialtandläkare)
L4SH9004 ST-tandläkare (assistent)	20 % av grundlönen i bilaga 4 § 1 punkt 3 (specialtandläkare)

Tillämpningsanvisning

Angående bitjänster för övertandläkare och biträdande övertandläkare (professorer) utanför lönesättningen, se tillämpningsanvisningen för § 4 i bilaga 3.

BILAGA 5
KOMMUNALA VETERINÄRER

I LÖNER

§ 1 Lönesättning fr.o.m. 1.2.2010

Tjänstebeteckning/Uppgift	Grundlön €/mån.	
	För uppgiften lämplig specialveterinär-examen	Legitimerad veterinär
1 Heltidsanställd hygieniker och veterinär som utövar tillsyn L5EL3000	4 006,96	3 873,56
2 Praktiserande veterinär som tjänstgör som chef för hälsoövervakningen eller som ansvarig veterinär * L5EL4000		
– för uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet m.m.	4 006,96	3 873,56
– för uppgifter vid praktik	1 859,73	1 618,31
3 Annan praktiserande veterinär		
L5EL5010	1 859,73	–
L5EL5000	–	1 618,31

* Angående den tudelade uppgiftsrelaterade lönen i punkt 2, se punkt 4 i tillämpningsanvisningen.

Tillämpningsanvisning

1 Anställda utanför lönesättningen

Utanför lönesättningen står den som är chef för miljö- och hälsoskyddet, förste stadsveterinär, ledande hygieniker, chef för hälsoövervakningen eller heltidsanställd hygieniker som arbetar som laboratoriechef.

2 Arbetsvärdering och bestämning av den uppgiftsrelaterade lönen

När en veterinärs uppgiftsrelaterade lön fastställs inom den lönegrupp som ska tillämpas, bör enligt § 5 i lönekapitlet i AKTA bl.a. följande faktorer beaktas i fråga om arbetets svårighetsgrad och mängd:

- befolkningsunderlaget om arbetet omfattar flera kommuner och också i övrigt samverkan mellan kommuner, t.ex. då större områden bildas och uppgifter som kräver specialisering koncentreras till någon eller några tjänsteinnehavare
- områdets näringsstruktur (t.ex. antalet industrianläggningar och andra anläggningar som ska övervakas och deras storlek och karaktär), specialuppgifter som anknyter till närbelägen gräns eller hamn
- antalet och arten av miljö- och hälsoskyddsuppgifter och miljötillståndsärenden, vilken sorts tjänster som säljs till utomstående och hur omfattande denna försäljning är
- eventuell specialkompetens som veterinären har nytta av i sin tjänsteutövning

I lönen beaktas och stöds lokalt uppnående av målen i riksomfattande och regionala utvecklingsprojekt och planer, om detta väsentligt inverkar på omfattningen och arten av veterinärernas uppgifter eller medför avgörande omställningar i den inbördes arbetsfördelningen och uppgiftsarrangemangen (se punkt 4 i tillämpningsanvisningarna för § 5 i lönekapitlet i AKTA angående revidering av tjänsteinnehavares arbetsbeskrivning och omprövning av arbetets svårighetsgrad i samband med uppgiftsändringar).

3 Heltidsanställd hygieniker

Heltidsanställda hygieniker enligt § 1 punkt 1 omfattas av systemet med helhetslön (uppgiftsrelaterad lön och eventuella individuella tillägg) och helhetsarbetstid. Deras ordinarie arbetstid är i snitt 37 timmar i veckan (se § 13 i den allmänna delen i läkaravtalet). Uppgifterna för heltidsanställda hygieniker består av de övervaknings- och inspektionsuppgifter inom miljö- och hälsoskyddet som avses i veterinärvårdslagen, laborieveterinäruppgifter, planering, handledning, rådgivning och information kring miljö- och hälsoskyddet och övriga myndighetsuppgifter som arbetsgivaren ålagt, såsom uppgifter

inom djurskyddet, miljö- och hälsoskyddet och bekämpning av djursjukdomar. Huvuduppgifterna för personer i ledande ställning och chefsställning är att leda och planera hälsoövervakningen och att sköta övriga administrativa myndighetsuppgifter.

- 4 Praktiserande veterinär som tjänstgör som chef för hälsoövervakningen eller som ansvarig veterinär

En praktiserande veterinär, som avses i § 1 punkt 2, ansvarar i enlighet med en instruktion eller ett myndighetsbeslut för uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet och andra ovan i punkt 3 nämnda uppgifter och sköter dessutom en veterinärpraktik. Om kommunen/samkommunen inte har någon hel- eller deltidanställd hygieniker och ingen annan kommun/samkommun har fått i uppdrag att sköta de uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet och de övriga uppgifter som enligt gällande lagstiftning ska skötas av en veterinär, anses en av veterinärerna vara verksam i de uppgifter som avses i denna punkt.

Den uppgiftsrelaterade lönen för en sådan veterinär bestäms enligt lönesättningen på basis av den tid som avdelats för uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet (övervakning, inspektion m.m., se punkt 3 ovan) och en chefs/en ansvarig veterinärs administrativa myndighetsuppgifter och av den tid som i medeltal används för praktiken (när grundlönen bestäms enligt förhållandet mellan dessa arbetstider utgår man från full arbetstid på 37 veckotimmar). Bestämmelsen tillämpas när den arbetstid som bestämts för uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet och administrativa uppgifter i genomsnitt är 3–33 timmar per vecka. Grundlönen justeras vid behov årligen i motsvarande mån som uppgifterna ändras. Den i bestämmelsen avsedda lönen för praktiserande veterinärer kan också avtalas på något annat sätt mellan kommunen/samkommunen och veterinären.

Exempel

Den arbetstid som bestämts för uppgifter som chef för hälsoövervakningen/ansvarig veterinär och uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet är i genomsnitt 15 timmar per vecka, vilket är 40,5 procent av en arbetstid på 37 timmar. Grundlönen bestäms då enligt följande: $40,5/100 \times$ (grundlönen enligt tabellen, punkten för uppgifter inom miljö- och hälsoskyddet m.m., $+ 59,5/100 \times$ (grundlönen enligt tabellen, punkten för uppgifter vid praktik). Vid bestämningen av grundlönen beaktas i arbetsvärderingen i fråga om miljö- och hälsoskydd m.m. de faktorer som anges i punkt 2.

5 Annan praktiserande veterinär

5.1 Lönesystem och uppgifter

Lönen för övriga praktiserande veterinärer enligt § 1 punkt 3 består av den ordinarie lön som arbetsgivaren betalar och av de arvoden som anges i den kommunala veterinärtaxan. De praktiserande veterinärerna omfattas alltså inte av systemet med helhetslön och deras ordinarie arbetstid har inte bestämts i avtalet. Därför bestäms en vikaries e.d. lön för en ofullständig kalendermånad alltid som dagslön oberoende av längden på vikariens anställning (jfr § 18 i lönekapitlet i AKTA).

Tillsyns- och inspektionsuppgifter och andra myndighetsuppgifter

Praktiserande veterinärers grundlön enligt § 1 punkt 3 ovan anses utöver tjänsteveterinärernas åligganden enligt veterinärvårdslagen innefatta i genomsnitt 3 timmar i veckan av övervaknings- och inspektionsuppgifter inom miljö- och hälso-skyddet och andra myndighetsuppgifter som arbetsgivaren ålagt.

Också en praktiserande veterinär till vars uppgifter inte i regel hör tillsynsuppgifter enligt 15 § 2 mom. i veterinärvårdslagen och/eller uppgifterna inte ingår i de tre timmar som anges i föregående stycke kan ändå tillfälligt bli tvungen att sköta dessa tillsynsuppgifter. I så fall betalas den praktiserande veterinären timlön för den tid som åtgått för en sådan uppgift inklusive restiden. Till den tid som använts för uppgiften räknas beredning och efterarbete som har direkt anknytning till tillsynsuppgiften.

Timlönen räknas på basis av den lön som bildas antingen av minst grundlönen för en legitimerad veterinär som verkar som heltidsanställd hygieniker och de årsbundna delar av det individuella tillägget som beräknats på denna lön eller av den uppgiftsrelaterade lönen för en heltidsanställd tillsynsveterinär med motsvarande arbete i kommunen och den årsbundna delen av den praktiserande veterinärens individuella tillägg som beräknats på denna uppgiftsrelaterade lön. Divisorn för timarvodet är 160. Till den del som den praktiserande veterinären sköter en sådan tillsynsuppgift under obekvämt arbetstid enligt § 12 i den allmänna delen betalas för den tid som använts för uppgiften inklusive restiden ersättningar för obekvämt arbetstid enligt ifrågavarande bestämmelse. Veterinären ska inom den tid som arbetsgivaren förutsätter lämna in en specificerad re-

dogörelse för tillsynsuppgifterna och den tid som använts för dem.

