



Den 26. 01. 2018

J.nr.: 18/01241

Teknisk arbejdsgruppe med RLTN OK18 - Løn, pension og ATP

Deltagere: SHK. Fra RLTN: Lisbeth, Didde og Páll. Fra KRL: Anne-Marie og Mirnersa.

Dette var første møde i den tekniske arbejdsgruppe vedr. krav 1 om Løn, pension og ATP.

Krav 1.1. Løn - basis

RLTN præsenterede egne krav:

- 1.1.1 *Bortfald af tillæg på 7,5 procent til bioanalytikere der arbejder ved geografisk adskilte institutioner*
- 1.1.2. *Bortfald af tillæg på 9.600 kr. (1. januar 2006-niveau) til jordemødre for udvidet ansættelsesområde*

Lisbeth pointerede, at kravene skal ses i sammenhæng med mobilitetskrav generelt. RLTN vil gerne have at KRL laver beregninger.

Dbio bemærkede, at det er ikke helt enkelt at regne, da man kan ikke se tillæggene. Det er en gammel aftale fra 97, som indebærer, at hvis man har to tjenestesteder, så får man 7,5 procent. Men eksempelvis er der flere bioanalytikere, som kommer flere steder, og der har man lavet en aftale om, at dele tillægget mellem sig. Derfor optræder forskellige tillæg, som er svære at finde.

SHK knyttede først et par ord om rammen for kravene, herunder at SHK har et ligelønsproblem, som Forhandlingsfællesskabet bakker op om, og der derigennem kan komme puljemidler, samt at kravene skal ses i relation til en forventning om puljemidler. De fremsendte krav blev præsenteret overordnet:

- 1.1.3. *Lønforbedringer til Sundhedskartellet's ikke-ledende grupper, herunder:*
 - 1.1.3.a. *Højere grundlønsindplacering*
 - 1.1.3.b. *Tilpasning af lønforløb*
 - 1.1.3.c. *Løn for særlige funktioner og/eller kompetencer*
 - 1.1.3.d. *Løn for erfaring*

Derefter præsenterede organisationerne egne krav:

Danske Tandplejere har et ønske om en stigning i løn. Grundlønnen er for lav. Derudover har tandplejere fået flere kompetencer og et større kompetencefelt. Der kommer flere og flere tandplejere. Der ønskes trin 7 efter 6 år fremfor trin 5 efter 8 år.

Kost og Ernæringsforbundet har de samme udfordringer som flere andre grupper i SHK, men også udfordringer som alene gælder Kost-grupperne. Faglærte ernæringsassistenter starter på en løn der er lavere end det, der ville give fuld dagpengesats ved ledighed.

Den 26. 01. 2018

J.nr.: 18/01241

Teknisk arbejdsgruppe med RLTN OK18 - Løn, pension og ATP

Derudover ønskes økonomaer løftet til trin 6 ved 4 års anciennitet. Kliniske diætister skal honoreres ligesom ergoterapeuter og fysioterapeuter, der arbejder som kliniske undervisere.

Farmakonomforeningen oplever at det er vanskeligt at få den lokale løndannelse. Vil gerne øge 11.900 kr. tillægget. På længere sigt, hvis/når farmakonomer bliver PB'ere er målsætningen at hæve grundlønnen.

Danske Sygeplejeråd/Radiograf Rådet har udfordringer, som svarer til det, der indledningsvist blev ridset op. Særligt de erfarne er der et ønske om at sikre mere lønudvikling.

Lisbeth spurgte ind til hvem DSR ønsker at hæve?

Camilla: Fokus er på basisgruppen af de erfarne. Fx 11.900 tillægget eller ekstra anciennitetsstigninger, som trin eller tillæg.

Ergoterapeutforeningen har fokus på de erfarne. Ergoterapeuter går meget frem og tilbage mellem det kommunale og regionale område, og der er et behov for at ensrette. Derudover er der fokus på kliniske undervisere. En anden gruppe er som skal fremtidssikres er børnespecialister, som har helt specielle funktioner, og Ergo vil gerne have hegnet dem ind. Der er to på det her område. Dorte sender beskrivelse af, hvad de skal kunne. Der skal sikres sammenlignelighed med KL.

Jordemoderforeningen har en meget homogen gruppe. Der er fokus på de centralt fastsatte lønforløb. Der er ikke nok lokal løndannelse. Fokus på slutløn og fokus på at tempoet i lønforløbet er for langsomt. Der er rekrutteringsproblemer. Grupper, der ligger med 6/7 års anciennitet kan stige 3.000-4.000 kr. om året ved at skifte til en lægepraksis. Derudover er der behov for at gøre noget målrettet selve opgaven/funktionen med det akutte. Knytte et tillæg til de timer, hvor man er fastsat til akut. Det er de mest krævende/opslidende arbejde og svært at rekruttere.

Danske Fysioterapeuter har ligeledes fokus på de erfarne. Derudover prioriteres også de kliniske undervisere og selvtilrettelæggere. Specialist uddannelse, som kunne være interessant at honorere.

Fodterapeuter har ikke et lønforløb der svarer til dem, som de samarbejder med. Ser gerne at det beregnes.

Psykomotoriske har ikke samme lønforløb som øvrige PB-grupper. Ser gerne beregninger på dette.



