

**Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an der  
Charité – Universitätsmedizin Berlin  
(TV-Ärzte Charité)  
in der Fassung vom 1. Oktober 2019**

zwischen der

**Charité - Universitätsmedizin Berlin,  
vertreten durch den Vorstand**

und dem

**Marburger Bund Landesverband Berlin/Brandenburg,  
vertreten durch den Vorstand**

wird folgender Tarifvertrag vereinbart:

# Inhaltsverzeichnis

## A. Allgemeiner Teil

### Abschnitt I Allgemeine Vorschriften

- § 1 Geltungsbereich
- § 2 Arbeitsvertrag, Nebenabreden, Probezeit
- § 3 Allgemeine Arbeitsbedingungen
- § 4 Versetzung, Abordnung, Personalgestellung
- § 5 Nebentätigkeit

### Abschnitt II Arbeitszeit

- § 6 Regelmäßige Arbeitszeit
- § 6a Verteilungsgrundsätze
- § 6b Clearingstelle
- § 7 Regeln für Schichtarbeit, Bereitschaftsdienst und Rufbereitschaft
- § 8 Zeitzuschläge und Zeitausgleich
- § 9 Ausgleich Bereitschaftsdienst und Rufbereitschaft
- § 10 Dokumentation
- § 10a Jahresarbeitszeitkonto
- § 10b Ampelkonto
- § 10c Forschungszeiten
- § 11 Teilzeitbeschäftigung

### Abschnitt III Eingruppierung, Entgelt und sonstige Leistungen

- § 12 Eingruppierung
- § 13 Zulage bei Überschreiten der Mindestweiterbildungszeit
- § 14 Vorübergehende Übertragung einer höherwertigen Tätigkeit
- § 15 Tabellenentgelt
- § 16 Stufen der Entgelttabelle
- § 17 Allgemeine Regelungen zu den Stufen
- § 18 Besondere Zahlungen im Drittmittelbereich
- § 19 Einsatzzuschlag für Rettungsdienst
- § 20 Jahressonderzahlung
- § 21 Bemessungsgrundlage für die Entgeltfortzahlung
- § 22 Entgelt im Krankheitsfall
- § 23 Besondere Zahlungen
- § 24 Berechnung und Auszahlung des Entgelts
- § 25 Betriebliche Altersversorgung
- § 25a Entgeltumwandlung

## **Abschnitt IV Urlaub und Arbeitsbefreiung**

- § 26 Erholungsurlaub
- § 27 Zusatzurlaub
- § 28 Sonderurlaub
- § 29 Arbeitsbefreiung

## **Abschnitt V Befristung und Beendigung des Arbeitsverhältnisses**

- § 30 Befristete Arbeitsverträge
- § 31 nicht besetzt
- § 32 nicht besetzt
- § 33 Beendigung des Arbeitsverhältnisses ohne Kündigung
- § 34 Kündigung des Arbeitsverhältnisses
- § 35 Zeugnis

## **Abschnitt VI Übergangs- und Schlussvorschriften**

- § 36 nicht besetzt
- § 37 Ausschlussfrist
- § 38 Tarifsicherung
- § 39 In-Kraft-Treten, Laufzeit

### **Anlage 1 Tabellenentgelte**

#### **I. ab 01. Oktober 2019**

- 42 Wochenstunden
- 40 Wochenstunden

#### **II. ab 01. Oktober 2020**

- 42 Wochenstunden
- 40 Wochenstunden

#### **III. ab 01. Oktober 2021**

- 42 Wochenstunden
- 40 Wochenstunden

## **Abschnitt I Allgemeine Vorschriften**

### **§ 1 Geltungsbereich**

- (1) <sup>1</sup>Dieser Tarifvertrag gilt für Ärzte, Zahnärzte und Tierärzte. <sup>2</sup>Er gilt ferner für die nichtärztlichen Wissenschaftler, die überwiegend Aufgaben in der Patientenversorgung wahrnehmen.

#### Protokollerklärung zu § 1 Absatz 1:

<sup>1</sup>Die in diesem Tarifvertrag verwendete Bezeichnung „Ärzte“ umfasst auch Ärztinnen, Zahnärztinnen und Zahnärzte, Tierärztinnen und Tierärzte. <sup>2</sup>Er umfasst auch nichtärztliche Wissenschaftlerinnen und nichtärztliche Wissenschaftler, es sei denn, dass diese gesondert im Tarifvertrag erwähnt sind.

- (2) Dieser Tarifvertrag gilt nicht für geringfügig beschäftigte Ärzte im Sinne von § 8 Absatz 1 Nr. 2 SGB IV.
- (3) Dieser Tarifvertrag gilt ferner nicht für Chefärztinnen und Chefärzte.

### **§ 2 Arbeitsvertrag, Nebenabreden, Probezeit**

- (1) Der Arbeitsvertrag wird schriftlich abgeschlossen.
- (2) <sup>1</sup>Mehrere Arbeitsverhältnisse zu demselben Arbeitgeber dürfen nur begründet werden, wenn die jeweils übertragenen Tätigkeiten nicht in einem unmittelbaren Sachzusammenhang stehen. <sup>2</sup>Andernfalls gelten sie als ein Arbeitsverhältnis.
- (3) <sup>1</sup>Nebenabreden sind nur wirksam, wenn sie schriftlich vereinbart werden. <sup>2</sup>Sie können gesondert gekündigt werden, soweit dies einzelvertraglich vereinbart ist.
- (4) Die ersten sechs Monate der Beschäftigung gelten als Probezeit, soweit nicht eine kürzere Zeit vereinbart ist.

### **§ 3 Allgemeine Arbeitsbedingungen**

- (1) <sup>1</sup>Die arbeitsvertraglich geschuldete Leistung ist gewissenhaft und ordnungsgemäß auszuführen; dabei sind die Ziele der Hochschule und die spezifischen Aufgaben in Forschung, Lehre und Weiterbildung zu beachten. <sup>2</sup>Die Ärzte müssen sich durch ihr gesamtes Verhalten zur freiheitlich demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes bekennen.
- (2) <sup>1</sup>Die Ärzte haben über Angelegenheiten, deren Geheimhaltung durch gesetzliche Vorschriften vorgesehen oder vom Arbeitgeber angeordnet ist, Verschwiegenheit zu wahren; dies gilt auch über die Beendigung des Arbeitsverhältnisses hinaus. <sup>2</sup>Bei Unterlagen, die ihrem Inhalt nach von der ärztlichen Schweigepflicht erfasst werden, darf der

Arbeitgeber nur die Herausgabe an den ärztlichen Vorgesetzten verlangen.