Om en praktiserande veterinärs uppgifter till följd av regionala samarbetsprojekt eller liknande projekt eller lagändringar ändras väsentligt och bestående i fråga om omfattningen av uppgifterna inom miljö- och hälsoskyddet etc. fastställs den uppgiftsrelaterade lönen på nytt med stöd av bestämmelsen om praktiserande veterinärer som tjänstgör som ansvariga veterinärer i § 1 punkt 2 (se § 1 tillämpningsanvisning 4 ovan).

Arbetsgivaren och veterinären kan också ingå någon annan överenskommelse om lönen för tillsynsuppgifter, och då tillämpas inte heller bestämmelsen om minimigrundlön i § 1.

Anmärkning

De inkomster som ska beaktas i en kommunalveterinärs pension bestäms i 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.

5.2 Vissa arbetsarrangemang för praktiserande veterinärer

Till uppgifterna för praktiserande veterinärer hör i allmänhet förutom veterinärhjälp även myndighetsuppgifter (bl.a. djurskydd, smittsamma sjukdomar, övervakningsuppgifter enligt livsmedelslagen) som kan kräva ett längre sammanhängande arbetspass under arbetsdagen (vardag dagtid) och/eller som det är motiverat att försöka förlägga till vissa på förhand bestämda tider. Med tanke på dylika situationer kan man t.ex. avtala inom kommunen/samkommunen eller mellan kommuner som hör till en jourring e.d. att sjukbesök vid brådskande sjukdomsfall under en viss tid styrs till andra veterinärer inom området. Dessa arbetsarrangemang ordnas mellan veterinärerna enligt reciprocitetsprincipen. Det är alltså inte fråga om veterinärjour som gäller veterinärvård för vilken jourersättning betalas.

5.3 Utomstående veterinärer

Med utomstående veterinärer avses andra veterinärer än kommunens/samkommunens veterinärer eller veterinärer som hör till en avtalad jourring. Utomstående veterinärer anställs, beroende på uppgifterna, i tidsbegränsade tjänste- och arbetsavtalsförhållanden (t.ex. vikarie för veterinären eller jourhavande veterinär för ett veckoslut eller för något annat jour-

skift). Uppgifter där offentlig makt utövas kan skötas endast i tjänsteförhållande.

I fråga om lönen för utomstående veterinärer som enbart deltar i veterinärjouren finns inga avtalsbestämmelser. Ofta betalas grundersättning för jour enligt § 4 och dessutom har de rätt till arvoden enligt taxan, men arvodesgrunderna kan variera.

Om en utomstående veterinär, i vidare utsträckning än att han eller hon deltar i veterinärjour, sköter uppgifterna för en ordinarie veterinär som är tjänstledig eller har semester eller i § 3 avsedda lediga dagar, är det fråga om en vikarie för den ordinarie veterinären (visstidsanställd tjänsteinnehavare), och lönen bestäms enligt bestämmelserna i denna bilaga och i lönekapitlet i AKTA.

§ 2 Kommunal veterinärtaxa

- mom. 1 Praktiserande veterinärer har rätt att för veterinärhjälp som de ger och för intyg som de utfärdar ta ut arvoden av djurets ägare eller innehavare enligt gällande kommunala veterinärtaxa.
- mom. 2 En heltidsanställd hygieniker som utöver sin ordinarie arbetstid har ålagts att delta i jour som gäller veterinärvård har rätt att ta ut arvoden enligt den taxa som avses i mom. 1.

Tillämpningsanvisning

1 Grunden för taxan

Den kommunala veterinärtaxan grundar sig på bestämmelserna i 19 § i veterinärvårdslagen och 2 § i lagen om kommunala tjänstekollektivavtal. Kommunala arbetsmarknadsverket och FOSU rf avtalar om arvodena i taxan. Den kommunala veterinärtaxan tillämpas normalt också i de fall då kommunen på basis av 22 § i veterinärvårdslagen ersätter nyttodjurets ägare eller innehavare för en del av de resekostnader, besöksavgifter och åtgärdsavgifter som anges i taxan.

2 Resekostnader

Resekostnaderna vid sådan veterinärhjälp som avses i den kommunala veterinärtaxan betalas av djurägaren i enlighet med § 7 mom. 3 i taxan. Är det fråga om någon annan tjänste- eller tjänsteförrättningsresa än sådan som gäller veterinärhjälp som anges i taxan, betalas resekostnadsersättningarna enligt bilaga 16 (ersättningar för resekostnader) i AKTA.

3 Heltidsanställda hygieniker

Om en heltidsanställd hygieniker utanför sin ordinarie arbetstid, t.ex. när en praktiserande veterinär är förhindrad, blir tvungen att göra ett besök av förstahjälpskaraktär e.d. har hygienikern rätt att ta ut de arvoden som anges i veterinärtaxan av djurets ägare. Den ordinarie arbetstid som åtgått för besöket behöver därför inte arbetas in, men rätten till arbetstidsersättningar enligt den allmänna delen i läkaravtalet uppstår först när den ordinarie arbetstiden för den heltidsanställda hygienikern har överskridits.

Arbetstidsersättningar betalas inte heller när en hygieniker utanför sin ordinarie arbetstid blir tvungen att utföra ett besök av förstahjälpskaraktär e.d., för vilket hygienikern har rätt att ta ut de arvoden som anges i taxan av djurets ägare.

II VILOTIDER

§ 3 Minimiantalet lediga dagar

- mom. 1 Veterinärens arbete anordnas med femdagars arbetsvecka som grund, om detta är möjligt med tanke på att veterinärvårdens funktioner ska kunna ordnas på ett ändamålsenligt sätt.
- mom. 2 För varje full tjänstgöringsmånad får en veterinär minst 8 sådana lediga dagar under vilka veterinären är fri från sina tjänsteuppgifter och sin jourförpliktelse. Antalet lediga dagar under en ofullständig tjänstgöringsmånad beräknas som en relativ andel av 8 lediga dagar. I syfte att ordna veterinärvårdens funktioner på ett ändamålsenligt sätt kan dessa lediga dagar samlas under en längre tid än en månad, dock högst under ett kalenderhalvår så, att de ges senast före utgången av följande kalenderhalvår.
- mom. 3 På veterinärer tillämpas inte de bestämmelser om ersättning för förlust av ledighet per vecka som anges i § 20 i den allmänna delen i detta avtal.
- mom. 4 Med veterinärens medgivande kan arbetet arrangeras på något annat sätt än vad som anges ovan i denna paragraf.
- mom. 5 Denna paragraf tillämpas inte på veterinärmedicine studerande.

Tillämpningsanvisning

1 Principen om femdagars arbetsvecka och lediga dagar

Beviljandet av lediga dagar som avses i avtalet görs möjligt genom sådana veckosluts- och vardagsjourarrangemang som är ändamålsenliga med tanke på veterinärvården samt vid behov genom vikariearrangemang. Utgångspunkten är att lediga dagar beviljas enligt reciprocitetsprincipen genom vardags- och veckoslutsjourarrangemang så, att kommunens/samkommunens egna veterinärer sköter varandras uppgifter utan vikarier och utan särskild ersättning. När en utomstående veterinär behövs för skötseln av uppgifterna kan denna anställas som tjänsteinnehavare för viss tid eller i arbetsavtalsförhållande inom ramen för anslag som reserverats i budgeten (eftersom veterinären tjänstgör under dessa lediga dagar kan ingen egentlig vikarie anställas för den tid de lediga dagarna omfattar). Se 44 § 2 mom. i kommunallagen angående anställning i ett tjänsteförhållande utan att en tjänst inrättats.

Även om denna paragraf inte tillämpas på veterinärmedicine studerande strävar man efter att också på dem tillämpa principen om femdagars arbetsvecka.

När veterinärservicens funktioner och jourverksamhet organiseras bör man se till att veterinärernas bundenhet till arbetet inte blir oskälig.

De i denna bilaga liksom även de i ett reglemente eller en instruktion avsedda lediga dagarna ges i form av ledighet, och penningersättning kan inte ges i stället. Om de lediga dagarna inte tas ut t.ex. på grund av att veterinärens tjänsteförhållande avslutas, betalas penningersättning inte för de lediga dagar som inte tagits ut.

2 Intjäning av lediga dagar

Också vid tillämpning av systemet med intjäning av lediga dagar enligt mom. 2 är avsikten att de lediga dagarna ska ges så snabbt som möjligt efter kalendermånaden i fråga. Arbetsgivaren bestämmer tidpunkten för när de lediga dagarna ges.

