

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

Verkställande av de centrala arbetsmarknadsorganisationernas förhandlingsresultat om konkurrenskraftsavtalet inom läkaravtalets tillämpningsområde

Genom den uppgörelse som ingåtts verkställs de centrala arbetsmarknadsorganisationernas förhandlingsresultat 29.2.2016 om konkurrenskraftsavtalet inom tillämpningsområdet för det kommunala tjänstekollektivavtalet för läkare.

Läkaravtalet 2017 gäller 1.2.2017–31.1.2018.

Denna promemoria behandlar följande:

1. Förlängningen av arbetstiden
2. Minskningen av semesterpenningen
3. Veterinärerna
4. Husläkarnas lönedelar
5. Övriga avtalsändringar i stora drag
6. De framtida arbetstidsbestämmelserna för läkare och tandläkare
7. Promemoriorna om de framtida lönesystemen för läkare och tandläkare
8. KT:s och läkarorganisationernas ställningstagande till ett läkaravtal för landskapen

Sammanfattning av de viktigaste avtalsändringarna

Med anledning av de centrala arbetsmarknadsorganisationernas förhandlingsresultat om konkurrenskraftsavtalet görs det inga ändringar i lönerna eller andra kostnadspåverkande ändringar i anställningsvillkoren, med undantag av de strukturella ändringar som avtalats i underteckningsprotokollet till läkaravtalet och dess bilagor.

1

Förlängningen av arbetstiden

I förhandlingsresultatet om konkurrenskraftsavtalet beträffande den årliga förlängningen av arbetstiden med i genomsnitt 24 timmar utan att de årliga inkomsterna ändras har man för läkaravtalets del kommit överens om följande:

Den ordinarie arbetstiden för personal som omfattas av det kommunala tjänstekollektivavtalet för läkare bestäms enligt § 12 i allmänna delen. Den

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

ordinarie arbetstiden för alla läkargrupper som har arbetstid är i genomsnitt 38 timmar 15 minuter i veckan.

Ändringen i den ordinarie arbetstiden träder i kraft 1.2.2017 eller vid ingången av den fulla vecka eller arbetsperiod som börjar närmast efter detta datum.

Om en arbetsperiod på högst tre veckor tillämpas träder ändringen i kraft när följande arbetsperiod börjar. Om arbetsperioden är längre, rekommenderas att arbetsperioden avbryts och en ny arbetsperiod inleds när följande fulla vecka börjar, dvs. tidigast 6.2.2017. Om detta inte är möjligt, beräknas den genomsnittliga ordinarie arbetstiden för hela arbetsperioden så att längre arbetstider tillämpas från 1.2.2017.

#### Exempel 1

En hälsocentralläkares anställning börjar måndagen den 30 januari. Arbetsperioder tillämpas inte på läkaren. Läkarens ordinarie arbetstid förlängs till 38 timmar 15 minuter i veckan i början av den fulla vecka som inleds den 6 februari.

#### Exempel 2

En hälsocentralläkare har en arbetsperiod på tre veckor. Under arbetsperioden 23.1–12.2.2017 tillämpas en arbetstid på i genomsnitt 37 timmar. Från och med den arbetsperiod som börjar 13.2.2017 är arbetstiden i genomsnitt 38 timmar 15 minuter i veckan.

### 1.1

#### Läkare och tandläkare vid hälsocentraler

Den ordinarie arbetstiden för läkare och tandläkare vid hälsocentraler är 38 timmar 15 minuter 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.

Söckenhelgsförkortningen enligt § 12 mom. 3 i allmänna delen har minskats så att den är 7 timmar 15 minuter per söckenhelg.

Tilmönedivisorn har inte ändrats, se 5.1.

För deltidsanställda förlängs arbetstiden i proportion till full arbetstid. Det innebär att deltidsprocenten består, men timantalet beräknas på den förlängda ordinarie arbetstiden. Om den ordinarie arbetstiden antecknats som timmar i tjänsteförordnandet ska detta timantal ändras.