- (3) <sup>1</sup>Die Ärzte dürfen von Dritten Belohnungen, Geschenke, Provisionen oder sonstige Vergünstigungen mit Bezug auf ihre Tätigkeit nicht annehmen. <sup>2</sup>Ausnahmen sind nur mit Zustimmung des Arbeitgebers möglich. <sup>3</sup>Werden den Ärzten derartige Vergünstigungen angeboten, haben sie dies dem Arbeitgeber unverzüglich anzuzeigen.
- (4) Fortbildungskosten werden übernommen, wenn und soweit aus Sicht des Arbeitgebers ein dienstliches Interesse besteht.
- (5) <sup>1</sup>Der Arbeitgeber ist bei begründeter Veranlassung berechtigt, Ärzte zu verpflichten, durch ärztliche Bescheinigung nachzuweisen, dass sie zur Leistung der arbeitsvertraglich geschuldeten Tätigkeit in der Lage sind. <sup>2</sup>Bei dem beauftragten Arzt kann es sich um einen Amtsarzt handeln, soweit sich die Betriebsparteien nicht auf einen anderen Arzt geeinigt haben. <sup>3</sup>Die Kosten dieser Untersuchung trägt der Arbeitgeber. <sup>4</sup>Der Arbeitgeber kann die Ärzte auch bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses untersuchen lassen. <sup>5</sup>Auf Verlangen der Ärzte ist er hierzu verpflichtet. <sup>6</sup>Ärzte, die besonderen Ansteckungsgefahren ausgesetzt oder in gesundheitsgefährdenden Bereichen beschäftigt sind, sind in regelmäßigen Zeitabständen ärztlich zu untersuchen.
- (6) <sup>1</sup>Die Ärzte haben ein Recht auf Einsicht in ihre vollständigen Personalakten. <sup>2</sup>Sie können das Recht auf Einsicht auch durch eine/n hierzu schriftlich Bevollmächtigte/n ausüben lassen. <sup>3</sup>Sie können Auszüge oder Kopien aus ihren Personalakten erhalten. <sup>4</sup>Die Ärzte müssen über Beschwerden und Behauptungen tatsächlicher Art, die für sie ungünstig sind oder ihnen nachteilig werden können, vor Aufnahme in die Personalakten gehört werden. <sup>5</sup>Ihre Äußerung ist zu den Personalakten zu nehmen.
- (7) Für die Schadenshaftung der Ärzte finden die Bestimmungen, die für die Beamten des Landes Berlin gelten, entsprechende Anwendung.
- (8) <sup>1</sup>Der Arbeitgeber hat bei der Wahrnehmung des Direktionsrechts die Grundrechte der Wissenschaftsfreiheit und das Grundrecht der Gewissensfreiheit zu beachten. <sup>2</sup>Für Konfliktfälle wird eine Ombudsperson oder eine Schlichtungskommission durch die Betriebsparteien bestimmt, die Empfehlungen zur Konfliktlösung aussprechen kann. <sup>3</sup>Gesetzliche Ansprüche bleiben von den Empfehlungen der Schlichtung unberührt.
- (9) <sup>1</sup>Zu den Pflichten der Ärzte gehört es auch, ärztliche Bescheinigungen auszustellen. <sup>2</sup>Die Ärzte können vom Arbeitgeber verpflichtet werden, im Rahmen einer zugelassenen Nebentätigkeit von leitenden Ärztinnen und Ärzten oder für Belegärztinnen und Belegärzte innerhalb der Einrichtung ärztlich tätig zu werden.
- (10) <sup>1</sup>Zu den Pflichten der Ärzte aus der Haupttätigkeit gehören auch die Erstellung von Gutachten, gutachtlichen Äußerungen und wissenschaftlichen Ausarbeitungen, die nicht von einem Dritten angefordert und vergütet werden. <sup>2</sup>Ferner gehören zu den Pflichten aus der Haupttätigkeit der Ärzte, am Rettungsdienst in Notarztwagen und Hubschraubern teilzunehmen.

Protokollerklärung zu § 3 Abs. 10:

Ärzte, denen aus persönlichen Gründen (zum Beispiel Vorliegen einer anerkannten Minderung der Erwerbsfähigkeit, die dem Einsatz im Rettungsdienst entgegensteht, Flugunverträglichkeit) oder aus fachlichen Gründen die Teilnahme am Rettungsdienst nicht zumutbar beziehungsweise untersagt ist, dürfen nicht zum Einsatz im Rettungsdienst herangezogen werden.

- (11) <sup>1</sup>Wird den Ärzten durch ausdrückliche Anordnung des Arbeitgebers eine Sonderfunktion innerhalb der Klinik übertragen (zum Beispiel Transfusionsbeauftragter, Strahlenschutzbeauftragter usw.), sind sie für diese Tätigkeit und die Fortbildung hierzu in erforderlichem Umfang von ihren sonstigen Aufgaben freizustellen, so dass die Tätigkeit innerhalb der regelmäßigen, wöchentlichen Arbeitszeit erbracht werden kann. <sup>2</sup>Die Übertragung hat schriftlich zu erfolgen.
- (12) <sup>1</sup>Die Charité hat sicherzustellen, dass Ärzte spätestens drei Monaten nach ihrer Arbeitsaufnahme an einem Einführungstag für neueingestellte Ärzte teilnehmen. <sup>2</sup>Dieser Einführungstag wird von der Charité im Sinne einer Normfortbildung durchgeführt.

#### **§ 4 Versetzung, Abordnung, Personalgestellung**

- (1) <sup>1</sup>Ärzte können aus dienstlichen oder betrieblichen Gründen versetzt oder abgeordnet werden. <sup>2</sup>Sollen Ärzte an eine Dienststelle oder einen Betrieb außerhalb Berlins versetzt oder voraussichtlich länger als drei Monate abgeordnet werden, so sind sie vorher zu hören.

##### Protokollerklärungen zu § 4 Absatz 1:

1. Abordnung ist die vom Arbeitgeber veranlasste vorübergehende Beschäftigung bei einer anderen Dienststelle oder einem anderen Betrieb desselben oder eines anderen Arbeitgebers unter Fortsetzung des bestehenden Arbeitsverhältnisses.
  2. Versetzung ist die vom Arbeitgeber veranlasste, auf Dauer bestimmte Beschäftigung bei einer anderen Dienststelle oder einem anderen Betrieb desselben Arbeitgebers unter Fortsetzung des bestehenden Arbeitsverhältnisses.
- (2) Vor einer Umsetzung, Abordnung oder Versetzung ist durch den Arbeitgeber zu prüfen, ob der Arzt nach der Umsetzung, Abordnung oder Versetzung mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von 42 Stunden oder 40 Stunden und entsprechend angepasster Vergütung weiterbeschäftigt wird.

##### Protokollerklärungen zu § 4 Absatz 2:

Umsetzung ist die vom Arbeitgeber veranlasste, auf Dauer bestimmte Änderung des Arbeitsgebietes innerhalb derselben Dienststelle unter Fortsetzung des bestehenden Arbeitsverhältnisses.

- (3) <sup>1</sup>Werden Aufgaben der Ärzte zu einem Dritten verlagert, ist auf Verlangen des Arbeitgebers bei weiter bestehendem Arbeitsverhältnis die arbeitsvertraglich geschuldete Arbeitsleistung bei dem Dritten zu erbringen (Personalgestellung). <sup>2</sup>§ 613a BGB sowie gesetzliche Kündigungsrechte bleiben unberührt.

