

01.06.2015

Kokoustiedot

Aika 01.06.2015 maanantai klo 12:00 - 14:35

Paikka Rak.3, luentosali 34

Läsnä

Markku Rossi, puheenjohtaja
Minna Reijonen, 1. varapuheenjohtaja
Pirjo Niemitz
Outi Turunen
Jaakko Kekoni

Muut läsnäolijat

Risto Miettunen, läsnäolo-oikeutettu
Jorma Penttinen, läsnäolo-oikeutettu
Pekka Poikolainen, esittelijä

Poissa

Jukka Pelkonen
Merja Miettinen, läsnäolo-oikeutettu
Kari Ojala, läsnäolo-oikeutettu
Kaarina Halonen, sihteeri

Asiat 8 - 16 §

Allekirjoitukset



Markku Rossi
puheenjohtaja



Pekka Poikolainen
sihteeri

Käsitteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	8 §	<u>Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus</u>		3
2	9 §	<u>Paikallisneuvottelupyyntö/ Tehy ry työkokemuslisä</u>		4
3	10 §	<u>Paikallisneuvottelupyyntö/Jyty, JHL, Juko ry</u>		5
4	11 §	<u>Paikallisneuvottelupyyntö/Jyty ry palkkausepäkohdat</u>		6
5	12 §	<u>Paikallisneuvottelupyyntö/Jyty ry palkkausepäkohdat</u>		7
6	13 §	<u>Paikallinen virkaehtosopimus/Juko ry</u>	1	8
7	14 §	<u>Leikkaustoiminnan lisätyöjärjestelyt 1.5-31.12.2015</u>	2	9
8	15 §	<u>Esitys uusien PYT-ylityöleikkausten hinnoitteluun ja sen periaatteiden vahvistamisesta</u>	3	10
9	16 §	<u>JUKO ry:n luottamusmiehet 1.8.2015 lukien</u>	4	11



8 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Todetaan kokous lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Todetaan kokous lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.



9 §

129/01.00.00.02/2015

Paikallisneuvottelupyyntö/ Tehy ry työkokemuksia

Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 9 §

Tehyn ammattiosasto 550 on pyytänyt paikallisneuvottelua (erillinen liite), joka koskee sairaanhoitaja Mikko Kallioniemen työkokemuksia laskentaa.

Kallioniemi siirtyi sairaanhoitopiiriin palvelukseen 1.1.2014 ensihoitoon. Työkokemuksiaan oikeuttavaksi ajaksi hänelle on hyväksytty palkansaajana työskentely aika sekä yrittäjänä työskennellystä ajasta 5 vuotta KVTES-määräysten mukaisesti.

Liitteessä on dokumentoitu tarkemmin sekä Tehyn vaatimus että henkilöstöhallinnon vastine.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Henkilöstötoimikunta käy pyydetyn paikallisneuvottelun. Neuvottelusta laaditaan erillinen pöytäkirja.

Päätös

Paikallisneuvottelu käyty, josta laadittu erillisenä liitteenä oleva pöytäkirja.



10 §

129/01.00.00.02/2015

Paikallisneuvottelupyyntö/Jyty, JHL, Juko ry

Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 10 §

Esityslistan erillisenä liitteenä on otsikossa mainittujen ammattijärjestöjen neuvottelupyyntö, joka koskee palvelualuejohtaja Esko Vannisen päätöstä eräiden hallintosihteereiden määräaikaisista tehtävälisistä luopumisesta. Tehtävälisät (=määräaikainen tehtäväkohtaisen palkan korottaminen) olivat voimassa 31.12.2014 asti. Tehtävälisistä säästyneet rahat käytettiin tehtäväkohtaisten palkkojen tasaamiseen koko hallintosihteerikentässä tehtävien vaativuuden perusteella.

Ammattijärjestöt katsovat, että tehtävälisien pohjana olleet työtehtävät jatkuivat niitä hoitaneilla hallintosihteereillä edelleen.

Tehtävälisä poistui 13 hallintosihteeriltä, säästyneellä summalla korotettiin 27 hallintosihteerin tehtäväkohtaista palkkaa.

Erillisenä liitteenä Juko ry:n vaatimus asiasta.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Henkilöstötoimikunta käy pyydetyn paikallisneuvottelun. Neuvottelusta laaditaan erillinen pöytäkirja.

Päätös

Paikallisneuvottelu käyty, josta laadittu erillisenä liitteenä oleva pöytäkirja.



11 §

129/01.00.00.02/2015

Paikallisneuvottelupyyntö/Jyty ry palkkausepäkohdat

Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 11 §

Esityslistan liitteenä on Jyty ry:n paikallisneuvottelupyyntö (erillinen liite), joka koskee sairaskertomuskeskuksen tiedonhallintasihteereiden ja keskusarkiston arkistosihteereiden palkkauksellisten epäkohtien korjaamista.

Ns.välittömässä neuvonpidossa henkilöstöjohtajan kanssa päästiin yksimielisyyteen arkistosihteereiden osalta, tiedonhallintasihteereiden osalta näin ei käynyt.

Henkilöstöjohtaja esittelee tarkemmin asian taustoja kokouksessa ennen neuvottelua.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Henkilöstötoimikunta käy pyydetyn paikallisneuvottelun. Neuvottelusta laaditaan erillinen pöytäkirja.

Päätös

Paikallisneuvottelu käyty, josta laadittu erillisenä liitteenä oleva pöytäkirja.



12 §

129/01.00.00.02/2015

Paikallisneuvottelupyyntö/Jyty ry palkkausepäkohdat

Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 12 §

Erillisenä liitteenä Jyty ry:n paikallisneuvottelupyyntö koskien palvelusmiesten palkkausepäkohtia.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Henkilöstötoimikunta käy pyydetyn paikallisneuvottelun. Neuvottelusta kirjataan erillinen pöytäkirja.

Päätös

Paikallisneuvottelu käyty, josta laadittu erillisenä liitteenä oleva pöytäkirja.



13 §

129/01.00.00.02/2015

Paikallinen virkaehtosopimus/Juko ry

Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 13 §

Esityslistan liitteenä on paikallinen virkaehtosopimus, joka koskee ns. akuuttilääkäreiden palvelussuhteen ehtoja 1.8.2015 lukien.

