



14.11.2013

## Paikallisneuvottelupöytäkirja

### PAIKALLISEN VIRKA- JA TYÖEHTOSOPIMUKSEN ”ERÄIDEN HOITOTOIMENPITEIDEN TEKEMINEN LISÄTYÖNÄ” JATKAMINEN

**Aika** keskiviikko 6.11.2013, klo 14.00 - 15.00, neuvotteluhuone G239  
perjantai 8.11.2013, klo 10.00 - 11.00, neuvotteluhuone G239  
torstai 14.11.2013, klo 12.00 - 13.00, neuvotteluhuone G335

<b>Osanottajat</b>		<b>Paikalla</b>
Juha Jääskeläinen	henkilöstöjohtaja, pj., siht.	6.11.,8.11.,14.11.
Jarkko Raatikainen	talousjohtaja	6.11.,8.11.,14.11.
Juha Honkakoski	TEHY, plm	6.11.
Arja Tunturi	TEHY, ao. pj.	6.11.
Anneli Näppä	TEHY, vplm	8.11.
Merja Lausmaa	Tehy,ao vpj	6.11.
Tatu Tiala	Tehy ao. 707 neuvottelija	6.11.,8.11.,14.11.
Jussi Mikkonen	Tehy, ao. 707 neuvottelija	6.11.,8.11.,14.11.
Minna Tikkanen	Tehy ao 707 neuvottelija	14.11.

## Pöytäkirjan tarkastajat

Pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin 6.11. Arja Tunturi, 8.11. Anneli Näppä ja 14.11. Minna Tikkanen.

## Taustaa

Sairaanhoitopiirin johtaja on nimennyt 29.1.2013 työryhmän palkkaukseen ja /tai työaikoihin liittyvän esityksen tekemiseksi. Työryhmän tehtävänä on tehdä esitys seuraavista aiheista.

- kuinka turvataan hoitoon pääsy lainsäädännön edellyttämässä määräajassa
- kuinka turvataan kiireelliset päivystys- ja akuutit ruuhkatilanteet siten, ettei tilanteiden hoitamattomuudesta seuraisi hoitoon pääsyn olennaista viivästymistä
- kuinka turvata elektiivisen kirurgian sujuvuus ja poistaa listan viimeisen leikkauksen peruuntumisen uhka
- määritellä ulkopuolisten koulutusmatkojen periaatteet niin, että yhdenvertainen ja tasapuolinen kohtelu matkatyyppin valinnassa toteutuu koko henkilöstön osalta

Työryhmään on nimetty jäsenet henkilöstöjärjestöistä, hoitotyön johdosta, lääkär johdosta ja henkilöstöhallinnosta. Työryhmä ja perustetut alatyöryhmät



14.11.2013

Jos lisätyö ajoittuu KVTES:n työaikaluvun 19§ 1 mom. mukaiselle sunnuntai-työajalle, tuntikorvauksia korotetaan 60 %.

Lisätyökorvausta käytetään kokeiluluonteisesti tuottavan leikkaustoiminnan mallissa, jossa tarkoituksena on estää leikkauksen tai toimenpiteen peruuntuminen tai turvata tuottava leikkaustoiminta, jotta leikkausyksikön päiväaikaiseen säännölliseen toiminta-aikaan ei jäisi pitkiä tyhjiä leikkausaikoja käyttämättä.

Tätä mallia sovelletaan vain alla olevissa tilanteissa eikä sen ole tarkoitus korvata normaalia ylityötä tai päivystystoimintaa. Tämän mallin vuoksi syntyntä ylityöaika ei käytetä listan vajauksien täyttöön eikä näistä ylityöistä makseta muita korvauksia kuin alla kuvattu korvaus.

### **Tuottavan leikkaustoiminnan leikkaustyypit:**

Tuottavan leikkaustoiminnan mallia on mahdollista käyttää seuraavissa tilanteissa korvaamaan **leikkausyksikön säännöllisen päiväaikaisen toiminta-ajan ylittänyt aika** koko leikkaustiimille:

1. Ennalta sovitut ”illan tyhjä” potilaat. Näiden avulla pyritään kohottamaan leikkausyksikön säännöllisen päiväaikaisen toiminta-ajan tuottavuutta ja vähentämään lisätyöleikkausten tarvetta. Nämä potilaat on sijoitettu listalle selkeästi omaksi ryhmäkseen ja nämä leikkaukset aloitetaan välittömästi tavanomaisten leikkausten loputtua. Mallin käyttö edellyttää, että salien päiväaikainen käyttöaste, valmistelu-aika ja vaihto-aika pysyvät vähintään samalla tasolla kuin aikaisemmin (seuranta Lesu/Cognos/Intensium). Korvausta ei makseta, mikäli leikkaus päättyy ennen leikkausyksikön säännöllisen päiväaikaisen toiminta-ajan päättymistä (EML-kenttään koodi T).
2. Listalla olevat elektiiviset leikkaukset, jotka ovat vaarassa peruuntua edellisen/edellisten leikkauksen/leikkauksien odottamattoman pitkittymisen vuoksi. Käyttöpäällikkö/vastaava päättää. (EML-kenttään koodi P)
3. Tulosaluejohtajan ja -ylihoitajan päätöksellä pitkissä erityisleikkauksissa, joihin ei ole mielekästä sopia leikkaustiimiä normaaliin työvuoroon (esim pitkät plastiikka-, selkä- tai gastro(hipec)leikkaukset). (EML-kenttään koodi E)

