

**Fjármálaráðherra f.h. ríkissjóðs
annars vegar
og
Læknafélag Íslands
hins vegar**

gera með sér svofellt

S A M K O M U L A G

um breytingar og framlengingu á kjarasamningi aðila

**1. gr.
Gildistími**

Gildandi kjarasamningur aðila framlengist frá 1. september 2011 til 31. mars 2014 með þeim breytingum og fyrirvörum sem í samningi þessum felast og fellur þá úr gildi án frekari fyrirvara.

**2. gr.
Eingreiðsla**

Eftir samþykkt samnings greiðist til þeirra sem þá eru í starfi, eingreiðsla 50.000 kr. miðað við fullt starf tímabilið mars 2011 - apríl 2011. Þeir sem eru í hlutastarfi og/eða hafa starfað skemur skulu fá hlutfallslega greiðslu.

**3. gr.
Launahækkunir**

Laun samkvæmt greinum 3.1.1, 3.5.1, 3.5.2, 3.6.1.1, 3.6.1.2, 3.6.1.3, 3.6.1.4 og 3.6.2.1 hækki sem hér segir:

- | | |
|-----------|---|
| 1.9.2011: | 4,25%, nema hvað varðar grein 3.1.1. sem breytist samkvæmt meðfylgjandi launatöflu. |
| 1.3.2012: | 3,50% |
| 1.3.2013: | 3,25% |
| 1.3.2014: | Eingreiðsla 38.000 kr. miðað við þá sem eru í fullu starfi í janúar 2014. Þeir sem eru í hlutastarfi og/eða hafa starfað hluta úr mánuði skulu fá hlutfallslega greiðslu. |

4. gr.

Persónuuppbót og orlofsuppbót

Persónuuppbót (desemberuppbót) á samningstímanum verður sem hér segir:

Á árinu 2011	48.800 kr.	sérstakt álag	15.000 kr.
Á árinu 2012	50.500 kr.		
Á árinu 2013	52.100 kr.		

Orlofsuppbót á samningstímanum verður sem hér segir:

Á árinu 2011	26.900 kr.	sérstakt álag	10.000 kr.
Á árinu 2012	27.800 kr.		
Á árinu 2013	28.700 kr.		

5. gr.

Viðbótarþáttur

3.2.1.1 Viðbótarþáttur við launaflokk 200

Auk framangreindrar grunnröðunar er heimilt að meta til viðbótar 10 % af lfl. 200 4. þrepi vegna umsjónar, stjórnunar og skipulagningar verkefna eða málaflokka.

6. gr.

Álag vegna doktorsprófs

3.2.1.4 Læknir með lækningaleyfi sem lokið hefur doktorsprófi eða jafngildu prófi að mati læknaeildar Háskóla Íslands, skal fá sérstakt 5% álag af 4. þrepi þess launaflokks sem hann raðast í.

7. gr.

Mat á starfsaldri

3.3.2 Við ákvörðun starfsaldurs læknis með lækningaleyfi, skal miða við störf sem læknir frá og með fyrsta degi næsta mánaðar eftir að hann hefur lagt inn fullgilda umsókn um lækningaleyfi til landlæknis. Hafi viðkomandi læknir fengið staðfestingu landlæknis á lækningaleyfi í landi sem er aðili að samningi um Evrópskt efnahagssvæði eða stofnsamningi Fríverslunarsamtaka Evrópu þá skal starfsaldur miða við störf hans sem læknir frá og með fyrsta degi næsta mánaðar eftir að hann lagði inn fullgilda umsókn um lækningaleyfi í viðkomandi landi. Hafi læknir með lækningaleyfi eða staðfest lækningaleyfi lokið BS- eða MS-gráðu í læknisfræði skal hún metin til jafns við eitt ár í starfsaldri.

1. þrep: byrjunarlaun.
2. þrep: eftir sex mánaða starfsaldur.
3. þrep: eftir 2 ára starfsaldur.
4. þrep: eftir 3 ára starfsaldur.
5. þrep: Læknir sem lokið hefur þremur árum í skipulögðu sérnámi viðurkenndu af landlækni.

8. gr.

