

10 FEB 2015

Overenskomst
mellom

Sørlandet sykehus HF

og

Den norske legeforening

2014-2016

B-del

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script that appears to be the initials 'HHL'.

§I PARTSFORHOLD OG VIRKEOMRÅDE MV.

§ 1.1 Partsforhold

Partene i Overenskomsten del B er Sørlandet sykehus HF (SSHF) og Den norske legeforening (Dnlf) ved SSHF.

§ 1.2 Virkeområde

Virkeområdet følger A2 § 1.3.

§ 1.3 Unntak

Ledere som i forhandlinger er arbeidsgivers representant eller har totalansvar delegert fra direktøren omfattes ikke av denne overenskomsten.

Overenskomsten omfatter ikke leger som ikke utfører legearbeid samt direktør/klinikkjef og avdelingsledere.

§ 2 TJENESTEPLIKT/TJENESTESTED

§ 2.1 Tjenesteplikt

Tjenesteplikten er bestemt i A2 § 2.1.

§ 2.2 Tjenestested

Tjenestested er innen Sørlandet sykehus HF og fremgår av den individuelle arbeidsavtalen.

§ 2.3 Ambulerende tjeneste

Partene er enige om å legge til rette for ambulerende tjenester. Jfr. A2 § 2.2 og vedlegg 1.

§ 2.4 Rotasjonsordninger

For å sikre en god spesialistutdanning kan foretaket etter godkjenning fra spesialitetskomiteen etablere rotasjonsordninger.

Bestemmelser for rotasjonsordninger avtales individuelt.

Den norske legeforening skal uttale seg i forbindelse med etableringen av rotasjonsordningene.

Rotasjon skal foregå i godkjent utdanningsstilling. Supervisjon og veiledningsfunksjonen skal være ivaretatt. Dersom leger i spesialisering kan dokumentere behov for tjenester eller prosedyrer som ikke er tilgjengelig på arbeidsstedet til arbeidstaker, men som er tilgjengelig ved andre sykehus i foretaket, skal foretaket så langt mulig legge til rette for rotasjonsordninger som dekker dette behovet.

Merknad:

Bestemmelser gjelder ikke for leger spesialisering og fast stilling forn. 25. september /() \,-

2

;

. J J

§2.5 Tjeneste i utrykningskjøretøy, ambulanshelikopter og i trykktank

Avtaler om tjeneste i trykktank og ambulanshelikopter i SSHF reguleres av de til en hver tid gjeldende særavtaler. Partene er enige om å lage særavtale for tjeneste i utrykningskjøretøy. For øvrig vises til A2, § 2.5.

§2.6 Kombinerte stillinger

Partene ønsker å forsterke faglig samarbeid med universitet/høyskole
Det vises til A2 § 2.4.

§3 ARBEIDSTID

§3.1 Fleksibilitet

Partene er enige om å legge forholdene til rette for fleksible arbeidstidsordninger, herunder beredskapsordninger. Det forutsettes at forsvarlighet overfor pasienter og arbeidstakere ivaretas.

I tillegg til avtale om utvidet arbeidstid, kan det mellom helseforetaket og den enkelte lege inngås produktivitetsavtale eller avtale om poliklinikk i eller utenfor arbeidsplan. Slik avtale bør blant annet inneholde bestemmelser om fonnål, varighet, lønn, oppsigelsesfrister, vilkår for reforhandling samt vilkår knyttet til eventuell reisetid/-godtgjørelse. Den individuelle avtalen forelegges tillitsvalgt for Dnlf til orientering med mindre arbeidstaker selv motsetter seg dette.

Andre individuelle produktivitetsavtaler kan også inngås. Det vises til A2 § 5.11.

§3.2 Arbeidsplaner

Fordelingen av den daglige arbeidstiden, vaktarbeid og eventuelt utvidet tjeneste/arbeidstid skal fremgå av en arbeidsplan. Arbeidsplanen skal utarbeides ut fra avdelingens faktiske behov for legearbeid og antall leger.

§3.3 Generelt om arbeidstid

Arbeidstid som ikke er vaktarbeid legges som hovedregel til tidsrommet mellom kl. 0700 og 1700 i ukens 5 første dager. Etter drøfting med de tillitsvalgte eller den enkelte lege kan arbeidsgiver unntaksvise fastsette annen ordning. Ordningen skal ikke dekke eller erstatte vaktarbeid. Godtgjørelse avtales med den enkelte lege.

Merknad: Bortfaller fra 01.01.15. Se merknad i A2 § 3.2



§3.4 Almennelig arbeidstid jfr A2 § 3.2

Vaktjeneste på helge- og høytidsdager er en del av den almennelige arbeidstiden. Leger som ikke har vakt onsdag før skjærtorsdag, samt jul- og nyttårsaften gis fri uten trekk i lønn fra kl 12.00.

