

AVTAL 2007

# Avtal klart – medlarbudet accepterat

**Ett nytt läkaravtal är i hamn. Läkarförbundet och Sveriges Kommuner och Landsting sa den 21 december ja till ett medlarbud med klart fokus på arbetstidsfrågan.**

Lönen upp med 3 procent 2008 och lika mycket 2009. Två arbetsgrupper ska övervaka yngre läkares lönefrågor. Avvikelser från dygnsvilan regleras i specialbestämmelserna och får en kortare begränsningsperiod än för övriga grupper. Det är i korthet resultatet av medlarnas arbete.

– Vi är väldigt nöjda, säger förbundsordförande Eva Nilsson Bågenholm.

De flesta frågor i Läkarförbundets ursprungliga yrkande lämnades därhän av medlarna i det bud som de gav parterna den 19 december. Budet var i stället koncentrerat på att lösa arbetstidsfrågan, vilket Läkarförbundet kunde acceptera.

– Vi kände att frågan om arbetstiden var så svår att det var bra att de fokuserade på det. De kom med ett förslag som löser arbetstidsfrågan på ett mycket bra sätt, och då kan vi acceptera att övriga yrkanden lämnas därhän i den här avtalsrörelsen, säger Eva Nilsson Bågenholm.

**Medlarnas lösning**, och därmed det nya avtalet, innehåller skrivningar om avvikelser i dygnsvilan som läggs i specialbestämmelserna. Det innebär alltså att den omtvistade formuleringen i § 13 mom 6 punkt h i de allmänna bestämmelserna, som gäller för övriga fackförbund i frågan, ersätts och inte behöver tillämpas på läkarna. Att få avvikelserregler i specialbestämmelserna och över huvud taget fler läkarspecifika regler har varit ett mål för Läkarförbundet, medan SKL har velat minska antalet specialbestämmelser.

– Vi upplever att vi har vunnit mer än SKL, säger

Eva Nilsson Bågenholm.

Lösningen i arbetstidsfrågan är »bättre och mer begävat« än vad Läkarförbundet självt föreslagit, enligt Bågenholm.

Den innebär bland annat: Parterna är eniga om att lokala avvikelseavtal behövs när 11-timmarsregeln inte kan hållas. Parterna har också rätt att påkalla lokala förhandlingar för att få till stånd lokala avvikelseavtal.

– En viktig del. Vi har lika stort inflytande som arbetsgivaren.

Om lokala avtal ändå saknas träder en ny specialbestämmelse in. Denna säger att den genomsnittliga dygnsvilan kan understiga 11 timmar, men detta beräknas på en sju-dagarsperiod, alltså en mycket kortare period än enligt den regel i de allmänna bestämmelserna som annars skulle ha gällt. Enligt den skulle begränsningsperioden i stället ha blivit 16 veckor, vilket skulle öppna för långt större avvikelser.

– Det hade vi aldrig kunnat leva med.

I en anmärkning till den nya specialbestämmelsen sägs också att »arbetstagare ska beredas ledighet så att den sammanhängande dygnsvilan uppgår till minst 8 timmar«, att parterna är medvetna om att detta i undantagsfall inte är möjligt samt att arbetstagare kan anmäla intresse för att undantas från kravet, så kallad opt out.

**Åtta timmar** kan ses som en nedre gräns som så långt som möjligt ska hållas i de lokala avtalen, enligt en vägledning som bifogas avtalet och som kan användas i de lokala förhandlingarna. I vägledningen föreslås bland annat också att en hel eller halv dags ledigt bör erbjudas efter en natt med flera eller längre arbetsinsatser.

Läkarförbundet hade krävt 3,5-procentiga lönehöjningar



Eva Nilsson Bågenholm

såväl 2008 som 2009. Nu blev det 3 procent.

– Det är en prutning och det blir det alltid, och 3 procent är vad medlemmar i SKTF, Kommunal och SSR med en lön över 22 000 kronor fick, så vi känner oss relativt nöjda.

Utöver de 3 procenten tillkommer 0,5 procent i engångspåslag, som är tänkta att användas »till åtgärder som innebär kompensation för tillfälliga avvikelser från dygns- eller veckovila i samband med beredskapstjänstgöring«.

– De ska användas som smörjmedel för att få fram lokala avtal, till exempel beredskapersättning.

Sylf om avtalet:

## Både framgång och »stor besvikelse«

**För AT-läkarna blir löneökningen bara 2,2 procent per år, enligt det nya avtalet. Lägsta lönen höjs från 22 500 kr till 23 500 från 2006 till 2008.**

Detta samt att frågan om gravidas jourbefrielse inte kom med i avtalet är »en stor besvikelse« för Sveriges yngre läkares förening, enligt ordförande Heidi Stensmyren.

Hon ser ändå avtalet som en »framgång« eftersom det erbjuder en lösning med lokala avtal för beredskap samtidigt som Arbetstidslagens regler om dygnsvila och

Om pengarna inte bakas in i något sådant avvikelseavtal kan de läggas i den allmänna potten, dock senast 1 april 2009, annars försvinner de.

**För AT-läkarna** hade förbundet yrkat på en lägstalön på 24 600 kronor den 1 april 2008. Nu blev det 23 500.

Medicine studerandes arvode landade på 17 800 kronor den 1 april 2008. Yrkandet var 18 300.

Två arbetsgrupper ska till sättas under avtalsperioden, enligt det nya avtalet. En ska analysera effekterna för ST-läkare av den nya specialitetsindelningen. Den andra ska analysera hur AT-läkares lön hanteras lokalt.

– Jättebra. Vi är angelägna om de yngres löneutveckling, säger Eva Nilsson Bågenholm.

Frågor som inte fick något utrymme i medlarnas bud var bland annat val av förhandlingsmodell, system för oskäliga löneskillnader, utökat föräldratillägg och gravidas jourbefrielse. Nästa möjlighet att förhandla i dessa frågor blir om drygt två år. Avtalet löper ut sista mars 2010.

Elisabet Ohlin

Medlarnas slutbud kan läsas på [www.slf.se](http://www.slf.se)



Heidi Stensmyren

Särskilt nöjd är Sylf med de två partsgemensamma arbetsgrupperna som ska övervaka AT- och ST-läkarnas lönefrågor.

Elisabet Ohlin