Exempel

Veterinären har under tiden 1.1–30.6 haft 35 lediga dagar. Veterinären har dessutom 13 outtagna lediga dagar från denna period (6 mån. x 8 ld = 48 ld), som kan ges t.ex. som fortsättning på den semester som fastställts att tas ut i juli. De 13 outtagna lediga dagarna för perioden 1.1–30.6 ska tas ut senast 31.12 samma år.

Om en tjänsteinnehavares tjänstgöring räcker mindre än en månad, räknas de i mom. 2 nämnda lediga dagarna i proportion till den ofullständiga månaden (till exempel för en halv tjänstgöringsmånad är andelen lediga dagar hälften av det fulla antalet lediga dagar).

3 Lediga dagar enligt reglemente eller instruktion/AKTA

Också i ett reglemente eller en instruktion finns i allmänhet bestämmelser om veterinärens rätt att vara ledig under de i reglementet/instruktionen nämnda dagarna, om tjänsteuppgifterna medger det. Där kan också ingå ett konstaterande att veterinären, om det inte är möjligt att bevilja lediga dagar, har rätt att få motsvarande lediga dagar under någon annan tid. Dessa bestämmelser i reglementet/instruktionen kan iakttas som bestämmelser om arbetstidsarrangemang. De kan emellertid inte stå i strid med tjänstekollektivavtalets bestämmelser

om lediga dagar, och det i § 3 mom. 2 ovan nämnda systemet för intjänande av lediga dagar gäller inte heller de i reglementet/instruktionen avsedda lediga dagarna.

Vid beviljandet av de i tjänstekollektivavtalet avsedda lediga dagarna saknar det betydelse om den beviljade ledigheten t.ex. samtidigt bidrar till att det i reglementet/instruktionen avsedda arbetstidsarrangemanget realiseras (även om detta också i allmänhet är fallet). Såväl bestämmelserna om lediga dagar i denna bilaga som bestämmelserna om arbetstidsarrangemang i ett reglemente syftar till en femdagars arbetsvecka.

III JOUR

§ 4 Jourersättning

Grundersättning

Till en veterinär som beordrats jour som gäller veterinärvård betalas i grundersättning för jour för varje jourtimme:

- 1 från fredag kl. 17.00 till måndag kl. 8.00 och från vardag som föregår söckenhelg, julafton och midsommarafton kl. 17.00 till följande vardag kl. 8.00 (s.k. helgjour) 31 %
- 2 under övrig tid (s.k. vardagsjour) 18 %

av den oförhöjda timlönen, som beräknas genom att grundlönen för en legitimerad veterinär som arbetar som praktiserande veterinär enligt § 1 punkt 3 multipliceras med 1,8.

Tillämpningsanvisning

Betalning av jourersättning förutsätter ett jourarrangemang som den behöriga kommunala myndigheten fastställt och godkänt.

Till exempel för en självständighetsdag som infaller på en torsdag betalas i avtalet nämnd s.k. helgjourersättning från onsdagskvällen före självständighetsdagen till fredagsmorgonen efter självständighetsdagen.

För veterinärers jourtid betalas inte arbetstidsersättningar enligt den allmänna delen i detta avtal.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER FR.O.M.1.9.2010

ALLMÄNNA ANVISNINGAR

- 1 I denna åtgärds katalog finns en fullständig förteckning över de åtgärder för vilka det enligt läkaravtalet betalas åtgärdsarvode till läkare vid hälsocentraler.
- 2 Åtgärdsarvoden betalas för åtgärder som läkaren personligen utfört, oberoende av var läkaren har utfört åtgärden (t.ex. på läkarmottagning, vårdavdelning eller rådgivningsbyrå).
- 3 Varje kirurgisk åtgärd inklusive de tilläggsåtgärder som i regel ingår i operationen utgör en helhet. Arvode betalas därför inte separat för tilläggsåtgärder. Om det i samband med en undersökning, behandling eller åtgärd i regel utförs någon anknytande undersökning, behandling eller åtgärd, betalas arvode enligt den högsta åtgärdsgrupp som ingår i åtgärdshelheten.

Exempel

Sålunda utgör byte av spiral endast en åtgärd oberoende av vilka andra åtgärder som utförs i anknytning till bytet.

- 4 För olika åtgärder, t.o.m. inom samma arvodesgrupp, betalas separat arvode för varje åtgärd. För åtgärder av samma slag (t.ex. suturering av två sår) betalas endast ett arvode.
- 5 För åtgärder och undersökningar som företas som massundersökningar betalas inte något arvode (t.ex. ögontrycksmätning eller mammografi).
- 6 Till en läkare som innehar specialläkartjänst betalas inte arvode för åtgärder som är rutinundersökningar för specialiteten i fråga.

Tillämpningsanvisning

För t.ex. åtgärderna 101 och 102 betalas arvode till specialist endast om det gäller en undersökning som är avsevärt mer omfattande och mer krävande än en rutinundersökning.

- 7 För de radiologiska åtgärderna RU I 101–RU I 106 och RU II 201 betalas arvode till alla andra läkare vid hälsocentraler utom röntgenläkare. För de radiologiska åtgärderna RR I 101–RR III 305 betalas arvode endast till röntgenläkare vid hälsocentraler.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

Tillämpningsanvisning

Åtgärderna RU I 101–RU I 106 hör antingen till en röntgenläkares rutinundersökningar (se punkt 6 ovan) eller ingår i röntgenläkarnas egen RR-klassifikation.

- 8 Chefläkaren bör styra och övervaka den praktiska tillämpningen av åtgärdssystemet och vid behov informera avtalsparterna.

ÅTGÄRDSKATALOG

ÅTGÄRDSGRUPPER R 0–R III

TILLÄMPLIGA FÖR SAMTLIGA LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER MED BEAKTANDE AV DE ALLMÄNNA ANVISNINGARNA OVAN

R0	Ersättningsgilla åtgärder
001	<p>Föreskrifter som läkaren ger patienten per telefon eller elektroniskt och sedan skriver in i journalsystemet</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden ersätter i regel ett besök på mottagningen. Åtgärdsarvodet betalas inte om patienten omedelbart efter samtalet söker vård. Åtgärden ersätts inte om anvisningen ges via en annan person, utom när patienten t.ex. på grund av ålder, förmåga att förstå, språkproblem eller handikapp inte själv förmår sköta sina ärenden. Med denna åtgärd avses inte intern konsultation mellan vårdpersonal.</p>
002	<p>Konsultation som läkaren ger till en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården i vilken ingår en vårdanvisning som ska skrivas in i journalsystemet.</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden ersätter 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.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

R I	Ersättningsgilla åtgärder
101	<p>Synundersökning med ögonbottenundersökning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med undersökningen avses en synundersökning med ögonbottenundersökning som utförs av läkare. Undersökningen utgör en ersättningsgill åtgärd endast om patienten anför symtom i anslutning till synfel eller ögonsjukdom eller om den utförs med samma grundlighet som t.ex. vid årlig kontroll av diabetiker. Denna åtgärdskod används också när ett skriftligt utlåtande utgående från bilder av ögonbotten ges.</p>
102	<p>Hörselundersökning jämte stämgaflundersökning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med åtgärden avses en grundlig hörselundersökning utförd av en allmänläkare. Undersökningen utgör en ersättningsgill åtgärd då patienten anför symtom som hänför sig till fel på hörseln eller en öronsjukdom. I hörselundersökningen ingår konstaterande av otologisk status och kontroll med viskstämma eller tolkning av audiogram.</p>
103	<p>Grundlig neurologisk undersökning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden innebär en grundlig neurologisk undersökning utförd av en allmänläkare. Undersökningen är ersättningsgill endast då den utförs efter att patienten klagat över neurologiska symptom eller då det är motiverat att misstänka att orsaken till patientens symptom kräver neurologisk utredning eller då undersökningen av annan orsak utförs med motsvarande grundlighet. Åtgärden är dock inte ersättningsgill när det gäller vägledande neurologiska undersökningar som utförs t.ex. i samband med undersökning för körkort.</p>
105	<p>Helhetsbedömning av kardiorespiratorisk status med laboratorieundersökning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med undersökningen avses t.ex. årlig grundlig undersökning av patient med hjärt- eller lungsjukdom eller årlig kontroll av blodtryckspatienter. Undersökningen är ersättningsgill endast när däri ingår tolkning av EKG, thorax-rtg, lungfunktionstest</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

