



B-rundskriv nr.: B/1-2016
Dokument nr.: 13/01335-48
Arkivkode: 517
Dato: 06.01.2016
Saksbehandler: KS Forhandling

Til: Kommunen / virksomheten

SFS 2305 Sentral forbundsvis særavtale mellom KS og Den norske legeforening om vilkår for leger og turnusleger i kommunehelsetjenesten med arbeidsavtale, herunder leger i fastlegeordningen

Ny avtaleperiode er 1.1.2016 – 31.12.2017.

Avtalen er betydelig bearbeidet både innholdsmessig og redaksjonelt.

Legevakt utgjør en sentral del av avtalen. Flere av endringene gjelder legevakt både på dagtid og utenom ordinær åpningstid. Det er innført et nytt kapittel § 5 om kommunal legevaktordning. I samsvar med akuttmedisinforskriften er legevakt definert som virksomhet som gjennom hele døgnet skal vurdere henvendelser om øyeblikkelig hjelp og foreta nødvendig oppfølging.

Avtalen § 6 regulerer legevakt på dagtid og §§ 7, 8 og 9 regulerer legevakt utenom ordinær åpningstid. Kommunens ansvar og legens plikt til å delta i kommunens organiserte legevakt hele døgnet er presisert i avtalen.

Legevakt på dagtid

På dagtid tilstås selvstendig næringsdrivende lege beredskapsgodtgjøring i vaktklasse 1 i kommuner med inntil 25 000 innbyggere. Tidligere gjaldt dette kun for kommuner med inntil 20 000 innbyggere. For kommuner med mer enn 25 000 innbyggere avtales godtgjøring lokalt.

Legevakt utenom ordinær åpningstid

Bestemmelser om arbeidsplaner for legevakt utenom ordinær åpningstid er nå samlet i avtalens punkt 7.4. I tillegg er det tatt inn i avtalen at legen bør ha en sammenhengende arbeidsfri periode på minst 28 timer i løpet av sju dager. Ukeskillet er mandag kl. 00.00, men kan alternativt settes til søndag kl. 00.00.

Forutsatt at det er forsvarlig ut fra belastningen på vakten vil en lege i vaktklasse 1 ha anledning til å ha legevakt en hel helg dersom ukeskillet settes til søndag kl. 00.00. Legen vil da kunne få sammenhengende ukentlig fritid innenfor den avtalte uken. Hvis ukeskillet er mandag kl. 00.00 må legen eventuelt ha fri en annen dag i løpet av uken. Det vil kunne medføre at helgen må deles på minst to leger.

Bakvakt

Akuttmedisinforskriften oppstiller kompetansekrav til legevaktsleger. Leger som ikke oppfyller kompetansekravene kan ikke ha legevakt alene uten en kvalifisert bakvakt. Det er en overgangsordning på tre år fra forskriften trer i kraft. Det vil si at fra 1. mai 2018 må kommunen i utgangspunktet ha etablert en bakvaktordning. Det er tatt inn i avtalens punkt 8.4 og 9.5 hvordan bakvakt for lege som ikke fyller kompetansekravene skal godtgjøres. Bakvaktlegen gis beredskapsgodtgjøring per løpende time etter tabellen i punkt 8.4. Hvis bakvaktlegen må rykke ut for å bistå legen, utbetales bakvaktlegen et beløp fra kommunen tilsvarende

trygderefusjon(-er) og egenandel(-er). Bistand per telefon godtgjøres av kommunen i henhold til takst 1bd, 1bk eller 1g. Kravet må dokumenteres.

Forsikringer

I avtalens punkt 7.8 er det presisert at for gruppelivsforsikringer og yrkesskadeforsikring gjelder HTA §§ 10 og 11. Henvisningene er en presisering av gjeldende rett og innebærer ingen materiell endring.

Turnuslege

Det er presisert at turnuslegen ikke skal arbeide uten veiledning og tilsyn av kommunelege i praksisen. Kommunen skal sørge for at turnuslegen til enhver tid har en oppdatert oversikt over hvem som er veileder, hvem som kan kontaktes dersom veileder ikke er tilgjengelig og hvem som er bakvakt ved legevakt eller vakthavende lege etter punkt 12.3.

Økonomi

Satsene i avtalen er i gjennomsnitt oppjustert med 5,7 prosent fra 1.1.2016 og skal gjelde i to år. Praksiskompensasjon og turnuslegelønnen har imidlertid en årlig regulering.