##### Protokollerklärung zu § 4 Absatz 3:

<sup>1</sup>Personalgestellung ist - unter Fortsetzung des bestehenden Arbeitsverhältnisses - die auf Dauer angelegte Beschäftigung bei einem Dritten. <sup>2</sup>Die Modalitäten der Personalgestellung werden zwischen dem Arbeitgeber und dem Dritten vertraglich geregelt.

- (4) Die Überlassungshöchstdauer nach § 1 Abs. 1b Satz 1 AÜG wird gemäß § 1 Abs. 1b Satz 3 AÜG auf 60 Monate festgelegt. Eine über 18 Monate hinausgehende Überlassung eines Arztes ist nur mit dessen Einwilligung möglich.
- (5) Erfolgt eine Arbeitnehmerüberlassung, wird durch den TV-Ärzte Charité nach § 8 Abs. 2 Satz 1 AÜG vom Gleichstellungsgrundsatz insoweit abgewichen, als dass sich die Arbeits- und Vergütungsbedingungen des Leiharbeitnehmers im Falle der Verleihung durch die Charité an einen Dritten für die Zeit der Überlassung weiterhin ausschließlich nach dem TV-Ärzte Charité richten.

## **§ 5 Nebentätigkeit**

- (1) Für die Nebentätigkeiten der Ärzte finden die Bestimmungen, die für die Beamten des jeweiligen Landes jeweils gelten, sinngemäß Anwendung.
- (2) <sup>1</sup>Die Ärzte können vom Arbeitgeber verpflichtet werden, als Nebentätigkeit Unterricht zu erteilen sowie Gutachten, gutachtliche Äußerungen und wissenschaftliche Ausarbeitungen zu erstellen, die von einem Dritten angefordert und vergütet werden. <sup>2</sup>Dies gilt auch im Rahmen einer zugelassenen Nebentätigkeit des leitenden Arztes. <sup>3</sup>Steht die Vergütung für das Gutachten, die gutachtliche Äußerung oder wissenschaftliche Ausarbeitung ausschließlich dem Arbeitgeber zu, so haben die Ärzte entsprechend ihrer Beteiligung einen Anspruch auf einen Teil dieser Vergütung.<sup>4</sup>In allen anderen Fällen sind die Ärzte berechtigt, für die Nebentätigkeit einen Anteil der Vergütung anzunehmen, die von dem Dritten zu zahlen ist. <sup>5</sup>Die Ärzte können die Übernahme der Nebentätigkeit verweigern, wenn die angebotene Vergütung offenbar nicht dem Umfang ihrer Beteiligung entspricht. <sup>6</sup>Im Übrigen kann die Übernahme der Nebentätigkeit nur in besonders begründeten Ausnahmefällen verweigert werden.
- (3) Auch die Ausübung einer unentgeltlichen Nebentätigkeit bedarf der vorherigen Genehmigung des Arbeitgebers, wenn für sie Räume, Einrichtungen, Personal oder Material des Arbeitgebers in Anspruch genommen werden.
- (4) <sup>1</sup>Werden für eine Nebentätigkeit Räume, Einrichtungen, Personal oder Material des Arbeitgebers in Anspruch genommen, so haben die Ärzte dem Arbeitgeber die Kosten hierfür zu erstatten, soweit sie nicht von anderer Seite zu erstatten sind. <sup>2</sup>Die Kosten können in einer Nebenabrede zum Arbeitsvertrag pauschaliert werden.

## **Abschnitt II Arbeitszeit**

### **§ 6 Regelmäßige Arbeitszeit**

- (1) <sup>1</sup>Die durchschnittliche regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit ausschließlich der Pausen beträgt 42 Stunden. <sup>2</sup>Für Ärzte, die nicht überwiegend Aufgaben in der Patientenversorgung wahrnehmen, gilt eine durchschnittliche regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit ausschließlich der Pausen von 40 Stunden. <sup>3</sup>Für nichtärztliche Wissenschaftler, die

überwiegend Aufgaben in der Patientenversorgung wahrnehmen, gilt eine durchschnittliche regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit ausschließlich der Pausen von 40 Stunden.

<sup>4</sup>Die regelmäßige Arbeitszeit kann auf fünf Tage, aus notwendigen betrieblichen/dienstlichen Gründen auch auf sechs Tage verteilt werden. <sup>5</sup>Die Verteilung hat unter Beachtung der in § 6a geregelten Grundsätze zu erfolgen.

<sup>6</sup>Über Sätze 1 bis 3 hinaus kann die durchschnittliche regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit in einer Nebenabrede auf bis zu maximal 48 Stunden verlängert werden. <sup>7</sup>Die Nebenabrede ist mit einer Kündigungsfrist von 12 Monaten kündbar. <sup>8</sup>Diese Arbeitszeiterhöhung kann nur auf volle Stunden festgesetzt werden.

#### Protokollerklärung zu § 6 Absatz 1:

1. Nicht zu den Aufgaben in der Patientenversorgung im Sinne von Satz 2 und 3 gehört die zahnärztliche Behandlung zum Zwecke von Forschung und Lehre.
  2. Es besteht Einvernehmen, dass ein Rechtsanspruch auf eine Verlängerung der wöchentlichen Arbeitszeit nicht besteht. Insbesondere kann der Arbeitgeber seine Zustimmung davon abhängig machen, ob die im Einzelfall angestrebte Zeitregelung mit der Gesamtregelung für die einzelnen Kliniken, Bereiche, Zentren (CharitéCentrum) oder Betriebsteile betrieblich vereinbar ist.
- (2) <sup>1</sup>Für die Berechnung des Durchschnitts der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit ist ein Zeitraum von einem Jahr zugrunde zu legen. <sup>2</sup>Abweichend kann bei Ärzten, die ständig Wechselschicht- oder Schichtarbeit zu leisten haben, ein längerer Zeitraum zugrunde gelegt werden.
- (3) <sup>1</sup>Soweit es die betrieblichen/dienstlichen Verhältnisse zulassen, werden die Ärzte am 24. Dezember und am 31. Dezember unter Fortzahlung des Tabellenentgelts und der sonstigen in Monatsbeträgen festgelegten Entgeltbestandteile von der Arbeit freigestellt. <sup>2</sup>Kann die Freistellung nach Satz 1 aus betrieblichen/dienstlichen Gründen nicht erfolgen, ist entsprechender Freizeitausgleich innerhalb von drei Monaten zu gewähren. <sup>3</sup>Die regelmäßige Arbeitszeit vermindert sich für den 24. Dezember und 31. Dezember, sofern sie auf einen Werktag fallen, um die dienstplanmäßig ausfallenden Stunden.