Sopimus liittyy siihen, että päivystystoiminta siirtyy kokonaisuudessaan sairaanhoitopiirin omaksi toiminnaksi. Paikallisen sopimuksen tarkoituksena on määritellä KYS-päivystysalueella työskentelevien akuuttilääkäreiden työaika, palkkaus sekä suhde aiemmin tehtyihin paikallisiin sopimuksiin ja ohjeisiin.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Esitän, että henkilöstötoimikunta osaltaan hyväksyy paikallisen virkaehtosopimuksen akuuttilääkäreiden palvelussuhteen ehdoiksi 1.8.2015 lukien.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

1 Liite paikallissopimus_akuuttilääkärit 1.8.2015 alk.



14 §

129/01.00.00.02/2015

Leikkaustoiminnan lisätyöjärjestelyt 1.5-31.12.2015**Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 14 §**

Esityslistan liitteenä on esitetty yleisperiaatteet joilla pyritään nostamaan leikkaussalien keskimääräistä käyttöastetta. Kannusteet pohjautuvat hallituksen 18.10.2010 hyväksymiin periaatteisiin poikkeuksellisen ylityön soveltamisesta (ent. klininen lisätyö). Tällöin hinnoiteltiin ylityö erikseen siten, että mikäli työ on tuntiperusteista, on korotuksena lääkäreillä 140e/tuntia ja muilla kyseiseen toimintaan osallistuvilla 3,5 x tehtäväkohtainen tuntipalkka. Erikseen päätettiin tietyistä toimenpidetaksista.

Näillä lisätyöjärjestelyillä on tarkoitus helpottaa tilanteita joissa

- päivän viimeinen elektiivinen toimenpide ei pääty suunnitellun työajan puitteissa
- pitkät yhteistyöleikkaukset alkavat aamulla ja jatkuvat myöhään iltaan

Tässä tilanteessa suunnitellun työajan ylitys vaatii työntekijöiden erillisen suostumuksen (vrt.työtuomioistuimen päätös), jonka saaminen ilman kannustimia on osoittautunut hyvin vaikeaksi.

Liitteessä on kuvattu lisätyömenettelyn tarve, toteutus ja vaikutusten arviointi, arvio kustannuksista, yhteenvedo hyödyistä sekä käytön edellytykset ja käytännön järjestelyt.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Henkilöstötoimikunta merkitsee leikkaustoiminnan lisätyöjärjestelyt tiedoksi. Toimintaa jatketaan 31.12.2015 asti, johon mennessä arvioidaan toiminnasta saadut kokemukset.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

2 Liite leikkaustoiminnan lisätyöjärjestelyt



15 §

129/01.00.00.02/2015

Esitys uusien PYT-ylityöleikkausten hinnoitteluun ja sen periaatteiden vahvistamisesta**Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 15 §**

Esityslistan liitteenä on palvelualuejohtaja Leena Setälän esitys otsikkoasiasta.

Hallitus on 18.10.2010 päättäessään poikkeuksellisen ylityön perusteista ja korvauksista, päättänyt myös eräiden leikkausten toimenpidepalkkioista.

Vuosien mittaan on ilmaantunut tarvetta tehdä PYT-työnä myös sellaisia leikkauksia, joiden hintaa ei ole määritelty.

Palvelualuejohtaja Setälä esittää, että henkilöstötoimikunta vahvistaisi kyseiset palkkiot ja edelleen, että mahdolliset uudet toimenpiteet voitaisiin hinnoitella palvelualuejohtajan päätöksellä, aiemmin hyväksyttyjä periaatteita noudattaen (= normaalitoiminnassa tehtävien vastaavien toimenpiteiden keskimääräinen sali-aika 6-12kk:n ajanjaksolla mitattuna).

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Esitän, että henkilöstötoimikunta hyväksyy liitteessä mainitut ylityöleikkausten palkkiot ja delegoi uusien mahdollisten palkkiopäätösten tekemisen palvelualuejohtajille aiemmin hyväksyttyjä periaatteita noudattaen.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

3 Liite esitys PYT-ylityöleikkausten hinnoittelu

16 §

129/01.00.00.02/2015

JUKO ry:n luottamusmiehet 1.8.2015 lukien

Henkilöstötoimikunta 1.6.2015 16 §

Tekniikka ja terveys KTN ry liittyi Julkisanalan koulutettujen neuvottelujärjestö Jukon jäseneksi 1.6.2014 lähtien. Juko ry pidensi luottamusmiestensä toimikautta vuodella, jotta se saa luottamusmiesjärjestelmänsä ajan tasalle KTN:n liittymisen jälkeen.

Seuraavalla luottamusmiesten toimikaudella 1.8.2015 alkaen Jukolla (=Juko+KTN) säilyy lukumäärältään syksyn 2013 tasoinen oikeus luottamusmiehiin. Kun KTN:lla oli pääluottamusmies, tämä oikeus siirtyy Jukolle, joten sillä on 1.8.2015 lukien 2 pääluottamusmiestä. Toinen lääkärisopimuksen ja toinen KVTES:n ja tekniikan sopimuksen soveltamisaloille.

Sairaanhoitopiirin tasolla on sovittu, että Juko ry hoitaa uudessa tilanteessa edunvalvontaa keskitetysti sekä KYSin että Kysterin osalta. Ajankäytöksi on sovittu luottamusmiessopimuksen perustella 6,5 päivää/viikko ("käyttämättä" jää 1,9päivää) joka jakautuu seuraavasti:

PLM Anu Muraja-Murro (Lääkärisopimus) 3pv/vk
PLM Hanna Leinola (KVTES+TS) 1,5pv/vk
LM Paula Paunonen (Kysteri, Lääkärisopimus) 2pv/vk

Ilman ajankäyttöä olevat luottamusmiehet ja varaluottamusmiehet ovat liitteessä.