Turnuslegelønnen settes til minst kr 508.000 per år fra 1. januar 2016 og minst kr 522.500 fra 1. januar 2017.

Kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud

Fra 1. januar 2016 er kommunen forpliktet til å sørge for øyeblikkelig hjelp døgntilbud. I en protokolltilførsel presiserer KS at kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud er en allmennlegeoppgave etter fastlegeforskriften § 12. Utrykning ved akutt behov til øyeblikkelig hjelp døgntilbud er en legevaktoppgave. I avtaleperioden skal partene se nærmere på ulike måter å organisere legetjenesten på i tilbudet.

Pensjon

Fra 1. januar 2016 er godtgjøring for legevaktarbeid pensjonsgivende. Det er i protokolltilførsel presisert at beredskapsgodtgjøring er avtalt pensjonsgivende som tilleggslønn. For at tilleggslønn skal kunne gjøres pensjonsgivende er det en forutsetning at godtgjørelsen gis som årsbeløp og utbetales på samme måte som ordinær lønn jf. HTA kap. 3 pkt. 3.7. Kommunen må sørge for at legene innrapporteres til pensjonsleverandøren.

Hege Mygland
avdelingsdirektør

Hege Torvbråten
spesialrådgiver

Kontaktpersoner i KS:

Hege Torvbråten, e-post: hege.torvbraten@ks.no

Anne Tøndevold, e-post: anne.tondevold@ks.no

Alexander Henriksen, e-post: alexander.henriksen@ks.no

Vedlegg I: SFS 2305 – kommunelegeavtalen

Vedlegg II: Protokolltilførsler

Vedlegg I

SFS 2305 for perioden 1.1.2016 – 31.12.2017

Sentral forbundsvis særavtale mellom KS og Den norske legeforening om vilkår for leger og turnusleger i kommunehelsetjenesten med arbeidsavtale, herunder leger i fastlegeordningen.

§ 1 Forholdet til hovedtariffavtalen og andre avtaler

- 1.1 Særavtalen er inngått med hjemmel i HTA kap. 0. HTAs bestemmelser gjelder med mindre annet fremgår.
- 1.2 I tillegg gjelder Forskrift om fastlegeordning, bestemmelsene i Sentral avtale mellom staten/KS og Den norske legeforening (Statsavtalen) og Avtale mellom KS og Den norske legeforening om fastlegeordning i kommunene (Rammeavtalen).

§ 2 Omfang, ikrafttreden og varighet

- 2.1 Særavtalen gjelder for leger tilsatt i kommuner/kommunale foretak/interkommunale selskap som er medlemmer i KS' arbeidsgivervirksomhet.
- 2.2 Avtalen gjelder for perioden 1.1.2016 - 31.12.2017.
- 2.3 Særavtalen må sies opp skriftlig minst en måned før gyldighetstiden utløper. Dersom den ikke er sagt opp av en av partene innen fristens utløp, forlenges den automatisk for ett år om gangen.

§ 3 Arbeidstid

3.1 Arbeidstiden er 37,5 timer per uke. Ved full tids kurativ praksis kan det ikke stilles vilkår om listeansvar ut over 1500 innbyggere.

3.2 *Avtale om adgang til avvikende arbeidstidsordninger mellom KS og Dnlf, jf. arbeidsmiljøloven (aml.) § 10-12 (4)*

Partene har avtalt vilkår i denne avtalen som samlet sett innebærer at arbeidsmiljølovens bestemmelser om daglig og ukentlig arbeidstid mv., jf aml. kap. 10, ikke gjelder i forbindelse med legevakt og forlenget arbeidstid etter punkt 3.4 nedenfor.

3.3 Avvik fra lovens arbeidstidsbestemmelser i forbindelse med legevakt gjelder både i de tilfeller der kurativ og offentlig legearbeid for kommunen er basert på et ansettelsesforhold og i de tilfeller der legearbeidet er basert på avtalepraksis.

3.4 For leger i full stilling kan kommunen og legenes tillitsvalgte inngå tidsbegrenset avtale om forlenget arbeidstid for leger som ønsker det. Avtalen kan sies opp fra begge parter med en måneds varsel.

Godtgjøring avtales lokalt.