<sup>4</sup>Die Arbeitszeit an einem gesetzlichen Feiertag, der auf einen Werktag fällt, wird durch eine entsprechende Freistellung an einem anderen Werktag bis zum Ende des dritten Kalendermonats ausgeglichen, wenn es die betrieblichen Verhältnisse zulassen; der Ausgleich soll möglichst aber schon bis zum Ende des nächsten Kalendermonats erfolgen. <sup>5</sup>Kann ein Freizeitausgleich nicht gewährt werden, erhalten die Ärzte je Stunde 100 v.H. des Stundenentgelts. <sup>6</sup>Stundenentgelt ist der auf eine Stunde entfallende Anteil des monatlichen Entgelts der jeweiligen Entgeltgruppe und Stufe nach der Entgelttabelle. <sup>7</sup>In den Fällen der Sätze 4 und 5 steht der Zeitzuschlag von 35 v.H. (§ 8 Absatz 1 Satz 2 Buchstabe d) zu.

<sup>8</sup>Für Ärzte, die regelmäßig nach einem Dienstplan eingesetzt werden, der Wechselschicht- oder Schichtdienst an sieben Tagen in der Woche vorsieht, vermindert sich die regelmäßige Wochenarbeitszeit um ein Fünftel der arbeitsvertraglich vereinbarten durchschnittlichen Wochenarbeitszeit, wenn sie an einem gesetzlichen Feiertag, der auf einen Werktag fällt, nicht wegen des Feiertags, sondern dienstplanmäßig nicht zur Arbeit eingeteilt sind und deswegen an anderen Tagen der Woche ihre regelmäßige Arbeitszeit erbringen müssen. <sup>9</sup>In den Fällen des Satzes 8 gelten die Sätze 4 bis 7 nicht.

Protokollerklärung zu § 6 Absatz 3 Satz 3:

Die Verminderung der regelmäßigen Arbeitszeit betrifft die Ärzte, die wegen des Dienstplans frei haben und deshalb ohne diese Regelung nacharbeiten müssten.

- (4) <sup>1</sup>Die Ärzte sind im Rahmen begründeter betrieblicher/dienstlicher Notwendigkeiten verpflichtet, Sonntags-, Feiertags-, Nacht-, Wechselschicht-, Schichtarbeit sowie - bei Teilzeitbeschäftigung aufgrund arbeitsvertraglicher Regelung oder mit ihrer Zustimmung - Überstunden und Mehrarbeit zu leisten. <sup>2</sup>Ärzte, die regelmäßig an Sonn- und Feiertagen arbeiten müssen, erhalten an zwei Wochenenden im Monat (Samstag und Sonntag) jeweils von 0 bis 24 Uhr arbeitsfrei; für Ärzte, die ausschließlich im Schichtdienst arbeiten, gilt abweichend hiervon, dass pro Kalenderjahr 26 freie Wochenenden zu gewähren sind. <sup>3</sup>Bei der Anordnung von Bereitschaftsdiensten ist darauf zu achten, dass im ersten Kalenderhalbjahr an maximal zwölf Wochenenden gearbeitet wird. <sup>4</sup>Das gilt auch für das zweite Kalenderhalbjahr. <sup>5</sup>Wurde im ersten Kalenderhalbjahr an mehr als zwölf Wochenenden gearbeitet, ist im zweiten Kalenderhalbjahr an entsprechend weniger Wochenenden zu arbeiten. <sup>6</sup>Bis zum Ende des zweiten Kalenderhalbjahres müssen alle freien Wochenenden gewährt werden; ist dies aus betrieblichen, arbeitgeberseitigen Gründen nicht möglich, sind auf Antrag des Beschäftigten im folgenden Halbjahr die nicht arbeitsfreien Wochenenden durch freie Wochenenden auszugleichen.

Protokollerklärung zu § 6 Absatz 4 Satz 6:

Für den Antrag stellt die Personalabteilung der Charité einen Vordruck zur Verfügung.

- (5) <sup>1</sup>Bei Dienstreisen gilt nur die Zeit der dienstlichen Inanspruchnahme am auswärtigen Geschäftsort als Arbeitszeit. <sup>2</sup>Für jeden Tag einschließlich der Reisetage wird jedoch mindestens die auf ihn entfallende regelmäßige, durchschnittliche oder dienstplanmäßige Arbeitszeit berücksichtigt, wenn diese bei Nichtberücksichtigung der Reisezeit nicht erreicht würde. <sup>3</sup>Überschreiten nicht anrechenbare Reisezeiten insgesamt 15 Stunden im Monat, so werden auf Antrag 25 v.H. dieser überschreitenden Zeiten bei fester Arbeitszeit als Freizeitausgleich gewährt und bei gleitender Arbeitszeit im Rahmen der jeweils geltenden Vorschriften auf die Arbeitszeit angerechnet. <sup>4</sup>Der besonderen Situation von Teilzeitbeschäftigten ist Rechnung zu tragen.

Protokollerklärungen zu § 6:

1. Der Arbeitgeber verpflichtet sich sicherzustellen, dass den Ärzten bei der Festlegung der Arbeitszeit ein angemessener zeitlicher Anteil der Arbeitszeit für ihre wissenschaftlichen Tätigkeiten der Forschung zugestanden wird.
2. Die Charité wird zusammen mit den Ärzten nach Wegen suchen, die Ärzte von bürokratischen, patientenfernen Aufgaben zu entlasten und deren Arbeitsabläufe besser zu organisieren.

**§ 6 a Verteilung der individuellen Arbeitszeit**

- (1) <sup>1</sup>Die folgenden Grundsätze für die Verteilung der individuellen wöchentlichen Arbeitszeit sind für den Arbeitgeber verbindlich, um die Interessen der Ärzte einerseits und die betrieblichen Belange des Arbeitgebers andererseits ausgewogen zu

berücksichtigen. <sup>2</sup>Außerhalb dieser tariflichen Vorgaben bestehende Beteiligungsrechte des Personalrats bleiben unberührt.

- (2) <sup>1</sup>Die Verteilung der individuellen wöchentlichen Arbeitszeit (Vollarbeit) erfolgt an den Tagen Montag bis Freitag in der Zeit zwischen 08:00 Uhr und 20:00 Uhr (Regelfall). <sup>2</sup>Die Planung der Dienstzeiten der Ärzte erfolgt zu versetzten Zeiten, um einerseits den klinikspezifischen Bedarf an ärztlicher Leistung zu decken und andererseits einen ausgewogenen Einsatz zu gewährleisten. <sup>3</sup>Bereitschaftsdienste sind im Regelfall so zu planen, dass sie sich unmittelbar an die Regelarbeitszeit des Arztes anschließen. <sup>4</sup>Bereitschaftsdienste finden deshalb erst in der Zeit zwischen 20:00 Uhr und 08:00 Uhr statt.

<sup>5</sup>Beim Vorliegen dienstlicher/betrieblicher Bedürfnisse kann der Zeitrahmen (Regelfall), in dem Vollarbeit geleistet wird, ausnahmsweise um bis zu eine Stunde variiert oder verlängert werden.