#### Exempel 3

I tjänsteförordnandet för en hälsocentralläkare har 30 timmar antecknats som ordinarie arbetstid. Läkarens arbetstid är 81,08 procent av full arbetstid (30/37). Från februari 2017 är läkarens ordinarie arbetstid 31 timmar i veckan (31/38 timmar 15 minuter).

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

Bestämmelsen om avbrutna arbetsveckor/arbetsperioder har ändrats så att den ordinarie arbetstiden för läkare och tandläkare vid hälsocentraler under en avbruten period enligt § 12 mom. 4 punkt 2 i allmänna delen förkortas med 7 timmar 15 minuter för den första avbrottsdagen under veckan och med 7 timmar 45 minuter för de följande avbrottsdagarna.

#### Exempel 4

Arbetsshiftförteckningen för en läkare/tandläkare görs upp för en treveckorsperiod. Under den första veckan är måndagen en söckenhelg. Läkaren/tandläkaren har semester från tisdag till söndag den första veckan. Den ordinarie arbetstiden under perioden är 114 timmar 45 minuter - 7 timmar 15 minuter (söckenhelg) - 7 timmar 15 minuter (första avbrottsdagen) - 7 timmar 45 minuter x 3 (de följande avbrottsdagarna) = 77 timmar.

Om läkaren/tandläkaren har semester från måndag till söndag under perioden, är den ordinarie arbetstiden för perioden 114 timmar 45 minuter - 38 timmar 15 minuter (semestervecka) = 76 timmar 30 minuter.

#### 1.1.1

##### Förändringen för läkare vid hälsocentraler

Arbetsarrangemangen är av väsentlig betydelse för att serviceresurserna ska kunna utnyttjas effektivt, men de är också viktiga med tanke på personalens individuella behov och arbetarskyddet. När arbetsgivaren omorganiserar arbetet på grund av arbetstidsför längningen bör man noga tänka igenom dessa aspekter också ur den synvinkeln att läkarna ska orka arbeta.

I läkarnas arbete ingår allt fler uppgifter som inte är kliniskt arbete, men den arbetstid som står till buds för dessa uppgifter har inte ökat i motsvarande grad. Hälsocentralläkarnas mottagningsarbete har blivit allt mer krävande samtidigt som andelen nyutexaminerade läkare ökat vid hälsocentralerna. Behovet av handledning, tutorskap och utbildning på arbetsplatsen har därmed ökat. Arbetsgivaren ansvarar för att det råder balans mellan arbetsuppgifterna och den ordinarie arbetstiden. Det gäller att fästa vikt vid uppföljningen av läkarnas faktiska arbetstid. Alla utförda arbetsuppgifter som arbetsgivaren förutsätter ska antecknas som arbetstid oberoende av hurdana uppgifter det är fråga om.

#### 1.1.2

##### Förändringen för tandläkare vid hälsocentraler

Arbetsarrangemangen är av väsentlig betydelse för att serviceresurserna ska kunna utnyttjas effektivt, men de är också viktiga med tanke på personalens individuella behov och arbetarskyddet. Tandläkararbetet är åtgärdsbetonat och fysiskt belastande. När arbetsgivaren omorganiserar arbetet på grund av arbetstidsför längningen bör man noga tänka igenom dessa aspekter också ur den synvinkeln att tandläkarna ska orka arbeta. Också samordningen av tandskötarnas och tandläkarnas arbetsuppgifter behöver ses över.