§ 4 Praksiskompensasjon – fravær fra allmennpraksis pga. offentlig legearbeid

4.1 Leger med fastlegeavtale får praksiskompensasjon etter følgende tabell

<i>Timer pr uke</i>	<i>Årsbeløp 01.01.16</i>	<i>Årsbeløp 01.01.17</i>
1	9176	9543
2	18359	19093
3	27538	28639
4	36720	38189
5	45904	47740
6	55084	57287
7	64262	66833
8	73444	76381
9	81355	84610
10	90395	94010
11	97347	101241
12	104299	108471
13	112992	117511
14-24 t, minst	127281	132372

For deltidsstillinger over 14 timer per uke kan det lokalt avtales praksiskompensasjon i forhold til stillingens størrelse. Praksiskompensasjon er ikke lønn, og er derfor ikke en del av beregningsgrunnlaget for de lokale forhandlingene etter HTA kap 5.

- 4.2 Dersom legen har flere deltidsstillinger skal disse ses i sammenheng. Det tilstås ikke kompensasjon for omgjorte stads- eller distriktslegestillinger. Det tilstås heller ikke kompensasjon i forbindelse med deltidsstillinger i form av legevakt.
- 4.3 Lege som utøver deltidsstillingen ved eget kontor og som selv bærer alle utgifter ved virksomheten, gis en kompensasjon på kr 260 per time i stedet for kompensasjon etter punkt 4.1.

4.4 *Vilkår for praksiskompensasjon*

- a) Legen skal ha avtale med kommunen om fastlegepraksis for minimum 600 innbyggere.
- b) Legepraksisen skal utøves fra et kontor som minst inneholder venterom og kontorrom.
- c) Utgiftene til drift av legepraksisen skal dekkes av legen selv.
- d) Det skal utarbeides arbeidsavtale som blant annet viser når deltidsstillingen skal utføres, jf. aml. § 14-6.
- e) Praksiskompensasjon utbetales også der praksis ivaretas ved bruk av vikar, forutsatt at det ikke i tillegg utbetales praksiskompensasjon til fraværende lege.

§ 5 Kommunal legevaktordning

5.1 *Definisjon*

Med kommunal legevaktordning menes virksomhet som gjennom hele døgnet skal vurdere henvendelser om øyeblikkelig hjelp og foreta nødvendig oppfølging.

- 5.2 Kommunen skal tilby legevaktordning som sikrer befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp, og må sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet. Kommunen må vurdere at legevaktordningen er forsvarlig.

§ 6 Legevakt på dagtid

6.1 *Virketid for legevakt på dagtid*

Legevaktens virketid er kl. 08.00-16.00 på hverdager

med mindre det er avtalt lokalt en annen virketid for legevakt utenom ordinær åpningstid, jf. pkt. 7.3.

6.2 *Kommunens ansvar*

Kommunens befolkningsansvar innebærer at legetjenesten i kommunen må være tilstrekkelig til også å dekke tilreisende samt innbyggere utenfor fastlegeordningen.

Kommunen installerer og bekoster (inklusive kostnader til drift) nødvendig utstyr for tilkobling til og bruk av nødnett.

6.3 *Legens ansvar*

Med henvisning til fastlegeforskriften § 13 første ledd bokstav b) plikter fastlegen å delta i kommunens organiserte øyeblikkelig hjelp-tjeneste i kontortiden, herunder tilgjengelighet i helseradionettet/nødnettet og ivaretagelse av utrykningsplikten.

Legen skal i sin åpningstid innrette sin praksis slik at øyeblikkelig hjelp-trengende kan mottas og vurderes, jf. fastlegeforskriften § 22.

6.4 *Organisering*

Kommunen organiserer legevakt på dagtid ut fra lokale behov. Tjenesten kan blant annet organiseres på følgende måte, eventuelt i kombinasjon:

a) Daglegevakt ivaretas av ansatte leger i hel- eller deltidsstilling.

b) Minst en fastlege plikter til enhver tid å delta i kommunens organiserte øyeblikkelig hjelp-tjeneste, jf. pkt. 6.3. I kommuner med inntil 25 000 innbyggere tilstås selvstendig næringsdrivende lege beredskapsgodtgjøring etter pkt. 8.3, klasse 1. I kommuner over 25 000 innbyggere avtales godtgjøringen lokalt.

§ 7 Generelt om legevakt og interkommunal legevakt utenom ordinær åpningstid

7.1 *Deltakelse i legevakt*

Med henvisning til fastlegens plikt etter fastlegeforskriften § 13 første ledd bokstav a) defineres legevakt som ordinær allmennlegevakt (beredskap, konsultasjoner og sykebesøk).