	<p>och/eller laboratorieprov. Undersökningen är ersättningsgill även i sådana fall där man i ett akut skede måste utföra en grundlig klinisk undersökning av en patient som lider av en hjärt- eller lungsjukdom, och då man kan utföra och tolka ovan nämnda undersökningar.</p>
106	<p>Lätt kirurgi, revision och suturering</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Bedömning av huruvida suturering av sår är en åtgärd som hör till R I 106 eller R II 206 görs från fall till fall med hänsyn till den tid som åtgår och åtgärdens svårighetsgrad. Om de ytliga operationerna helt klart gäller olika saker och det åtgår avsevärt med tid till att sköta dem och patienten t.ex. måste förberedas två gånger för åtgärden, kan två arvoden uppbäras för åtgärder inom denna grupp.</p> <p>Denna åtgärds kod används också när det gäller revision av bensår.</p>
107	<p>Incision i lokalbedövning</p>
108	<p>Avlägsnande av skräp ur ögat i lokalbedövning</p>
109	<p>Spolning och rensugning av örongång</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Denna åtgärds kod används också vid spolning, rensugning och tamponering i samband med svår inflammation av ytterörat.</p>
110	<p>Paracentes</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Paracentes räknas som en enda åtgärd, även om den utförs i båda öronen.</p>
111	<p>Maxillarpunktion</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Maxillarpunktion utgör en enda åtgärd, även om den utförs på båda sidorna. För åtgärden uppbärs arvode också i de fall då en sköljning med lavationsspets görs på en antrostomipatient.</p>
113	<p>Nagel- och nagelvallsoperationer i lokalbedövning</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

114	<p>Annan injektionsbehandling än i muskler eller under huden</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>T.ex. injicering av läkemedel i leder. Om en reumapatient på samma gång behandlas i flera små leder, är det fråga om endast en åtgärd. Också injektioner i mjukdelar för att t.ex. dämpa en infektion i ett senfäste är åtgärder som berättigar till ersättning.</p>
116	Gipsning
117	<p>Planerade terapibesök vid psykisk störning (t.ex. familjeterapi)</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med planerade terapibesök vid psykisk störning avses besök som i förväg avtalats med patienten för en viss målinriktad vård eller för planering av vård.</p>
118	<p>Konsultation jämte undersökning av patient</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med åtgärden avses situationer där t.ex. en yngre och mer oerfaren läkare rådfrågar en äldre kollega om vården av en patient och den konsulterade läkaren själv utför undersökningen av patienten. Man bör i journalen kunna finna anteckningar om den konsulterade läkare som skall arvoderas samt konsultsvaret.</p>
119	<p>Implantation av medicinkapsel under huden</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärds-koden gäller närmast preventiv- och antabus-kapslar. Att avlägsna t.ex. en preventivkapsel är också en åtgärd som räknas hit.</p>
120	<p>Inledning av intravenös vätskebehandling</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med åtgärden avses beslut om att inleda intravenös vätskebehandling inklusive eventuell medicinering.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

121	Koagulationsbehandling (gäller näsans slemhinnor, livmodermunnen, ytliga hudförändringar)
123	Gynekologisk undersökning inklusive cellprov <u>Tillämpningsanvisning</u> Med cellprov som hör till undersökningen avses i främsta hand pap smear. Cellprov vid screeningförfarande och cellprov som utförs rutinmässigt av mödravårdscentralerna ersätts dock inte inom ramen för denna kod. Cellprovet är en ersättningsgill åtgärd också då den utförs av läkare för att få GC-prov i sådana fall där läkaren också mikroskopierar provet.
124	Akupunktur
126	Ögontrycksmätning
127	Undersökning av stämbanden <u>Tillämpningsanvisning</u> Med undersökning av stämbanden avses t.ex. undersökning av stämbandens ställning, rörelser och struktur genom indirekt laryngoskopi.
128	Reposition av luxerad led
129	Inläggning av spiral
130	Tamponad (i näsan eller i örat)
131	Avlägsnande av polyp
132	Avlägsnande av främmande kropp ur kroppsöppning
133	Otomikroskopering med hjälp av öronmikroskop
134	Finnålsbiopsi
136	Blåspunktion
137	Ledpunktion
139	Grundlig undersökning av skelning

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

141	<p>Icke operativ behandling av hemorrojder (ligatur, kryokirurgi, trombolytiska injektioner)</p>
143	<p>Utredning och bedömning av fysisk, psykisk och social funktionsförmåga samt planering av vården</p> <p style="text-align: center;"><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden förutsätter i allmänhet en individuell utvärdering av patientens situation och hälsotillstånd. Åtgärden blir aktuell t.ex. vid utredning och/eller planering av vårdplats/fortsatt vårdplats för en åldring. Åtgärden resulterar i behövliga anmärkningar i journalen och/eller ett särskilt intyg/utlåtande.</p>
145	<p>Klinisk (rättsmedicinsk) undersökning av levande person</p> <p style="text-align: center;"><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Undersökningen kommer i fråga t.ex. vid undersökning av yttre skador förorsakade av misshandel.</p>
146	<p>Första besök på rådgivningsbyrå för mödravård</p> <p style="text-align: center;"><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Till besöket hör alltid en bedömning av patientens hälsotillstånd och bestämning av hur långt graviditeten framskridit. Ytterligare ingår vanligtvis en allmän kartläggning av riskerna i samband med graviditeten, upplysning om screening samt om tobak och alkohol, råd om kost och motion o.s.v.</p>
147	<p>Sista kontroll på rådgivningsbyrån innan ett barn börjar skolan</p> <p style="text-align: center;"><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Kontrollen görs i allmänhet vid 5–6 års ålder och i den ingår en uppskattning av den psykiska och fysiska utvecklingsnivån samt de sociala färdigheterna och eventuell planering av nödvändiga stödåtgärder. Stöd ges för relationen mellan barn och föräldrar och för barnets frigörelse till självständighet. Vid uppfostringsproblem ges råd samt anvisas vård. Med rådgivningskontroll avses också den grundliga undersökningen under det första skolåret, om den inte gjorts före skolstarten när barnet är 5–6 år.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

148	<p>Kontroll som hör till skol- och studenthälsovården jämte utlåtande</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Kontrollen görs i slutskedet av skolgången. I samband med kontrollen kan ett grundat ställningstagande eller utlåtanden om elevens lämplighet för planerat yrkesval eller ett s.k. friskintyg för ungdomar ges.</p>
149	<p>Påbörjande av hormonell substitutionsterapi för kvinnor/män</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med åtgärden avses ett besök under vilket det görs en klinisk undersökning för att utreda möjlig nytta och eventuella skadeverkningar av vården. Det görs upp en plan för vården och uppföljningen.</p>
150	<p>Undersökning av blodcirkulationen med dopplerultraljud</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärds-koden används t.ex. vid undersökning av artärpuls hos en diabetiker eller bensårsetiologi.</p>
R II	Ersättningsgilla åtgärder
201	<p>Omfattande kartläggning av psykosocial status</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärds-koden kan användas t.ex. då läkaren överväger att utfärda ett MT 1-utlåtande (observationsremiss M I). Koden används också vid bedömning av eventuellt omhändertagande av barn.</p>
202	<p>Övergripande bedömning av rehabiliteringsbehov</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med åtgärden avses en omfattande bedömning av patientens funktionsförmåga. I anslutning till bedömningen uppgörs i allmänhet en rehabiliteringsplan med t.ex. annan rehabiliteringspersonal som hjälp. Undersökningar och utlåtanden som behövs för rehabilitering av krigsveteraner räknas till denna grupp, såvida de görs på grundval av anvisningar som utfärdats av en</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

	<p>myndighet och om kriterierna för uttagning till sådan rehabilitering i första hand är medicinska. I annat fall används åtgärdskod R I 143.</p>
203	<p>Bedömning av arbetsförmåga</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med bedömning av arbetsförmåga avses en omfattande, grundlig bedömning av arbetsförmåga, oberoende av slutresultatet. Åtgärden kommer inte i fråga vid kort sjukskrivning med t.ex. läkarintyg A. Rutinmässig kontroll av nyanställda är inte heller en här avsedd åtgärd. Som åtgärd räknas inte heller t.ex. undersökningar för utredning av värnpliktigas tjänstgöringsduglighet eller för sedvanliga T-intyg. En bedömning av arbetsförmågan med ett E-intyg är en åtgärd som räknas hit endast om läkaren måste undersöka och motivera arbetsförmågan i vidare bemärkelse.</p>
204	<p>Bedömning av operabilitet</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden kommer i fråga t.ex. i situationer då man av hälsocentralläkaren på förhand begär en bedömning av operabiliteten inför en ögonoperation.</p>
206	<p>Behandling av stora sår</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden avser situationer som gäller vård av sår med t.ex. svåra och arbetsdryga revisioner samt suturering skiktvis av djupa vävnadslager eller vård av sår som tar lång tid i anspråk.</p>
207	<p>Djupa biopsier eller subkutana operationer</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärds-koden kan användas t.ex. då tumörer under huden avlägsnas eller sug- eller provskrapning görs, om de inte sker i operationssal eller liknande, varvid åtgärds-koden R III 301 ska användas.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