Esitys

Henkilöstöjohtaja:

Merkittää tiedoksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Liitteet

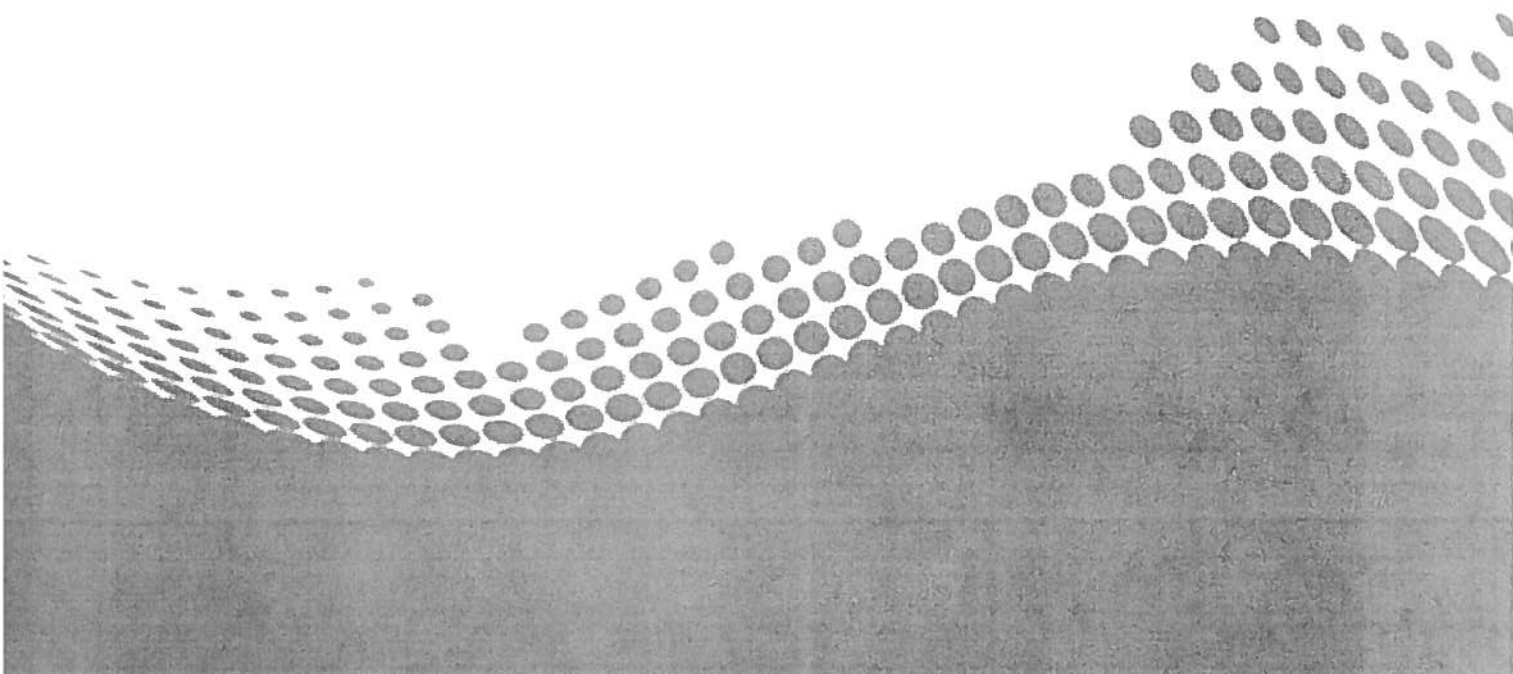
4 Liite Juko ry luottamusmiehet



AKUUTTILÄÄKÄREIDEN PAIKALLINEN VIRKAEHTOSOPIMUS

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, KYS

1.8.2015 alkaen



29.4.2015

Sisällysluettelo

Paikallinen virkaehtosopimus Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, KYS 1.8.2015 alkaen

1. Paikallissopimuksen määritelmät
2. Akuuttilääkärien työajat
3. Akuuttilääkärien palkkaus
4. Ulkopuoliset päivystäjät
5. Vuosilomat
6. Hälytysraha
7. Muut periaatteet

29.4.2015

PAIKALLINEN VIRKAEHTOSOPIMUS 1.8.2015 alkaen

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri (PSSHP) ja pääsopijajärjestö Julkisan koulutettujen neuvottelujärjestö, JUKO ry:n paikalliset edustajat ovat sopineet päivystysalueella työskentelevien akuuttilääketieteen erikoistuvien ja akuuttilääkäreiden työajoista ja palkkauksesta seuraavaa.

1. Tämän paikallissopimuksen määritelmät:

Päivystystoiminta siirtyy kokonaisuudessaan sairaanhoitopiiriin omaksi toiminnaksi. Järjestelyllä varmistetaan laadukas päivystystoiminta sekä tarjotaan akuuttilääketieteen erikoisan koulutusmahdollisuuksia. Tämän paikallisen virkaehtosopimuksen tarkoituksena on turvata akuuttilääketieteen lääkäreiden saatavuus PSSHP päivystyksessä KYSissä. Tätä sopimusta sovelletaan KYSin päivystysalueella työskenteleviin akuuttilääkäreihin (sekä erikoistuviin että erikoislääkäreihin).

2. Akuuttilääkäreiden työaika

2.1. Akuuttilääkärien säännöllinen työaika on 38,25 tuntia viikossa. Työaika voidaan sijoittaa kaikille kalenteripäiville ja ympäri vuorokauden. Tällöin työvuoroluetteloa suunniteltaessa huomioidaan 38,25 viikkotuntiin mukaan myös päivystysaikainen työ.

2.2 Mikäli virka-aikaiset työtunnit (maanantai - torstai klo 7.45 - 15.30, perjantaisin klo 7.45 - 15.00) jäävät lääkäriä vajaiksi (< 38,25 t/vk), vähennetään tekemättä jääneet tunnit yksinkertaisen tuntipalkan mukaisesti aktiivivapaan tapaan varsinaisesta palkasta.

2.3 Sopimuksen piirissä oleville, akuuttilääketieteen erikoistuville lääkäreille järjestetään erikoistumiseen kuuluvaa koulutusta keskimäärin vähintään viisi tuntia viikossa, mikä huomioidaan työvuorosuunnitelmissa.

2.4 Halutessaan lääkäri voi tehdä ylimääräisiä päivystysvuoroja (päivystysaikainen työ) em. säännöllisen viikkotyöajan lisäksi.