7.2 *Fritak fra legevakt*

Det gis fritak fra legevakt, jf. fastlegeforskriften § 13, eller når legen av andre helsemessige eller viktige sosiale grunner ber om det. Det tas særlig hensyn til leger over 55 år.

Kommuneoverlege eller tilsvarende i samfunnsmedisinsk stilling uten andre avtalte legeoppgaver i kommunen fritas fra legevakt dersom vedkommende ønsker det.

7.3 *Virketid for legevakt*

Med mindre annet er avtalt lokalt er legevaktens virketid kl. 16.00-08.00 på hverdager samt helge og høytider, jf. ASA 4310 punkt 13.1.

7.4 *Arbeidstidsberegning og hviletid*

Alt av legens arbeid for kommunen som ansatt og næringsdrivende tas med i beregningene for arbeidstid og som grunnlag for hvile. Fulltids kurativ praksis settes normalt til 40 timer per uke.

Arbeidstidens lengde på legevakt skal fremgå av arbeidsplan utarbeidet i samarbeid med legenes tillitsvalgte, og normalt være varslet berørte leger minst 2 mnd. før den trer i kraft. Vaktene skal søkes jevnt fordelt mellom deltakerne i vaktordningen, inkludert turnuslegene.

Arbeidsplanen skal være forsvarlig og sikre legen tilstrekkelig hvile. Legen skal som hovedregel sikres minst 8 timer fri mellom to arbeidsperioder vurdert ut fra belastningen på legevakt (aktivitet på vakt og vakthypighet).

Legen bør ha en sammenhengende arbeidsfri periode på minst 28 timer i løpet av sju dager. Ukeskillet er mandag kl. 00.00, men kan alternativt settes til søndag kl. 00.00.

Drøftingsrett og lokale tiltak

Dersom det over tid (minst 20 % av vaktene) viser seg umulig å sikre tilstrekkelig hvile, kan hver av partene lokalt kreve drøftinger for å finne tiltak som ivaretar forsvarligheten i ordningen.

Leger med beredskapsvakt

Selvstendig næringsdrivende leger i vaktklasse 1, 2 og 3 vurderer selv om det er forsvarlig å behandle pasienter dag etter legevakt. Dersom legen finner det nødvendig å ta helt eller delvis fri dag etter legevakt, beholder legen basistilskuddet.

Har legen hatt utrykning fra beredskapsvakt etter kl. 23 foregående dag, kan legen ta 8 timer arbeidsfri dag etter legevakt uten trekk i lønn/basistilskudd. Slik fri gir praksiskompensasjon på kr 2 415 for 8 timer. Fra 1.1.2017 settes beløpet til kr 2 536. Ved delvis fri foretas forholdsmessig avkortning.

Kompensasjonen utbetales på grunnlag av skriftlig krav fra legen i forbindelse med hvert enkelt fravær fra praksisen. Det skriftlige kravet tjener som dokumentasjon for fraværet og som grunnlag for utbetaling av kompensasjon for tapt inntjening.

Legevakt med tilstedeplikt

Fastlønte og næringsdrivende leger som har deltatt i legevakt med tilstedeplikt etter kl. 23 foregående dag, skal sikres 8 timer arbeidsfri dag etter legevakt, uten trekk i lønn/basistilskudd. Slik fri gir praksiskompensasjon på kr 2 415 for 8 timer. Fra 1.1.2017 settes beløpet til kr 2 536. Ved delvis fri foretas forholdsmessig avkortning.

Kompensasjonen utbetales på grunnlag av skriftlig krav fra legen i forbindelse med hvert enkelt fravær fra praksisen. Det skriftlige kravet tjener som

dokumentasjon for fraværet og som grunnlag for utbetaling av kompensasjon for tapt inntjening.

- 7.5 Det forutsettes at legen under legevakt fører journal som kan danne grunnlag for pasientstatistikk. Det avgis journalnotat til fastlege såfremt pasienten ikke motsetter seg dette. Kommunen skal stille elektronisk pasientjournal til disposisjon og bør sørge for at andre nødvendige IKT-systemer er tilgjengelig for alle kommunale legevaktkontorer.
- 7.6 Det kan inngås lokal avtale mellom kommunen og legene om samhandlingstrening og akuttmedisinske kurs knyttet til legevaktsarbeid. Avtalen kan være interkommunal, og bør inkludere forholdet til spesialisthelsetjenesten.
- 7.7 Ved utrykning og sykebesøk til pasient skal kommunen organisere forsvarlig transportordning, jf. akuttmedisinforskriften § 9. I forbindelse med avtaleinngåelse/ansettelse kan det avtales at legen disponerer bil til bruk under legevakt. Ved bruk av egen bil ytes skyssgodtgjøring etter kommunenes reiseregulativ.
- 7.8 For gruppelivsforsikring og yrkesskedeforsikring gjelder HTA §§ 10 og 11.