208	<p>Arbets-EKG</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Arbetsprov räknas som en här avsedd åtgärd i situationer då läkaren själv övervakar och tolkar undersökningen.</p>
210	<p>Allergiutredning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Läkares bedömning av allergiutredning jämte rekommendation för fortsatt behandling.</p>
211	Benmärgspunktion
212	Utrymning av kroppshåla (gäller lungor, mage)
213	Rektal, intramuskulär eller intravenös anestesi
214	Central ledningsanestesi
215	Inhalationsanestesi
216	<p>Hjärt-lungräddning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Alla läkare som deltagit i en återupplivning ska ersättas för åtgärden förutsatt att det finns anteckningar i handlingarna, åtminstone i återupplivningsberättelsen, om att läkaren deltagit i upplivningen. Denna åtgärds kod används också vid elektrisk rytmkonvertering.</p>
217	Hudtransplantation
219	Insättning av tympanostomirör
220	Adenotomi, tonsillektomi
222	Insättning av perkutan blåskateter
223	Reposition av parafimos

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

224	<p>Fastställande av dödsorsak</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden innebär inte endast undertecknande av dödsattest, utan också utredning av dödsorsak enligt anvisningar och bestämmelser. Ersättning för åtgärden kommer inte i fråga t.ex. i terminalskedet hos cancerpatienter. Då är dödsorsaken redan på förhand känd och döden är att vänta.</p>
225	<p>Bedömning av behovet av varaktig läkemedelsbehandling jämte utlåtande</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Åtgärden kommer i fråga då man gör en bedömning och skriver ett utlåtande för helt eller delvis ersättningsgilla mediciner.</p>
226	<p>Undersökning av berusningstillstånd</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med undersökning av berusningstillstånd avses klinisk undersökning för bedömning av berusningsgrad eller påverkan av narkotiska medel. Om klinisk bedömning inte görs utan endast blodprov tas, används åtgärds-koden R I 120. Om läkaren utför både en klinisk undersökning av berusningstillståndet och tar blodprov, ersätts åtgärden endast enligt denna åtgärdsgrupp.</p>
227	<p>Endoskopier</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Med endoskopisk undersökning avses t.ex. gastroskopi, rektoskopi, rektosigmoideoskopi och koloskopi. Enbart proktoskopi ersätts endast om undersökningen till svårighetsgrad och tidsåtgång motsvarar R II-nivån.</p>
228	<p>Bakre tamponad vid näsblödning</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Anläggning av bakre tamponad ersätts oberoende av om den anläggs med gasvävskompresser eller med ballongkatetrar.</p>
230	<p>Sondering av tårkanaler</p>
231	<p>Reposition och gipsning av benbrott</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

233	Inläggning av kanyl i central ven
R III	Ersättningsgilla åtgärder
301 *)	Operationer och motsvarande åtgärder som görs i operationssal och som fordrar antingen central ledningsanestesi, rektal, intramuskulär eller intravenös anestesi, kort inhalationsanestesi eller omfattande infiltrationsanestesi.
303	Hembesök i terminalskede <u>Tillämpningsanvisning</u> Med åtgärden avses ett hembesök som en läkare gör hos en svårt sjuk patient i terminalskedet. Utöver detta arvode betalas inget besöksarvode enligt bilaga 1.
304	Sjuktransport som kräver läkares närvaro <u>Tillämpningsanvisning</u> Åtgärden avser situationer då en läkare på grund av patientens kritiska tillstånd måste övervaka förflyttningen till en annan vårdplats.
305	Trombolytisk behandling vid hjärtinfarkt <u>Tillämpningsanvisning</u> Med åtgärden avses vid hälsocentral diagnostiserad hjärtinfarkt samt trombolytisk behandling.
*)	Läkare vid hälsocentral betalas utöver arvode för ovan nämnda åtgärder även arvode för ultraljudsundersökning.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

ÅTGÄRDSGRUPPER RU I–RU II

RADIOLOGISKA ÅTGÄRDER TILLÄMPLIGA FÖR ANDRA LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER ÄN RÖNTGENLÄKARE

RU I	Ersättningsgilla åtgärder
101	Allmän undersökning av bukens övre del
102	Allmän undersökning av bukens nedre del
103	Undersökning av resturin
104	Bedömning av spirals läge
105	Fastställande av graviditet i tidigt skede
106	Individuell mätning
RU II	Ersättningsgilla åtgärder
201	Ultraljudsundersökning av hjärtat <u>Tillämpningsanvisning</u> Åtgärden förutsätter en specialists kunskaper om ultraljudsundersökning av hjärta.

ÅTGÄRDSGRUPPER RR I–RR III

RADIOLOGISKA ÅTGÄRDER TILLÄMPLIGA FÖR RÖNTGENLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

RR I	Ersättningsgilla åtgärder
101	Skoliosutredning
102	Provocerad belastning av led
103	Hypofarynx
104	Dubbelkontraströntgen av esofagus

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

105	Dubbelkontraströntgen av magsäcken
106	Utredning av passagehinder i tunntarmen
RR I	Ersättningsgilla åtgärder
107	Urografi
108	Akut urografi
109	Miktionscystografi
110	Ultraljudsundersökning av bukens övre del
111	Ultraljudsundersökning av bukens nedre del
112	Ultraljudsundersökning av halsregionen
113	Ultraljudsundersökning av leder
114	Ultraljudsundersökning av muskler och senor
115	Ultraljudsundersökning av mjukdelsresistenser
116	Ultraljudsundersökning av urinorgan
117	Ultraljudsundersökning av testiklar
118	Ultraljudsundersökning av prostata
119	Ultraljudsundersökning av njurar
120	Ultraljudsundersökning av sköldkörtel
121	Ultraljudsundersökning av spottkörtel
RR II	Ersättningsgilla åtgärder
201	Provocerad belastning av flera leder
202	Fistelografi
203	Mammografi

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR LÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

204	Krävande dubbelkontraströntgen av magsäcken
206	Finnålsbiopsi av ytliga organ med ultraljudsassistans
207	Ultraljudsundersökning av bröstkörtlar
208	Ultraljudsundersökning av vener i extremiteterna
209	Ultraljudsundersökning av hjärtat
210	Venografi i nedre extremiteter
RR III	Ersättningsgilla åtgärder
301	Artrografi
302	Kolonröntgen med dubbelkontrast
303	Lumbal myelografi
304	Krävande ultraljudsundersökning av buken
305	Undersökning av tunntarm med dubbelkontrast

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER FR.O.M. 1.2.2010

ALLMÄNNA ANVISNINGAR

- 1 Åtgärdsarvode betalas i samband med besök för varje i åtgärds-katalogen nämnd åtgärd som tandläkaren utför, om inget annat anges vid respektive åtgärd.
- 2 Alla åtgärder som är nödvändiga för utförandet av en åtgärd ingår i åtgärden, om de inte nämns separat i åtgärds-katalogen.
- 3 Särskilt viktigt är att den tid som används för behandling av patienten och de utförda åtgärderna står i rätt proportion till varandra.

ÅTGÄRDSKATALOG

(TKHL = åtgärdsgrupp)