§3.4.1 Divisor for timelønnede

Timelønn beregnes med utgangspunkt i basislønn med følgende divisor:

40 timers uke: dividert med 2080

38 timers uke: dividert med 1976

§3.5 Vaktordninger

§3.5.1 Organisering av vakt

Når det gjelder organiseringen av vakt, vises til A2 § 3.6.1.

Legen kan kun tilpliktes vakt på avtalt tjenestested.

§3.5.2 Beredskap

Ordning med beredskap kan tas i bruk etter at omfang og behov for beredskapsordningen er drøftet mellom arbeidsgiver og legenes tillitsvalgte.

§3.6 Fritak for vakt

Det vises til A2 § 3.6.4 Fritak for vakt.

§4 FAGLIG UTVIKLING, VIDEREUTDANNING MV.

§4.1 Lege i spesialisering

Faglig fordypning til lege i spesialisering bør ikke gis i kortere perioder enn 4 timer sammenhengende og med gjennomsnittlig 4 timer pr. uke. Fordypningstiden skal innarbeides i avdelingens løpende arbeidsplaner, og komme i tillegg til internundervisning.

§4.2 Utdanningspermisjon -overlege og legespesialist

Det vises til A2 § 4.2.

I tillegg gjelder følgende for overlegenes/legespesialistenes utdanningspermisjon i helseforetaket:

- Det utbetales UTA etter arbeidsplan
- Det skal fremlegges utdanningsprogram for permisjonstiden som godkjennes av overordnet
- Det skal utarbeides skriftlig rapport i henhold til godkjent plan



- Det tilstrebes fleksibilitet i uttak av utdanningspermisjonen, spesielt i lys av helseforetakets behov

Ansettelsestid som overlege/legespesialist i overordnet stilling ved annet helseforetak eller ved sykehus med driftsavtale med helseforetak, skal telles med ved beregningen av 5-årsperioden .

§4.3 - Konferanser/kongresser/seminarer

Overleger/legespesialisters deltakelse på konferanse/kongresser/seminarer skal være i samsvar med avdelingens faglige behov og budsjett. Jfr. A2 § 4.1 og 4.2

Overleger/legespesialister som ønsker å delta på skal på forhånd avtale dette med avdelingsleder. Avdelingsleder uten medisinsk faglig kompetanse bør før avgjørelse innhente råd fra sin medisinsk faglige rådgiver

- Søknad skal skje skriftlig til avdelingsleder
- ArbeidsgiYer dekker nødvendige utgifter til kurs, kursreise, kost og losji etter fratrekk for eksterne midler. Partene henviser i denne sammenheng til permisjonsreglementet punkt 2.2
- Arbeidstaker plikter å søke om midler fra Legeforeningens utdanningsfond

§5 LØNN

§ 5.1 Minimumslønn

§ 5.1.1 Medisinstudenter uten lisens

Medisinstudenter uten lisens lønnes individuelt.

Medisinstudenter uten lisens som utfører andre oppgaver enn delegert legearbeid avlønnes i forhold til den definerte stilling og de arbeidssoppgaver som er knyttet til denne stillingen.

§ 5.1.2 Leger i spesialisering

Leger i spesialisering som avbryter en spesialistutdanning for å påbegynne en annen, må opparbeide ny ansiennitet, jfr. A2 § 5.3.4. Det kan dog gjøres individuelle vurderinger.

Det innføres en egen kategori D: Leger med spesialistgodkjenning i aktuell spesialitet ansatt i underordnet stilling avlønnes

med minimum

kr 620 600

(utgår når midlertidig tilsetning av LIS er faset ut. A2 5.3.5)

§ 5.1.3 Overleger

Minimumslønn overlege

kr. 672 900



§5.1.3.1 Doktorgradstillegg/Forskningstillegg

Doktorgradstillegg/Forskningstillegg

Doktorgradstillegg for leger som driver forskning følger A2, § 5.3.7.

Leger uten doktorgrad som driver aktiv forskning,
gis et tillegg på

kr 12 500

Med aktiv forskning menes med forfatterskap i publikasjon "peer-reviewed" tidsskrift i løpet av siste tre år, eller pågående prosjekter med prosjektbeskrivelse. Forskingen må være godkjent av helseforetaket s forskningsutvalg.

For leger ansatt i SSHF utbetales et engangsbeløp på kr 100 000 ved avleggelse aY doktorgrad. Beløpet er ment å dekke kostnader pådratt i forbindelse med doktorgrad/lisensiatgrad ved norsk universitet eller høyskole og omfatter blant annet:

- Trykkekostnad
- Reisekostnad i forbindelse med avleggelse av prøve
- Kostnader til middag for opponenter, veiledere mv.