Mat á starfsaldri

3.3.3 Við ákvörðun starfsaldurs læknis með sérfræðileyfi, skal miða við störf sem læknir frá og með fyrsta degi næsta mánaðar eftir að hann hefur lagt inn fullgilda umsókn um lækningaleyfi til landlæknis. Hafi viðkomandi læknir fengið staðfestingu landlæknis á lækningaleyfi í landi sem er aðili að samningi um Evrópskt efnahagssvæði eða stofnsamningi Fríverslunarsamtaka Evrópu þá skal starfsaldur miða við störf hans sem læknir frá og með fyrsta degi næsta mánaðar eftir að hann lagði inn fullgilda umsókn um lækningaleyfi í viðkomandi landi.

1. þrep: að 7 ára starfsaldri.
2. þrep: eftir 7 ára starfsaldur.
3. þrep: eftir 11 ára starfsaldur.
4. þrep: eftir 14 ára starfsaldur.
5. þrep: Læknir með sérfræðileyfi sem nýtir sér ekki heimild 2. mgr. greinar 4.1.3.

9. gr.

Tilfærsla dagvinnu

4.2.2 Tilfærsla dagvinnu. Á stofnunum, eða einstökum deildum innan sjúkrahúss, þar sem góð nýting tækja og húsnæðis er bundin við lengri vinnutíma, má ákveða dagvinnu frá mánudegi til föstudags á tímabilinu frá kl. 07:00 til kl. 24:00 með skriflegu samkomulagi lækna og forráðamanna stofnunar.

Einnig er heimilt að semja við einstaka lækna um rýmkun á dagvinnutímabili og ákveðið frjálrsræði um hvenær vinnuskyldu er gegnt.

10. gr.

Breyting á staðarvakt

5.mgr. greinar 4.4.1 fellur brott.

11. gr.

Mat á vinnuálagi

Frá 1. janúar 2012 breytist grein 4.4.4.1 og verður sem hér segir:

4.4.4.1 Mat á vinnuálagi á gæsluvakt. Vinna á gæsluvöktum skal skráð samkvæmt tímaskráningarkerfi stofnunar. Hvert útkall á gæsluvakt skal að lágmarki talið sem vinna í 4 klst. Sé um endurtekin útköll að ræða með skemmra en fjögurra klst. bili milli upphafs hvors/hvers útkalls, skal þó meta samfelldan tíma frá upphafi fyrra/fyrsta útkalls þar til síðara/síðasta útkalli lýkur. Nætursímtöl til lækna á gæsluvakt, þ.e. símtöl á tímabilinu 23:00-07:00, skulu metin til vinnuálags 15 mínútur hvert. Aðeins verða metin í þessu sambandi símtöl frá viðkomandi sjúkrahúsi og frá þeim aðilum sem þurfa starfs síns vegna að hafa samband við viðkomandi lækni.

12. gr.
Endurmat á vinnuálagi

- 4.4.4.2 Vinnuveitandi getur endurmetið hlutfall gæsluvaktarálags og skal hann þá tilkynna læknum um það endurmat með skriflegum hætti með a.m.k. eins mánaðar fyrirvara. Þá skal endurmeta hlutfall gæsluvaktarálags þegar a.m.k. helmingur lækna á viðkomandi vakt óska þess skriflega. Nýtt endurmat tekur gildi einum mánuði frá lokum þess viðmiðunartímabils sem metið er hverju sinni.

13. gr.
Lágmarksútkall á gæsluvakt

Frá 1. janúar 2012 breytist grein 4.5.2.2 og verður sem hér segir:

- 4.5.2.2 Sé kandidat/læknir lækningaleyfi á gæsluvakt kallaður til starfa, ber honum yfirvinnukaup fyrir þann tíma sem unninn er þó aldrei minna en 4 klst. fyrir útkall.

Frá 1. janúar 2012 breytist grein 4.6.1.3 og verður sem hér segir:

- 4.6.1.3 Sé læknir á gæsluvakt kallaður til starfa, ber honum yfirvinnukaup fyrir þann tíma sem unninn er þó aldrei minna en 4 klst. fyrir útkall.