TKHL Ersättningsgilla åtgärder

TKHL 2

204	Ortodontisk planering Skriftlig vårdplan för ortodontisk behandling med enkel apparatur (kryssdrag, slipningar).
205	Premedicinering Im-, iv-, pr- och po-medicinering jämte övervakning av patienten efter behandlingen.
211	Kirurgiskt avlägsnande av missbildade slemhinneband Bl.a. sådan operation av tungbandet som inte ingår i åtgärd 405. En åtgärd per besök.
212	Partiell extraktion av tand, hemisektion T.ex. extraktion av en rot från tand med flera rötter. Hemisektion av tand med flera rötter. Rotbehandling ingår inte.
213	Slemhinneplastik Preprotetisk plastik av alveolarbågar, tar högst 40 min. En åtgärd per besök.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
214	Parodontologisk behandling, begränsad, i samband med annan tandvård T.ex. avlägsnande av tandsten och behandling av tandköttsfickor, per besök. Tar högst 20 min.
217	Tandextraktion Gäller borttagning av mjölkttand endast då motsvarande anlag till permanent tand saknas. Innefattar också eventuella senare besök och åtgärder med anledning av extraktionen.
219	Amputation av mjölkttand
222	Fyllning på en yta
223	Individuell ortodontisk screeningundersökning Bedömning av om ortodontisk behandling behövs och om sådan ska ges på mottagningstid som reserverats för patienten för just denna åtgärd. Arvodet betalas endast till en tandläkare åt gången. Hälften av arvodet för grupp 2 betalas.
224	Bedövning Per besök. Hälften av arvodet för grupp 2 betalas.
226	Kort delundersökning eller annan tidsmässigt motsvarande undersökning T.ex. återkontroll av riskpatient och efterkontroll av olycksfallspatient.
227	Cementerad ring, per tand Hälften av arvodet för grupp 2 betalas.
229	Behandlings- eller kontrollbesök i samband med ortodontisk behandling T.ex. besök för extraoralt drag, justering av nackdrag, insättning av kryssdrag (inkl. knappar och patienthandledning) eller annat motsvarande uppföljningsbesök.
230	Begränsad bettfysiologisk behandling Tar högst 10 min.
TKHL 3	
301	Totalundersökning av mun och tänder Åtgärden omfattar undersökning av tuggorgan, tänder och slemhinnor samt diagnos. I samband med besöket utförs även nödvändiga förebyggande åtgärder, för vilka tandläkaren inte får något särskilt arvode.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder		
	Arvodet bestäms enligt följande:		
	Patientens ålder på under- sökningdagen	Ordinarie arbetstid	Kliniskt mertids- arbete
		Över 30 tim./v. eller i snitt över 30 tim./v., var- dagar efter kl. 18.00 och under veckoslut	
	0–5 år	1,89	3,10
	6–21 år	3,78	6,19
	22–40 år	7,57	12,38
	41–63 år	9,46	15,48
	minst 64 år	11,35	18,57
	<p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Om en patients individuella undersökningsintervall på grund av sjukdomsfrekvens har fastställts vara längre än ett år, betalas arvodet årligen retroaktivt för det år då en undersökning har utförts men också för tiden mellan undersökningarna (arvode för mellanår) till den tandläkare som utfört den nya undersökningen.</p> <p>Arvode för s.k. mellanår kommer i fråga om tandläkaren fastställer undersökningsintervall för en patient som inte behöver en undersökning varje år.</p> <p>Arvodet betalas så länge patienten får vård hos tandläkaren. Tidpunkterna för undersökningarna följs i betalningen av arvoden.</p> <p>I syfte att säkerställa enhetliga förfaringssätt bland tandläkare är det motiverat att på lokal nivå utarbeta skriftliga anvisningar om bl.a. hur behandlingar och åtgärder registreras, hur patienterna kallas till vård osv.</p>		

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
303	<p>Undersökning inom specialområde</p> <p>Undersökningen används t.ex. som underlag för rekonstruktion av bettet eller proportionerna i bettet. Grundar sig förutom på klinisk undersökning också på röntgenundersökning och/eller gipsmodeller, t.ex. undersökningar som hänför sig till olika specialområden.</p>
305	<p>Konsultation</p> <p>Omfattar vårdanvisningar och/eller skriftligt utlåtande, också utlåtande om tandröntgen. Även utlåtanden till försäkringsanstalten och myndigheterna ingår i åtgärden.</p>
307	Skriftlig vårdplan för remitterad patient
308	<p>Biopsi</p> <p>Gäller endast om biopsin utförs som en separat åtgärd. Även presentation av resultatet för patienten och eventuell remiss till fortsatt behandling ingår.</p>
309	<p>Planering av ortodontisk behandling</p> <p>Planering av avtagbar/fast apparatur inklusive skriftlig vårdplan och avtryck för apparatur. Tar högst 20 min.</p>
310	Inprovning av löstagbar apparatur, patienthandledning eller aktivering av apparatur.
311	<p>Vårdplan för totalundersökning av mun och tänder</p> <p>Koden omfattar en skriftlig vårdplan med eventuella kostnads-kalkyler samt en plan för korrigerande, förebyggande och uppföljande tandvård.</p>
TKHL 4	
402	<p>Fyllning av två eller tre ytor</p> <p>Fyllningen omfattar en betydande del av två eller tre tandytor. Koden omfattar eventuell underfyllning.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
404	<p>Friläggning av tand</p> <p style="padding-left: 40px;">Friläggning av intraossealt belägen tand.</p>
405	<p>Frenulumplastik</p> <p style="padding-left: 40px;">Operation(er) med olika kirurgiska metoder för förlängning av slemhinneband, per besök. Mindre motsvarande åtgärder hör till koden TKHL 211.</p>
406	<p>Borttagning av tumör i munslemhinnan</p> <p style="padding-left: 40px;">Excision(er) av leukoplaki, lichen, verruca e.dyl., per besök.</p>
407	<p>Excision av gingivaförändring</p> <p style="padding-left: 40px;">T.ex. borttagning av hyperplasi. Åtgärden tar 20–30 min.</p>
409	<p>Planering av bettfysiologisk behandling</p> <p style="padding-left: 40px;">Skriftlig vårdplan som baserar sig på klinisk undersökning och röntgenundersökning samt eventuell analys av gipsmodeller.</p>
410	<p>Enklare hård- och/eller mjukvävnadsplastik</p> <p style="padding-left: 40px;">Kirurgisk plastik av hård- och/eller mjukvävnader, per besök.</p>
412	<p>Reparation av tandprotes</p> <p style="padding-left: 40px;">Protesreparation utan avtryck.</p> <p style="padding-left: 40px;">Också sådan reparation som tandläkaren själv utför på mottagningen. Slipning av proteskant för läkning av skavsår ingår i andra åtgärder i denna bilaga.</p>
413	<p>Besök för medelsvår ortodontisk behandling</p> <p style="padding-left: 40px;">Inprovning, slipning eller justering av aktivator eller motsvarande apparatur samt patienthandledning.</p> <p style="padding-left: 40px;">Tillverkning av fast apparatur/käke, högst 6 bracketter.</p> <p style="padding-left: 40px;">Lösgöring och/eller aktivering och fastsättning av båge för fast apparatur.</p> <p style="padding-left: 40px;">Fastsättning av fabriks- eller laboratoriefremställd lingual- eller palatinalbåge med etsning eller cementering.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
	<p>Av tandläkaren framställd lingual-, palatinal- eller annan båge med lödningar.</p> <p>Inprovning av ansiktsbåge till extraoralt drag och/eller drag-system samt patienthandledning.</p> <p>Av tandläkaren utförd reparation av ortodontisk apparatur.</p>
416	<p>Medelsvår undersökning inom specialområde</p> <p>Denna kod tillämpas på specialtandläkare inom kliniska specialiteter och sådana hälsocentraltandläkare som saknar specialkompetens, men som under ca en tredjedel av sin arbetstid utför sådana åtgärder. Arvodet till specialtandläkaren betalas multiplicerat med 1,5.</p>
417	<p>Utvärdering av vårdrespons efter omfattande parodontologisk behandling och fastställande av fortsatt klinisk vård</p> <p>Åtgärden tar ca 20 min. och förutsätter individuella skriftliga vårdanvisningar.</p>
420	<p>Telefonrådgivning till patient som behöver första hjälpen</p> <p>Avser telefonrecept och/eller råd per telefon under tjänstetid eller fritid.</p>
421	Fyllning av rotkanal, tand med en rotkanal
423	Fyllning på en yta, tillverkad utanför munnen
426	<p>DT-undersökningar av tänder och käkar (en käkhalva)</p> <p>T.ex. mikrodatortomografi, digital volymtomografi (CBCT). Skriftligt utlåtande ingår.</p>
427	<p>Besök för bettfysiologisk behandling</p> <p>Tar högst 20 min.</p>
428	<p>Krävande planering av ortodontisk behandling</p> <p>Tar högst 30 min.</p>
TKHL 4B	
451	<p>Fyllning på två ytor, tillverkad utanför munnen</p> <p>Fyllningen ersätter en betydande del av två av tandens ytor.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
452	<p>Fyllning på tre ytor, tillverkad utanför munnen</p> <p>Fyllningen ersätter en betydande del av tre av tandens ytor. Innefattar framtandsfasader som når över incisalkanten.</p>
453	Uttagning och återcementering av tandkrona eller mindre bro
454	<p>Reparation av fasad</p> <p>Fasadreparation med fyllningsmaterial på mottagning.</p>
455	<p>Upprensning och preparation av rotkanal, tand med en kanal</p> <p>Omfattar upprensning av rotkanal, mätning av kanalens längd samt preparation.</p>
456	<p>Undersökning av patient i brådskande behov av första hjälpen</p> <p>Med patient i brådskande behov av första hjälpen avses en patient som tas emot på mottagningen i egenskap av en patient som behöver första hjälpen inom cirka ett dygn efter att patienten kontaktat hälsocentralen. Utöver nödvändiga undersökningar ingår också åtgärder inom första hjälpen som kan betraktas som mindre omfattande, t.ex. slipning av vass kant på fyllning, tand eller protes. Öppnande och medicinering av tand, öppnande eller punktion av yttlig abscess under huden eller slemhinnan, borttagning av synligt främmande föremål i slemhinna, tandköttsficka eller mellan tänderna, stillande av blodflöde och/eller andra motsvarande åtgärder, per besök.</p> <p>Eventuell hänvisning till fortsatt vård ingår.</p>
457	<p>Krävande planering inom ett specialområde</p> <p>Med krävande planering inom ett specialområde avses en vårdplan som grundar sig på TKHL 516 och gäller krävande och omfattande klinisk undersökning utförd av specialtandläkare inom klinisk tandvård, oralkirurgi eller ortodonti, alternativt av sådan hälsocentraltandläkare som utför dessa uppgifter vid en hälsocentral.</p> <p>Om flera tandläkare deltar i planeringen är åtgärds-koden TKHL 457 för vårdplaneringens ansvarige tandläkare och TKHL 305 för de övriga tandläkarna.</p> <p>Arvodet till specialtandläkaren betalas multiplicerat med 1,5.</p>
458	Fyllning av rotkanaler, tand med två rotkanaler

