

## Så räknar du ut din föräldrapenning

|                    |             |                                                                                          |
|--------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arbetsgivaren (AG) | 270 dagar   | Utfyllnadslön. AG fyller ut till motsvarande 80 procent av lönen. <sup>1</sup>           |
| Arbetsgivaren (AG) | Dag 1–30/60 | Föräldrapenningstillägg. AG fyller ut till motsvarande 90 procent av lönen. <sup>2</sup> |
| Försäkringskassan  | 390 dagar   | Föräldrapenning. FK betalar 80 procent av SGI. <sup>3</sup>                              |
| Försäkringskassan  | 90 dagar    | Lägstjänstgöring. FK betalar 60 kr/dag.                                                  |

### Kommentar

1. Enligt AB som gäller för landstings- och kommunanställda läkare har arbetstagare vars lön överstiger 7,5 prisbasbelopp – 284 250 kr/år eller 23 688 kr/mån – och som varit sammanhängande anställd hos offentlig arbetsgivare under minst 180 dagar före ledighet med föräldrapenning, rätt till utfyllnadslön under 270 kalenderdagar då föräldrapenning utges. Försäkringskassan betalar 80 procent av SGI och arbetsgivaren fyller ut och betalar mellanskillnaden upp till motsvarande ca 80 procent av månadslönnen, inkl semesterersättning och semesterlön. Den förälder som först tar ut ledigheten anmäler till arbetsgivaren i sin ledighetsansökan hur många av de 270 dagarna med ersättning enligt momentet som ska tas i anspråk under den sökta ledigheten. Resterande 120 dagar av de 390 med ersättning på sjukpenningnivå ersätts endast av Försäkringskassan med 80 procent av SGI.

2. Enligt AB har arbetstagare som varit sammanhängande anställd hos arbetsgivaren under minst 365 kalenderdagar före ledighet med föräldrapenning, rätt till föräldrapenningstillägg motsvarande 10 procent av lönebortfallet under 30 dagar. Arbetstagare som varit sammanhängande anställd hos arbetsgivaren under minst 730 kalenderdagar före ledighet med föräldrapenning, har rätt till föräldrapenningstillägg motsvarande 10 procent av lönebortfallet under 60 dagar. Beloppet betalas ut med hälften när ledigheten börjar och resten när arbetstagaren arbetat hos arbetsgivaren under 3 månader efter ledigheten. Ersättningens storlek styrs av månadslönnen den första kalenderdagen i ledigheten. Föräldrapenningstillägget är kopplat till den först uttagna ledigheten för barnet och gäller därför endast under de 1–2 första månaderna under föräldraleddigheten. Tillägget utges endast en gång per födsel. Detta innebär att om båda föräldrarna är an-

ställda av samma arbetsgivare kan endast en av dem få tillägget som tillsammans med ersättning från Försäkringskassan, utfyllnadslön från arbetsgivaren motsvarar ca 90 procent av lönen.

3. SGI = Sjuklönegrundande inkomst – till Försäkringskassan anmäld inkomst. Maxbelopp ca 284 250 kr/år, 23 688 kr/månad, 1 093 kr/arbetsdag. 80 procent = 875 kr/arbetsdag.

4. Prisbasbelopp 2002 = 37 900 kr.

### Tillfällig föräldrapenning

Vid tillfällig föräldrapenning får den anställda ingen ersättning från arbetsgivaren utan endast 80 procent av arbetsdagsberäknad SGI, vilket ger maximalt 875 kr/dag enligt nedan. Vid beräkning av löneavdrag används faktor 1,4 för att kompensera för helg.

### Exempel

*Förutsättningar:* månadslön 30 000 kr  
30 dagars månad

2002 års prisbasbelopp 37 900 kr  
260 arbetsdagar per år = heltid

$37\,900\text{ kr} \times 7,5 \times 0,80 / 260 = 875\text{ kr}$

Tillfällig föräldrapenning från Försäkringskassan blir 875 kr/dag.