§ 8 Legevakt utenom ordinær åpningstid

8.1 Beredskapsvakt utenfor arbeidsstedet

Vaktklasse 1

Belastningen ved legevakt bør normalt ikke være større enn 4-delt vakt. Det bør tilstrebes en belastning med minst 6-delt vakt.

Dersom det gjennomgående er 3 eller færre leger i ordningen, har legen rett til 2 uker ekstra fri i løpet av et kalenderår. Kommunen sørger for vikar i legens praksis.

Tidspunkt for uttak bestemmes av legen etter forutgående drøftinger med kommunen. Uttak skal tas innen påfølgende kalenderår. Friperioder skal fortrinnsvis tas ut samlet og i tilknytning til ferie. Friperioder som ikke tas ut innen utløpet av påfølgende kalenderår faller bort, med mindre kommunen av rekrutteringshensyn eller andre grunner aksepterer noe annet.

Under friuker tilfaller vaktgodtgjøringen vikaren. Trekk i ordinær lønn (fastlønnslege) eller basistilskudd (selvstendig næringsdrivende) foretas ikke.

Partene lokalt kan bli enige om avvikende ordninger. Slike avvik kan sies opp av begge parter med 3 måneders varsel.

Vaktklasse 2

Belastningen ved legevakt bør normalt ikke være større

enn 6-delt vakt. Det bør tilstrebes en belastning med minst 7-delt vakt.

Helgen må deles på minst 2 leger.

Dersom det gjennomgående er 5 eller færre leger i ordningen, har legen rett til 1 uke ekstra fri i løpet av et kalenderår. Kommunen sørger for vikar i legens praksis.

Tidspunkt for uttak bestemmes av legen etter forutgående drøftinger med kommunen. Uttak skal tas innen påfølgende kalenderår. Friperioder skal fortrinnsvis tas ut samlet og i tilknytning til ferie. Friperioder som ikke tas ut innen utløpet av påfølgende kalenderår faller bort, med mindre kommunen av rekrutteringshensyn eller andre grunner aksepterer noe annet.

Under friuker tilfaller vaktgodtgjøringen vikaren. Trekk i ordinær lønn (fastlønnslege) eller basistilskudd (selvstendig næringsdrivende) foretas ikke.

Partene lokalt kan bli enige om avvikende ordninger. Slike avvik kan sies opp av begge parter med 3 måneders varsel.

Vaktklasse 3

Belastningen ved legevakt bør normalt ikke være større enn 8-delt vakt.

Helgen må deles på minst 2 leger.

Dersom det gjennomgående er 7 eller færre leger i ordningen, har legen rett til 1 uke ekstra fri i løpet av et kalenderår. Kommunen sørger for vikar i legens praksis.

Tidspunkt for uttak bestemmes av legen etter forutgående drøftinger med kommunen. Uttak skal tas innen påfølgende kalenderår. Friperioder skal fortrinnsvis tas ut samlet og i tilknytning til ferie. Friperioder som ikke tas ut innen utløpet av påfølgende kalenderår faller bort, med mindre kommunen av rekutteringshensyn eller andre grunner aksepterer noe annet.

Under friuker tilfaller vaktgodtgjøringen vikaren. Trekk i ordinær lønn (fastlønnslege) eller basistilskudd (selvstendig næringsdrivende) foretas ikke.

Partene lokalt kan bli enige om avvikende ordninger. Slike avvik kan sies opp av begge parter med 3 måneders varsel.

8.2 *Vakt med tilstedeplikt*

Legevakt i vaktklasse 4 og i interkommunal ordning etter § 9 skal organiseres som vakt med tilstedeplikt.

Belastningen ved legevakt skal ikke være større enn tolv delt vakt.

Den enkelte vakt skal ikke overstige 9 timer uten samtykke fra den enkelte lege.