<sup>6</sup>Sofern keine dienstlichen/betrieblichen Gründe entgegenstehen sollen die Kliniken ermöglichen, dass der Arzt innerhalb der im Regelfall vorgegebenen Gesamtdienstzeit von der für ihn geplanten Arbeitszeit abweichen kann. <sup>7</sup>Wenn zugunsten eigener Zeitdisposition der Arzt von den betrieblich festgesetzten Arbeitsstunden abweicht, werden die entsprechenden Stunden auf dem Arbeitszeitkonto (§ 10 a) gebucht.

- (3) <sup>1</sup>Abweichend von Absatz 1 ist der Arbeitgeber im Ausnahmefall an die Vorgaben gemäß Absatz 2 nicht gebunden, wenn vom Regelfall abweichende, besondere betriebliche Gründe vorliegen. <sup>2</sup>Dies ist der Fall, wenn anderenfalls die ordnungsgemäße Durchführung der Patientenversorgung nicht gewährleistet wäre oder andere nicht vertretbare Beeinträchtigungen des Klinikbetriebs zu befürchten wären. <sup>3</sup>In einem solchen Ausnahmefall ist Vollarbeit außerhalb oder Bereitschaftsdienst innerhalb des in Absatz 2 genannten Rahmens möglich oder kann Vollarbeit von acht Stunden mit Bereitschaftsdienst von 16 Stunden kombiniert werden.

- (4) Unabhängig von Abs. 1 bis 3 kann der Arbeitgeber im Rahmen von § 7 Abs. 1 bis 3 Schichtarbeit festlegen.

## **§ 6 b Clearingstelle**

- (1) <sup>1</sup>Die Tarifvertragsparteien wirken aktiv auf die gesetzes- und tarifkonforme Umsetzung der Regelungen zur Arbeitszeit hin. <sup>2</sup>Dieses umfasst insbesondere auch die Themenbereiche Gesundheitsschutz und die Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben. <sup>3</sup>Um diese Prozesse zu optimieren, werden sie entsprechend dieser Absprache zusammenwirken. <sup>4</sup>Zu diesem Zweck bestimmt die Charité einen Ansprechpartner für den Marburger Bund (MB) und der MB seinerseits eine konkrete Person als Vertrauensanwalt. <sup>5</sup>Sie bilden die Clearingstelle. <sup>6</sup>Der Ansprechpartner der Charité ist zuständig und verantwortlich, um Anregungen bzw. Beanstandungen des MB entgegenzunehmen, die sich auf kollektive Probleme innerhalb der in Satz 1 und Satz 2 genannten Themenfelder und ihre Umsetzung beziehen. <sup>7</sup>Der Ansprechpartner ist verpflichtet und wird Charité-Intern berechtigt, derartige Hinweise des MB aufzuklären. <sup>8</sup>Der MB wird unverzüglich, das ist in der Regel innerhalb eines Monats, über den festgestellten Tatbestand und evtl. Vorschläge zur Behebung von Regelabweichungen informiert. <sup>9</sup>Auf Verlangen des MB erörtert der Ansprechpartner Tatbestand und Vorschläge mit dem MB.

- (2) <sup>1</sup>Die Clearingstelle behandelt nicht personalisierte individuelle Sachverhalte oder Rechtsansprüche. <sup>2</sup>Personalvertretungsrechtliche Vorgänge dürfen durch die Clearingstelle nicht eingeschränkt werden.
- (3) Die Clearingstelle berichtet im regelmäßigen Turnus (jährlich) den Tarifvertragsparteien über die behandelten Themenbereiche.

## **§ 7 Regeln für Schichtarbeit, Bereitschaftsdienst und Rufbereitschaft**

- (1) <sup>1</sup>Wechselschichtarbeit ist die Arbeit nach einem Schichtplan, der einen regelmäßigen Wechsel der täglichen Arbeitszeit in Wechselschichten vorsieht, bei denen der Arzt durchschnittlich längstens nach Ablauf eines Monats erneut zu mindestens zwei Nachtschichten herangezogen wird. <sup>2</sup>Wechselschichten sind wechselnde Arbeitsschichten, in denen ununterbrochen bei Tag und Nacht, werktags, sonntags und feiertags gearbeitet wird. <sup>3</sup>Nachtschichten sind Arbeitsschichten, die mindestens zwei Stunden Nachtarbeit umfassen.
- (2) Schichtarbeit ist die Arbeit nach einem Schichtplan, der einen regelmäßigen Wechsel des Beginns der täglichen Arbeitszeit um mindestens zwei Stunden in Zeitabschnitten von längstens einem Monat vorsieht, und die innerhalb einer Zeitspanne von mindestens 13 Stunden geleistet wird.
- (3) <sup>1</sup>Unter den Voraussetzungen des Arbeitszeit- und Arbeitsschutzgesetzes, insbesondere des § 5 Arbeitsschutzgesetz, kann die tägliche Arbeitszeit im Schichtdienst auf bis zu 12 Stunden und 15 Minuten ausschließlich der Pausen ausgedehnt werden, um längere Freizeitintervalle zu schaffen oder die Zahl der Wochenenddienste zu vermindern. <sup>2</sup>In unmittelbarer Folge dürfen nicht mehr als vier Zwölf-Stunden-Schichten und innerhalb von zwei Kalenderwochen nicht mehr als acht Zwölf-Stunden-Schichten geleistet werden. <sup>3</sup>Solche Schichten können nicht mit Bereitschaftsdienst (§ 7 Absatz 4) kombiniert werden.
- (4) <sup>1</sup>Die Ärzte sind verpflichtet, sich auf Anordnung des Arbeitgebers außerhalb der regelmäßigen Arbeitszeit an einer vom Arbeitgeber bestimmten Stelle aufzuhalten, um im Bedarfsfall die Arbeit aufzunehmen (Bereitschaftsdienst). <sup>2</sup>Der Arbeitgeber darf Bereitschaftsdienst nur anordnen, wenn zu erwarten ist, dass zwar Arbeit anfällt, erfahrungsgemäß aber die Zeit ohne Arbeitsleistung überwiegt. <sup>3</sup>Die Zeit des Bereitschaftsdienstes gilt als Arbeitszeit im arbeitsschutzrechtlichen Sinn. <sup>4</sup>Wenn in die Arbeitszeit regelmäßig und in erheblichem Umfang Bereitschaftsdienst fällt, kann im Rahmen des § 7 Absatz 1 Nr. 1 und Nr. 4 Arbeitszeitgesetz die tägliche Arbeitszeit im Sinne des Arbeitszeitgesetzes abweichend von den §§ 3 und 6 Absatz 2 Arbeitszeitgesetz über acht Stunden hinaus auf bis zu 24 Stunden verlängert werden. <sup>5</sup>Die Verlängerung setzt voraus, dass zuvor
  - a) eine Prüfung alternativer Arbeitszeitmodelle und
  - b) eine Belastungsanalyse gemäß § 5 Arbeitsschutzgesetz stattgefunden hat sowie
  - c) gegebenenfalls daraus resultierende Maßnahmen zur Gewährleistung des Gesundheitsschutzes ergriffen worden sind.