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

I tandläkarnas arbete ingår allt fler administrativa uppgifter som inte är kliniskt arbete, men den arbetstid som står till buds för dessa uppgifter har inte ökat i motsvarande grad. Arbetsgivaren ansvarar för att det råder balans mellan arbetsuppgifterna och den ordinarie arbetstiden. Arbetstidsför-längningen bör i regel användas till annat än kliniskt arbete så att tandläka-ren har tillräckligt med tid att sköta administrativa och andra icke kliniska arbetsuppgifter under ordinarie arbetstid. Det gäller att fästa vikt vid upp-följningen av tandläkarnas faktiska arbetstid. Alla utförda arbetsuppgifter som arbetsgivaren förutsätter ska antecknas som arbetstid oberoende av hurdana uppgifter det är fråga om.

Arbetsgivarens representant och tandläkarförtroendemannen (om arbets-platsen inte har en tandläkare som FOSU:s förtroendeman, någon annan representant för tandläkarna) förhandlar om en plan för hur arbetstidsför-längningen ska användas, hur arbetstiden ska omorganiseras och hur re-surserna i tandläkarnas arbete ska fördelas. Vid förhandlingarna bör par-terna sträva efter samförstånd.

### 1.1.3

#### Åtgärdsarvoden för tandläkare vid hälsocentraler

Enligt § 2 i bilaga 2 som gäller tandläkare vid hälsocentraler betalas för-höjda åtgärdsarvoden för sådant kliniskt arbete inom ordinarie arbetstid som överskrider 30 timmar per vecka eller i genomsnitt 30 timmar under en arbetsperiod. Denna timgräns har inte ändrats.

### 1.1.4

#### Planering av arbetstiden

Till arbetsgivarens skyldigheter hör att göra upp en arbetsskiftsförteckning för tjänsteinnehavarna. Av arbetsskiftsförteckningen ska det tillräckligt spe-cificerat framgå hur arbetstiden ska användas för de uppgifter som ålagts tjänsteinnehavarna. Även i fråga om de administrativa uppgifterna bör man försöka precisera den tid som ska användas för regelbundet återkom-mande uppgifter eller andra på förhand kända uppgifter.

Huvudregeln är att en arbetsskiftsförteckning som fastställts och lagts fram ska följas. Om avvikelser från arbetsskiftsförteckningen måste göras, an-tecknas ändringarna i arbetsskiftsförteckningen.<sup>1</sup>

## 1.2

### Sjukhusläkare och sjukhustandläkare

Den ordinarie arbetstiden för sjukhusläkare och sjukhustandläkare är fort-farande 38 timmar 15 minuter i veckan eller i genomsnitt detta timantal per vecka under en arbetsperiod där den ordinarie arbetstiden enligt en på för-hand uppgjord arbetsskiftsförteckning utjämnas till detta timantal per vecka.

Söckenhelgsförkortningen enligt § 12 mom. 3 i allmänna delen har ändrats så att den är 7 timmar 15 minuter per söckenhelg.

<sup>1</sup> Se punkt 3 i tillämpningsbilaga 1 till den allmänna delen i LÄKTA.  
yleiskirje1605hnkr-LS-liite2.docx

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

Bestämmelserna om avbrutna perioder för sjukhusläkare och sjukhustandläkare har inte ändrats.

## 2

### Minskning av semesterpenningen

I det särskilda tjänste- och arbetskollektivavtal som undertecknades 31.5.2016 har det avtalats om en minskning av semesterpenningen med 30 procent från nuvarande nivå för kvalifikationsåren 2016–2017 och 2017–2018 samt 2018–2019, vilket de centrala arbetsmarknadsorganisationerna kom överens om i förhandlingsresultatet om konkurrenskraftsavtalet.

Det särskilda tjänste- och arbetskollektivavtalet finns i cirkulärbilaga 1.

Avtalet gäller alla kommunala avtalsområden. Mer information om minskningen av semesterpenningen finns i cirkuläret om det allmänna kommunala tjänste- och arbetskollektivavtalet (AKTA).

## 2.1

### Byte av semesterpenning mot ledighet

Ett särskilt tjänstekollektivavtal har ingåtts om utbyte av semesterpenningen för kvalifikationsåren 2016–2017, 2017–2018 och 2018–2019 mot ledighet enligt § 25 i allmänna delen i läkaravtalet. Avtalet ersätter den nämnda bestämmelsen i läkaravtalet.

