

Suunnitelma ns klinisen lisätyön tekemisestä

Sairaalalääkäreiden ns. klininen lisätyö

Poikkeustapauksissa, palvelutuotannon niin vaatiessa voidaan sopia ns. klinisen lisätyön tekemisestä. Suunnitelma ja perusteet lisätyön tarpeeseen esittää ylilääkäri (sairaalapalvelut) tai hoitolinjan johtaja (erikoissairaanhoido). Päätöksen klinisen työn aloittamisesta tekee erikoissairaanhoidossa sairaalan johtaja ja Sairaalapalvelut liikelaitoksessa toimitusjohtaja.

Ns. klininen lisätyö on aina säännöllisen, työvuoroluettelon merkityn työajan jälkeen tehtävää työtä. Siltä osin kun se ylittää lääkärisopimuksen (yleinen osa, 17§ 3 mom.) ylityörajan, maksetaan siitä 50%:n ylityökorvauksen sijaan 300%:n ylityökorvaus. Ylityökorvaus maksetaan säännöllisen työajan palkan mukaisesti eli sen lisäksi ei makseta muita työaikakorvauksia.

Poikkeuksena lääkärisopimuksen 13§:n 3 ja 4 momenttiin; säännöllistä työaikaa ei lyhennä arkipyhä, vuosiloma, päivystysvapaa eikä koulutus johon työnantaja määrännyt.

Ns. klininen lisätyö tulee aina etukäteen suunnitella työvuoroluettelon.

Suunnitelmassa tulee esittää arvioidut kustannukset ja arvio kustannuksista mikäli palvelu tuotettaisiin ostopalveluna (Lomake: Suunnitelman ns. klinisen lisätyön tekemisestä).

Kotkassa 6.2.2015

Tiina Häyhä
henkilöstöjohtaja

Heli Lindqvist
toimitusjohtaja

Ari Ronkainen
sairalanjohtaja

Vastuualue

Kymenlaakson keskussairaala Kymenlaakson sairaalapalvelut
Kymenlaakson psykiatrinen sairaala

Yksikkö/kustannuspaikka
(=kuka maksaa klinisen lisätyön tekemisestä)

Kuka/ketkä tekevät kliinistä lisätyötä (nimi ja ammattinimike)

Kuvaus kliinisestä lisätyöstä (mikä tutkimus ja hoitotoimenpide tehdään)

Lyhyt perustelu klinisen lisätyön tarpeellisuudesta

Vaikutukset muihin ammattiryhmiin/yksiköihin

Kliinisen lisätyön ajankohta/ajanjakso

 —

Lisätietoja klinisen lisätyön kestosta

Arvio suoritteiden kokonaismäärästä

Arvio kustannuksista

Arvio kustannuksista mikäli palvelu tuotettaisiin ostopalveluna

Päiväys

Suunnitelman laatijan allekirjoitus

Suunnitelman hyväksyjän allekirjoitus

Toimintaohje

ennen työn aloittamista

- Ennen ns. kliinisen lisätyön aloittamista tulee esimiehen (=ylilääkäri tai hoitolinjan johtaja) varmistua siitä, että säännöllinen työaika on käytetty tehokkaasti ja tarkoituksenmukaisesti ja on selvitetty voidaan-ko ko. työ suorittaa työaikajärjestelyin säännöllisenä työaikana (esim. työaikoja porrastamalla). Ellei, laatii esimies johdolle suunnitelman ns. kliinisen lisätyön teettämisestä.
- Saatuaan johdolta päätöksen työn tekemiseen, tulee tämä merkitä jokaisen ko. työtä tekevän henkilön työvuoroluetteloluetteloon = suunnitelmaan (työvuoroluettelo pitää olla valmiina viimeistään viikkoa ennen työaikajakson alkua).
- Viikkolevon toteutumisesta tulee huolehtia.
- Ns. kliininen lisätyö ei saa vaikuttaa päivittäiseen, säännöllisenä työaikana tehtävän työhön (tuotanto ei saa laskea). Eli tämä ei saa aiheuttaa perustyöajan toimenpidemäärien vähentymistä.

työn aloittaminen

- Työ aloitetaan leimaamalla Flexim-laitteessa "Muu syy"-painiketta + tämän alla "Kliininen lisätyö" (numero 21). Jos jatketaan suoraan normaalin työpäivän päätyttyä, tulee "Ulos"-leimaus tehdä ensin.
- Työn päätyttyä leimaaminen "Ulos"-painikkeella.

työn päätyttyä

- Työn tekijä toimittaa esimiehelleen potilaslistan (Effic, RIS tms.) hoidetuista potilaista
- Esimies hyväksyy Titania-listalla toteutuneen ns. kliininen lisätyön maksuun
- Esimies toimittaa hyväksytyt työvuoroluettelon palkkahallintoon (Taitoa / palkat Kotkan tai Kouvolan toimipiste) ja kopion HR:ään
- Potilaslistat jäävät esimiehelle arkistoivaksi (tilintarkastajia varten).

Korvaus suoritetaan alkavalta puolelta tunnilta

- esim. tehty ns. kliinistä lisätyötä klo 16.00 – 18.20, korvausta maksetaan 2h + ½ h
- esim. tehty ns. kliinistä lisätyötä klo 16.00 – 18.45, korvausta maksetaan 3h