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
459	Annan krävande rotfyllning Omfattar rotfyllning av tand med tre eller flera rotkanaler.
460	Parodontologisk behandling T.ex. avlägsnande av tandsten, kyrettage eller behandling av djupa tandköttfickor. Tar minst 20 min.
461	Krävande bettfysiologisk behandling Tar högst 30 min.
462	Mycket krävande planering av ortodontisk behandling T.ex. analys med hjälp av ansiktsbåge och bettregistrering. Tar över 30 min.
463	Tillverkning av fast apparatur/käke, minst 7 bracketter
464	Besök för protetiskt arbete Innefattar precisionsavtryck, bettanalys med hjälp ett schema eller inprovning av protesbas för bro i anknytning till avtagbar och fast protetik, för varje besök.
465	Krävande icke operativ extraktion av tand Förutsätter åtskiljning av rötter i tand med flera rötter
466	Båge för fast apparatur, enkel eller formbar.
TKHL 5	
503	Avlägsnande av oral mjukdelstumör eller torii Avlägsnande av ytlig tumör under slemhinnan (t.ex. lipom, papillom, mucocele osv.) per besök.
505	Krävande excision av gingivaförändring T.ex. omfattande gingivektomi, 30–60 min.
507	Fixering av luxationsskadad tand eller behandling av tandfraktur eller transplantation av tand Används då tand reponeras eller vid fixering av rotfraktur. Koden antecknas en gång per varje sålunda skadad tand.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
510	<p>Krävande reparation eller rebasering av tandprotes</p> <p>Protesreparation som förutsätter avtryck. Inkluderar behövliga efterkontroller jämte åtgärder.</p>
513	Fixation av käkfraktur
514	<p>Partiell eller hel krona av fyllningsmaterial</p> <p>Fyllningen ersätter en betydande del av minst fyra av tandens ytor.</p>
516	<p>Krävande undersökning inom specialområde</p> <p>Med krävande undersökning inom ett specialområde avses en krävande och omfattande klinisk undersökning utförd av specialtandläkare inom klinisk tandvård, oralkirurgi eller ortodonti, alternativt av sådan hälsocentraltandläkare som utför ovan nämnda uppgifter vid en hälsocentral. Till undersökningen ska ansluta sig en diagnos som bl.a. grundar sig på modell- och röntgenanalys och på funktions- och/eller ansiktsanalys.</p> <p>T.ex. undersökning av en patient i medicinsk rehabilitering som behöver ortognatisk kirurgi och för vilken man tänker planera implantat.</p> <p>Arvodet till specialtandläkaren betalas multiplicerat med 1,5.</p>
517	<p>Inhalationssedation</p> <p>Innefattar inhalationssedation under ett besök jämte behövlig övervakning efter behandlingen.</p>
518	Krävande båge till fast ortodontisk apparatur
519	<p>Slutgranskning av patient i specialtandläkares vård med tillhörande skriftlig epikris</p> <p>Vid ortodontisk behandling betalas arvodet multiplicerat med 1,5.</p> <p><u>Tillämpningsanvisning</u></p> <p>Denna kod tillämpas på tandläkare med specialkompetens inom de kliniska områdena och hälsocentraltandläkare som saknar specialistkompetens, men som under cirka en tredjedel av sin arbetstid utför sådana uppgifter.</p> <p>Koden används inte vid operativ extraktion av icke erupterad eller delvis erupterad tand.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
520	<p>Förberedelse av avsevärt mera svårbehandlad patient än vanligt</p> <p>Med en avsevärt mera svårbehandlad patient avses en svårbehandlad utvecklingsstörd person, patient som fått strålbehandling i munregionen, patient som lider av hemofili, hepatit eller svår hjärtsjukdom eller motsvarande patient vars behandling förutsätter specialåtgärder.</p> <p>Också en patient som lider av problem i käkled och tuggmuskler (öppningssvårigheter) eller en barnpatient som kräver speciella åtgärder kan höra till denna grupp. För att patienten ska vara svårbehandlad ska själva utförandet av vården förutsätta arrangemang som avviker från det normala. Då kod TKHL 520 används i sådana fall kan andra åtgärds-koder i denna bilaga användas samtidigt.</p> <p>För patienter som medför risk för blodsmitta (HIV och hepatit), samt för patienter på en vård- eller omsorgsinrättning och för patienter som stadigvarande vårdas på en hälsocentrals bäddavdelning, betalas arvudet multiplicerat med 1,5 oberoende av var tandvården ges.</p>
523	<p>Upprensning och preparation av rotkanaler, tand med två kanaler</p> <p>Omfattar upprensning av rotkanaler, mätning av kanalernas längd samt preparation.</p>
524	<p>Avslutande åtgärder i samband med ortodontisk behandling</p> <p>Innefattar balanserande bettslipning och slipning av interdental ytor.</p>
525	<p>Uttagning, reparation och återcementering av bro</p> <p>Tar över 30 min. Kan också vara uttagning och cementering av provisorisk bro.</p>
526	<p>Mycket krävande bettfysiologisk behandling</p> <p>Tar över 30 min.</p>
527	<p>DT-undersökningar av tänder och käkar (två eller flera käkhalvor)</p> <p>T.ex. mikrodatortomografi, digital volymtomografi (CBCT). Skriftligt utlåtande ingår.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
TKHL 6	
601	<p>Plattprotes</p> <p>Inkluderar också nödvändiga efterkontroller inklusive åtgärder. Åtgärden avser också provisoriska delprotoser.</p>
602	<p>Pontic i tandbro</p> <p>Också för bro av resinbaserat material antecknas denna kod enligt antalet mellanleder i bron. Om mellanlederna är t.ex. två, antecknas koden TKHL 602 två gånger.</p>
603	<p>Krävande partiell eller hel krona</p> <p>Tandkronan ska helt bestå av fyllningsmaterial. Åtgärden förutsätter svåra arbetsförhållanden eller t.ex. användning av kopparring.</p>
605	<p>Omfattande och krävande excision av gingivaförändring</p> <p>T.ex. omfattande gingivektomi. Tar över 60 min.</p>
606	Parodontal flap-operation
607	<p>Tandextraktion</p> <p>Bl.a. operativ extraktion av icke-erupterad eller delvis erupterad tand. Förutsätter extraktion av tand genom snitt och eventuellt extraktion av tand/rot genom borring av tand och/eller ben samt suturering av sår.</p>
609	<p>Parodontologisk behandling, långvarig</p> <p>T.ex. avlägsnande av tandsten, omfattande och krävande kyrettagage eller behandling av djupa tandköttsfickor. Tar minst 30 min.</p>
610	<p>Upprensning och preparation av rotkanaler, tand med tre kanaler</p> <p>Omfattar upprensning av rotkanaler, mätning av kanalernas längd samt preparation.</p>
611	<p>Rotspetsresektion eller fenestration av cysta</p> <p>Rotbehandling ingår inte i åtgärden.</p>

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR TANDLÄKARE VID HÄLSOCENTRALER

TKHL	Ersättningsgilla åtgärder
TKHL 7	
701	Parodontologisk behandling, komplicerad sjukdom samt omfattande och krävande komplicerad sjukdom Behandling av djupa tandköttsfickor (över 6 mm) eller furkationer som kräver speciella åtgärder, över 30 min.
702	Krävande parodontal flap-operation och replantation och/eller gingiva-transplantation Område med minst 4 tänder.
703	Implantatburen eller implantat- och slemhinneburen helprotes eller delprotes
704	Partiell tandprotes med gjutet skelett
705	Insättning av tandimplantat
706	Framställning och inprovning av bettskena och behandling av ocklusion med bettskena på parodontologiska indikationer
707	På mottagningen tillverkad bro (en broenhet)
708	Sammanbindning av tänder med fyllningsmaterial Åtgärden utgör en helhet.
709	Sammanbindning av tänder med infattad eller ytfixerad förstärkning Åtgärden utgör en helhet.
710	Parodontologisk behandling, mycket långvarig Tar minst 45 min.
711	Tandkrona
712	Krävande operativ extraktion av tand T.ex. djupt liggande icke-erupterad tand.
713	Krävande slemhinneburen helprotes
714	Rotspetsresektion av tand med flera rötter eller exstirpation av käkcysta Rotbehandling ingår inte i åtgärden.
715	Mycket krävande upprensning och preparation av rotkanaler i tand med 4 eller flera rotkanaler Omfattar upprensning av rotkanaler, mätning av kanalernas längd samt preparation.