<sup>5</sup>Die tägliche Arbeitszeit darf bei Ableistung ausschließlich von Bereitschaftsdienst an Samstagen, Sonn- und Feiertagen maximal 24 Stunden betragen, wenn dadurch insgesamt mehr Wochenenden und Feiertage frei sind.

- (5) <sup>1</sup>Unter den Voraussetzungen des Absatzes 4 Satz 4 Buchstabe a bis c und bei Einhaltung der Grenzwerte des Absatzes 4 kann im Rahmen des § 7 Absatz 2a Arbeitszeitgesetz eine Verlängerung der täglichen Arbeitszeit über acht Stunden hinaus auch ohne Ausgleich erfolgen. <sup>2</sup>Dabei ist eine wöchentliche Arbeitszeit von bis zu maximal durchschnittlich 60 Stunden zulässig. <sup>3</sup>Für die Berechnung des Durchschnitts der wöchentlichen Arbeitszeit ist ein Zeitraum von 52 Wochen zugrunde zu legen.

Protokollerklärung zu § 7 Absatz 5:

<sup>1</sup>Es besteht Einvernehmen, dass ein Rechtsanspruch auf eine Verlängerung der täglichen/wöchentlichen Arbeitszeit nicht besteht. <sup>2</sup>Insbesondere kann der Arbeitgeber seine Zustimmung davon abhängig machen, ob die im Einzelfall angestrebte Zeitregelung mit der Gesamtregelung für die einzelnen Kliniken, Bereiche, Zentren (CharitéCentrum) oder Betriebsteile betrieblich vereinbar ist.

- (6) <sup>1</sup>Der Arzt hat sich auf Anordnung des Arbeitgebers außerhalb der regelmäßigen Arbeitszeit an einer dem Arbeitgeber anzuzeigenden Stelle aufzuhalten, um auf Abruf die Arbeit aufzunehmen (Rufbereitschaft). <sup>2</sup>Der Arbeitgeber darf Rufbereitschaft nur anordnen, wenn erfahrungsgemäß lediglich in Ausnahmefällen Arbeit anfällt. <sup>3</sup>Rufbereitschaft wird nicht dadurch ausgeschlossen, dass Ärzte vom Arbeitgeber mit einem Mobiltelefon oder einem vergleichbaren technischen Hilfsmittel ausgestattet sind. <sup>4</sup>Durch tatsächliche Arbeitsleistung innerhalb der Rufbereitschaft kann die tägliche Höchstarbeitszeit von zehn Stunden überschritten werden (§§ 3, 7 Absatz 1 Nr. 1 und Nr. 4 Arbeitszeitgesetz).
- (7) Nachtarbeit ist die Arbeit zwischen 21 Uhr und 6 Uhr.
- (8) Mehrarbeit sind die Arbeitsstunden, die Teilzeitbeschäftigte über die vereinbarte regelmäßige Arbeitszeit hinaus bis zur regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von Vollbeschäftigten (§ 6 Absatz 1 Satz 1) leisten.
- (9) <sup>1</sup>Überstunden sind die auf Anordnung geleisteten Arbeitsstunden, die über die im Rahmen der regelmäßigen Arbeitszeit von Vollbeschäftigten (§ 6 Absatz 1) für die Woche dienstplanmäßig beziehungsweise betriebsüblich festgesetzten Arbeitsstunden hinausgehen und nicht innerhalb des Planungsmonats ausgeglichen werden.
- (10) <sup>1</sup>In den Fällen, in denen Teilzeitarbeit (§ 11) vereinbart wurde, verringern sich die Höchstgrenzen der wöchentlichen Arbeitszeit in Absatz 5 - beziehungsweise in den Fällen, in denen Absatz 5 nicht zur Anwendung kommt, die Höchstgrenze von 48 Stunden - in demselben Verhältnis wie die Arbeitszeit dieser Teilzeitbeschäftigten zu der regelmäßigen Arbeitszeit der Vollbeschäftigten verringert worden ist. <sup>2</sup>Mit Zustimmung des Arztes oder aufgrund von dringenden dienstlichen oder betrieblichen Belangen kann hiervon abgewichen werden.

## **§ 8 Zeitzuschläge und Zeitausgleich**

- (1) <sup>1</sup>Ärzte erhalten neben dem Entgelt für die tatsächliche Arbeitsleistung Zeitzuschläge. <sup>2</sup>Die Zeitzuschläge betragen - auch bei Teilzeitbeschäftigten - je Stunde
- |                    |          |
|--------------------|----------|
| a) für Überstunden | 15 v.H., |
| b) für Nachtarbeit | 20 v.H., |

Ab dem 1. Juli 2020 gilt § 8 Abs. 1 Satz 2 Ziffer b) in folgender Fassung:

„b)	für Nachtarbeit	20 v.H.,
	für Nachtarbeit in der Zeit von 00:00 bis 04:00 Uhr	30 v.H.“
c)	für Sonntagsarbeit	25 v.H.,
d)	bei Feiertagsarbeit	
	- ohne Freizeitausgleich	135 v.H.,
	- mit Freizeitausgleich	35 v.H.,
e)	für Arbeit am 24. Dezember und am 31. Dezember jeweils ab 6 Uhr	35 v.H.,
f)	für Arbeit an Samstagen von 13 bis 21 Uhr	0,64 €;

in den Fällen der Buchstaben a bis e beziehen sich die Werte auf den Anteil des Tabellenentgelts der jeweiligen Entgeltgruppe, der auf eine Stunde entfällt (individuelles Stundenentgelt) entsprechend der Anlage 1. <sup>3</sup>Beim Zusammentreffen von Zeitzuschlägen nach Satz 2 Buchstabe c bis f wird nur der höchste Zeitzuschlag gezahlt. <sup>4</sup>Auf Wunsch der Ärzte können, soweit die betrieblichen/dienstlichen Verhältnisse es zulassen, die nach Satz 2 zu zahlenden Zeitzuschläge entsprechend dem jeweiligen Vomhundertsatz einer Stunde in Zeit umgewandelt (faktoriert) und ausgeglichen werden. <sup>5</sup>Dies gilt entsprechend für Überstunden als solche.

Protokollerklärung zu § 8 Absatz 1 Satz 2:

Bei Überstunden richtet sich das Entgelt für die tatsächliche Arbeitsleistung ebenfalls nach der jeweiligen Entgeltgruppe und der individuellen Stufe entsprechend der Anlage 1.

Protokollerklärung zu § 8 Absatz 1 Satz 2 Buchstabe d:

<sup>1</sup>Der Freizeitausgleich muss im Dienstplan besonders ausgewiesen und bezeichnet werden. <sup>2</sup>Falls kein Freizeitausgleich gewährt wird, werden als Entgelt einschließlich des Zeitzuschlags und des auf den Feiertag entfallenden Tabellenentgelts höchstens 235 v.H. gezahlt.

