

Georganiseerd Overleg G&G-sector Overleg Arbeidsvoorwaarden Gezondheidscentra

Document: OAG/09.00016.1-An.13.3.b

Principeakkoord Cao Gezondheidscentra/AHG 2009 - 2010

(looptijd 1 april 2009 tot en met 31 maart 2010)

Ondergetekenden, partijen bij de Cao Gezondheidscentra/AHG, te weten:

A. Landelijke Vereniging Georganiseerde eerste lijn (LVG), gevestigd te Utrecht;

als werkgeversorganisatie enerzijds

en

B. ABVAKABO FNV, gevestigd te Zoetermeer;

C. de Federatie van Beroepsorganisaties in de Zorg en daaraan gerelateerd onderwijs en onderzoek (FBZ), gevestigd te Utrecht, bij deze cao vertegenwoordigend:

- Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD)
- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)
- Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV)
- Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)
- Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)
- Ergotherapie Nederland (EN)
- Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie, Sectie Gezondheidszorg (NVLFG)

als werknemersorganisaties anderzijds

verklaren hierbij:

dat partijen, met als basis de per 1 april 2008 geldende Cao Gezondheidscentra/ AHG, overeenstemming hebben bereikt over de inhoud van een nieuwe Cao Gezondheidscentra/AHG (hierna te noemen: cao) voor de periode 1 april 2009 tot en met 31 maart 2010. Partijen beogen hiermee materieel de op 31 maart 2009 geldende cao voor een periode van twaalf maanden te verlengen, zulks onder het doorvoeren van een aantal hieronder opgenomen wijzigingen. Deze wijzigingen, die voor zover relevant ook voor de AHG gelden, treden per 1 april 2009 in werking, tenzij bij de desbetreffende wijziging een andere ingangsdatum wordt genoemd.

1. Looptijd

De cao wordt aangegaan voor de duur van twaalf maanden: van 1 april 2009 tot en met 31 maart 2010.

2. Algemene salarisverhoging

Per 1 april 2009 worden de salarissen structureel verhoogd met 1 procent.

3. Eindejaarsuitkering

De eindejaarsuitkering wordt per 1 januari 2009 structureel verhoogd met 0,5 procent en 0,5 procent conjunctureel.

Het conjuncturele element wordt gezien als voordelig in die zin dat als de financiële situatie van de gezondheidscentra over 2009 vergelijkbaar is met 2008, deze conjuncturele verhoging van 0,5% in 2010 wordt omgezet in een structurele verhoging van de eindejaarsuitkering. Als de werkgevers van oordeel zijn dat de financiële situatie niet vergelijkbaar is, zullen zij dat aannemelijk moeten maken.

4. Fysiotherapeuten

De éénmalige uitkering voor fysiotherapeuten, zoals geformuleerd in de Cao Gezondheidscentra 2008-2009, wordt over het jaar 2009 gecontinueerd. Partijen zijn overeengekomen dat de functie van fysiotherapeut, en gespecialiseerd fysiotherapeut volgens de bestaande systematiek via functiewaardering zal worden gewaardeerd. Partijen zijn overeengekomen de uitkomsten van het functiewaarderingsonderzoek naar deze functies met ingang van 1 januari 2010 (met terugwerkende kracht) in de cao te verwerken.

5. Verloskundigen

Werkgevers zullen zich inspannen om de tariefsverhoging, die bedoeld is om de werkdruk van de verloskundigen binnen de gezondheidscentra te verlagen, te vertalen in formatieplaatsen. Daarnaast zijn partijen overeengekomen nader te onderzoeken of er een andere beloningssystematiek voor deze professionals kan worden ontwikkeld.

6. Werkgelegenheidsafspraken

Partijen spreken af dat bij reorganisaties, die leiden tot een aanmerkelijke wijziging in de arbeidsrelatie van 15 of meer werknemers, met de vakorganisaties overlegd zal worden over een sociaal plan.