14. gr.
Fæðisfé

Frá 1. september 2011 breytist grein 4.9.3 og verður sem hér segir:

- 4.9.3 Læknir sem hefur ekki aðgang að matstofu en ætti að hafa það skv. gr. 4.9.2, skal fá það bætt með fæðispeningum sem nema 380 kr. fyrir hvern vinnuskyldudag enda séu þá uppfyllt neðantalin skilyrði:

1. Vinnuskylda læknis sé minnst sem svarar hálfri stöðu á viku.
2. Læknir hafi vinnuskyldu á föstum vinnustað frá kl. 11:00 - 14:00 að frádregnu matarhléi.
3. Matarhlé sé aðeins 1/2 klst.

Frá 1. mars 2012 bætist við kafla 4.9 ný grein sem verður gr. 4.9.4 og hljóðar svo:

- 4.9.4 Læknir á vakt þegar matstofa vinnustaðar er ekki opin skal fá það bætt með fæðispeningum sem nema 380 kr. enda sé vinnuskylda læknis a.m.k. 1 klst. fyrir og 1 klst. eftir umsamda matartíma á viðkomandi vakt.

Frá 1. september 2011 bætist við kafla 4.9 ný grein sem verður gr. 4.9.5 og hljóðar svo:

- 4.9.5 Upphæð fæðispeninga breytist á þriggja mánaða fresti í samræmi við matvörulið vísitölu neysluerðs (01 Matur og drykkjarvörur) með vísitölu maímánaðar 2011 sem grunnvísitölu (140,7 stig miðað við undirvísitölur frá 2008).

15. gr. Orlof

5.5 Orlof veitt á sumarorlofstíma

Læknir á rétt á að fá 160 vinnuskyldustunda orlof sitt á sumarorlofstímabilinu og allt að fullu orlofi á sama tíma, verði því við komið vegna starfa stofnunarinnar. Sé orlof eða hluti orlofs tekið utan sumarorlofstímabils, skal sá hluti orlofsins lengjast um 1/4.

16. gr. Endurmenntun

8.1 Námsferðir

Læknar með sérfræðileyfi eiga rétt að fá greiddan kostnað, þ.m.t. eðlileg námskeiðsgjöld, við námsferðir til útlanda og vegna þátttöku í viðurkenndum alþjóðlegum læknaþingum á Íslandi, í 15 almanaksdaga árlega eftir nánari ákvörðun vinnuveitanda. Heimilt er að fara fleiri styttri ferðir eða 30 almanaksdaga ferð annað hvert ár enda leiði ekki af því aukinn kostnaður fyrir vinnuveitanda né lengri fjarvera læknis. Ónotaður réttur getur aldrei orðið meiri en 30 almanaksdagar. Það sem umfram er fellur niður. Semja má sérstaklega um styrki vegna þátttöku í stjórnarstarfi í norrænum sérfélögum.

8.5 Læknar með lækningaleyfi.

- 8.5.1 Læknir með lækningaleyfi sem ráðinn er til 1 árs eða lengur á sömu stofnun, skal hafa rétt til námsferðar í 7 almanaksdaga fyrir hverja 12 mánuði eftir nánari ákvörðun vinnuveitanda enda sé námsferðin tengd starfssviði hans og verkefnum.

17. gr. Slysatryggingar

Frá 1. september 2011 bætist við ný grein 12.8 sem hljóðar svo:

- 12.8 Verði læknir fyrir líkams- eða munatjóni í starfi sínu við að sinna einstaklingi sem að takmörkuðu eða engu leyti getur borið ábyrgð á gerðum sínum, eða sinna einstaklingi sem dæmdur hefur verið til fangelsisvistar eða vistaður í fangelsi eða á stofnun af öðrum orsökum skal honum bætt það tjón sem hann verður fyrir vegna starfs síns.

Við mat og uppgjör kröfunnar gilda almennar reglur skaðabótaréttarins. Embætti ríkislögmans fjallar um bótakröfu samkvæmt grein þessari og annast uppgjör bóta í umboði fjármálaráðuneytisins.

18. gr. Atkvæðagreiðsla og samningsforsendur

Samningsaðilar skulu bera samning þennan upp til samþykktar, ásamt viðeigandi viðaukum. Hafi gagnaðila ekki borist tilkynning um niðurstöðu fyrir klukkan 16:00 þann 27. september 2011 skoðast hann samþykktur.