2.5 Viikkotuntimäärän tasoittumiskausi on kalenterikuukausi. Ylimenevät tunnit < 30 työtuntien osalta siirretään seuraavalle tasoittumiskaudelle. > 30 tunnin ylitykset maksetaan yksinkertaisella tuntipalkalla. Akuuttilääkäreitä ei koske paikallinen sopimus lääkäreiden joustavasta työajasta.

2.6 Yhtäjaksoinen työvuoro on säännönmukaisesti enintään 12 tuntia, tai pakottavista syistä toiminnan niin vaatiessa taikka lääkärin nimenomaisella suostumuksella voi olla tätä pidempikin, kuitenkin enintään 15 tuntia.

29.4.2015

3. Akuuttilääkäreiden palkka

- 3.1 Tehtäväkohtainen palkka määräytyy Lääkärisopimuksen (LS) mukaisesti, kuitenkin niin, että LS:n liitteen 3 palkkahinnoitteluun lasketaan 10 % lisä korvaukseksi runsaasta epämukavasta työajasta. Palkkaus käsitelty ja hyväksytty sairaanhoitopiirin hallituksessa 16.3.2015, 35 §.
- 3.2 Toimintaa aloitettaessa tehtäväkohtaiset palkat ovat seuraavat:
- 3.2.1 laillistettu lääkäri 3618,45e
 - 3.2.2 laillistettu lääkäri, joka on toiminut yhteensä vähintään kolme vuotta laillistetun lääkärin virassa/tehtävässä 4145,12e
 - 3.2.3 erikoislääkäri KYSin lääkäreiden palkkaohjeen mukaisesti alkaen 5872,87e
- 3.3 Viransijaisena toimivan lääketieteen kandidaatin palkka on tämän paikallissopimuksen mukainen laillistetun lääkärin palkka vähennettynä 10 % epäpätevyysvähennyksellä.
- 3.4 Työkokemuslisä: noudatetaan kunnallisen virkaehtosopimuksen palkkausluvun (II luku) 12§:n määräyksiä.
- 3.5 Henkilökohtainen lisä: noudatetaan kunnallisen virkaehtosopimuksen palkkausluvun (II luku) 11§:n määräyksiä.
- 3.6 Päivystysaikaisesta työstä maksetaan Lääkärisopimuksen (LS) yleisen osan III luvun 16§:n 1 mom. mukaisella kertomella korotettu kalenterikuukauden varsinaisesta palkasta laskettu tuntipalkka seuraavan taulukon mukaisesti.

LS mukaisesti päivystyksestä ei makseta muita työaikakorvauksia.

	klo 0 – 8	klo 8 – 15	klo 15 – 18	klo 18 – 22	klo 22 – 24
ma	3		1,75	1,75	2,50
ti - to	2,5		1,75	1,75	2,50
pe	2,5		1,75	2,25	3
la – su *	3	2,25	2,25	2,25	3

* sekä juhlapyhät, niiden aatot klo 18 alkaen aina seuraavaan aamuun klo 08, juhannusaatto sekä muuksi päiväksi kuin sunnuntaiksi sattuva jouluaatto.

- 3.7 Todistuspalkkiot maksetaan LS:n mukaan
- 3.8 Päivystyskertojen ylittymistä koskevaa paikallissopimusta (liite 1) sovelletaan myös akuuttilääkäreihin siinä vaiheessa, kun ei käytetä ulkopuolisia palveluntuottajia.
- 3.9 Palkallinen lukuloma erikoislääkäritenttiin määräytyy sairaanhoitopiirin yleisen ohjeistuksen mukaisesti.

29.4.2015

4. Ulkopuoliset päivystäjät

Akuuttilääketieteen tiimissä voivat laillistetut lääkärit ja vähintään viiden ensimmäisen vuoden opinnot suorittaneet lääketieteen kandidaatit käydä vapaaehtoisesti päivystämässä vuoroja, jotka ovat jääneet yli sen jälkeen, kun kaikille akuuttilääkäreille on taattu tasoittumiskaudella vähintään keskimääräinen 38,25 tunnin viikkotyöaika.

Jos ulkopuolinen päivystäjä on virka-aikana virkasuhteessa Kuopion yliopistolliseen sairaalaan, akuuttilääketieteen tiimissä tehdyistä päivystyksistä maksettavan päivystyskorvauksen pohjana oleva tuntipalkka määräytyy hänen virka-ajan palkkansa mukaisesti ja päivystyskorvaukset lasketaan normaaliin tapaan Lääkärisopimuksen (LS) yleisen osan III luvun 15§:n mukaisesti.

Jos päivystäjä ei päivystysvuoron ajankohtana ole virkasuhteessa Kuopion yliopistolliseen sairaalaan, hänen päivystyskorvauksensa määräytyy kohdan 3.2 mukaisesti. Sopimuksen alkaessa tasot ovat seuraavat:

	laillistettu lääkäri	laillistettu lääkäri, yli 3v työkokemus	erikoislääkäri	lääketieteen kandidaatti
pohjana oleva kk-palkka	3618,45	4145,12	5872,87	3256,61
josta laskien tuntipalkka	22,20e/h	25,43e/h	36,03e/h	19,98e/h
arki-ilta	38,85e/h	44,50e/h	63,05e/h	34,96e/h
arkiyö (ti-to)	55,50e/h	63,58e/h	90,07e/h	49,95e/h
viikonloppupäivä	49,95e/h	57,22e/h	81,07e/h	44,95e/h
viikonloppuyö (pe-ma)	66,60e/h	76,29e/h	108,09e/h	59,94e/h

Päivystysaika alkaa klo 15.00 ja yöaika klo 22.00. LS:n mukaisesti viikonloppua on pe klo 18.00 – ma klo 8.00 välinen aika sekä juhlapyhät ja niiden aatot klo 18.00 alkaen aina seuraavaan aamuun klo 08.

5. Vuosiloma

Varsinaista palkkaa käytetään määriteltäessä sairausajan palkkaetuja sekä vuosiloman ajan palkkaa ja lomarahaa. Vuosilomaa voidaan säästää korkeintaan sairaanhoitopiirin linjausten mukaisesti.

6. Hälytysraha

Noudatetaan PSSHP Lääkärisopimuksen paikallisesti sovittua hälytysrahasopimusta (OHJE-2014-00923) (liite 2).

