**OVERLEGRESULTAAT**

**AZN, CNV Zorg & Welzijn en FNV Zorg en Welzijn**

4 juni 2018

Gezien de ontwikkelingen die spelen in de sector ambulancezorg, zoals de arbeidsmarktkrapte binnen de acute zorg en het belang van duurzame inzetbaarheid, achten partijen vervroegde cao-afspraken noodzakelijk. Partijen zijn het volgende overeengekomen:

## AANPASSING HUIDIGE CAO (ADDENDUM) PER 1 JULI 2018
## cao ambulancezorg met looptijd 1 januari 2015 tot en met 31 december 2018: tussentijdse wijziging middels addendum per 1 juli 2018

Cao-partijen zijn van mening dat er sprake is van zwaarwegende omstandigheden, zoals genoemd in artikel 1.3 van de cao ambulancezorg, die aanleiding zijn voor een tussentijdse wijziging van de cao ambulancezorg per 1 juli 2018 op gebied van salariëring. Hiermee wordt voorkomen dat de beloning binnen de acute zorg te veel uiteen gaat lopen, zoals gebleken uit de in 2017 uitgevoerde cao-vergelijking.

### Salaristabel ziekenhuizen
Per 1 juli 2018 geldt de salaris-/inpassingstabel van de cao-ziekenhuizen. Zie bijlage A en B.

<u>Inschaling kernfuncties</u>
De inschaling van de kernfuncties (zie artikel 5.1) wordt in lijn gebracht met de cao-ziekenhuizen.
De kernfunctie ambulanceverpleegkundige wordt ingeschaald in schaal FWG 55.
De kernfunctie ambulancechauffeur wordt ingeschaald in schaal FWG 45.
De kernfunctie verpleegkundig centralist meldkamer ambulancezorg wordt ingeschaald in schaal FWG 55.
De inschaling van medewerkers vindt plaats door per 1 juli 2018 over te schalen naar een periodiek hoger dan de periodiek waar de medewerker op dat moment is ingeschaald.
Dit betekent dat de medewerker die in het maximum van schaal 7 resp. 9 periodiek 11 is ingeschaald, naar het maximum van FWG 45 resp. 55 te weten periodiek 12 gaat (zie bijlage A).
Mocht het maximum van de huidige schaal hoger zijn dan het maximum in de nieuwe schaal dan behoudt de medewerker het oude salarisperspectief. Individuele afspraken zoals bedoeld in artikel 4.7 blijven van toepassing.

<u>Inschaling overige (niet-kern)functies</u>
Vooruitlopend op de invoering van een functiewaarderingssysteem en definitieve inschaling in de salaristabel van de cao-ziekenhuizen, wordt de huidige inschaling omgezet in een inpassingsnummer van de inpassingstabel cao-ziekenhuizen (zie bijlage B). De inschaling van medewerkers vindt vervolgens plaats door per 1 juli 2018 over te schalen naar twee inpassingsnummers hoger dan het huidige inpassingsnummer (zie bijlage B).
Mocht het maximum van de huidige schaal hoger zijn dan de nieuwe inschaling in het inpassingsnummer dan behoudt de medewerker het oude salarisperspectief.

**Algemeen verbindend verklaren**
Indien dit overlegresultaat leidt tot een addendum laten partijen deze algemeen verbindend verklaren. Doel van het algemeen verbindend verklaren is om alle huidige en toekomstige Regionale Ambulance Voorzieningen onder de werkingssfeer van het addendum te brengen, teneinde oneerlijke concurrentie op arbeidsvoorwaarden te voorkomen. AVV geldt niet voor publieke diensten. Deze zullen dit addendum vaststellen als arbeidsvoorwaardenregeling door het bevoegd gezag conform het convenant.

**CAO AMBULANCEZORG 2019**
**nieuwe cao ambulancezorg met looptijd 1 januari 2019 tot en met 31 december 2019, inclusief afspraken over vervolgstappen per 2020**

Partijen willen de aantrekkelijkheid van de sector vergroten door de arbeidsvoorwaarden van de cao ambulancezorg - stapsgewijs – zoveel mogelijk te harmoniseren met de cao-ziekenhuizen. Waar mogelijk en gewenst volgt de cao ambulancezorg de bepalingen van de cao-ziekenhuizen. Daarbij is het ene onderwerp direct te harmoniseren en vraagt het andere meer tijd en uitwerking. Daarnaast zijn er sectorspecifieke onderwerpen. Partijen maken een onderscheid in de volgende categorieën:

- Diverse bepalingen worden direct overgenomen van de cao-ziekenhuizen. Bij toekomstige wijzigingen van de cao-ziekenhuizen wordt de cao actueel gehouden door deze afspraken in principe over te nemen na onderlinge overeenstemming in het cao-overleg.
- Diverse bepalingen uit de cao-ziekenhuizen worden stapsgewijs doorgevoerd in de cao ambulancezorg. Over de wijze van invoering van deze afspraken worden in de cao afspraken gemaakt. De voortgang van de stapsgewijze invoering wordt besproken tijdens het paritaire regulier overleg van cao partijen.
- Partijen bezien of meer bepalingen voor harmonisatie in aanmerking komen. Deze worden tijdens cao-overleg na onderlinge overeenstemming bepaald.
- Een aantal sectorspecifieke onderwerpen waarvoor maatwerk nodig is.

Hieronder worden deze bepalingen verder toegelicht.

**Hoofdstuk 1**
<u>Naleving cao (1.6)</u>
Cao-partijen constateren dat bij de uitvoering van artikel 1.6 de nadruk tot nu toe op cao interpretatievragen ligt, terwijl niet-naleving van de cao ambulancezorg meer aandacht vraagt. Partijen spreken af gezamenlijk op te treden bij ernstige en/of aanhoudende signalen over niet-naleving van de cao en zo nodig de ombudsman hierbij te betrekken.

<u>Werkgeversbijdrage vakbondsactiviteiten (1.8)</u>
Om de afgesproken beleidsactiviteiten (conform de bovenstaande categorieën) uit te voeren, wordt de werkgeversbijdrage ten behoeve van vakbondsactiviteiten voor cao-partijen FNV Zorg en Welzijn en CNV Zorg & Welzijn gedurende de looptijd verhoogd van € 10.000 per kalenderjaar naar € 20.000 per kalenderjaar. Partijen onderzoeken voor 1 februari 2019 in hoeverre er mogelijkheden zijn om (op onderdelen) aan te sluiten bij de activiteiten van de Stichting Arbeidsmarkt Ziekenhuizen, teneinde het sectorale personeelsbeleid nog beter te laten aansluiten bij de acute zorg.

**Hoofdstuk 2**

Wet normalisatie rechtspositie ambtenaren (2.1)

Na inwerkingtreding van de wet normalisatie rechtspositie ambtenaren vervangt de cao ambulancezorg voor de publieke werkgevers de arbeidsvoorwaardenregeling. Vanaf dat moment wordt de cao ambulancezorg geacht ook voor de publieke werkgevers te gelden als een collectieve arbeidsovereenkomst in de zin van de Wet op de cao. Voor 1 oktober 2019 inventariseren partijen de effecten en maken partijen daarover afspraken met ingang van 2020.

Nevenwerkzaamheden (2.3)

Cao-partijen constateren dat de omvang van nevenwerkzaamheden onder druk van de arbeidsmarktkrapte laatste jaren toeneemt. Zij achten dit niet wenselijk. De cao ambulancezorg wordt daarbij niet altijd nageleefd. De meldingsplicht wordt aangescherpt teneinde het belang van veilige patiëntenzorg, arbeidstijdenwet, gezond roosteren en duurzame inzetbaarheid te borgen. De medewerker levert daartoe maandelijks informatie bij zijn/haar werkgever aan over aard en omvang, plaats en tijd van de uitvoering van zijn/haar nevenwerkzaamheden.

Beroepskosten (2.7)

In artikel 2.7 wordt opgenomen dat voor rekening komen van de werkgever kosten voor verlenging van een C-rijbewijs, indien dit rijbewijs voor de functie van de medewerker verplicht wordt gesteld door de werkgever.

**Hoofdstuk 3**

Inzet flexwerk (3.6/3.7)

Cao-partijen constateren dat ten aanzien van de inzet van flexwerk onder druk van de arbeidsmarktkrapte de in de cao gestelde (kwaliteits-)eisen soms onvoldoende worden nageleefd. In de cao wordt verduidelijkt dat inzet van bedrijven die personeel uitzenden/detacheren tot het uiterste beperkt moet worden.
Partijen zetten in op en vragen aandacht voor naleving van:

- artikel 3.6 lid 4: hierin staat vermeld dat het bedrijf aangesloten moet zijn bij de brancheorganisaties ABU of NBBU;
- artikel 2.3 lid 6: hierin staat vermeld dat aan de door de werkgever verstrekte bekwaamheidsverklaring geen rechten ontleend kunnen worden bij het verrichten van nevenwerkzaamheden;
- Artikel 3.6 lid 1: beloning van uitzendkrachten boven de cao-norm is niet toegestaan. Gelijk werk is gelijk loon. Concurrentie op arbeidsvoorwaarden is niet toegestaan.