7. technische/redactionele aanpassingen

Formule rekenpatiënt

Het zondig aanpassen van de variabelen in de formule rekenpatiënt (zie AHG artikel 1.1.3 lid d en bijlage IV behorende bij de AHG) overeenkomstig het besluit van de NZa over 2009 en 2010 inzake hoogte van de variabelen als ook de ingangsdatum. Dit betreft in ieder geval de bezoekfrequentie.

Samenwerkingstijd

In de Cao Gezondheidscentra/ AHG wordt de tekst over 'samenwerkingstijd' nader verduidelijkt.

Leeftijdsbewust Personeelsbeleid

In de toelichtingen op art. 29a Cao Gezondheidscentra en art. 6.1.1. AHG wordt opgenomen dat het niet de bedoeling is dat de voorziening Leeftijdsbewust Personeelsbeleid wordt uitbetaald.

Overige technische/redactionele aanpassingen

Partijen zijn overeengekomen de tekst van de Cao Gezondheidscentra/AHG na te lopen op overige noodzakelijke technische en redactionele aanpassingen.

14 PROTOCOLLAIRE AFSPRAKEN

A) AHG

Op korte termijn zal de huidige AHG-regeling in werkgroepverband worden geëvalueerd. Eveneens zal de werkgroep zich buigen over de per 1 januari 2010 ingaande nieuwe bekostigingssystematiek voor huisartsen en bezien of het mogelijk is op basis hiervan met voorstellen tot wijziging van de AHG te komen.

B) Wachtgeldregeling

Partijen zijn overgekomen om gedurende de looptijd in de cao's uit aanpalende , sectoren te bezien of en zo ja, op welke wijzen wachtgeldregelingen zijn gewijzigd naar aanleiding van de wetwijzigingen in de WW.

Zolang partijen geen overeenstemming bereiken over een wijziging in de regeling wordt de bestaande wachtgeldregeling in de Cao Gezondheidscentra/ AHG inhoudelijk niet gewijzigd.

C) Functiewaarderingsonderzoek

In de VWS nota "Programmatische aanpak van chronische ziekten" (kamerstuk, 16 juni 2008) wordt ingegaan op de toename van het aantal mensen met chronische aandoeningen en de consequenties hiervan voor het individu, de zorg en de maatschappij. In de voorhangbrief keten-DBC's en huisartsenbesteding (kamerstuk, 13 juli 2009) gaat VWS in op keten-DBC's en de huisartsenbesteding in het kader van het verbeteren van zorg voor de chronische patiënt. Functionele/integrale besteding is volgens de minister van VWS een stimulans om de zorg samenhangend te organiseren rondom de zorgvraag van de patiënt.

Dit beleid van VWS gericht op het werken met zorgprogramma's voor mensen met chronische aandoeningen en de integrale besteding hiervan leidt o.a. tot:

- nieuwe werkprocessen;
- nieuwe verhoudingen tussen disciplines;
- en herordening van het functiegebouw.

Cao partijen zijn overeengekomen om op korte termijn afspraken te maken over het (opnieuw) beschrijven en waarderen van de functie van o.a. POH, nurse practitioner Daarnaast zullen de functie van fysiotherapeut en gespecialiseerd fysiotherapeut via het bestaande functiewaarderingsstelsel worden gewaardeerd.

D) Verloskundigen

Op korte termijn zal een werkgroep worden ingesteld om te onderzoeken of er een andere beloningssystematiek kan worden ontwikkeld met het doel ten behoeve van de eerstkomende cao hierover afspraken te maken.

Utrecht, 14 oktober 2009

Landelijke Vereniging Georganiseerde eerste lijn
voor deze: A.G.H. Groot Roessink

ABVAKABO FNV
voor deze: mr. H. van den Wijngaard

FBZ
voor deze: mr. A.W.J.M. van Bolderen