### **Tuottavan leikkaustoiminnan tiimi ja korvaus**

Tuottavan leikkaustoiminnan potilaat merkitään LESUlle EML -kenttään koodilla T, P tai E, jotta ne ovat tilastoitavissa ja korvauksien maksaminen on automatisoitavissa. Tuottavan leikkaustoiminnan tiimi muodostetaan vapaaehtoisuusperiaatteella, joko ennalta sopien tai peruuntumistilanteessa saman päivän aikana sopien. Jokaisen ammattiryhmän esimiehet sopivat ja nimeävät osaltaan tiimin jäsenet ottaen huomioon osaamisen ja tasapuolisuuden. Tuottavan leikkaustoiminnan korvaus suoritetaan kaikille tiimin jäsenille niiltä osin, kun



14.11.2013

ovat kokoontuneet talven ja kevään aikana. Työryhmä on esittänyt, että paikallista sopimusta ”Eräiden hoitotoimenpiteiden tekeminen lisätyönä” jatketaan 23.9.2013 saakka. Työryhmä on antanut väliraportin sairaanhoitopiirin johtajalle 30.6.2013.

Sairaanhoitopiirin hallitus on tehnyt päätöksen paikallisen sopimuksen ”Eräiden hoitotoimenpiteiden tekeminen lisätyönä” jatkamiseksi 23.9.2013 saakka.

18.9.2013 saavutettiin yksimielinen neuvottelutulos lisätyösopimuksen määräaikaisesta jatkamisesta 18.9.2013 kirjatun yksimielisen neuvottelumuistion mukaisin ehdoin. 20.9.2013 Tehy PPSHP ao. 707 puheenjohtaja Arja Tunturi ilmoitti työnantajalle, että ammattiosaston hallitus ei tule hyväksymään 18.9. saavutettua yksimielistä neuvottelutulosta.

Työnantaja on ilmoittanut, että eräiden hoitotoimenpiteiden tekemistä lisätyönä voidaan jatkaa 23.9. - 25.11.2013 välisenä aikana 23.9. saakka voimassa olleen paikallisen virka- ja työehtosopimuksen ehdoilla työehtosopimuksen jälkivaikutuksen perusteella.

## Neuvottelupyyntö

Tehy PPSHP ao. 707 on 16.10.2013 pyytänyt pääsopimuksen 13 § mukaista paikallisneuvottelua ns. hoitotakuun lisätyösopimuksen jatkamisesta. Ammattiosasto on samalla ilmoittanut ko. neuvotteluun osallistuvat neuvottelijat ja asiantuntijat. (Liite)

## Asian ratkaisu

Neuvotteluissa käydyn keskustelun ja esitysten pohjalta päädyttiin yksimielisesti siihen, että paikallisen virka- ja työehtosopimuksen mukaisesta lisätyöstä maksettavan korvausten määrittelyn pohjana käytetään muissa yliopistosairaaloissa maksettavien tuntikorvausten keskiarvon mukaisia korvauksia, jolloin maksettavia korvauksia alennetaan 17,2 %. Yhdenvertaisuuden mukaisesti korvauksia alennetaan kaikkien ammattiryhmien osalta seuraavasti:

	nykyinen korvaus	uusi korvaus
Vaativat hoitoalan ammattitehtävät	60,37 €/tunti	50,00 €/tunti
Hoitoalan ammattitehtävät	52,67 €/tunti	43,61 €/tunti
Muut avustavat tehtävät	45,01 €/tunti	37,27 €/tunti
Erikoislääkärit	183,13 – 185,88 €/tunti	151,63 €/tunti
Erikoistuvat lääkärit	120,75 €/tunti	99,98 €/tunti



14.11.2013

leikkaus jatkuu (leikkaus loppunut leima) leikkausyksikön päiväaikaisen säännöllisen toiminta-ajan yli (tulosaluejohtaja määrittää) **tai vaihtoehtoisesti** työvuoroihin suunnitellun työajan ylittävältä osuudelta.

Korvaus maksetaan potilas pois salista leiman ja määritetyn toiminta-ajan päättymisajankohdan välisestä ajasta pyöristäen aina seuraavaan 15 minuuttiin kuitenkin niin, että 30 minuutin korvaus on minimi. Korvauksen perusteena käytetään lisätyösopimuksessa määriteltyä tuntikorvausta. Esimiehet tarkistavat ja hyväksyvät listat ennen maksatusta kuukausittain.

Tuottavan leikkaustoiminnan mallia pilotoidaan 25.11.2013 - 31.5.2014 välisenä aikana avohoitotalon leikkausosastolla sekä keskusleikkausosastolla. Pilotoinnista saadut kokemukset käsitellään alkusyksyn 2014 aikana.

Muilta osin paikallinen sopimus ”Eräiden hoitotoimenpiteiden tekeminen lisätyönä” jatkuu entisenlaisena.

Työnantaja on keskustellut sopimuksen sisällöstä JHL:n, SuPer:n ja Jytyn pääluottamusmiesten kanssa. He ovat ilmoittaneet, että voivat yhtyä neuvottelutuloslokkeseen.

Paikallinen virka- ja työehtosopimus Eräiden hoitotoimenpiteiden tekeminen lisätyönä tehdään määräaikaisena ajalle 25.11.2013 - 30.9.2014.

Neuvottelutulos viedään hyväksyttäväksi sairaanhoitopiirin hallituksen kokoukseen 25.11.2013.

### Sopimusneuvottelujen päätyminen

Neuvottelut todettiin päättyneeksi.

Puheenjohtaja

Juha Jääskeläinen

Pöytäkirjan tarkastajat

Arja Tunturi

Anneli Näppä

Minna Tikkanen