## Hoofdstuk 4

Eenmalige uitkering (4.2)

De eenmalige uitkering op 1 februari 2019 van de cao-ziekenhuizen wordt overgenomen. Deze uitkering, welke op basis van een voltijd dienstverband op 1 februari 2019 bruto € 125,00 bedraagt, wordt uitgekeerd in februari 2019.

Salaristabel en toekomstige loonsverhogingen (4.2)

De salaris-/inpassingstabel van de cao-ziekenhuizen (zoals geldend per 1 juli 2018) wordt toegepast. Loonsverhogingen en eenmalige uitkeringen die vanaf 1 april 2019 worden overeengekomen in de cao-ziekenhuizen worden in principe overgenomen in de cao ambulancezorg na onderlinge overeenstemming in het cao-overleg.

Periodieke verhoging (4.3)
Aan artikel 4.3 lid 2 wordt toegevoegd (in navolging van de cao-ziekenhuizen) dat bij indiensttreding in de loop van de kalendermaand als periodiekdatum de eerste van de maand volgend op de maand van indiensttreding geldt.

Waarneming (4.4)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over waarneming (artikel 7.1.10) worden per 1 januari 2019 toegepast.

Vakantietoeslag (4.5)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over de vakantiebijslag (artikel 7.5.1) worden per 1 januari 2019 toegepast.

Eindejaarsuitkering (4.6)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over de eindejaarsuitkering (artikel 7.4.1) worden 1 januari 2019 toegepast.

Onregelmatigheidstoeslag (4.9)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over de berekening van de vergoeding onregelmatige dienst (artikel 9.4) worden vanaf 1 januari 2019 toegepast. De huidige cao-regeling voor doorbetaling ORT tijdens vakantie (artikel 7.1.) blijft van kracht. Dit geldt ook voor artikel 6.5. over nachtdiensten. De huidige hoogte van de garantietoelage (artikel 13.2) blijft voor de rechthebbenden vast staan. Verder wordt de afbouwregeling (artikel 9.5. cao-ziekenhuizen) in de cao ambulancezorg opgenomen.

Overwerktoeslag (4.10)
De vergoeding voor uitloop van een dienst geldt vanaf 1 januari 2019 ook voor medewerkers met een deeltijd dienstverband (in afwijking van artikel 4.2. lid 6 vergoeding meeruren).

Verhuiskosten (4.16)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over verhuiskosten (artikel 11.4) worden per 1 januari 2019 overgenomen.

Bijdrage zorgverzekering (4.17)
De hoogte van de tegemoetkoming wordt afgeleid van de cao-ziekenhuizen en wordt gewijzigd in € 172 euro per jaar (ongeacht jaarinkomen). De keuzevrijheid om voor een aanvullende verzekering bij een andere verzekeraar dan IZZ te kiezen blijft behouden.

Uitkering bij overlijden (4.18)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over uitkering bij overlijden (artikel 3.1.9) worden per 1 januari 2019 overgenomen.

Meerkeuzesysteem arbeidsvoorwaarden (4.21 en 4.13)
De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen worden per 1 januari 2019 overgenomen, waarbij de afspraken in de cao ambulancezorg over de werkkostenregeling worden toegevoegd, waarbij evt. al gemaakte afspraken met ondernemingsraden van kracht blijven.

**Hoofdstuk 5**

Functiebeschrijving en –waardering (5.1)

Een beschrijving van de taakgebieden van de kernfuncties is opgenomen in de Nota Goede Ambulancezorg (uitgegeven door Ambulancezorg Nederland). Partijen spreken af in aanvulling hierop actuele functiebeschrijvingen te laten opstellen in 2019. Dit heeft geen nadelige gevolgen voor de hiervoor genoemde inschaling van de kernfuncties.

De inschaling van overige (niet-kern)functies wordt gefaseerd in lijn gebracht met de cao-ziekenhuizen. Mocht bij een nieuwe indeling het maximum van de huidige schaal hoger zijn dan het maximum in de nieuwe schaal dan behoudt de medewerker het oude salarisperspectief.