- (2) <sup>1</sup>Überstunden sind grundsätzlich durch entsprechende Freizeit auszugleichen; für die Zeit des Freizeitausgleichs werden das Tabellenentgelt sowie die sonstigen, in Monatsbeträgen festgelegten Entgeltbestandteile weitergezahlt. <sup>2</sup>Für Überstunden (§ 7 Absatz 9) besteht ein Anspruch auf den Zeitzuschlag nach Absatz 1 unabhängig von einem Freizeitausgleich. <sup>3</sup>Ärzte erhalten für Überstunden (§ 7 Absatz 9), die nicht bis zum Ende des Ausgleichszeitraumes gemäß § 10 a mit Freizeit ausgeglichen worden sind, je Stunde 100 v.H. des auf die Stunde entfallenden Anteils des Tabellenentgelts der jeweiligen Entgeltgruppe und Stufe. <sup>4</sup>Zur Vergütung der Überstunden kann in einer Nebenabrede eine Pauschale vereinbart werden. <sup>5</sup>Die Nebenabrede kann mit einer Frist von drei Monaten zum Kalenderhalbjahr gekündigt werden.
- (3) (Nicht besetzt)
- (4) <sup>1</sup>Für Arbeitsstunden, die keine Überstunden sind und die aus betrieblichen/dienstlichen Gründen nicht innerhalb des nach § 10 a festgelegten Zeitraums mit Freizeit ausgegli-

chen werden, erhalten die Ärzte je Stunde 100 v.H. des auf eine Stunde entfallenden Anteils des Tabellenentgelts der jeweiligen Entgeltgruppe und Stufe. <sup>2</sup>Die Arbeitsstunden im Rahmen der individuellen Arbeitszeiterhöhung gemäß § 6 Absatz 1 Satz 5 zwischen der 42. und 48. Wochenstunde werden mit der Überstundenvergütung vergütet.

Protokollerklärung zu § 8 Absatz 4:

Mit dem Begriff "Arbeitsstunden" sind nicht die Stunden gemeint, die im Rahmen von Gleitzeitregelungen im Sinne der Protokollerklärung zu Abschnitt II anfallen, es sei denn, sie sind angeordnet worden.

- (5) <sup>1</sup>Ärzte, die ständig Wechselschichtarbeit leisten, erhalten eine Wechselschichtzulage von 105 Euro monatlich. <sup>2</sup>Ärzte, die nicht ständig Wechselschichtarbeit leisten, erhalten eine Wechselschichtzulage von 0,63 Euro pro Stunde.
- (6) <sup>1</sup>Ärzte, die ständig Schichtarbeit leisten, erhalten eine Schichtzulage von 40 Euro monatlich. <sup>2</sup>Ärzte, die nicht ständig Schichtarbeit leisten, erhalten eine Schichtzulage von 0,24 Euro pro Stunde.

## **§ 9 Ausgleich für Bereitschaftsdienst und Rufbereitschaft**

- (1) <sup>1</sup>Der Arzt ist verpflichtet, sich auf Anordnung des Arbeitgebers außerhalb der regelmäßigen Arbeitszeit an einer dem Arbeitgeber anzuzeigenden Stelle aufzuhalten, um auf Abruf die Arbeit aufzunehmen (Rufbereitschaft). <sup>2</sup>Der Arbeitgeber darf Rufbereitschaft nur anordnen, wenn erfahrungsgemäß lediglich in Ausnahmefällen Arbeit anfällt. <sup>3</sup>Zum Zwecke der Vergütungsberechnung wird die Zeit der Rufbereitschaft mit 12,5 v. H. als Arbeitszeit gewertet und mit der Überstundenvergütung (§ 8 Abs. 1) vergütet. <sup>4</sup>Für angefallene Arbeit einschließlich einer etwaigen Wegezeit wird daneben die Überstundenvergütung gezahlt. <sup>5</sup>Für eine Heranziehung zur Arbeit außerhalb des Aufenthaltsortes werden mindestens 3 Stunden angesetzt. <sup>6</sup>Wird der Angestellte während der Rufbereitschaft mehrmals zur Arbeit herangezogen, wird die Stundengarantie nur einmal, und zwar für die kürzeste Inanspruchnahme, angesetzt. <sup>7</sup>Die Überstundenvergütung für die sich nach Unterabsatz 3 ergebenden Stunden entfällt, soweit entsprechende Arbeitsbefreiung erteilt wird (Freizeitausgleich). <sup>8</sup>Für den Freizeitausgleich ist eine angefangene halbe Stunde, die sich bei der Berechnung ergeben hat, auf eine halbe Stunde aufzurunden. <sup>9</sup>Für die Zeit des Freizeitausgleiches werden das Tabellenentgelt (§ 15) und die in Monatsbeträgen festgelegten Zulagen fortgezahlt.
- (2) <sup>1</sup>Zur Berechnung des Bereitschaftsdienstentgelts wird die Zeit des Bereitschaftsdienstes einschließlich der geleisteten Arbeit mit 95 v.H. als Arbeitszeit gewertet und mit dem individuellen Stundenentgelt vergütet. <sup>2</sup>Weitergehende Ansprüche auf Zeitzuschläge (§ 8 TV-Ärzte Charité) bestehen nicht.
- (3) <sup>1</sup>Zusätzlich zu dem Bereitschaftsdienstentgelt gemäß Abs.2, Satz 1 erhalten Ärzte für die Zeit des Bereitschaftsdienstes in den Nachtstunden (§7 Abs. 7 TV-Ärzte Charité) je Stunde einen Zuschlag in Höhe von 20 v. H. des individuellen Stundenentgeltes.

*Ab dem 1. Juli 2020 gilt § 9 Abs. 3 Satz 1 in folgender Fassung:*

*„<sup>1</sup>Zusätzlich zu dem Bereitschaftsdienstentgelt gemäß Abs.2, Satz 1 erhalten Ärzte für die Zeit des Bereitschaftsdienstes in den Nachtstunden (§7 Abs. 7 TV-Ärzte Charité) je Stunde einen Zuschlag in Höhe von 20 v. H. des individuellen Stundenentgeltes, für die*

*Zeit des Bereitschaftsdienstes in den Nachtstunden von 0:00 Uhr und 4:00 Uhr in Höhe von 30 v. H. des individuellen Stundenentgeltes.“*

<sup>2</sup>Dieser Zuschlag kann nicht in Freizeit (faktoriert) ausgeglichen werden. <sup>3</sup>Absatz 2 Satz 2 gilt entsprechend.

- (4) Das Bereitschaftsdienstentgelt nach Absatz 2 kann im Verhältnis 1:1 in Freizeit abgegolten werden (Freizeitausgleich). <sup>4</sup>Für die Zeit des Freizeitausgleichs werden das Entgelt und die in Monatsbeträgen festgelegten Zulagen fortgezahlt.