Vid tillfällig föräldrapenning för t ex vård av sjukt barn under tre dagar räknas löneavdrag respektive ersättning från Försäkringskassan enligt följande:

*Löneavdrag:*  $3 \times 1,4 \times 1\,000 = 4\,200\text{ kr}$

*Ersättning från F-kassan:*

$3 \times 875 = 2\,625\text{ kr}$

## Så räknar du ut din sjukersättning

| Karensdag                     | Sjuklön                                     | Sjukpenning                                                                                                      | Sjukpenning                                                                                                      |
|-------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ingen ersättning <sup>5</sup> | AG betalar 80 procent av lönen <sup>1</sup> | AG fyller ut till 90 procent av lönen. <sup>3</sup><br>Försäkringskassan betalar 80 procent av SGI. <sup>2</sup> | AG fyller ut till 80 procent av lönen. <sup>4</sup><br>Försäkringskassan betalar 80 procent av SGI. <sup>2</sup> |
| Dag 1                         | Dag 2–14                                    | Dag 15–90                                                                                                        | Dag 91–                                                                                                          |

### AGS-KL (trygghetsförsäkring)

Dagersättning under sjukpenningstid. Dag 91–360. 12,5 procent av SGI, max ca 78 kr/dag.<sup>6</sup>

### Kommentar

1. Med lön avses daglönen inklusive de särskilda ersättningarna, exempelvis ersättning för särskild arbetstid, tillägg för obekvämt arbetstid och bundenhetsersättning under jour och beredskap.

2. SGI = Sjuklönegrundande inkomst, till Försäkringskassan anmäld inkomst. Maxbelopp ca 284 250 kr/år, 23 688 kr/månad, 1 093 kr/arbetsdag.

3. Arbetsgivaren fyller först ut till 80 procent av lönen och lägger sedan på 10 procent till. Effekten blir 90 procent av lönen.

4. Arbetsgivaren gör inte längre något påslag med 10 procent utan fyller endast ut så att effekten blir 80 procent av aktuell månadslön.

5. Karensdag tillämpas inte om den anställda insjuknar på nytt inom fem karensdagar från närmast föregående dag med sjuklön. Antalet karensdagar är också begränsat till tio under en tolv-månadarsperiod.

6. AGS-KL. Ingår i trygghetsförsäkringen och är en dagersättning som utgår under dag 91–360. Uppgår till maximalt ca 78 kr/dag, 12,5 procent av SGI. ➤



## CS-beslut i korthet

**Läkarförbundets mål- och visionsarbete, projektet Framtidens förbund och en handlingsplan för opinionsarbetet inför årets val var några av de tyngre ärenden som behandlades vid centralstyrelsens sammanträde den 15 februari.**

- Administreras av AMF Försäkring och ansöks om av den enskilde medlemmen.

### Exempel

Nedan redovisas ett exempel på hur sjuklönen räknas ut vid tre dagars sjukdom med inlagt jourpass mellan dag 2 och 3 från kl 17 dag 2 till 08 dag 3.

*Förutsättningar:* kalenderdagsfaktor 1,4  
månadslön på 30 000 kr  
daglön på 1 000 kr

*Löneavdrag:*  $3 \times 1,4 \times 1\ 000\ \text{kr} = 4\ 200$

*Sjuklön:* Dag 1 karensdag 0 kr  
Dagarbetstidsersättning två dagar:

$2 \times 1\ 000\ \text{kr} \times 1,4 \times 0,80 = 2\ 240\ \text{kr}$

Bundenhetsersättning:

a)  
 $\frac{15\ \text{tim} \times 0,25 \times 30\ 000 \times 0,80}{137} = 657\ \text{kr}$

b)  
 $\frac{15\ \text{tim} \times 0,25 \times 30\ 000 \times 0,80}{440} = 205\ \text{kr}$

Totalt 3 102 kr i sjuklön och löneavdrag på 4 200 kr.

När sjuklön utges för planerad jour under sjukperioden anses all tid vara passiv tid och man får ersättning enligt ovan.

När det gäller till vilken sjukdag ett nattjourpass skall föras så har parterna under hand kommit överens om att i normalfallet tillämpa »övervägandeprincipen«. Detta innebär att vid beräkning av ersättning för bundenhet under jour och beredskap förläggs passet till den dag där största delen av passet ligger. I exemplet ovan med jourpass kl 17–08 förläggs passet till den andra dagen där åtta timmar ligger mot sju första dagen. Ersättningsnivån varierar ju från 0 kr (karensdagen) till 80 procent, varför det har betydelse till vilken dag jourpasset anses höra.

Lena Arwidson  
ombudsman, förhandlings-  
avdelningen  
[lena.arwidson@slf.se](mailto:lena.arwidson@slf.se)

*Läkarförbundets visioner och mål.* Förslaget till visioner och mål som hade varit utlagt i form av öppen remiss på förbundets hemsida för att medlemmar skulle kunna ge sina synpunkter, diskuterades också vid lokal- och specialitetsföreningarnas gemensamma repskapsmöte. CS beslöt att fastställa Läkarförbundets visioner och mål. Visionsdokumentet kommer fr o m innevarande år att integreras med verksamhetsplanen för 2002–2004 och därmed bli föremål för fullmäktigemötets beslut.

