

Onderhandelaarsakkoord Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten (AMS) 2023 van de NVZ, LAD en de Federatie Medisch Specialisten 26 januari 2024

Inleiding

Goede zorg doen we samen. Het is noodzakelijk dat medisch specialisten en Raad van Bestuur op basis van gelijkwaardigheid tot partnerschap komen om op duurzame wijze hoogwaardige medisch specialistische zorg te kunnen blijven leveren.

AMS-partijen blijven als uitgangspunt hanteren dat gezond en veilig werken de norm is. Duurzame inzetbaarheid en optimaal functioneren lukt niet zonder goede randvoorwaarden. AMS-partijen vinden duurzame inzetbaarheid een belangrijk thema. Daarom maken AMS-partijen in dit onderhandelaarsakkoord aanvullende afspraken, waarbij AMS-partijen voortborduren op de reeds gemaakte afspraken in de AMS. Daarnaast zal er komende maanden nog intensief invulling gegeven worden aan de gemaakte afspraken uit het principeakkoord 2022.

1. Salaris

Salarismutatie

- Per 1 februari 2023 een structurele salarisverhoging van 5% (terugwerkende kracht);
- Per 1 december 2023 een structurele salarisverhoging van 5% met een maximum van € 300 bruto per maand (terugwerkende kracht);
- Per 1 juni 2024 een structurele salarisverhoging van 2% plus € 180 bruto per maand.

Achtergrond en procesafpraak artikel 1.2. lid 3 en 4 AMS

Achtergrond

AMS-partijen hebben meerdere malen gesproken over de interpretatie van artikel 1.2 lid 3 en 4 AMS. Partijen verschillen van inzicht over de wijze waarop een aantal daarin gehanteerde begrippen moet worden uitgelegd als het gaat om de doorvertaling van de Cao-afspraken naar de AMS. Een eenduidige uitleg is van belang.

Om ten aanzien van de interpretatie van dit artikel in de toekomst duidelijkheid te verkrijgen spreken partijen het volgende af:

Procesafpraak

AMS-partijen gaan gedurende de looptijd van deze AMS (2023 en verder) met elkaar in gesprek om artikel 1.2. lid 3 en 4 AMS te verduidelijken, met de bedoeling om vóór het aflopen van deze AMS tot een gezamenlijke verduidelijking van de tekst te komen.

Hardheidsclausule koopkracht 2024

AMS-partijen zijn overeengekomen dat in de AMS de volgende hardheidsclausule wordt opgenomen:

Indien het percentage koopkracht voor werkenden in 2024 (mediaan 2024, Macro Economische Verkenningen zoals gepubliceerd door het CPB in het najaar van 2024), van de afgesproken salarisverhoging over het jaar 2024 significant afwijkt, treden AMS-partijen met elkaar in overleg als

een van de partijen daartoe een verzoek doet én indien de werkgever- en werknemersverenigingen van de Cao Ziekenhuizen hierover ook met elkaar in overleg zijn getreden.

2. Duurzame inzetbaarheid

Introductie meerkeuze systeem arbeidsvoorwaarden

AMS-partijen vinden duurzame inzetbaarheid van medisch specialisten belangrijk. Een goede werk/privébalans en levensfasebeleid zijn daarvoor belangrijke randvoorwaarden. Om de medisch specialisten in het kader van duurzame inzetbaarheid meer eigen regie te bieden, komen AMS-partijen een 'Meerkeuzesysteem arbeidsvoorwaarden' (verder: **MKSA**) overeen. Dit systeem bestaat uit twee onderdelen die niet los van elkaar gezien kunnen worden.

1. Een 'persoonlijk keuzebudget' (verder: PKB) bestaande uit tijd en geld;
2. Het goede gesprek.

Ad 1 PKB

De systematiek van het PKB wordt in het ROA verder uitgewerkt, waarna invoering plaats vindt.

Achtergrond: iedere medisch specialist in loondienst heeft een PKB bestaande uit 2 bronnen, welke tevens doelen kunnen zijn, te weten tijd en geld.

Tijd: Vijf bovenwettelijke vakantiedagen (op basis van een fulltime dienstverband). Ieder jaar kan de medisch specialist kiezen of hij zijn bovenwettelijke vakantiedagen (tot een maximum van 5) wil omzetten in geld.

Geld: vakantietoeslag (8%).

Op grond van de AMS wordt de vakantietoeslag (achteraf) uitbetaald in de maand mei. Door de vakantietoeslag onderdeel te laten uitmaken van het PKB ontstaat automatisch de mogelijkheid om de vakantietoeslag maandelijks uit te laten keren. De keuze om de uitkering maandelijks te ontvangen is in beginsel eenmalig.

Als de medisch specialist geen keuze maakt, verandert er niets ten opzichte van de huidige situatie.

Kostenneutraal

Uitgangspunt voor deze AMS periode is dat het PKB voor zowel de werkgever als voor de werknemer zoveel als mogelijk kostenneutraal uitwerkt.

