

FÖRHANDLINGSPROTOKOLL 10/2008

Ls 080050-11

Ärende: Lokalt kollektivavtal om avvikelser från Arbetstidslagen § 4

Tid: 2008-04-30

Parter: Landstinget Halland och Hallands Läkarförening, HL

Närvarande: För Landstinget Halland:
Jörgen Britzén (per capsulam)
Joachim Björnklev
Svetlana Kontic
För HL:
Tord Berggren

Plats: Landstingets lokaler, Landstingshuset

§ 1

Till ordförande utsågs Jörgen Britzén.

§ 2

Till att jämte ordföranden justera dagens protokoll utsågs Tord Berggren.

§ 3

Till sekreterare utsågs Svetlana Kontic.

§ 4

Efter gemensamma diskussioner vid flertal tillfällen har parterna träffat överenskommelse om avvikelser från Arbetstidslagen enligt bilaga till detta protokoll.

Parterna är vidare eniga om att verksamhetsvisa anpassningar kan ske inom de ramar detta avtal medger. Dessa avtal har inte kollektivavtalsstatus.

Parterna är överens om att avtalet gäller från och med 1 juli 2008 och tillsvidare med en ömsesidig uppsägningstid om tre månader.

bn
△

§ 5

Förhandlingen förklarades avslutad 2008-04-30

Vid protokollet

Svetlana Kontic

Svetlana Kontic

Justeras



Jörgen Britzén



Tord Berggren

LOKALT KOLLEKTIVAVTAL OM AVVIKELSE FRÅN ARBETSTIDSLAGEN

Utgångspunkter

Parternas gemensamma utgångsläge är att Arbetstidslagen är en skyddslagstiftning vars syfte är att värna den enskilde medarbetarens hälsa. Arbetstidsförläggning med regelbundna viloperioder kan bidra till att en god hälsa kan bibehållas under hela arbetslivet. Det är parternas gemensamma uppfattning att tillämpningen av ATL i huvudsak kan genomföras genom anpassning av arbetstidsförläggningen, men att avsteg inom vissa verksamheter är nödvändiga på grund av rådande bemannings-situation.

Parterna träffar en överenskommelse som anger ramar vilka kan anpassas i lokala avtal inom landstingets olika verksamheter.

Dygnsvila

Enligt ATL § 13 ska alla arbetstagare ha minst elva timmars sammanhängande ledighet under varje period om 24 timmar - dygnsvila.

Parterna är överens om följande:

Verksamheten ska anpassas så att läkaren kan vara kompensationsledig halva alternativt hela dagen efter ett beredskapspass, beroende av störningsfrekvensen. Till grund för denna anpassning ligger den erfarenhet som finns i verksamheten avseende störningsfrekvensen.

Avbrott av dygnsvila före kl 23.00 påverkar inte denna överenskommelse.

Inga störningar mellan kl 23.00 och 07.00 innebär att läkaren erhåller minst 8 timmars sammanhängande dygnsvila och arbetar hela påföljande arbetspass.

Vid två eller fler korta spridda störningar mellan kl 23.00 och 07.00 ska läkaren kunna ta ut kompensationsledighet från kl 12.00 påföljande arbetspass och får då minst åtta timmars sammanhängande dygnsvila mellan kl 12.00 och fastställt tid för dygnsbryt, rekommenderat 21.00. För att kunna ta ut denna kompensationsledighet kan i normalfallet patienter inte tidbokas till dessa arbetspass, innan beredskapspasset genomförts.

Vid mycket hög arbetsbelastning mellan kl 23.00 och 07.00 ska läkaren efter avrapportering kunna ta ut kompensationsledighet påföljande arbetspass.

Bof 

Parterna är överens om att den sammanhängande dygnsvilan kan uppgå till minst åtta timmar vid de tillfällen läkaren har beredskap.

Veckovila

Fridagsregeln i specialbestämmelserna reglerar situationer då medarbetaren inte erhåller lagstadgad veckovila.

Verksamhetsvisa avtal och beslutsordning

Parterna är eniga om att verksamhetsvisa anpassningar kan ske inom de ramar detta avtal medger. Förslag till avtal utformas av verksamhetschef i samverkan med Läkarföreningens fackliga representant och fastställs av förvaltningschefen. Dessa avtal har inte kollektivavtalsstatus.

Kompensationsledighet

Eventuell kompensationsledighet efter beredskapspasset tas ut med intjänad ledighet. Vid två eller fler spridda störningar mellan kl 23.00 och 07.00 avräknas från ledigheten - halva dagen - intjänat kompensationsledighet för bundenhet under hela passet samt intjänat ledighet för störningar mellan kl 23.00 och 07.00. En eventuell mindre differens betalas av arbetsgivaren.

Vid en mycket hög arbetsbelastning/störningsfrekvens, som har till följd att läkaren tar ledigt efter avrapportering, förutsätts att den intjänade ledigheten enligt ovan täcker kompensationsledigheten.

Uppföljning och utvärdering

Uppföljning ska ske inom respektive förvaltning och avstämmas kvartalsvis mellan personalchef och Läkarföreningens fackliga representant. Landstingsövergripande utvärdering ska ske senast 10 månader efter avtalets ikraftträdande.

Vid utvärderingen måste eventuella avvikelser från avtalet i verksamheten beskrivas och åtgärdsplaner upprättas. Utvärderingen skall beskriva omfattningen av störningstid under beredskap som understiger respektive överstiger ledighetsuttaget. Som underlag för fortsatta diskussioner mellan parterna måste resultatet av utvärderingen redovisas för läkare som inte tagit ut sin ledighet enligt avtalet.

Allmänt

Parterna är överens om att detta avtal och de överenskommelser som tecknas med detta avtal som grund, i dess helhet och i sina delar, tillgodoser såväl skyddsaspekten enligt ATL som kravet på patientsäkerhet.

Detta kollektivavtal gäller från och med 1 juli 2008 och tillsvidare med en ömsesidig uppsägning om tre månader.