Kommunen, eller samarbeidende kommuner, kan bestemme at legen skal være til stede i legevaktsentral e.l. i hele eller deler av vaktdøgnet. Det forutsettes at dette bare vil være aktuelt i vaktdistrikter med relativt stor pågang (vaktklasse 3), og hvor minst 10 leger deltar. Sentralen skal være bemannet med hjelpepersonell.

8.3 Legen gis beredskapsgodtgjøring per løpende time etter følgende skala:

<i>Vaktklasse/antall min. aktivt arbeid i gjennom- snitt per klokke time vakt</i>	<i>man – fre</i>	<i>lør – søn</i>	<i>helg - høytid</i>
1 0 - 10 min.	110	152	175
2 11 - 25 min.	49	76	86
3 26 - 45 min.	28	49	56
4 over 45 min.	0	0	0

Legen innkrever og beholder egenandel, reisetillegg, skyssgodtgjøring og refusjon som vedkommende tilkommer etter normaltariffen.

For arbeid ved legevaktsentral etter punkt 8.2 betales i tillegg kr 48 per time.

8.4 *Bakvakt for lege som ikke oppfyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften*

Bakvaktlegen gis beredskapsgodtgjøring per løpende time etter følgende skala:

<i>man – fre</i>	<i>lør – søn</i>	<i>helg - høytid</i>
150	200	230

Hvis bakvaktlegen må rykke ut for å bistå legen, utbetales bakvaktlegen et beløp fra kommunen tilsvarende trygderefusjon(-er) og egenandel(-er). Bistand per telefon godtgjøres i henhold til takst 1bd, 1bk eller 1g. Kravet må dokumenteres.

- 8.5 Plassering i vaktklasse foretas som et gjennomsnitt for året etter forhandlinger mellom kommunen og vedkommende avdeling av Den norske legeforening. Plasseringen forutsettes å bygge på registrering av aktivt arbeid under vakt i en representativ periode.
- 8.6 I kommuner med stor sesongbetont variasjon i befolkningstallet kan vaktklasse endres når forholdene tilsier det.
- 8.7 Blir legen pga. vakans i stilling/hjemmel alene i vaktordning gis 50 % tillegg til ordinær godtgjøring i vedkommende vaktklasse fra første dag.
- 8.8 I perioder det ikke er mulig å opprettholde minst firedelt vakt forhøyes godtgjøringen for todelt/tredelt vakt med 25 %.
- 8.9 For pålagte ekstravakter (eksempelvis ved sykefravær) og som varsles mindre enn 48 timer i forveien gis fast lege i vaktordningen 50 % forhøyet godtgjøring.
- 8.10 Eier av privat legekantor som etter kommunens bestemmelse benyttes som sentralt behandlingssted og utgangspunkt for legevaktvirksomheten, gis en årlig kompensasjon for merutgifter ved at flere leger anvender kontoret tilsvarende kr 3,50 per innbygger. Det forutsettes at legen selv dekker alle utgifter til kontorhold.

**§ 9 Legevakt i interkommunal legevaktsentral i tiden
23.00 – 08.00**

9.1 Timelønn i henhold til befolkningsgrunnlag

		<i>Timelønn</i>		<i>Timelønn spesialist</i>	
<i>Legevaktdistrikt</i>		<i>Ukedag</i>	<i>Lør/søn/helg/ høytid</i>	<i>Ukedag</i>	<i>Lør/søn/helg/ høytid</i>
I	< 30 000	466	539	557	630
II	30 000 – 60 000	617	691	741	814
III	60 000 – 90 000	786	860	923	996
IV	> 90 000	922	995	1105	1178

Trygderefusjoner og egenandeler tilfaller kommunen.

- 9.2 For vakansvakter som varsles mindre enn fire virkedager før vakt gis et tillegg på 25 % av timelønn.
- 9.3 For leger som er ansatt eller har fastlegehjemmel i legevaktdistriktet ytes skyssgodtgjøring etter kommunenes reiseregulativ for reise til og fra legevaktsentral.
- 9.4 For reiser til og fra legevaktsentral tilstås leger som er ansatt eller har fastlegehjemmel i legevaktdistriktet kr 164 per påbegynt halvtime utover 30 minutter hver vei.
- 9.5 Eventuell bakvakt godtgjøres etter punkt 8.3, vaktklasse 1.