*Framtidens förbund.* En rapport om kommunikationsarbetet i samband med projektet »Framtidens förbund« godkändes. Kansliet gavs i uppdrag att närmare analysera frågor kring »varumärket Läkarförbundet« och återkomma med förslag till CS.

Vidare behandlades en diskussionspromemoria med vissa förslag om CS arbetsformer, delföreningsobligatoriet och fullmäktiges sammansättning. Bland besluten kan noteras att CS ej avser att föreslå att det s k delföreningsobligatoriet tas bort. Däremot kommer CS att föreslå fullmäktige att tillsätta en utredning om specialitetsföreningarnas inlytande i fullmäktige.

VD fick i uppdrag att utarbeta principer avseende uppgifter och mandat för förbundets delegationer och råd.

Projektet »Framtidens förbund« skall redovisas till fullmäktige i en slutrapport om kommunikation, service till medlemmarna, CS arbetsformer m m. Projektet avslutas därmed, men arbetet med frågorna fortsätter i annan form.

*Ledarskapsarbetet.* I en rapport redovisades Läkarförbundets arbete med ledarskapsfrågorna under senare år med målet att stärka inflytandet för läkare i hälso- och sjukvården. CS godkände rapporten och uppdrog åt Arbetslivsgruppen (ALG) att utöver arbetet i projektet »Framtidens läkare« även i övrigt handha implementeringen av förbundets ledarskapspolitik.

*Handlingsplan för opinionsbildningen.* CS diskuterade en opinionsbildningsplan för att lyfta fram hälso- och sjukvården som en politiskt angelägen fråga i höstens val. Utgångspunkten skulle vara Läkarförbundets skrift »Hälso- och sjukvårdens resursbehov 2001–2003«. Kommunikationen med målgrupperna allmänhet respektive politiker skall vara på temat »Den goda vården kräver mer pengar«. Bl a beslöts att

en frilansjournalist skulle engageras för att stödja framförallt lokalföreningarnas ordförande i det lokala opinionsarbetet genom att utarbeta debattartiklar och insändare. Vidare anslogs medel för att genom annonsering i dagspress, på tunnelbana, bussar, pendeltåg och spårvagn nå allmänheten och politiker.

*Ansökan om medlemskap i PTK.* CS beslöt att uppdra åt VD att ansöka om medlemskap för Läkarförbundet i Privattjänstemannakartellen PTK. Medlemskapet berör främst ca 600 medlemmar anställda i den privata sektorn.

*Ledamöter i EAR.* Till ledamöter i Etik- och ansvarsrådet under 2002 utsågs Robert Leth (ordf), Leif Edman, Ulla Feuk, Lotti Helström, Mora Kallner och Thomas Lindén, samtliga omval.

*Lokalföreningarnas uppgifter och befogenheter.* CS tog upp en rapport om lokalföreningarnas arbetsuppgifter och befogenheter som en fortsättning på frågan om medlemservice i projektet »Framtidens förbund« samt LEG-utredningen. Ledamöterna gavs tid att inkomma med synpunkter före 1 mars, varefter handlingen skall gå på remiss till lokalföreningarna.

*Uppföljning av Nationella handlingsplanen.* CS antog ett förslag om att tillsätta en arbetsgrupp med uppdrag att fastställa primärvårdens uppgifter. Till ordförande utsågs Carl-Eric Thors, som i samråd med VD utser övriga ledamöter.

*AT-inspektion.* CS beslöt godkänna förslaget från Utbildnings- och forskningsdelegationen (UFO) om en försöksverksamhet med inspektioner av AT. CS anslog 50 000 kr för engångskostnader i samband med två pilotinspektioner.

*Ny ledamot i UFO.* Jenny Larsson Fridén, MSF, utsågs till ledamot i UFO.

*Handelshögskolan MBA Hälsa.* CS beslöt att bidra med 150 000 kr till Handelshögskolans ledarutvecklingsprogram MBA Hälsa, under förutsättning att avtal kan träffas om senare återbetalning av bidraget.

*Slutrapport från IFIL.* Slutrapporten från Implementeringsgruppen för invandrade läkare (IFIL) lades med godkännande till handlingarna. VD gavs i uppdrag att verka för bättre ekonomiska villkor för läkare som genomgått SoS kompletteringsutbildning samt att särskilt beakta villkoren för det s k Tuleprovet.