Komi til þess að samningum á almennum vinnumarkaði verði, eftir 1. janúar 2012, sagt upp á grundvelli forsenduákvæðis þeirra á gildistíma samnings þessa skal aðilum heimilt að segja upp samningnum fyrir 15. febrúar 2012 eða 2013 og fellur hann þá strax úr gildi.

Leiði endurskoðun nefndarinnar sem fjallar um forsendur kjarasamninga á almennum vinnumarkaði aftur á móti til þess að þar náist samkomulag um breytingu á samningum skal sambærileg breyting gilda um þennan samning.

Reykjavík, 13. september 2011

f.h. fjármálaráðherra
með fyrirvara um samþykki

Gunnar Björnsson (sign.)
Grétar Guðmundsson (sign.)
Ásgeir M. Kristinsson (sign.)
Helga Jóhannesdóttir (sign.)
Stefanía S. Bjarnadóttir (sign.)

f.h. Læknafélags Íslands
með fyrirvara um samþykki félagsmanna

Sveinn Kjartansson (sign.)
Halldóra Ólafsdóttir (sign.)
Björn Gunnlaugsson (sign.)
Ágústa Andrésdóttir (sign.)
Tryggvi Baldursson (sign.)

**Bókanir með kjarasamningi
fjármálaráðherra f.h. ríkissjóðs
og
Læknafélags Íslands
dags. 13. september 2011**

Bókun 1

Gjaldskrá samkvæmt bókun 1 með kjarasamningi aðila undirrituðum 5. mars 2006, tekur eftirfarandi hækkunum, 1. september 2011 4,25%, 1. mars 2012 3,50% og 1. mars 2013 3,25%.

Bókun 2

Samningsaðilar einsetja sér að endurskoða uppbyggingu á fyrirbyggjandi heilbrigðisþjónustu og vinnuvernd. Markmiðið er að stuðla að því að brugðist sé við veikindum með fyrirsjáanlegum hætti og að starfsmanni sem veikist bjóðist viðeigandi úrræði sem fyrst. Þetta felur m.a. í sér aukinn sveigjanleika á vinnumarkaði til að tryggja það að einstaklingar sem veikjast eða slasast og eru í virkri starfsendurhæfingu hafi möguleika á að koma til baka í samræmi við vinnugetu sína á hverjum tíma. Ljóst er að þessu markmiði verður aðeins náð ef gagnkvæmt traust ríkir milli atvinnurekanda og starfsmanna um fyrirkomulag við tilkynningu veikinda, endurkomu starfsmanna úr veikindum, fyrirbyggjandi heilbrigðisþjónustu í fyrirtækjum o.s.frv.

Samningsaðilar munu fylgjast með störfum stýrihóps á vegum VIRK sem vinnur að þeim markmiðum sem nefnd eru hér að framan. Sérstaklega verður fylgst með þróunarverkefni sem er að fara af stað á vegum VIRK um forvarnir og starfsendurhæfingu. Samningsaðilar munu nýta þá reynslu og þekkingu sem þar verður til inn í sínu starfi. Samningsaðilar munu vera starfsmönnum þessa þróunarverkefnis til stuðnings og ráðlegginga vegna álitamála sem upp koma í verkefninu og snúa að lög- og kjarasamningsbundnum réttindum og skyldum á vinnumarkaði.

Bókun 3

Það er sameiginlegt markmið aðila að skapa heilbrigðisstofnunum ríkisins aukna möguleika til að vera skilvirkir og eftirsóknarverðir vinnustaðir og vinna að áframhaldandi þróun þeirra sem þekkingarvinnustaða og stemma stigu við atgervisflótta. Til þess að svo geti orðið þarf sú umgjörð sem kjarasamningar skapa að vera í sífelldri endurskoðun og þróun, þannig að umgjörðin sem slík sé ekki takmarkandi.

Aðilar munu fyrir 1. nóvember 2011 skipa starfshóp, með jafnmörgum fulltrúum samningsaðila, um endurskoðun á bæði launakerfi og vinnufyrirkomulagi lækna. Starfshópurinn hafi það verkefni að setja fram tillögur um breytt ákvarðanaferli á tilhögun vinnufyrirkomulags og launaákvæðana, sem þjóni betur hagsmunum annars vegar lækna og hins vegar stofnana. Einkum skal stefnt að því að auka möguleika stofnana og starfsmanna að semja á grundvelli þess ramma sem settur er í miðlægum samningi, um nánari útfærslu og samspil vinnufyrirkomulags og launaákvörðunar, með hliðsjón af eðli starfsemi, skipulagi og/eða öðru því sem gefur viðkomandi stofnun sérstöðu. Með hópnum starfa fulltrúar stofnana, ráðuneyta og stéttarfélagsins eftir þörfum. Skal starfshópurinn skila tillögum sínum til samningsaðila eigi síðar en 1. júní 2012.