Bakvakt for lege som ikke oppfyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften godtgjøres etter punkt 8.4. Hvis bakvaktlegen må rykke ut for å bistå lege på vakt, utbetales bakvaktlegen et beløp fra kommunen tilsvarende trygderefusjon(-er) og egenandel(-er). Bistand per telefon godtgjøres i henhold til takst 1bd, 1bk eller 1g. Kravet må dokumenteres.

- 9.6 Administrasjon av legevakt er kommunens ansvar. Det kan inngås avtale med lege om administrasjon av legevakt.
- 9.7 I interkommunale ordninger utpeker legenes tillitsvalgte i tilsluttede kommuner en tillitsvalgt og en varatillitsvalgt som representerer legene overfor vertskommunen.
- 9.8 Bestemmelsene under dette punktet (9) er uttømmende for så vidt gjelder godtgjøringer og andre vilkår.

§ 10 Reisetillegg, skyssgodtgjøring mv.

- 10.1 Med mindre reisetiden er medregnet i arbeidstiden, gis deltidstilsatt avtalelege reisetillegg etter normaltariffen når legen for å tjenestegjøre i deltidsstillingen reiser til og fra sitt faste kontorsted. Det ytes dessuten skyssgodtgjøring i samsvar med kommunalt reiseregulativ.

- 10.2 Skyssgodtgjøring i samsvar med kommunalt reiseregulativ tilstås for reiser mellom to eller flere tjenestesteder samme dag, bl.a. til og fra utekontor. Slik reisetid regnes som arbeidstid.
- 10.3 Ved tilkallinger utenom fastsatt arbeidstid tilkommer legen skyssgodtgjøring i samsvar med det kommunale reiseregulativet og reisetillegg etter normaltariffen dersom utgiftene ikke refunderes av folketrygden.
- 10.4 Godtgjøring etter dette punkt bortfaller dersom andre allmennlegeoppgaver utbetales som honorar etter ASA 4310 punkt 12.5.

§ 11 Utdanningspermisjoner mv.

- 11.1 Det legges til grunn at arbeidsgiver og legene i den enkelte kommune innenfor gjeldende reglementer, opplæringsplaner, avtaler o.l. samarbeider om å legge forholdene til rette slik at eventuell utdanning i samfunnsmedisin, allmennmedisin og arbeidsmedisin kan skje på hensiktsmessig måte. Det vises til Hovedtariffavtalen kap. 1, § 14 Permisjoner.
- 11.2 Utgifter til videre- og etterutdanning skal legen fortrinnsvis søkes dekket av fond iht. sentral avtale (statsavtalen).
- 11.3 Lege som er spesialist i allmennmedisin gis nødvendig fri med lønn for å fornye godkjenningen.
- 11.4 Lege med relevant spesialitet tilsatt i minimum 40 % stilling har rett til 4 måneders utdanningspermisjon

med lønn per 5-årsperiode. Ansettelsestid som spesialist i annen relevant stilling hos samme eller annen arbeidsgiver, etter avvikling av eventuell foregående utdanningspermisjon, skal telles med ved beregning av 5-årsperioden. Det forutsettes at det legges fram et utdanningsprogram for relevant fagutvikling og/eller forskning.

- 11.5 Ved lønnet permisjon gjøres fradrag for lønn fra annen arbeidsgiver.
- 11.6 Tidspunkt for permisjon skal avtales mellom legen og kommunen.

§ 12 Spesielt for turnusleger

- 12.1 For turnusleger, cand. med. med lisens og medisinske studenter med lisens settes lønnen til minst kr 508.000 per år fra 1.1.2016. Fra 1.1.2017 settes lønnen til minst kr 522.500.
- 12.2 Turnuslege skal arbeide under veiledning og tilsyn av lege i kommunehelsetjenesten i medhold av de plikter som er pålagt denne i en fastlegeordning. Tjenesten skal for øvrig fylle forskriftsmessige vilkår til turnustjenesten. Kommunen skal sørge for at turnuslegen til enhver tid har en oppdatert oversikt over hvem som er veileder, hvem som kan kontaktes dersom veileder ikke er tilgjengelig og hvem som er bakvakt ved legevakt eller vakthavende lege etter pkt. 12.3.

Tjenesten skal tilrettelegges slik at målbeskrivelsen for turnustjenesten oppfylles.

12.3 *Trygghetstillegg*

Når turnuslegen har legevakt skal kommunen etablere en ordning der turnuslegen kan konsultere annen allmennlege over telefon. Annen lege skal fortrinnsvis være vakthavende lege i tilgrensende legevaktdistrikt. Kommunen godtgjør denne legen med kr 450 pr. vakt døgn.