Ad 2 Het goede gesprek

Naast het PKB is 'het goede gesprek' een belangrijk onderdeel van het MKSA. Dit is het gesprek tussen de medisch specialisten binnen een organisatorische eenheid, en tussen de medisch specialist en (vertegenwoordiging van) de Raad van Bestuur. Indien daarvoor middelen of afspraken over productie nodig zijn, dan wordt een gesprek met de Raad van Bestuur aangegaan. Het doel van 'het goede gesprek' is om vroegtijdig met elkaar te bespreken welke behoefte de individuele medisch specialist heeft ten aanzien van duurzame inzetbaarheid/werk- en privébalans. Deze behoeften worden geïnventariseerd en besproken, voorafgaand aan het vaststellen van de productieafspraken van het komende jaar.

Te bespreken onderwerp in het kader van duurzame inzetbaarheid/werk- en privébalans in relatie tot het MKSA is de vraag of de medisch specialist de behoefte heeft aan het maken van afspraken over onderstaande typen van verlof en zoja, wanneer.

- diverse typen verlof, zoals:
 - o Sabbatical
 - o Mantelzorgverlof
 - o Ouderschapsverlof
- een 80-80-100-regeling in de vijf jaar voorafgaand aan de AOW (80 werken tegen 80% loon en 100% pensioen opbouw)
- afbouw nachtdiensten conform artikel 3.3.4.

De wens om van bovenstaande arbeidsvoorwaarden gebruik te maken moet minimaal een half jaar van tevoren bij de (vertegenwoordiging van) de Raad van Bestuur en binnen de organisatorische eenheid aangekondigd worden.

Inzage roosters

Medisch specialisten zorgen dat hun rooster systematiek transparant en zichtbaar is voor de Raad van Bestuur zodat het goede gesprek kan worden gevoerd.

Op het niveau van de organisatorische eenheid wordt besproken wat dit betekent voor de continuïteit van zorg, waarbij beide partijen zich maximaal inspannen om invulling te kunnen geven aan de wens tot verlof. Hierbij wordt verwezen naar de tekst “waarneming” in de AMS en ook de tekst behorende bij de afspraak in het Principeakkoord van “juni 2023.”

Rouwverlof

AMS-partijen zijn overeengekomen dat in de AMS het volgende wordt opgenomen:

“Bij overlijden van:

- De relatiepartner/echtgenoot
- Kind

van de medisch specialist kan de medisch specialist 3 dagen (27 uur) betaald rouwverlof opnemen naar rato van het dienstverband. De medisch specialist neemt dit verlof in principe op aansluitend aan de begrafenis of crematie. In overleg kunnen de medisch specialist en de werkgever overeenkomen dat de medisch specialist – in het kader van rouwverwerking – het (resterend) rouwverlof op een later moment opneemt.”

Bij- en nascholing

AMS-partijen komen overeen dat aan artikel 4.5 tweede lid van de AMS wordt toegevoegd dat scholingstijd die valt op een niet werkdag voor parttime medisch specialisten wordt meegeteld als werktijd.

3. Overige afspraken

Collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering

Werkgevers bieden voor medisch specialisten een collectieve aanvullende arbeidsongeschiktheidsverzekering aan (inclusief inloopregeling). Deelname voor medisch specialisten is op vrijwillige basis. De aanvulling is conform de regeling zoals afgesproken in de Cao Ziekenhuizen.

Balans reguliere werkweek en drukke diensten

AMS-partijen agenderen dit als thema in het ROA teneinde meer balans te kunnen laten ontstaan tussen het werken in de nachtdienst en tijd voor rust bij intensieve diensten (al dan niet in combinatie met een reguliere werkweek).

Onderzoek

AMS-partijen onderzoeken gedurende de looptijd van de nieuwe AMS wat de impact is als de voltijd arbeidsduur (inclusief diensten) van medisch specialisten wordt verlaagd. In dit onderzoek wordt zowel het perspectief van de medisch specialist als van het ziekenhuis in de maatschappelijke context betrokken.

Campagne instroom: positie startende medisch specialist

De positie van de startende medisch specialist wordt meegenomen in de nog op te starten campagne (uit principeakkoord AMS-2023). Het doel is bewustwording voor de situatie van startende medisch specialisten en stimuleren dat zij kunnen instromen.

Statuut

AMS-partijen bespreken in het ROA de doorontwikkeling van het Statuut (Hoofdstuk 8).

Artikel 8.3.8 betreffende waarneming gaat uit het Statuut en wordt ondergebracht in een ander hoofdstuk (overige arbeidsvoorwaarden en bepalingen).

Activeringsregeling

AMS-partijen bespreken het nut en de noodzaak van de regeling in het ROA en de regeling komt als onderwerp terug op de agenda van de AMS 2025 en verder.

Algemeen verbindend verklaren

AMS-partijen onderzoeken de mogelijkheid om de AMS in de toekomst algemeen verbindend te laten verklaren.

Ingangsdatum afspraken

De indexeringen over 2023 worden meegenomen in de salarisronde van maart 2024. De overige afspraken gaan in de eerste maand nadat partijen hun handtekening hebben gezet onder de definitieve versie van de AMS 2023 en verder, maar uiterlijk 1 mei 2024. Ook de afspraken uit het principe akkoord van 20 juni 2023 en verder worden meegenomen.

Dit onderhandelaarsakkoord is overeengekomen op 26 januari 2024,

Namens NVZ

Willem Wiegersma

Bestuurslid NVZ

Namens LAD/FMS

Aukje Falger

Onderhandelaar Arbeidsvoorwaarden