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR SJUKHUSTANDLÄKARE

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR SJUKHUSTANDLÄKARE FR.O.M. 1.2.2010

Åtgärdsgrupp (SHL)	Ersättningsgilla åtgärder
UNDERSÖKNINGAR OCH PLANERING	
4	Kontrollbesök eller eftergranskning
5	Slutgranskning av patient i specialtandläkares vård med tillhörande skriftlig epikris
6	Slätröntgen, kontrast-, ultraljuds- och MR-undersökning jämte skriftligt utlåtande
6–8	Planering av vård, fortsatt vård eller uppföljning
9	Undersökning inom ett specialområde
10	Ortognatisk eller annan vårdplanering av flera läkare Betalas till varje tandläkare per specialområde som deltar i planeringen
12	Planering av vård inom ett specialområde
13	Salivundersökningar och specialundersökning av mun och käkar, t.ex. käkledsartroskopi
ÅTGÄRDER PÅ TÄNDERNA	
5–6	Tandextraktion/tand
6	Öppning och dränering av dental abscess
6–8	Insättning av implantatdistans
7	Kirurgisk friläggning av tand
8–11	Kirurgisk extraktion av tand/tand
8–10	Rotspetsresektion
11	Insättning av implantat/implantat
13	Tandsanering och vård under anestesi/infektionsskydd
ÅTGÄRDER PÅ TANDKÖTTET, SLEMHINNORNA ELLER ALVEOLARBÅGEN	
6	Slemhinnebiopsi
5	Avlägsnande av slemhinneförändring (excision, kryo, laser)/suturering av litet sår
8–12	Alveolarbågsplastik som preprotetisk åtgärd (även sulcus- och munbottenplastik)
13	Alveolarbågsplastik med hud-/slemhinnetransplantat
14	Alveolarbågsplastik med ben eller alloplastiskt material
ÅTGÄRDER PÅ KÄKBENET	
10	Benbiopsi eller explorativ operation
8, 11	Fenestration eller extirpation av cysta
8–9	Benplastik (torus, linea mylohyoidea e.d.)
13–14, 16	Extirpation av tumör
15	Resektion eller avlägsnande av underkäke
15	Resektion eller avlägsnande av överkäke
ORTOGNATISKA, KÄKLEDSKIRURGISKA OCH REKONSTRUKTIVA ÅTGÄRDER	
11	Snabb kirurgisk expanderings av överkäke

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR SJUKHUSTANDLÄKARE

Åtgärdsgrupp (SHL)	Ersättningsgilla åtgärder
11	Tagning av transplantat (ben, hud e.d.)
12–13	Öppen eller sluten kondylotomi av underkäke eller koronoidektomi
13	Segmentosteotomi på underkäke
13	Genioplastik
13	Behandling av sömnapné
13–14	Käkledsplastik
14	Ramusosteotomi på underkäke
14	Korpusosteotomi eller -ostektomi på underkäke
14	Segmentosteotomi på överkäke
14	Åtgärd på käkledens disk
15–16	Rekonstruktion genom mikrovaskulärt transplantat
14–16	Käkbens- och/eller ansiktsbensplastik med ben eller alloplastiskt material
15	Le Fort I-osteotomi
15	Rekonstruktion av underkäke
15	Rekonstruktion av överkäke
16	Le Fort II och/eller III-osteotomi
16	Kombinerad överkäks- och underkäksosteotomi
16	Käkledsplastik med ben- eller annat transplantat
REKONSTRUKTIVA INGREPP VID GOMSPALT	
15	Läppplastik eller läpprekonstruktion p.g.a. gomspalt
15	Gomrekonstruktion
15	Rekonstruktion vid submukös gomspalt
15	Bentransplantation i överkäke
15	Tillslutning av fistel i gommen
15	Kirurgisk korrigerande av alveolarbåge
ÅTGÄRDER PÅ LÄPPARNA ELLER GOMMEN	
9–11	Plastikoperation av oronasal eller oroantral fistel
10	Excision av lokal gomförändring
11	Avlägsnande av tumör i gommen
12	Exstirpation av läpptumör
13–14	Läppresektion och/eller läppplastik
ÅTGÄRDER PÅ TUNGAN ELLER MUNBOTTNEN	
6	Tungbandsplastik
8	Dränering av munbottenabscess
11	Tungplastik
13	Avlägsnande av tung- eller munbottentumör
14	Hemiglossektomi
14–15	Dränering av djup halsinfektion
ÅTGÄRDER PÅ SALIVKÖRTLARNA	
10–11	Sialolitotomi
11	Avlägsnande av submandibularkörtel

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR SJUKHUSTANDLÄKARE

Åtgärdsgrupp (SHL)	Ersättningsgilla åtgärder
9, 13, 15	Avlägsnande eller exploration av lokal förändring (t.ex. ranula eller mukocèle)
ÅTGÄRDER I HUVUD- OCH HALSREGIONEN VID FÄRSKA SKADOR	
Åtgärder med anledning av skador i käken och tänderna	
8, 10	Behandling av tandfraktur och/eller tandluxation (även replantat)
8–10	Reposition och fixation av alveolarbensfraktur
11	Trakeostomi
12–15	Revision och suturation av mjukdelsskador
13	Sluten reposition och immobilisation av underkäksfraktur
13–15	Halsdissektion
14	Reposition och osteosyntes (och immobilisation) av underkäke
14–15	Behandling av Le Fort I och II-fraktur
15	Behandling av Le Fort III-fraktur
ÅTGÄRDER VID ANDRA FRAKTURER I ANSIKTSREGIONEN	
11–14	Höjning av fragment i zygoma-maxilla-regionen, behandling av fraktur i orbitaregionen
11–13	Avlägsnande av osteosyntes- eller fixationsmaterial
16	Behandling av multipel ansikts- och/eller käkfraktur eller öppen reposition av näsfraktur
ORTODONTISK BEHANDLING	
4–6	Besök för ortodontisk behandling
4–8	Justering av båge eller annan fast apparatur
5–7	Aktivering av båge i fast apparatur (tillämpas inte vid framställning av apparaturen)
7	Avlägsnande av fast apparatur/käke
6	Inprovning av avtagbar apparatur
8	Inprovning och aktivering av funktionell apparatur
9–11	Framställning av fast apparatur/käke
KLINISK TANDVÅRD	
Åtgärder i tändernas stödjevävnader	
5–9	Parodontologisk behandling/besök
6–8	Parodontal fixation
10–14	Parodontal kirurgi
10–14	Behandling av komplicerad parodontit
Reparativ behandling av karies	
5–8	Fyllning
9	Krona eller stiftförankrad pelare av fyllningsmaterial
Rotbehandlingsåtgärder	
5–9	Upprensning och/eller preparation av rotkanaler/fyllning/kanal
6–7	Medicinering/tand/besök
Bettfysiologisk behandling	
6–9	Bettfysiologisk behandling omfattar bl.a. bettslipning samt behandling av funktionella störningar och smärta
11–12	Tillverkning och inprovning av bettskena

ÅTGÄRDSKATALOG FÖR SJUKHUSTANDLÄKARE

Åtgärdsgrupp (SHL)	Ersättningsgilla åtgärder
Protetisk behandling	
8	Preprotetisk behandling av munhålan
8	Tillfällig krona/bro
8–12	Reparation av protes/avtagbar apparatur
10	Precisionsfastsättning av protes/protesenhet
11	Tandkrona/broenhet eller gjuten eller keramisk fyllning
11	Resinretinerad bro/skena
12	Tillverkning av partiell protes eller helprotes
15	Resektionsprotes/epites
10–15	Implantatburen protes