29.4.2015

7. Muut periaatteet

Sopimus tulee voimaan 1.8.2015 ja on voimassa toistaiseksi. Lisäksi otetaan huomioon tässä paikallisessa sopimuksessa samana ajankohtana mitä kulloinkin voimassa olevassa LS:ssa on sovittu.

Ennen tämän paikallisen sopimuksen loppumista on neuvoteltava jatkosopimuksesta kertyneet kokemukset huomioiden. Sopimus on irtisanottavissa kunnallisessa pääsopimuksessa tarkoitetulla tavalla kolmen kuukauden irtisanomisaikaa noudattaen.

Kuopiossa 3.6.2015

POHJOIS-SAVON SAIRAANHOIDON KUNTAYHTYMÄ ja KUOPION YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA

Risto Miettunen
sairaanhoitopiirin johtaja

Pekka Poikolainen
Henkilöstöjohtaja

SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO

Anu Muraja-Murro
Pääluottamusmies/Juko ry

Liite1: Lääkärisopimuksen mukaisen päivystysveloitteen ylityksen korvaaminen
(OHJE-2015-00089)

Liite2: Lääkärisopimuksen paikallisesti sovittu hälytysrahasopimus
(OHJE-2014-00923)

KUOPION YLIOPISTOLLISEN SAIRAALAN LEIKKAUSTOIMINNAN LISÄTYÖJÄRJESTELYT 1.5. -31.12.2015

KYSin leikkaussalien keskimääräinen käyttöaste on huonompi kuin Suomen tehokkaimmissa leikkausyksiköissä. Muissa yliopistosairaaloissa leikkaussalien käyttöastetta on voitu tehostaa kannustavalla palkkauksella pyrkien vähentämään leikkausryhmien vajaakäyttöä iltapäivisin ja päivystysryhmän käyttöä elektiiviseen toimintaan. Leikkaushenkilökunnan kannusteet on todettu yhdeksi vahvimaksi leikkaustoiminnan tuottavuutta lisääväksi tekijäksi.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallitus on 18.1.2010 hyväksynyt periaatteet poikkeuksellisen lisätyön soveltamisesta KYSin toiminnassa. Kyseessä on erikseen hinnoiteltu ylityö, jonka tekeminen perustuu vapaaehtoisuuteen. HETOn ja hallituksen v. 2010 hyväksymien periaatteiden mukaisesti ylityö korvataan tuntitaksalla (lääkärit 140€/h ja muut ammattiryhmät oma tehtäväkohtainen tuntipalkka x 3,5) tai näistä muodostetuilla toimenpidetaksilla.

Leikkaustoiminnassa on tunnistettavissa jo käynnissä olevan ns. TT-PYT pilotin (1.1.-31.5.2015) lisäksi tilanteita, joissa lisätyömenettelyin voitaisiin tehostaa elektiivistä leikkaustoimintaa ja samalla vapauttaa päivystysryhmät päivystyksellisiin leikkauksiin.

Tässä ohjeessa kuvattu menettely koskee ainoastaan seuraavia tilanteita:

- 1) päivän viimeinen elektiivinen toimenpide ei pääty suunnitellun työajan puitteissa
- 2) pitkät yhteistyöleikkaukset, jotka alkavat aamulla ja jatkuvat myöhään iltaan

Em. tilanteissa suunnitellun työajan ylitys vaatii työntekijöiden erillisen suostumuksen, jonka saaminen ilman kannustimia on osoittautunut vaikeaksi. Tässä määritetyllä mallilla on tarkoituksena ensisijaisesti tehostaa elektiivisten leikkausryhmien työskentelyä palkitsemalla työntekijöitä joustavuudesta.

Tämän määräaikaisen lisätyömenettelyn tarkempi arviointi on esitetty liitteessä 1. Menettelyn edellytykset ja käytännön järjestelyt on kuvattu liitteessä 2. Lisätyöpalkkioiden maksatus tapahtuu erillisen palkkiolomakkeen perusteella (liite 3).

Leena Setälä
palvelualuejohtaja
PA10

Esko Vanninen
palvelualuejohtaja
PA20

Pekka Poikolainen
henkilöstöjohtaja
PA01

Jakelu PA10 py-johtajat, ylihoitajat ja hallintosihteerit
PA20 py-johtajat, ylihoitajat ja hallintosihteerit

Liite 1. TT-PYT-lisätyömenettelyn tarve, toteutus ja vaikutusten arviointi

Leikkauslistan tavanomaisen keston ylitys ja vaikutus päivystysleikkaustoimintaan

Vuonna 2014 jatkui 519 elektiivistä toimenpidettä klo 16 jälkeen eli käytännössä joka arkipäivä keskimäärin 2 elektiivistä toimenpidettä ylitti suunnitellun päivän keston. Tämä tarkoittaa, että pahimmillaan kaksi päivystysryhmää kolmesta sidottiin elektiivisen toiminnan loppuunsaattamiseen. Päivystysryhmien käyttö elektiivisen toiminnan loppuunsaattamiseksi voi aiheuttaa päivystystoiminnan ruuhkautumista. Vuonna 2014 kaksi päivystysryhmää oli sidottuna listaleikkauksiin klo 17 asti 331 kertaa, klo 18 asti 85 kertaa, klo 19 asti 56 kertaa ja klo 20 asti 20 kertaa. Tällöin kiireellinen leikkaus ja päivystävä kirurgi odottavat, kunnes elektiivinen lista on saatettu loppuun. Joinakin päivinä voi sattua, että päivystyspotilaiden etua vaarantamatta näin voidaan tehdä, mutta tilanteet saattavat muuttua äkillisesti. Tarvitaan mekanismi, jolla ylipytkät leikkauslistat saatetaan hallitusti loppuun siten, että kiireellistä hoitoa vaativien potilaiden hoito ei jää tarpeettomasti odottamaan.

On aina välttävä leikkauksen siirtymistä tehtäväksi yöaikaan tai seuraavana päivänä. Odotusaika päivystysleikkaukseen aiheuttaa potilaalle aina epämukavuutta, voi pahentaa hänen sairauttaan ja pahimmillaan johtaa komplikaatioihin. Komplikaatiot haittaavat toipumista, pidentävät sairaalassaoloaikaa ja aiheuttavat tarpeetonta kärsimystä ja lisäkustannuksia. Odotusaika leikkaukseen kuormittaa myös potilaan osastoa tai päivystyspoliklinikkaa. Pelkästään toimenpiteen siirtyminen johtaa hukkatyöhön, kun potilaan leikkausvalmistelut tulee uusiksi toisena päivänä.