Eftersom semesterpenningen minskar för tre kvalifikationsår minskar också antalet utbytesledighetsdagar för motsvarande period.

Antalet utbytesledighetsdagar utgör 35 % av antalet intjänade semesterdagar enligt tabellerna i § 5 mom. 2 i semesterkapitlet i AKTA.

#### Exempel 5

Den ordinarie lönen för en tjänsteinnehavare är enligt § 9 i allmänna delen i LÄKTA 4 000 euro. Tjänsteinnehavaren har rätt till semester för 12 månader enligt tabellen i § 5 mom. 3 punkt 1 i semesterkapitlet i AKTA. Rätten till semester är 38 semesterdagar, och 35 % blir 13,3 dagar utbytesledighet (38 x 0,35). Om tjänsteinnehavaren byter hela semesterpenningen mot ledighet kan 13 fulla dagar utbytesledighet tas ut. Då betalas ingen semesterpenning.

Om det i detta fall fastställs 12 fulla dagar utbytesledighet för tjänsteinnehavaren, betalas för denna tid ordinarie lön enligt AKTA kap. II § 5 och den resterande delen av semesterpenningen (den del som motsvarar 1,3 dagar utbytesledighet). Semesterpenningen är 2016 euro (12 mån. x 4,2 % x 4 000 euro), vilket innebär att beloppet per utbytesledighetsdag är 151,57 euro (2016 euro : 13,3 dagar utbytesledighet). I pengar betalas 197,16 euro (2016 euro - 12 dagar utbytesledighet x 151,57 euro).

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

Bestämmelsen om utbytesledighet gäller sådana avtal om utbyte av semesterpenningen som ingås 1.2.2017 eller senare. Med tanke på likabehandlingen av anställda finns det skäl för arbetsgivaren att ingå avtal om utbyte av semesterpenningen för sommaren 2017 först efter 1.2.2017.

Tjänstekollektivavtalet finns i cirkulärbilaga 1.

### 3

#### Veterinärer

#### 3.1

##### Minskning av semesterpenningen och byte av semesterpenningen mot ledighet

Ändringarna i punkt 2 gäller också veterinärer.

#### 3.2

##### Förlängning av arbetstiden

Från 1.2.2017 gäller samma arbetstid för samtliga tjänsteinnehavargrupper med arbetstid i veterinärbilagan, dvs. 38 timmar 15 minuter i veckan 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.

Det innebär att den ordinarie arbetstiden per vecka förlängs från 37 timmar till 38 timmar 15 minuter för hygieniker, tillsynsveterinärer och andra tjänsteinnehavargrupper med arbetstid.

Söckenhelgsförkortningen enligt § 12 mom. 3 i allmänna delen har minskats så att den är 7 timmar 15 minuter per söckenhelg.

För veterinärer med kombinerade uppgifter enligt § 1 a punkt 4 i veterinärbilagan får lönen ändå inte minska på grund av arbetstidsförlängningen.

Angående arbetstidsbanker, se punkt 5.2 i promemorian.

#### 3.3

##### Timplönedivisor

Se punkt 5.1 i promemorian. Timplönedivisorn för andra än praktiserande veterinärer framgår av § 19 i allmänna delen i LÄKTA.

Vid uträkning av jourersättningar för praktiserande veterinärer används 160 som timplönedivisor. Bestämmelsen om timplönedivisorn tillämpas till 31.12.2018.

#### 3.4

##### Kommunala veterinärtaxan

I den kommunala veterinärtaxan görs det inga innehållsliga ändringar för år 2017. Taxan har uppdaterats tekniskt och finns i cirkulärbilaga 4.

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

4

## Husläkarnas lönedelar

Husläkarnas lönedelar framgår av cirkulärbilaga 1. Bestämmelserna har inte ändrats.