12.4 Pålagt opplæringsvakt for turnuslege godtgjøres time for time tilsvarende timelønn for turnuslege, jf. pkt. 12.1.

12.5 Turnuslegen skal ikke arbeide uten veiledning og tilsyn av kommunelege i praksisen. Om dette av tvingende årsaker likevel skjer skal slik tjeneste godtgjøres med et 50 % tillegg til turnuslegens lønn når tjenesten varer sammenhengende i mer enn 5 dager.

12.6 Turnusleger tilstås permisjon med lønn og dekning av kursutgifter for pålagt deltakelse i fylkeslegenes kurs i offentlig helsearbeid samt i forbindelse med annen relevant veiledning spesielt tilrettelagt for turnusleger.

12.7 Turnuslege innlemmes i kommunens tjenstepensjonsordning (TPO) i henhold til bestemmelsene i HTA selv om ansettelsesforholdet er kortere enn 6 måneder.

- 12.8 Boligtilbud for turnuslegen må avklares mellom kommunen og turnuslegen i god tid før turnustjenesten starter.
- 12.9 Eventuell permisjon ved flytting avgjøres av arbeidsgiver etter søknad.
- 12.10 Partene anbefaler at turnuslegenes barn prioriteres med hensyn til plass i barnehage.
- 12.11 Kommunen plikter å stille legevaktkoffert til disposisjon for turnuslegen.

§ 13 Samfunnsmedisin

- 13.1 Kommunens medisinsk-faglige rådgiver benevnes kommuneoverlege. Andre stillingsbenevnelser kan avtales.
- 13.2 Kommuneoverlegen bør være spesialist i samfunnsmedisin. Kommunen skal legge til rette for at lege uten slik kompetanse kan inngå gjensidig forpliktende avtale med kommunen om å gjennomføre spesialistutdanningsprogrammet, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 8-2.
- 13.3 Kommunen skal tilstrebe at stillingen som kommuneoverlege utgjør minst 50 % av full stilling.
- 13.4 For å sikre en definert arbeidstid for kommuneoverlegen, og for å definere kommunens ansvar for samfunnsmedisinske beredskapsoppgaver i forhold til akuttmedisinske katastrofer, alvorlige forurensninger, arbeid med tvungent psykisk helsevern

og akutt smittevern, kan det etableres kommunal eller interkommunal beredskapsordning.

§ 14 Øvrige bestemmelser

14.1 Leger med arbeidsoppgaver og arbeidstid knyttet til skoleåret tilsettes i deltidsstilling.

14.2 *Overgangsordning*

Allmennleger som har personlige avtaler i form av omgjorte stads- eller distriktslegestillinger kan beholde disse avtaler som personlige ordninger og honoreres etter disse dersom de ønsker det.

Vedlegg II

Etter forhandlingene har partene kommet til enighet om følgende protokolltilførsler:

1. Pensjon

Partene er enige om at det med virkning fra 1. januar 2016 gis rett til pensjonsopptjening av beredskapsgodtgjøring og timelønn for legevaktarbeid. Beredskapsgodtgjøring er pensjonsgivende som tilleggslønn iht. HTA kap. 3 pkt. 3.7.

2. Praksiskompensasjon

Partene var etter forhandlingene i 2013 enige om at praksiskompensasjon er næringsinntekt hvis formål er reell kostnadsdekning ved fravær fra praksis. På bakgrunn av resultatene av ny inntekst- og kostnadsundersøkelse som Helse- og omsorgsdepartementet har orientert partene om, skal partene i avtaleperioden vurdere om praksiskompensasjonen gir leger i fastlegepraksis reell kostnadsdekning.

3. Øyeblikkelig hjelp døgntilbud

Kommunen skal sørge for tilbud om døgnopphold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. KS mener at kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud er en annen allmennlegeoppgave i kommunen, jf. fastlegeforskriften § 12. Likeledes at uttrykning ved

akutt behov til øyeblikkelig hjelp døgntilbud er en legevaktoppgave. Partene skal i avtaleperioden se nærmere på øyeblikkelig hjelp døgntilbud med sikte på å drøfte ulike måter å organisere legetjenesten i tilbudet.

4. **Bakvakt**

Partene er enige om at bakvaktordning som følge av nye kompetansekrav skal gjelde tilsvarende for turnuslegene i de kommuner der slike ordninger innføres.