Uitgangspunt is dat de medewerker een actuele functiebeschrijving heeft die voldoet aan de door cao-partijen vast te stellen kwaliteitseisen opgenomen in het protocol functiewaardering. In 2019 wordt een protocol functiewaardering gezondheidszorg en functieboek met beschrijvingen van de kernfuncties en overige (niet-kern)functies door partijen uitgewerkt en vastgesteld.

Aanloopschaal (5.2)

In artikel 5.2. wordt de mogelijkheid tot toepassing van de aanloopschaal verruimd. De medewerker kan maximaal drie jaar in de aanloopschaal worden ingedeeld door de werkgever.

**Hoofdstuk 6**

Nieuwe manieren van roosteren (6.4)

Bij artikel 6.4 lid 2 wordt gezond roosteren benadrukt door de volgende toevoeging: bij het opstellen van dienstroosters wordt gestreefd naar mogelijkheden voor voldoende herstel tijdens en na het werk en naar efficiënte bedrijfsvoering.
In navolging van andere zorgsectoren komt er in 2019 aandacht voor en onderzoek naar nieuwe manieren van roosteren (zoals zelfroosteren en gezond roosteren) en zullen goede roosterideeën uitgewisseld worden. Partijen hebben in het overleg bevestigd dat het nu al mogelijk is in overleg tussen werkgever en de Ondernemingsraad nieuwe vormen van roosteren toe te passen met inachtneming van het paraatheidsrooster en binnen de kaders van de cao. Ook wordt in 2019 onderzocht in hoeverre de jaarurensystematiek van de cao-ziekenhuizen toegepast zou kunnen worden in de ambulancesector. Tevens worden de aanwezigheidsdiensten en bijbehorende cao-bepalingen in dit onderzoek meegenomen.

**Hoofdstuk 7**

Betaald verlof in verband met bijzondere gebeurtenissen (7.5)

De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen over betaald verlof in verband met bijzondere gebeurtenissen (artikel 12.3.3.) worden per 1 januari 2019 toegepast.

PLB bij einde dienstverband (7.9)

Het PLB wordt bij het einde van het dienstverband op verzoek van de werknemer overgedragen aan een nieuwe werkgever, mits deze werkgever onder deze cao valt. Partijen streven ernaar dit ook mogelijk te maken indien de nieuwe werkgever onder de cao-ziekenhuizen valt. Hiertoe gaan partijen voor 1 februari 2019 met de NVZ in overleg, teneinde voor 1 juni 2019 hierover afspraken te kunnen maken.

**Hoofdstuk 8**

Arbeid en Zorg (8)

De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen (artikel 12.4) op het gebied van verlof in het kader van arbeid en zorg worden overgenomen per 1 januari 2019.

**Hoofdstuk 9**

Loondoorbetaling bij ziekte (9.1 t/m 9.4)

De cao bepalingen van de cao-ziekenhuizen op het gebied van loondoorbetaling bij ziekte (hoofdstuk 4) worden overgenomen per 1 januari 2019, rekening houdende met het huidige loonbegrip en ORT-vergoeding.

Fitnessbijdrage (9.12)

In plaats van alleen fitness wordt in de cao opgenomen dat afspraken over sporten onderdeel uitmaken van het gezondheidsbeleid (artikel 9.7).

**Hoofdstuk 10**

Vervolgbeleid Duurzame inzetbaarheid (10)

In vervolg op de dialoogsessies Duurzame inzetbaarheid in 2017 gaan partijen aan de slag met de uitkomsten van deze bijeenkomsten en ontwikkelen verder sectoraal beleid op gebied van duurzame inzetbaarheid voor 2020.

Werklastbeheersing (10)

Werkgever en ondernemingsraad bespreken jaarlijks de afstemming van zorgvraag en zorgaanbod en het daarbij te voeren beleid binnen de kaders van de cao (stand van zaken formatie, personeelsplanning, in- en uitstroom en werklastbeheersing).
Cao-partijen bespreken met enige regelmaat de stand van zaken en het beleid op gebied van de strategische arbeidsmarktagenda op sectorniveau met het oog op de toekomstige ontwikkelingen.
Aan de uitgangspunten voor Duurzame inzetbaarheid wordt toegevoegd dat slimmer werken en voorkomen van onnodige regeldruk worden nagestreefd.

