



Sundhedskartellet

**KL
Weidekampsgade 10
2300 København S.**

Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Tlf. 46 95 40 60
shk@sundhedskartellet.dk
www.sundhedskartellet.dk

Den 12-12-2017
J.nr.: 17/12453

Til KL

Hermed fremsendes Sundhedskartellet's krav til KL om fornyelse og ændringer af overenskomster og aftaler pr. 1. april 2018.

Med venlig hilsen

Formand for Sundhedskartellet
Grete Christensen

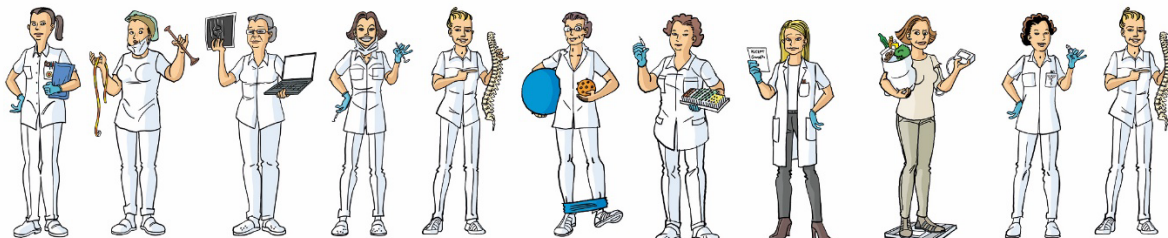
Forhandlingschef
Helle Varming

Medlemsorganisationer

| Danske Psykomotoriske Terapeuter | Danske Bioanalytikere | Danske Fysioterapeuter | Dansk Sygeplejeråd | Danske Tandplejere |
| Jordemoderforeningen | Ergoterapeutforeningen | Farmakonomforeningen |
Radiograf Rådet | Danske Fodterapeuter | Kost & Ernæringsforbundet |

Sundhedskartellets krav til OK18

365 dage om året stiller Sundhedskartellets faggrupper sig til rådighed for at forebygge, udrede, diagnosticere, behandle og pleje patienter og borgere med stor faglighed og omsorg – det fortjener anerkendelse og respekt.



Det handler om respekt, anerkendelse og faglig kvalitet

Den offentlige social- og sundhedssektor har oplevet markante produktivitetsstigninger samtidig med, at kompleksiteten øges. Det øger behovet for et stærkt fokus på ordentlige arbejdsvilkår og en forsvarlig organisering af arbejdet, til gavn for både medarbejdere, patienter og borgere.

Vi ved, at de sundhedsprofessionelle løber ekstra stærkt for at leve op til målene. Hvis vi fortsat skal kunne tiltrække og fastholde dygtige medarbejdere til den offentlige social- og sundhedssektor, er der behov for en markant lønfremgang ved de kommende forhandlinger. Vi skal have en løn, som anerkender både uddannelsesniveau, ansvar og kompetencer, såvel som, at den skal tage et første skridt i retning af en udligning af løngabet mellem de kvinde- og mandsdominerede faggrupper med samme uddannelsesniveau.

Social- og sundhedsvæsenet er en af de vigtigste krumtapper i vores samfund, og de ansatte står over for konstante forandringer, effektiviseringer, udvikling og nye arbejdsmetoder, der samlet set presser de ansattes arbejdsmiljø til det yderste – det er vi nødt til at forholde os til.

Det stiller samtidig krav om kontinuerligt høj faglighed, som bygger på forskning og udvikling. De rette kompetencer er altafgørende for borgernes og patienternes sikkerhed og sundhed og for medarbejdernes mulighed for at løfte opgaverne med høj kvalitet.