Avtalsparterna påminner om att de i juni 2015 kommit överens om att bestämmelserna om husläkare slopas genom övergångsbestämmelser. Avtalsbestämmelserna om husläkare gäller tills vård- och landskapsreformen träder i kraft (1.1.2019).

Till dess kan bestämmelserna om husläkare i LÄKTA 2014–2016 iakttas (se den tryckta upplagan av LÄKTA 2014–2016/cirkulär 9/2015 bilaga 2).

5

## Övriga avtalsändringar i stora drag

5.1

## Allmänna delen

5.1.1

## Timplönedivisor

Som timplönedivisor tillämpas § 25 i arbetstidskapitlet i AKTA 2014–2016 ända till 31.1.2017. Från 1.2.2017 har LÄKTA en egen bestämmelse om timplönedivisorer (§ 19).

Bestämmelsen om timplönedivisorn för hälsocentralläkare, hälsocentraltandläkare och andra än praktiserande veterinärer tillämpas ända till 31.12.2018.

5.1.2

## Uträkning av timplön

Den timplön som behövs för uträkning av penningersättningar för mertids-, övertids-, kvälls-, natt-, lördags-, söndags- och helgaftonsarbete samt jourersättning får man genom att dividera den ordinarie lönen för en kalendermånad

- med 160 (hälsocentralläkare, hälsocentraltandläkare och andra än praktiserande veterinärer)
- med 163 (sjukhusläkare, sjukhustandläkare).

5.1.3

## Övriga bestämmelser som gäller uträkning av timplön

I § 19 mom. 2–4 i allmänna delen finns det en formel för beräkning av timplönen för deltidsarbetande och korttidsanställda samt en bestämmelse om när ersättningar ska ges.

5.2

## Arbetstidsbanker

En arbetstidsbank är ett alternativ i utbudet av flexibla arbetstider och arbetstidssystem. Syftet med systemet är att främja ändamålsenliga arrangemang, produktivitet och konkurrenskraft och att beakta personalens

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

arbetstidsönskemål till exempel när det gäller att förena arbete och familjeliv/fritid, vilket ökar trivseln i arbetet och arbetshälsan.

Med arbetstidsbank avses frivilliga arrangemang för samordning av arbetstid och fritid som innebär att man genom lokala avtal kan spara penningförmåner som omvandlats till ledigheter och kombinera dem under en längre tidsperiod med beaktande av hälso- och sjukvårdstjänsterna och personalsituationen.

Bestämmelsen om arbetstidsbanker (AKTA kap. III § 32) med anvisningar träder i kraft 1.2.2017. Bestämmelsen tillämpas också på dem som omfattas av läkaravtalet. Anvisningarna om arbetstidsbanker skickas i ett separat cirkulär.

Utbytesledighet enligt läkaravtalet kan tas med i arbetstidsbankssystemet enligt de villkor som gäller systemet, om man kommer överens om det.

## 6

De framtida arbetstidsbestämmelserna för läkare och tandläkare

### 6.1

Bakgrund

Kommunala arbetsmarknadsverket och Lääkärikartelli har inom ramen för avtalsuppgörelsen 2017 tagit ställning till bland annat de framtida arbetstidssystemen genom en promemoria som bifogats underteckningsprotokollet. Promemorian ersätter § 10 i underteckningsprotokollet till det kommunala tjänstekollektivavtalet för läkare 1.1.2016–31.1.2017.

Promemorian finns i sin helhet i cirkulärbilaga 1.

### 6.2

Ordinarie arbetstid för läkare och tandläkare

För att läkargrupperna ska behandlas lika är det nödvändigt att förenhetliga arbetstiderna. En gemensam ordinarie arbetstid främjar en rättvis arbetsfördelning, landskapets lönepolitik och likabehandling av de olika läkargrupperna.