Samningsaðilar munu fjalla um niðurstöður starfshópsins og gera viðeigandi breytingar til samræmis við þær og skulu þær koma til framkvæmda eigi síðar en 1. október 2012 eða í samræmi við þá útfærslu sem leiðir af niðurstöðu samningsaðila.

Bókun 4

Aðilar eru sammála um, að teknu tilliti til þeirra sérstöðu sem byggir á núverandi launaákvörðunar- og vinnufyrirkomulagi lækna, að umbuna þurfi sérstaklega fyrir vinnu sem ekki er hægt að meta með þeim aðferðum sem núverandi kerfi gera ráð fyrir. Að mati aðila tekur núverandi fyrirkomulag ekki nægilega vel á þeirri sérstöðu lækna að þurfa í æ ríkari mæli að sinna utan hinnar fyrirfram ákveðnu vinnutilhögunar tilfallandi frágangi, læknisfræðilegri ráðgjöf og/eða gefa fyrirmæli í síma til vakthafandi lækna eða annarra aðila þegar eftir því er leitað, svo nokkrir þættir séu nefndir.

Til að koma til móts við þessi sjónarmið eru aðilar sammála um að þar til aðilar hafa komist að niðurstöðu samkvæmt bókun 3 með samkomulagi þessu skuli kandidötum greiddar 5 klukkustundir á mánuði en læknum með lækningaleyfi og læknum með sérfræðileyfi greiddar 10 klukkustundir á mánuði samkvæmt í fyrsta lagi gr. 3.5.1.a, í öðru lagi gr. 3.5.1.b og í þriðja lagi gr. 3.5.1.c, miðað við fullt starf og hlutfallslega fyrir þá sem eru í hlutastarfi. Þeim læknum með sérfræðileyfi sem eru í 100% starfi skal að auki greiða 5 klukkustundir á mánuði skv.gr. 3.5.1.c. Þessi tilhögun skal gilda þar til aðilar ná samkomulagi um niðurstöðu um bókun 3.

Bókun 5

Vegna þeirra tafa, m.a. vegna tilrauna til kerfisbreytinga, sem urðu á samningsgerðinni frá lokum síðasta samningstímabils til undirritunar, eru aðilar sammála um að þær verði bættar með eingreiðslu til þeirra lækna sem nú eru í starfi. Upphæð þeirrar eingreiðslu skal vera 75.000 kr. miðað við fullt starf mánuðina mars 2011 - apríl 2011. Þeir sem eru í hlutastarfi og/eða hafa starfað skemur skulu fá hlutfallslega greiðslu.

Bókun 6

Við framkvæmd ákvæða um lágmarkshvöld þ.e. grein 4.7 hafa aðilar haft uppi mismunandi sjónarmið hvað þá framkvæmd varðar og hefur ekki tekist að samræma þau þrátt fyrir ítrekaðar tilraunir. Því eru aðilar sammála um að freista þess að kalla til utanaðkomandi aðila sem fari yfir þau sjónarmið og dæmi sem hvor aðili um sig hefur útfært og skili álitsgerð um þau af sinni hálfu eigi síðar en þremur mánuðum eftir að hafa fengið gögn og sjónarmið samningsaðila. Skulu samningsaðilar taka álitsgerðina til umfjöllunar og meta hver skuli vera næstu skref.

Fylgiskjal

með samkomulagi
fjármálaráðherra f.h ríkissjóðs og Læknafélags Íslands
dags. 13. september 2011.

Launatafla sbr. gr. 3.1.1

Frá og með 1. september 2011 verður launataflan skv. gr. 3.1.1 sem hér segir:

Lfl.	1	2	3	4	5
100	318.849				
200	346.689	358.823	371.381	384.380	397.833
300	496.479	516.338	536.992	558.472	591.980
400				662.798	702.566