Derfor fremsender Sundhedskartellet følgende krav på det kommunale område til overenskomstforhandlingerne OK18:

Interessen for bedre løn og pension fylder rigtig meget hos Sundhedskartellets faggrupper, og der er et stort behov for en økonomisk anerkendelse af det professionelle arbejde, som disse faggrupper udfører i social- og sundhedsvæsenet. Der er dog stor forskel på ønsker og behov blandt grupperne, og derfor fremsender Sundhedskartellet følgende krav:

- 1. Lønforbedringer til Sundhedskartellets ikke-ledende grupper, herunder:**
 - Højere grundlønsplassering
 - Tilpasning af lønforløb
 - Løn for særlige funktioner og/eller kompetencer
 - Løn for erfaring

- 2. Forbedring af lønnen for ledere, herunder:**
 - Præcisering af, at grundlønsplassering skal aftales lokalt, senest i forbindelse med stillingens oprettelse
 - Opdatering af lønmodel for ledere
 - Lønforbedringer for lavestlønnede ledere
 - Lige løn for lige ledelsesarbejde

- 3. Forbedring af aftale om lokal løndannelse, herunder:**
 - Løn og vilkår aftales senest ved ansættelseskontraktens indgåelse
 - Synliggørelse af bevægelserne i det økonomiske råderum
 - Lokal løn ved opgaveflytning og lokale tvisteløsningsmuligheder

- 4. Forbedringer af pension, herunder:**
 - Generelle pensionsforbedringer
 - Pensionsforbedringer for særlige grupper mv.
 - ATP-projektet videreføres

Indflydelse på egen arbejdstilrettelæggelse og et tydeligt fokus på at sikre balancen mellem arbejdsliv og privatliv er afgørende for Sundhedskartellets faggrupper. Derfor fremsætter Sundhedskartellet følgende krav, som skal ses i forlængelse af krav på arbejdsmiljøområdet fremsat af Forhandlingsfællesskabet:

- 5. Forbedrede arbejdstidsregler, herunder:**
 - Frit valg mellem udbetaling, afspadsering og indregning af ulempeydelse, herunder:
 - Ret til individuel opsparing af afspadsering til senere brug end inden for 3 måneder – efter lokalaftale
 - At weekendtillæg er til udbetaling, medmindre andet aftales
 - Skærpet fokus på rammer for fleksibilitet, så der skabes trivsel og god balance mellem arbejdsliv og privatliv, herunder:
 - Øget fokus på lokale aftalemuligheder

- Indflydelse på arbejdstilrettelæggelsen
 - Fokus på natarbejde
 - Der skal ske en tekstmæssig præcisering af det lovbestemte fridøgn, således at den kompenserende frihed beskyttes, og det sikres, at den afholdes
 - Progressiv overarbejdshonorering
 - Præcisering af, hvilke elementer der skal fremgå af tjenesteplanen
6. Fokus på ledernes arbejdstid, herunder:
- Præcisering af, at lederne har ansvaret for egen arbejdstilrettelæggelse
 - Præcisering af, at lederstillinger er fuldtidsstillinger
7. Bedre vilkår ved afskedigelse begrundet i sygdom som følge af arbejdsmiljøet
8. Jordemoderforeningen og Farmakonomforeningen skal være part i Arbejdstidsaftalen

Reglerne for selvtilrettelæggerne blev aftalt for ca. 15 år siden, og der er, med den store udvikling af det kommunale arbejdsmarked, behov for at se på, om reglerne stadig er tidssvarende. Derfor fremsætter Sundhedskartellet følgende krav:

9. Fokus på selvtilrettelæggere, herunder:
- Serviceeftersyn af vilkår for selvtilrettelæggere i perioden
 - Tidspunktet for aftentillæg harmoniseres, således at der er parallelitet med ansatte omfattet af Arbejdstidsaftalen
 - Tandplejerne skrives ind i overenskomstens § 11C

Medarbejderne møder hver dag skærpede krav til deres faglighed og udvikling af deres kompetencer samtidig med, at vi står over for et sundhedsvæsen i rivende udvikling. Det kræver de rette kompetencer, samt at vores overenskomster og aftaler opdateres og følger med udviklingen. Derfor fremsender Sundhedskartellet følgende krav:

10. Fokus på efter- og videreuddannelse, herunder:
- Bedre mulighed for efter- og videreuddannelse
 - Opkvalificering af kliniske kompetencer for ledere efter skift fra lederstilling til ikke-ledende stilling
 - Etablering af en forsknings- og udviklingspulje på det kommunale område