I framtiden kommer det att bli vanligare med förflyttningar mellan olika enheter inom offentliga koncerner. En enhetlig arbetstid gör det lättare för en läkare eller tandläkare att flytta från en enhet till en annan.

Lokala avtal, exempelvis avtal om kliniskt mertidsarbete och om att förkorta köerna sägs upp så att de upphör att gälla senast vid överföringen till landskapen.

I fråga om mertidsarbete för deltidsanställda är ambitionen att det ska bli rättvisare och mer ändamålsenligt. De olika arbetstidsformerna i läkaravtalet (mertidsarbete, overtidsarbete, kliniskt mertidsarbete) ses över och om möjligt förenklas systemet vid övergången till läkaravtalet för landskapen.



Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

### 6.3

Alternativa metoder för att jämna ut arbetstiden för läkare och tandläkare

Arbetstidsutjämning för läkare och tandläkare till genomsnittlig ordinarie arbetstid går att ordna även med en utjämningsperiod. Den längsta utjämningsperioden är ett kalenderår och den kortaste två kalenderveckor. Det är fortfarande obligatoriskt att göra upp en arbetsskiftsförteckning för läkarna och tandläkarna.

För landskapskoncernen behövs det ett ändamålsenligt gemensamt system och program för arbetstidskontroll.

### 6.4

Flexibel arbetstid

På läkare, tandläkare och andra än praktiserande veterinärer tillämpas 13 § i arbetstidslagen, enligt vilken arbetsgivaren och arbetstagaren kan komma överens om flexibel arbetstid på de sätt som framgår närmare av bestämmelsen. Arbetsgivaren ska ändå iaktta förpliktande bestämmelser i läkaravtalet om arbetstiden för läkare, tandläkare och andra än praktiserande veterinärer.

Som ordinarie arbetstid enligt 13 § 2 mom. i arbetstidslagen betraktas den ordinarie arbetstid som tillämpas inom verksamheten i fråga.

När flexibel arbetstid övervägs finns det skäl att utreda om sådan arbetstid lämpar sig för arbetet i fråga.

I läkaravtalet för landskapen kommer det att finnas bestämmelser om flexibel arbetstid.

### 6.5

Andra mekanismer för samordning av arbete och fritid

De som deltar i jour kommer fortfarande att ha jourledighet och alla läkargrupper kommer att ha möjlighet att avtala med arbetsgivaren om att byta ut semesterpenningen mot ledig tid.

Angående arbetstidsbanker, se punkt 5.2.

### 6.6

Jour

Joursystemet ändrades år 2015 på grund av kraven i jourförordningen som då trädde i kraft. Förordningen förutsatte att krävande jourvård koncentreras till sjukhus där jourverksamheten uppfyller de krav som ställs i förordningen. Jouren har alltså koncentrerats till större jounheter. Också jourskift har blivit aktivare än tidigare då patientströmmarna koncentrerats. Likaså påverkar den nya specialiteten akutsjukvård jourpraxis och planeringen av jouren.

Regeringen drog 7.11.2015 upp riktlinjer för vård- och landskapsreformen som innebar att "antalet enheter med omfattande jourtjänster dygnet runt (centralsjukhus och till dessa anslutna enheter för krävande socialjour) är 12. De övriga nuvarande centralsjukhusen fortsätter som enheter med snävare heldygnsjourverksamhet, som stöds av ett nätverk med 12 sjuk-

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

husenheter med omfattande jourverksamhet och akutsjukvården. På detta sätt säkerställs att heldygnsjourtjänster och andra tjänster på specialiseringsnivå är tillgängliga i landets olika delar trots avstånd och regionala särdrag”.

