

TEHTÄVÄKOHTAINEN PALKKA, erikoislääkärit

Tehtäväkohtaisessa palkassa jako kolmeen urapolkuun: kliiniseen, tieteelliseen, johon mukaan myös opetus (tiede & opetus) ja hallinnolliseen. Palkkaportaiden lukumäärä erikoislääkäreille olisi viisi ja portaiden korkeus olisi 7-15 %. Lääkäriin ja erikoislääkäriin portaat eivät menisi päällekkäin, mutta ylilääkäreiden portaiden kanssa olisi kaksi porrasta päällekkäin.

Myös ylimmillä palkkaportailla pitää olla lääkäreitä, eli ei niin että käytetään vain alimpia. Mahdollisuus siirtyä urapolulta toiselle ja kaikilla urapoluilla pitää olla mahdollisuus nousta korkeimmalle portaalle. Myös mahdollisuus vähentää vastuitaan eli jopa pudota alemmas portaikolla, jos näin haluaa.

Kriteereitä palkkaportaissa nousulle (tehtävän mukainen painotus):

Kliininen:

- virkavuodet 0v (ensimmäinen porras)-3v (toinen porras)-10 v (kolmas) ja osoitettava täydennyskoulutus
- kehittämis- ja suunnittelutyö
- suppean erikoisalan koulutus
- erityispätevyys
- vastuu osaamisalueesta

Tiede & opetus:

- virkavuodet 0v (ensimmäinen porras)-3v (toinen porras)-10 v (kolmas) ja osoitettava täydennyskoulutus
- kehittämis- ja suunnittelutyö
- väitöskirja
- dosenttuuri
- opetusvastuu/kokemus
- lisäkouluttautuminen

Hallinnollinen (myös ”ylilääkäripolku”):

- virkavuodet 0v (ensimmäinen porras)-3v (toinen porras)-10 v (kolmas) ja osoitettava täydennyskoulutus
- kehittämis- ja suunnittelutyö
- johtamiskoulutus
- MBA / hankinta- ja sopimusosaaminen
- luottamustehtävät
- tietojärjestelmien kehittäminen
- erityisvastuut (ammattillinen johtaminen)

HENKILÖKOHTAINEN LISÄ

Henkilökohtaiset lisät tulee kirjata Lääkärisopimukseen, myös lisien minimimäärä. Valtuuskunta esittää, että henkilökohtaisten lisien prosenttiosuus kokonaispalkkabudjetista on 5 %. Tämä tulee jakaa tasaisesti eri yksiköiden ja henkilöstöryhmien välillä. Jako eri

yksikköihin on oltava julkista. Rahan tulee olla korvamerkittyä, mikäli palkkabudjetti ylittyy, tulee työnantajan käyttää omaa rahaa. Mikäli tätä korvamerkittyä rahaa jää käyttämättä, tulee se jakaa tasaisesti kaikille lääkäreille.

Lääkäreiden henkilökohtainen lisä olisi maksimissaan 20 % kokonaispalkasta, ja se ei saa liudentua palkkasummasta. Lisien kriteerit tulee olla avoimesti esillä ja luottamusmiehen tulee saada tietää kuka saa lisiä, millä kriteerillä ja kuinka paljon. Lisä voi vaihdella tehtävien mukaan.

Kriteereitä henkilökohtaisiin lisiin:

- Lääkäri tekee ylimääräistä esim. loma-aikoina, sairaustapauksissa, katsoo ylimääräisiä potilaita, suuri päivystysrasitus
- Joustavuus, ahkeruus, työn laatu
- Kehittämistehtävä
- Matkustaminen
- Epämukava työaika
- Ensisijaisesti otetaan huomioon tehtäväkohtaisessa palkassa, mutta voidaan myös huomioida henkilökohtaisena lisänä:
 - o Tilapäinen vastuun lisääntyminen
 - o Meritoituminen, tiede, opetus

Kriteereiden täyttyessä lisä maksetaan ja lisä voisi olla myös määräaikainen (esim. tilapäinen vastuun kasvaminen).

TYÖEHTOSOPIMUS YKSITYISSEKTORILLE/YHTIÖPUOLELLE

Valtuuskunta esitti, että tulevaisuudessa tarvittaisiin hyvä työehtosopimus (TES) yksityissektorille ja erityisesti maakuntien yhtiöihin. TES:n pitäisi olla tarpeeksi houkutteleva, jotta se otettaisiin käyttöön. Lääkäri voi toki itse neuvotella paremmankin sopimuksen työnantajan kanssa. TES:n vaihtoehtona erikoislääkäri voisi valita myös toimimisen edelleen ammatinharjoittajana tai yrityksensä kautta, jolloin hän itse neuvottelee ja sopii kaikki vastaanotto toiminnan/ työskentelyn ehdot.

Lääkäriliiton hallitus perusti Yksityissektorin edunvalvonnallisen asiantuntijatyöryhmän, joka aloittaa toimintansa toukokuun alussa. Työryhmän yhtenä tehtävänä on selvittää ja miettiä keinot TES:n toteuttamiseen.