Suunniteltu ja tahaton ajan ylitys: onko toimenpiteen peruminen vaihtoehto?

Ylipytkä leikkauslistasta voi johtua siitä, että yhden leikkauksen luonnollinen kesto on yli 8 tuntia, esim. suuret syöpäleikkaukset. Leikkauksissa voi tapahtua ennakkoimatonta arvioidun keston ylitystä mm. toimenpiteen komplisoitumisen vuoksi. Lista saatetaan laatia myös harkitusti ylittämään päivän keston jonotilanteen vuoksi. Tällainen on jopa perusteltua tilanteissa, joissa päivään jäisi käyttämätöntä saliaikaa ilman "ylimääräistä" leikkausta, ja tämä resurssi halutaan käyttää hyödyksi varautuen samalla päivän mahdolliseen ylitykseen.

Listan viimeisen elektiivisen leikkauksen peruminen ajan ylityksen torjumiseksi on haitallista sekä potilaan että hoitavan yksikön ^{kansalta} kanssa. Potilaalle joudutaan suunnittelemaan uusi sairaalaan tuloaika, jolloin hän joutuu tekemään elämässään uudet järjestelyt uudelle hoitojaksolle (sairasloman siirto, mahdolliset sijaiset työhön, palvelut kotiin, omaisten tuki jne). Vaihtoehtoisesti tehdään leikkauslistalle tilaa siirtämällä siltä toinen potilas myöhemmäksi.

Työaikasuunnittelun jäykkyys

Vaikka tavoitteena olisi käyttää elektiivinen leikkausaika maksimaalisesti, syntyy ristiriita, kun samalla joudutaan jarruttamaan elektiivisten salien käyttöä hoitajien työajan lyhennysten takia. Hoitajan työvuoro saattaa päättyä jo ennen klo 16 siksi, että aiemmin tehdyt ylityöt tulee nykyään antaa vapaana kolmen viikon työjakson aikana. Joka päivä annetaan keskimäärin kuudelle hoitajalle työajan lyhennyksiä alkaen esim. klo 14.15. Elektiivisen toiminnan tarpeiden takia on työvuoroja suunniteltu nyt jatkumaan klo 17 asti, joka entisestään lisää tarvetta antaa tunteja vapaana seuraavien viikkojen aikana. Käytännössä tämä tarkoittaa 1,6 hoitajan työpanoksen vähenemistä elektiivisestä toiminnasta joka päivä.

Esitetyn TT-PYT-lisätyömallin kustannukset

Jos vuoden 2014 klo 16 jälkeen jatkuneet leikkaukset olisi tehty esityksen mukaisilla lisätyökorvauksilla, olisi kustannus ollut 66.370 € hoitohenkilökunnan osalta. Lääkäreiden osalta kustannus olisi ollut 145.320 €, joka sisältää sekä anestesialääkärin että toimenpidelääkärin palkkion. Kokonaiskustannus olisi ollut 273 080 €.

Mallia on pilotoitu tänä vuonna listaleikkausten peruuntumisten ehkäisyyn, jossa tarkoituksessa sitä on käytetty kolmen ensimmäisen kuukauden aikana parikymmentä kertaa. Minimikorvaus korkeintaan tunnin mittaisesta ylityksestä on 430-454€ tiimille, jossa työskentelee 3 sairaanhoitajaa ja kaksi lääkäriä. Siten 80 peruuntumisen torjunnan kustannukseksi arvioidaan noin 36 000€ vuodessa. Vastaavasti laskuttamatta jäävien 80 ylimääräisen hoitopäivän osalta saadaan merkittävä säästö kuntalaskutuksessa. Jos lääkäritöä järjestyy luontevasti päivystäjien toimesta, osa kustannuksista tulee päivystyskorvausten kautta.

(ilman sivukuljetusta)

Mikäli mallia käytetään PYT-korvausten sijaan leikkausjonojen purkutoiminnassa, malli lisää joidenkin hoitajien tuntiansiota verrattuna vuoden 2010 tasoon, jonka pohjalta PYT-taksat on määritetty. Toimenpiteen aloittaminen virka-ajan puolella vähentää kuitenkin lisätyön kokonaiskustannuksia. Jos 100 jonopurkuleikkausta tehdään tällä mallilla, ja korvattava aika on korkeintaan 1h, henkilötyöpanoksen kustannus on noin 45 000€.

Yhteenveto esitetyn TT-PYT-lisätyömenettelyn hyödyistä

- elektiiviset toimenpiteet saatetaan loppuun sillä päivävuoron henkilökunnalla, joka vapaaehtoisesti jää lisätyöhön. Henkilökunta voi etukäteen valmistautua tähän yksiköissä sovittavalla tavalla (esim. ilmoitus jo aamulla työhön tullessa)
- peruuntumisuhan alla olevat potilaat hoidetaan alkuperäisen suunnitelman mukaisesti
- vältytään korvauksena annettavilta työajan lyhennyksiltä, jolloin henkilökuntaresurssi voidaan täysimääräisesti sitoa päiväaikaiseen toimintaan klo 15.30-16 saakka
- päivystysryhmät voivat keskittyä hoitamaan päivystyspotilaita
- suunnitellusti toteutuva leikkaustoiminta parantaa asiakaskokemusta

Huomioitavaa ylipitkien leikkauslistojen suunnittelussa ja hallinnassa

- erityisen pitkiin leikkauksiin (>12 h) kannattaa suunnitella iltavuoro hoitohenkilöstön liiallisen työkuormituksen välttämiseksi
- kolmivuorotyössä olevaa päivystysryhmää käytetään joustavasti listaleikkausten lyhytkestoisin ylityksiin, jos päivystyspotilaita ei ole päivystysajan alkaessa tulossa saliin (päivystyksen varallaoloryhmää käytetään vain, jos se on leikkaustoiminnan kannalta sillä hetkellä tarkoituksenmukaista)
- lisätyömallia voidaan soveltaa jonopurkuleikkauksiin, jolloin on kuitenkin sovittava erikseen aikataulu, toimenpidetyypit ja henkilökunnan suostumus (vrt. PYT-päätös)

ARVIO TT-PYT-lisän laajennetun käytön kustannuksista

Vuoden aikana (1.11.2013-30.10.2014) elektiiviset toimenpiteet jatkuvat yli klo 15.30

841 kertaa ja kertynyt ylityksen tuntimäärä oli 852 tuntia.