Den 26. 01. 2018

J.nr.: 18/01241

Teknisk arbejdsgruppe med RLTN OK18 - Løn, pension og ATP

Danske bioanalytikere har en gruppe med kun et løntrin – laboranterne – som der ønskes at udbygges til et lønforløb. De unge bioanalytikere lærer op, der underviser dem og får nogle gange lavere løn end dem. Evt. øge 1850 kr. tillæg. Ift. beregning på 11.900 tillægget vil dbio også gerne se beregningerne for deres gruppe.

1.2. Løn - leder

Sundhedskartellet præsenterede egne krav:

1.2.1. *Forbedring af lønnen for ledere, herunder:*

1.2.1.a. *Præcisering af, at grundlønssindplacering skal aftales lokalt, senest i forbindelse med stillingens oprettelse*

1.2.1.b. *Opdatering af lønmodel for ledere*

1.2.1.c. *Lønforbedringer for lavestlønnede ledere*

1.2.1.d. *Lige løn for lige ledelsesarbejde*

Der er en mere en utilfredshed mere nogle af de grundlæggende elementer i lønmodellen, som der på sigt vil skulle håndteres.

Der ønskes en skærpelse af bemærkningen i § 6. ved nyoprettede stillinger. Udfordringen er, at vi ikke bliver inddraget tidligt nok i processen.

Opdatering af lønmodel for ledere. Der ligger to ting i dette krav. 1) Forhøjelse af tillægget for afdelingsledelse og 2) knytter sig op på utilfredshed med modellen, hvor det ønskes at ledelse som fag bliver anerkendt. Jo højere ledelse, jo højere løn. Også i sammenligning mellem faggrupper, hvor det for DSR især er ift. læger. Det kunne evt. være en bemærkning.

AC har fremsat et krav i Forhandlingsfællesskabet om at trin 56. Og her ønsker vi tilsvarende et trin 17, hvis det kommer igennem.

Ligeløn for lige ledelsesarbejde. Ledere løn tilsvarende samme niveau.

Ergoterapeutforeningen har fokus på lavest mulige trin. Det er svært at gøre noget ved dem. Der er ca. 8 personer, hvoraf nogle er hævet eller på pension. Argumentere for at man burde tage den lille grå i spil, hvor der står, at man skal huske at bruge sin sunde fornuft når man regner.

1.3. Pension

Sundhedskartellet præsenterede egne krav:

1.3.1. *Forbedringer af pension, herunder:*

1.3.1.a *Generelle pensionsforbedringer*

Den 26. 01. 2018

J.nr.: 18/01241

Teknisk arbejdsgruppe med RLTN OK18 - Løn, pension og ATP

1.3.1.b Pensionsforbedringer for særlige grupper mv.

SHK har forskellige pensionsprocenter, og forskellig prioritering på dette område.

Der er et ønske om at hæve særlige grupper, herunder lederne - særligt de lave satser, få elevgrupper (henvisning til pensionskarens gruppe). Hos DSR er det ledere med en lavere sats, som nåede halvvejs mod den høje sats. Gælder også radiografrådet (pensionsknækket).

Lisbeth: Er det en max overvejelse?

Camilla: Vi kigger på dem på den laveste sats først.

Derudover kandidater, såfremt at AC øger deres pensions-pct.

1.4. ATP

RLTN' s krav:

1.4.1. Fortsat afvikling af de laveste ATP-satser i overensstemmelse med de i 2008 indgåede protokollater

Sundhedskartellet's krav:

1.4.2. ATP-projektet videreføres

Sammenfaldende krav, og det aftales, at der skal regnes på den sidste del af ATP-satsen.

Der blev holdt en pause, hvorefter SHK præsenterede beregningsønsker, dog med forbehold for, at der sendes flere ønsker.

Følgende beregninger blev nævnt (Se fremsendt skema for endelige ønsker):

- ATP
- Pension, 0,1 pct. – basis og leder
- DSR/RR – pensionsknækket
- 11.900 tillæg plus 1.000 kr.
 - o Andre grupper: erfaring ved 10 år. ernæringsassistenter.
- Trin 8 efter 12 år. Med frafald af 11.900 kr. tillægget.
 - o Andre grupper ikke helt ens fx Farmakonomer på trin 5 fremfor trin 6. Hæves til 8.
- 1850 tillægget plus 1.000 kr.
 - o Ernæringsassistenter tillæg plus 1.000 eller helt op



Den 26. 01. 2018

J.nr.: 18/01241

Teknisk arbejdsgruppe med RLTN OK18 - Løn, pension og ATP

- Laboranter. Blev nævnt trin. Også erfaringstillæg efter 8 år.
- PB'er: DAP og tandplejere ensret
- Hæve værdien af trin 4. Svarer til værdien i KL.
- Jordemødrene: Kun et enkelt erfaringstrin efter 8 år. Se på en afkorting. Trin 6 to år frem.
- Laveste ledere: L3 – til L5/L6/L7
 - o Grupper der har lavere løntrin fx L1.
- Kliniske undervisere. Fysioterapeut og ergoterapeuter. Tillæg plus 1.000 kr.
- Økonomaerne. Trin 6 efter 4 år.

SHK ser nærmere på hvordan der skal beregnes for:

- Akuttillæg
- Kliniske undervisere

SHK opsætter beregningsønsker i skema og sender til KRL og RLTN.

RLTN skriver et udkast til en fælles afrapportering fra denne arbejdsgruppe på samme måde som tidligere år. Kravene defineres og eventuelle kommentarer til beregningsarbejdet, som må stå til senere drøftelse. Der gives bemærkninger til RLTN's udkast på mødet.

Næste møde: 31. januar 2018.