11. Fokus på kombinationsstillinger

12. Beskrivelse af funktionsområdet for fysioterapeuter i bilag 1 udgår

13. Synlighed i kommunerne omkring fodterapeuternes kompetencer

Akademiske stillinger er overenskomstdækket af flere forskellige organisationer og favner mange forskellige faggrupper. Det er afgørende, at der er sammenlignelighed på tværs af overenskomster, og at de relevante grupper er omfattet. Derfor fremsætter Sundhedskartellet følgende krav:

14. Harmonisering af vilkår for kandidater på Sundhedskartellets overenskomst med de vilkår, som følger af Akademikernes overenskomst, herunder:

- Kandidater, der er ansat i administrative stillinger, og som påtager sig rådighedsforpligtelse, ydes der et pensionsgivende rådighedstillæg til.
- Det skal være muligt at oprette stillinger som specialkonsulent og chefkonsulent.
- Ligestilling af udenlandske kandidatuddannelser.

15. Udvidet dækningsområde for A-skala, herunder særligt:

- Ph.d.-uddannede (post.doc.) på baggrund af en Master indplaceres på A-skalaen
- Masteruddannede indplaceres på A-skalaen

Der er løbende behov for at ansætte nye faggrupper i social- og sundhedsvæsenet, og for at sikre klarhed om løn- og ansættelsesvilkår for nye faggrupper fremsætter Sundhedskartellet følgende krav:

16. Dækningsområdet udvides med følgende:

- Opdatering af organisationsaftalens dækningsområde med nye studieretninger inden for Professionsbachelor i Ernæring og Sundhed
- Overenskomstdækning af professionsbachelor i Global Nutrition and Health i overenskomsterne for ikke-ledende personale og ledere
- Overenskomstdækning af ernæringsteknologer i overenskomsterne for ikke-ledende personale og ledere
- Overenskomstdækning af ledende jordemødre i lederoverenskomsten

Opsigelse af ledere foregår ofte på en anderledes måde end opsigelse af ikke-ledende ansatte. Der gives typisk ikke advarsler med mulighed for at rette sig efter anvisninger, og ledere bliver meget sjældent omplaceret inden for ansættelsesområdet. Derfor fremsætter Sundhedskartellet følgende krav:

17. Ansættelsesvilkår (ledere), herunder:

- **Minimum 1 års opsigelse**
- **Outplacement for ledere**

Sundhedskartellet fremsender følgende redaktionelle krav:

18. Procedurereglerne i den tidligere retstvistaftale mellem SHK og KL gælder ved retstvister i henhold til Aftalen om lokal løndannelse.

Afslutningsvis fremsender Sundhedskartellet følgende forbeholdskrav:

Der tages forbehold for fremsættelse af krav:

- **fremsat af arbejdsgiverne**
- **som følge af resultater og ændringer på det øvrige arbejdsmarked samt følger af retsafgørelser, voldgiftsafgørelser, ændringer i lovgivning og uddannelsesstrukturer m.v.**
- **rejst af andre organisationer i Forhandlingsfællesskabet**

Bilag 1

Oversigt over Sundhedskartellets samt medlemsorganisationernes overenskomster og aftaler med tilhørende protokollater og bilag, der opsiges som følge af de krav, Sundhedskartellet og medlemsorganisationerne har fremsat overfor KL til fornyelse af overenskomster og aftaler pr. 1. april 2018.

- Overenskomst for syge- og sundhedsplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, ernæringsassistenter, professionsbachelorere i ernæring og sundhed, jordemødre, farmakonomer, tandplejere m.fl., pr. 1. april 2015
- Overenskomst for ledere i kommunernes ældre-, sundheds- og handicapområde, kostproduktion mv., pr. 1. april 2015.
- Aftale om arbejdstid for de kommunale døgn-områder - syge/sundhedsplejersker, kostfagligt personale, ergo- og fysioterapeuter m.fl., pr. 1. april 2015
- Aftale om lokal løndannelse for Sundhedskartellets område, pr. 1. april 2015