Kaarisairaalaan sijoitettuna vastaavanlainen toiminta tuottaisi nimenomaan pehmoblokkiin merkittävän määrän ylitystunteja

PEHMOBLOKKI	määrä*	km kesto
gastrokirurgia	40	1h
gynekologia	130	1h
urologia	15	1h
neurokirurgia	180	1h
	365	yhteensä 365 tuntia

AISTINELINBLOKKI		
knk-taudit	70	2h
silmätaudit	10	1h
plastikkakirurgia	60	1h
lastenkirurgia	10	1h
	150	yhteensä 220 tuntia

TULES-BLOKKI		
ortopedia	30	1h
käsikirurgia	5	1h
verisuonikirurgia	50	1h
sydän- ja rintaelinkirurgia	100	1,5h
	185	yhteensä 235 tuntia

*arvio yli 15 min kestävien ylitysten kerroista

Jos kaikki nämä leikkaukset tehtäisiin ylityöhön jäävällä elektiivisellä tiimillä, joka palkittaisiin TT-PYT- lisällä, kustannukset olisivat $820h \times 442\text{€}/h = 380\,000\text{€}$

Korvattavien leikkausten määrää vähentävät tekijät:

- nopeammat aamualoitukset ja sujuvammat vaihdot - ei ylityksiä
- elektiivisen tiimin työvuoron jatkaminen klo 17 saakka (perusteltua ainakin pehmoblokissa, jossa ylitysten määrä tulee säilymään suurena jonotilanteesta johtuen)

Korvattavien leikkausten määrää lisäävät tekijät

- jonotilanne useilla aloilla
- kaikenlainen prosessihitaus muutosvaiheessa

Kustannusten tasoa voisi alentaa

- käyttämällä lääkäri työvoimana ko. päivän päivystäjiä (vakiintunut tapa)
- laskemalla tuntitaksat lähemmäs kansallista keskiarvoa
- myöhentämällä jollain tavalla ajankohtaa, josta korvauksen maksu alkaa

Elekt. toimenpiteet vuodelta 2014

Ennen klo 9.00 alkaneet

Jatkuneet 15.30 jälkeen

	Määrä / TPKID
Rivlotsikot	
Gastroenterologia, kir.	12
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	27
Lastenkirurgia	1
Naistentaudit ja synnytykset	36
Neurokirurgia	6
Ortopedia	5
Plastikkakirurgia	16
Suu- ja leukakirurgia	3
Sydän- ja rintaelinkirurgia	35
Urologia, kir.	2
Verisuonikirurgia	7
Kalkki yhteensä	150

Lisätyömenettelyn käytön edellytykset ja käytännön järjestelyt

- työstä sovitaan esimiesten kesken ja järjestetään työntekijöiden suostumuksella (esimies: leikkausyksikön osastonhoitaja, päiväaikainen anestesiavastuulääkäri, erikoisalan ylilääkäri)
- esimies pyytää suostumuksen joka kertaan erikseen (suullinen)
- palkkio kohdistetaan vain niille, jotka tekevät työtä ko. päivälle suunnitellun työvuoronsa ulkopuolella (lääkärien työaika tässä 15.45 saakka)
- palkkio maksetaan vain ko. potilaan välittömästä ja välillisestä työstä, joksi luetaan 15 min siitä kun välitön potilastyö salissa loppuu (operatööri: leikkauksen loppumisesta lukien, muille potilaan sallista pois siirtymisestä lukien)
- työtä tehdään vähintään 15 min yli suunnitellun työajan
- minimipalkkio on 1 tunnin korvaus, joka maksetaan silloin kun säännöllinen työaika on ylittynyt vähintään 15 minuuttia sovitussa lisätyömenettelyn piiriin kuuluvassa toimenpiteessä. Korvaussumma kasvaa 15 minuutin jaksoissa 1h 15 min mittaisen työajan ylityksen jälkeen
- rinnalla käytetään normaalia työaikakirjanpitoa (ESMI/Titania), jonne kirjataan ne työajan ylitykset, joista lisätyöpalkkiota ei makseta
- lisätyöhön kuluva aikaa ei kirjata normaaliin työaikakirjanpitoon. Työnantajan on kuitenkin seurattava työaikalain mukaista ylityökertymää
- kukin työntekijä kirjaa oman työsuorituksensa laskutusta varten, oma esimies tarkistaa kirjauksen ja pyj hyväksyy lisän maksuun
- palkkion maksaa se erikoisala, jonka hoitovastuulle leikattu potilas kuuluu
- leikkausyksikkö raportoi toiminnan määrän palvelualue- ja yksikköjohtajille 3 kk välein, kukin palveluyksikkö seuraa kustannuksia FINAlta
- suoritepalkkion vaikutusta leikkaustoiminnan tuottavuuteen arvioidaan leikkaustoiminnan ohjausryhmässä seuraavin mittarein
 - o leikkaussalien ja leikkaustiimien käyttöaste ja vertaisarvioinnin tulokset
 - o päivystystiimien käyttö elektiviseen leikkaustoimintaan
 - o leikkausten peruuntumiset Orbit-tietokannassa muutossyillä "potilasta ei ehditä leikata" ja "perutaan päivystysleikkauksen takia"
- osa-aikainen voi osallistua toimintaan palvelualuejohtajan niin erikseen päättäessä.

Esitys uusien PYT-ylityleikkausten hinnoittelun ja sen periaatteiden vahvistamisesta

PSSHP hallitus on kokouksessaan 18.1.2010 päättänyt eräiden leikkausten PYT-korvauserusteista. Hinnoitteluperusteena käytetään normaali-toiminnassa tehtävien vastaavien toimenpiteen keskimääräistä saliaikaa 6-12 kuukauden ajanjaksolla mitattuna.