Jouförrordningen och hälso- och sjukvårdslagen kommer att ändras 1.1.2017. Regeringens proposition till riksdagen med förslag till ändring av hälso- och sjukvårdslagen och socialvårdslagen är som bäst på remiss.<sup>2</sup>

### 6.6.1

#### Jourskyldighet i landskapen

Jourskyldigheten för en läkare i tjänsteförhållande baserar sig på läkaravtalet. Dessutom kan en tjänsteman eller tjänsteinnehavare enligt 5 § 3 momentet i arbetstidslagen inte vägra delta i beredskap om beredskapen är nödvändig på grund av arbetets art och av synnerligen tvingande skäl. Samma förpliktelser gäller övertidsarbete.

Från och med 1.1.2019 arbetar läkare som utövar offentlig makt i landskapens tjänst i tjänsteförhållande som hittills. Läkare i tjänsteförhållande arbetar också inom den specialiserade sjukvården. Däremot flyttas antagligen huvuddelen av de läkare och tandläkare som tillhandahåller tjänster på basnivå (välfärdscenter/ hälsocentraler) till landskapskoncernens dotterbolag (så kallade produktionsaktiebolag) på grund av kraven i lagstiftningen om valfrihet. Det betyder att många yrkesutbildade i fortsättningen är anställda i arbetsavtalsförhållande. Då ska man avtala om jurskyldighet i arbetsavtalet om det inte bestäms annorlunda exempelvis genom speciallagstiftning.

Det är ändå av största vikt att de jourhavande oberoende av arbetsgivare deltar i jurskift i alla produktionsenheter där jour ordnas. Jurbördan behöver fördelas mellan de jourhavande. Den jour på basnivån som behövs för servicen måste skötas.<sup>3</sup>

### 6.6.2

#### Definitionen på jour

Jouren har definierats ur verksamhetssynpunkt i hälso- och sjukvårdslagen, där det finns bestämmelser om brådskande vård i 50 §. Med brådskande vård avses omedelbar bedömning och behandling som inte kan skjutas upp utan att sjukdomen förvärras eller kroppsskadan försvåras och som gäller akut sjukdom, kroppsskada, försämring av en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning. Jourenheten ska ha tillräckliga resurser och tillräcklig kompetens för att vårdkvaliteten och patientsäkerheten ska tillgodoses.

Med jour avses i läkaravtalet brådskande vård enligt hälso- och sjukvårdslagen om vars organisering kommunen eller samkommunen (i fortsättningen landskapet) beslutar utgående från befolkningens behov av service. Brådskande vård kan genomföras som en del av mottagningsverksamheten inom primärvården, poliklinikverksamheten inom den specialiserade sjukvården eller i samband med samjour.

<sup>2</sup> SHM:s begäran om utlåtande STM053:00/2015 19.5.2016, lagen och förordningen träder i kraft 1.1.2017.

<sup>3</sup> Valfrihetens omfattning och former klarnar senare.

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

### 6.6.3

#### Gränsdragningen mellan jour och ordinarie arbetstid

I landskapens serviceverksamhet kan läkarnas och tandläkarnas ordinarie arbetstider periodiseras mer flexibelt på det sätt som befolkningens behov av service förutsätter. Läkarnas ordinarie arbetstid kan tidsmässigt sammanfalla med verksamhetsenhetens jourverksamhet (exempelvis mottagningsverksamheten för patienter som bokat tid).

Avsikten med en mer flexibel förläggning av arbetstiden är inte att ändra på betalningsgrunderna för jourersättningar (tidpunkterna för när betalningen av ersättningarna börjar och slutar).

Arbetsgivaren beslutar om jourformerna och när jourerna ska börja och sluta. I läkaravtalet är den tidpunkt då juren inleds inte bunden till ett visst klockslag. För jour som arbetsgivaren beordrat utöver ordinarie arbetstid betalas läkarna ersättningar enligt § 14 i det nuvarande läkaravtalet (tabell).

### 6.6.4

#### Olika jourformer i landskapen

Arbetsplatsjour är antingen dygnetruntjour eller deldygnsjour. I den här jourformen har läkaren beordrats ha jour på arbetsplatsen. Till jourformen hör också inplanering av en ledig dag efter juren.