Actief loopbaanbeleid (10.5)

Het loopbaanbeleid zal versterkt worden. De loopbaanscan genoemd in artikel 10.5 lid 4 wordt geschrapt en in plaats daarvan wordt gebruik gemaakt van een passend instrumentarium, zoals afspraken die in overleg met de Ondernemingsraad zijn gemaakt en het landelijke ontwikkeladvies voor 45+-ers. Er wordt waar mogelijk aansluiting gezocht bij (zorg)brede initiatieven uitgaande van ketenbrede loopbaanpaden.

Onderzoek vervroegde uitstroom (10)

Partijen spreken af te onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om medewerkers die niet onder een overgangsregeling vallen vervroegde uitstroommogelijkheden te bieden in samenhang met nieuwe instroom van medewerkers. Dit onderzoek wordt samen met ABP en PFZW uitgevoerd en voor 1 maart 2019 in gang gezet met als doel om per 1 januari 2020 een nieuwe regeling in werking te laten treden. Het onderwerp PLB en vakantie zal bij dit onderzoek worden betrokken.

Overgangsregelingen (bijlage X)
De overgangsregelingen voor oudere medewerkers blijven gelden voor de rechthebbenden in de sector. De werkgever biedt de (particuliere en publieke) deelnemer een alternatieve regeling voor de levensloopregeling die vervalt en een alternatieve regeling voor de (publieke) storting op 53-jarige leeftijd aan, waarmee de FLO-overgangsregeling binnen de ambulancezorg kan worden voortgezet. De stortingen van de werkgever blijven ongewijzigd doorlopen en (bruto) garantie blijft gelden voor de deelnemers. Bij de oplossing wordt rekening gehouden met de fiscaal meest gunstige uitvoeringsmogelijkheden.

Oplossing voor schrijnende situaties - AOW-gat (bijlage X)
De ambulancesector biedt al sinds 1 augustus 2012 (zie cao 2013-2014) de mogelijkheid aan FLO-gerechtigden om langer door te werken of bij te verdienen, teneinde een AOW-gat te voorkomen. Een beperkt aantal deelnemers zijn echter al ruim voor deze datum met de regeling gestart en hebben niet kunnen inspelen op het AOW-gat. Cao partijen spreken af om voor deze doelgroep een hardheidsclausule in de cao op te nemen. De oud-medewerker die zich aantoonbaar (a.d.h.v. verzamelinkomen belastingaangifte) in een schrijnende situatie bevindt door het AOW-gat kan zich melden bij zijn oud-werkgever die, voor zover fiscaal mogelijk, een compensatie zal bieden voor het AOW-gat. In overleg met deskundigen wordt hiervoor paritair een toetsingskader opgesteld uiterlijk 1 november 2018.

**Hoofdstuk 11**
Werkgelegenheidsgarantie (11.1)
Partijen onderzoeken in 2019 of het volgen van de cao-ziekenhuizen per 2020 met betrekking tot het voorkomen van werkloosheid en WW-uitkering (activeringsregeling) gewenst is. In afwachting daarvan blijven de werkgelegenheidsgarantie (hoofdstuk 11) en de bovenwettelijke uitkering in geval van werkloosheid (hoofdstuk 4) ongewijzigd.

**Hoofdstuk 12**
Pensioen (12.1)
Partijen onderzoeken in 2019 of er mogelijkheden zijn voor pensioenharmonisatie in de toekomst, teneinde ongewenste loonverschillen te kunnen uitsluiten. De onderzoeksvraag wordt voor 1 februari 2019 gezamenlijk vastgesteld door cao-partijen.

**Algemeen verbindend verklaren**
Indien dit overlegresultaat leidt tot een nieuwe cao zijn partijen voornemens deze cao algemeen verbindend te laten verklaren. Doel van het algemeen verbindend verklaren is om alle huidige en toekomstige Regionale Ambulance Voorzieningen onder de werkingssfeer van de cao te brengen, teneinde oneerlijke concurrentie op arbeidsvoorwaarden te voorkomen. AVV geldt niet voor publieke diensten. Deze zullen deze cao weer moeten laten vaststellen als arbeidsvoorwaardenregeling door het bevoegd gezag conform het convenant.

Aldus overeengekomen en getekend,
Soesterberg, 4 juni 2018

Namens cao-delegaties,

| | | |
|---|---|---|
| Bert Benthem | Marco Dons | Fred Seifert |
| Ambulancezorg Nederland | CNV Zorg & Welzijn<br>Onderdeel van CNV Connectief | FNV Zorg en Welzijn |