Engangsbeløpet innberettes etter gjeldende skatteregler.

Forutsetningen er at legen binder seg for arbeid i minst et år arbeid i SSHF etter avlagt doktorgrad. Dersom legen selv velger å avslutte arbeidsforholdet ved SSHF før et år er gått, må legen tilbake betale beløpet.

§ 5.2 Individuelle tillegg

Kriterier for fordeling av evt. lokal pott skal fremgå av protokollen. Forslag til fordeling drøftes med de tillitsvalgte før vedtak fattes.

§ 5.3 Vaktlønn

For leger gis kompensasjon for vaktjeneste på 0,027% av basislønn og utbetales pr. vakttime (aktive timer og omregnede passive timer) i tidsrommet kl. 17.00-07.00 samt for vaktjeneste lørdager, søndager, helge- og høytidsdager.

§ 5.4 Godtgjørelse for utrykning i passiv tid i vakt

Ved utrykning/telefonhenvendelser i passiv tid i vakt utbetales 0,08% av basislønn.

Telefonhenvendelser skal godtgjøres med 30 minutter. Ved flere telefonhenvendelser innenfor et sammenhengende tidsrom begrenset oppad til en halv time godtgjøres disse som kun en telefonsamtale.

§ 5.5 Uforutsette vakter

Uforutsette vakter er vakter som ikke fremgår av den enkelte leges arbeidsplan.

Uforutsette vakter kompenseres for alle leger med 0,13 % av basislønn pr beregnet time.

Det gis ikke vaktlønnsgodtgjørelse i tillegg.

Timegodtgjøring for utrykning i passiv tid betales med sats som i § 5.4.

§ 5.6 Kompensasjon for ambulerende tjeneste/rotasjonsordning

Kompensasjon fremgår av individuelle avtaler.

Merknad: Gjelder for LIS i midlertidige stillinger



§ 5.7 Kompensasjon for utvidet tjeneste/arbeidstid

Medisinerstudenter med lisens		0,06 % av basislønn
Turnusleger/Cand.med. som venter på turnusplass		0,06 % av basislønn
Leger i spesialisering	Gruppe A	0,07 % av basislønn
Leger i spesialisering	Gruppe B	0,07 % av basislønn
Leger i spesialisering	Gruppe C	0,07% av basislønn
Lege (ferdig spesialist)	Gruppe D	0,07% av basislønn
Legespesialist		0,07 % av basislønn
Overleger		0,08 % av basislønn

§ 5.8 Overtid

§ 5.8.1 Definisjon

Pålagt arbeid ut over full stillings ordinære arbeidsplan (38/40 timer + utvidet arbeidstid) er overtidsarbeid.

For deltidsansatte er det merarbeid inntil 100 %stilling (38/40 timer).

§ 5.8.2 Anvendelse av overtid

Partene er enige om aktivt å bidra til at bruken av overtid begrenses mest mulig.

§ 5.8.3 Tilfeldig overtid

For leger betales tilfeldig overtid med 0,08 % av basislønn pr. arbeidet overtidstime.

§ 5.8.4 Avspasering av tilfeldig overtid, uforutsett vakt og utrykning i vakt

Dersom avspasering av hensyn til avdelingens drift kan gjennomføres, kan time for time tas ut i fri. Lønnsdifferansen utbetales.

§ 6 DIVERSE BESTEMMELSER

§ 6.1 Oppsigelse

Som hovedregel gjelder en gjensidig oppsigelsesfrist på 3 måneder regnet fra oppsigelsestidspunktet. Dette gjelder også for leger under spesialisering.

De første 6 månedene av ansettelsesforholdet (prøvetid) gjelder en gjensidig oppsigelsesfrist på 14 dager.

Ved oppsigelse av midlertidige arbeidsavtaler før avtalens utløp, gjelder 1 måneders gjensidig oppsigelsesfrist fra oppsigelsesdato.

For øvrig vises til AML § 15-3.

§ 6.2 Utbetaling av lønn

Partene er enige om at lønn utbetales over bank til den en hver tid gjeldende dato i helseforetaket.

§ 6.3 Bolig for turnusleger

Med tilfredsstillende boligforhold menes:

- Tidsmessig standard
- Boligens størrelse bør i størst mulig grad tilpasses den enkeltes leges behov (eks familiestørrelse)
- Boligen skal være møblert dersom dette er ønskelig

§ 6.4 Barnehageplass

Arbeidsgiver skal være spesielt oppmerksom på turnuslegers problem med å få barnehageplass til sine barn.

Turnusleger skal prioriteres på linje med mangelpersonell når det gjelder barnehageplass til sine barn.