En annan jourform är fri jour. Med fri jour avses jour som en läkare har beordrats utföra någon annanstans än på arbetsplatsen (t.ex. telefonjour). Den jourhavande är skyldig att vara anträffbar och efter kallelse vid behov omedelbart bege sig till arbetsplatsen .

Avvikande arbetsplatsjour (aktivitetsgrad cirka 20–40%) är en ovanlig jourform. Avtalsparterna granskar jourformens ändamålsenlighet vid övergången till landskapen.

## 7

### Promemorior om de framtida lönesystemen för läkare och tandläkare

I bilagan till underteckningsprotokollet och i cirkulärbilaga 1 finns promemorior om de framtida lönesystemen, vilka KT och Läkarförbundet samt KT och Tandläkarförbundet utarbetade i juni 2015.

### 7.1

#### Lönesättningarna i det framtida lönesystemet

Arbetstiderna förenhetligas i syfte att uppfylla konkurrenskraftsavtalets förpliktelser och det ger upphov till osynkroniserade lönesättningar.

Målet är att lönesättningen för de olika läkargrupperna förenhetligas i de bestämmelser som börjar tillämpas 1.1.2019. De nuvarande separata lönesättningarna i bilagorna slopas och i fortsättningen tillämpas enhetliga lönesättningsbestämmelser på alla läkare och tandläkare. Ändringen i lönesättningen påverkas förutom av förenhetligandet av arbetstiden också av eventuella ändringar i lönestrukturen.

Nybondas-Kangas/Aaltonen

7.10.2016

8

KT:s och läkarorganisationernas ställningstagande till ett läkaravtal för landskapen 20.6.2016

8.1

Förhandlingar på riksnivå om det nya läkaravtalet

Finlands Läkarförbund, Finlands Tandläkarförbund, Finlands Veterinärförbund och Kommunala arbetsmarknadsverket förhandlar om behovet av ändringar i anställningsvillkoren med anledning av social- och hälsovårdsreformen. KT och läkarorganisationerna försöker under hösten 2016 förhandla fram lönebestämmelser (framtida lönesystem), arbetstidsbestämmelser och övriga anställningsvillkor för det läkaravtal som ska tillämpas i landskapen, så att de nya bestämmelserna kan införas i avtalet 1.2.2017, men senast så att landskapens temporära förvaltning kan använda dem i planeringen av verksamheten från 1.7.2017.

Bestämmelserna träder i kraft 1.1.2019 oberoende av avtalsperioden. KT och Lääkärikartelli ry (Läkarförbundet, Tandläkarförbundet, Veterinärförbundet) kan vid behov ge samkommuner för social- och hälsovård som bildats med tanke på landskapen tillstånd att tillämpa de nya bestämmelserna före 1.1.2019.

8.2

Lokala avtal i landskapen

Läkaravtalet kommer också i fortsättningen att ge arbetsgivarenheterna möjlighet att ingå lokala avtal. Det är meningen att läkare och tandläkare från olika områden ska behandlas lika när det övergår till landskapen. Därför måste alla lokala avtal som ingåtts för samkommunernas och den kommunala hälso- och sjukvårdens behov sägas upp så att de upphör senast 31.12.2018.

8.3

Löne- och arbetstidssystemen i landskapen

Personalen överförs till landskapen enligt principen om överlåtelse av rörelse. I landskapen tillämpas löne- och arbetstidssystem som baserar sig på det nationella läkaravtalet. Det är ändamålsenligt för de nuvarande kommunerna och samkommunerna att inte ingå nya lokala avtal eller införa nya arrangemang som gäller arbetstiden och lönerna.

Den temporära förvaltningen ska senast 1.1.2019 överföra de anställda till deras uppgifter och förhandla om ett lönesystem där löneelementen i det nya läkaravtalet har beaktats.