Vuosien mittaan on ilmaantunut tarvetta tehdä PYT-työnä myös sellaisia leikkauksia, joille kyseistä hintaa ei ole aiemmin laskettu.

Lisäksi toimenpiteiden keskimääräinen kesto on saattanut muuttua johtuen tarpeeseen tarkastella palkkionmuodostusta.

Tuntikohtainen korvaustaso on säilytetty samana sekä lääkäreillä että sairaanhoitajilla.

28.3.2011 paj Seppo Lehto hyväksyi uudet taksat paksusuoli- ja lihavuusleikkaukselle

		pääoperatööri		assistentti		anestesiologi		sairaanhoitaja	
Leikkaus	Koodi	kpl (v. 2010)	saliaika (min)	(2,72 €/min)	(1,90 €/min)	(2,03 €/min)	(0,82 €/min)	(0,82 €/min)	
sigmasuolen resektio	JBFX	90	168	456,96 €	319,20 €	341,04 €		137,76 €	

Lihavuusleikkauksissa oli toimenpiteen kesto lyhentynyt siten, että toimenpidepalkkioita voitiin alentaa

		pääoperatööri		assistentti		anestesiologi		sairaanhoitaja	
Leikkaus	Koodi	kpl (v. 2010)	saliaika (min)	(2,72 €/min)	(1,90 €/min)	(2,03 €/min)	(0,82 €/min)	(0,82 €/min)	
Mahalaukun ohitusleikkaus vatsaont tähyt	JDF11	74	207	563,04 €	393,30 €	420,21 €		169,74 €	
			vanha hinta	666,84 €	466,38 €	499,11 €		200,46 €	

Paj Markku Härmä on v. 2013 hyväksynyt neurokirurgian kaularankaleikkauksissa käytettäväksi uuden tmp-keston perustuvan hinnoittelun (pidempi saliaika).

Toimenpiteen keskimääräinen kesto on tarkistettu v. 2015 uutta PYT-päätöstä varten ja todettu olevan edelleen samaa luokkaa (114,5 min) kuin v. 2011

		pääoperatööri		assistentti		anestesiologi		sairaanhoitaja		lääk vm
Leikkaus	Koodi	kpl (v. 2011)	saliaika (min)	(2,72 €/min)	(1,90 €/min)	(2,03 €/min)	(0,82 €/min)	(0,82 €/min)		
kaularangan anteriorinen luudutus	NAG40	207	120	326,00 €	-	244,00 €		98,00 €		98,00 €
			vanha hinta	279,34 €	-	187,70 €		75,39 €		-

Tähystyksenä tehtävälle tyräleikkaukselle ei ole myöskään ollut taksaa. Paj Leena Setälä esittää maksettavaksi seuraavat palkkiot vuoden 2015 toiminnassa.

		pääoperatööri		assistentti		anestesiologi		sairaanhoitaja		lääk vm
Leikkaus	Koodi	kpl (v. 2014)	saliaika (min)	(2,72 €/min)	(1,90 €/min)	(2,03 €/min)	(0,82 €/min)	(0,82 €/min)		
tähystyskirurginen nivustyräleikkaus	JAB11	31	134 min	364,48 €	-	272,02 €		109,88 €		

Esitän, että henkilöstötoimikunta vahvistaa yo. palkkiot ja hyväksyy yo. periaatteen, jolla mahdolliset uudet toimenpiteet voidaan hinnoitella palvelualuejohtajan päätöksellä.

7.5.2015

Leena Setälä, paj

JUKOn vaalikokous 9.4.2015 JYL-meeting

14.4.2015 valinnat plm + vara-plm, luottamusmiesten kokous s-postitse

KYSTERI ja KYS LUOTTAMUSMIEHET, JUKO RY

Luottamusmiehet, KYSTERI ja KYS

2 pääluottamusmies (plm)

1 plm Lääkärisopimuksen alueella

Anu Muraja-Murro

1 plm muut jukolaiset KVTES + TS –alueella

Hanna Leinola (KYS + KYSTERI)

2 varaplm

1 varaplm LS

Markku Pajala

1 varaplm muut jukolaiset KVTES

Petro Julkunen

LS/KYS/ 4 luottamusmiestä + 3 varaplm

- | | |
|-------------------------------|----------------------------|
| • neurokeskus | Anne-Mari Kantanen, lm |
| • anestesia- ja leikkaushoito | Kirsimarja Metsävainio, lm |
| • lasten ja nuorten klinikka | Terhi Remes-Pakarinen, lm |
| • medisiininen keskus/akuutti | Terhi Savolainen, lm |
| • kirurgia | Tero Yli-Kyyry, vara-lm |
| • Kuvantamiskeskus | Petri Saari, vara-lm |
| • aistinelinsairaudet | Jukka Randell, vara-lm |
| • hammaslääkäri-lm | ei saatu/etsitään vielä |

KVTES/ 1 luottamusmies Tekninen sopimus (TS)

Reetta Turtiainen

KVTES/ 1 jukolainen varaplm

Saara Karhu

KYSTERI

Lääkäriluottamusmiehet

- Paula Paunonen, lm
- Liisa Pietilä, lm

KVTES

- Päivi Kivi, terveydenhoitaja, Kaavi

AJANKÄYTTÖ:

laskentapohjana käytetty koko KYS ja KYSTERI - alueen jukolaisten työntekijöiden määrää. Sopimuksen pohjana KVTES määräykset, Sopimuksen mukaan 1 pv/120 edustamaa viranhaltijaa/työntekijää kohden.

KYS:ssä 779 lääkäriä, muita jukolaisia noin 220-230, yhteensä 1009 jukolaista

näistä KYSTERIn alueella 49 lääkäriä, muita jukolaisia 17 eli Kysterissä yhteensä yllä olevista 66.

Kokonaismäärä antaa ajankäyttömahdollisuudeksi 8,4 pv/viikko.

Tämä jakautuu seuraavasti:

plm Anu Muraja-Murro, LS	3 pv/vk
plm Hanna Leinola, KVTES + TS	1,5 pv/vk
lm Paula Paunonen, Kysteri, LS	2 pv

Käyttämättä jää 1,9 pv/vk, joka tarvittaessa otetaan käyttöön