## **§ 10 Dokumentation**

<sup>1</sup>Die Arbeitszeiten der Ärzte sind durch elektronische Verfahren objektiv zu erfassen und zu dokumentieren. <sup>2</sup>Die Arbeitszeit wird im elektronischen Dienstplanungssystem (Polypoint PEP System), insbesondere getrennt nach Einsätzen in der Krankenversorgung, in der Lehre sowie in der Forschung, geplant und erfasst. <sup>3</sup>Hierbei wird für jeden Arzt der individuelle Zugriff mit Dokumentationsmöglichkeiten und Zugriffsrechten auf die eigenen Daten gewährleistet. <sup>4</sup>Zeiteingaben / -erfassungen sind in das Polypoint PEP System vorzunehmen.

### Protokollerklärungen zu § 10:

1. <sup>1</sup>Es ist sicherzustellen, dass sämtliche Eintragungen bis zum 7. Arbeitstag (Montag bis Freitag) des Folgemonats (Abrechnungstichtag) sachlich richtig vorgenommen werden. <sup>2</sup>Ausnahmen der Stichtagsregelung können durch Dienstvereinbarung geregelt werden. <sup>3</sup>Insbesondere kann die Frist der Protokollerklärung Nr. 1 Satz 1 durch Dienstvereinbarung verlängert oder verkürzt werden.
2. Die Planung, Steuerung und Kontrolle der PersonalEinsatzPlanung (Polypoint PEP System) wird von den hierfür benannten dienstplanverantwortlichen Ärzten und Führungskräften durchgeführt.
3. Bereits dokumentierte Zeiteingaben können nur mit Einverständnis des Arztes korrigiert werden.
4. Dienstplanverantwortliche haben folgende Aufgaben:
  - Erstellen eines monatlichen Solldienstplanes, mindestens vier Wochen im Voraus.
  - Sicherstellen eines bedarfsgerechten Personaleinsatzes unter Berücksichtigung der Regelungen zum Jahresarbeitszeitkonto (Ampelkonto).
  - Festlegen von Abwesenheitsvorgaben (planbare Ausfallzeiten) wie z.B.: Urlaub, Dienstreisen, Frei sowie Forschung.
  - Planung von Zeiten der Lehre
  - Aktualisieren der Soll-Dienstplanung bei Abweichungen z.B.: Krankheit, Dienstaustausch, Dienstfrei.
  - Prüfen, bestätigen aller Eingaben zur Arbeitszeiterfassung: abweichende Zeitsalden, angeordnete Überstunden sowie Eintragungen zur Rufbereitschaft.
  - Die fachlichen Kenntnisse zur Durchführung der PersonalEinsatzPlanung werden in speziellen Schulungen vermittelt. Dienstplanverantwortliche und Führungskräfte haben die Teilnahme an diesen Schulungen sicherzustellen.

## **§ 10a Jahresarbeitszeitkonto**

- (1) <sup>1</sup>Es wird ein Jahresarbeitszeitkonto eingerichtet, auf dem Zeitsalden als Zeitguthaben oder Zeitschuld gebucht werden. <sup>2</sup>Durch Festlegung von Höchst- und Mindestgrenzen

(Ampelregelung) ist innerhalb des Ausgleichszeitraumes (Absatz 3) ein flexibler Ausgleich des Zeitguthabens durch Freizeit zu gewähren.

- (2) <sup>1</sup>Das Jahresarbeitszeitkonto des Angestellten wird jeweils für ein Kalenderjahr vom Arbeitgeber eingerichtet. <sup>2</sup>Es wird zum 1. Januar des Kalenderjahres mit Null Stunden neu eröffnet. <sup>3</sup>Die zum 31. Dezember bestehenden Zeitguthaben werden auf ein separates Ausgleichskonto (Altstundenkonto) gebucht. <sup>4</sup>Negative Zeitsalden werden in das nächst folgende Jahresarbeitszeitkonto übertragen.
- (3) <sup>1</sup>Als Ausgleichszeitraum gilt die Zeit vom 1. Januar bis 31. Dezember. Am 31. Dezember zu übertragende Zeitguthaben (Altstundenkonto) sind spätestens bis zum 31. März des Folgejahres durch Freizeit auszugleichen. <sup>2</sup>Nach Ablauf dieser Frist sind Zeitguthaben des Arztes zu vergüten.

### **§ 10 b Ampelkonten**

- (1) <sup>1</sup>Die Höchst- und Mindestgrenzen des Arbeitszeitkontos sind in drei Phasen - Grüne Zone, Gelbe Zone, Rote Zone - festgelegt. <sup>2</sup>Die Phasen gelten in dem Ausgleichszeitraum als verbindlich. <sup>3</sup>In der ersten Phase - Grüne Zone - dürfen positive oder negative Zeitsalden 20 Stunden nicht überschreiten.
- (2) <sup>1</sup>In der zweiten Phase - Gelbe Zone - dürfen positive oder negative Zeitsalden 40 Stunden nicht überschreiten. <sup>2</sup>Bei positiven oder negativen Zeitsalden - von über 20 Stunden bis zu 40 Stunden - haben der Arzt und der Dienstplanverantwortliche Maßnahmen zu ergreifen, um die Zeitsalden im nächsten Planungszeitraum (Dienstplan) wieder in die Grüne Zone zurück zu führen.
- (3) <sup>1</sup>In der dritten Phase - Rote Zone – überschreiten positive oder negative Zeitsalden die Obergrenze von 40 Stunden. <sup>2</sup>In diesem Fall haben der Arzt und der Dienstplanverantwortliche sofort Maßnahmen zur unverzüglichen Rückführung der Zeitsalden in die Gelbe Zone zu ergreifen. <sup>3</sup>Als unverzügliche Zurückführung gilt eine Zeitspanne von höchstens einem Monat.
- (4) Die festgelegten Obergrenzen in den drei Phasen gelten jeweils für den Gesamtbeurachtungszeitraum von einem Jahr als absolute Werte.
- (5) <sup>1</sup>Zwischen den Tarifvertragsparteien besteht Einvernehmen darüber, dass die Obergrenzen jeweils für die Periode des Ausgleichszeitraumes als vereinbart gelten. <sup>2</sup>Eine Modifizierung der Parameter dieser Regelung ist zwischen den Tarifvertragsparteien einvernehmlich möglich.
- (6) Für Teilzeitbeschäftigte gelten die festgelegten Obergrenzen gleichermaßen.

#### Protokollerklärung zu § 10 b Absatz 3

Kaufmännische und ärztliche Centrumsleitung sowie der Klinikdirektor sind vom dienstplanverantwortlichen Arzt über die eingeleiteten Maßnahmen zu informieren.

## § 10 c Forschungszeiten

- (1) Es ist sicherzustellen, dass mit den Ärzten ein jährliches Mitarbeitergespräch im ersten Quartal eines jeden Kalenderjahres zur persönlichen und fachlichen Entwicklung des Arztes zu führen ist, in dem mit dem Arzt auch die gewünschte Berücksichtigung von Forschungszeiten und deren konkreter Inhalt und der zeitliche Umfang des Anteils an der regelmäßigen durchschnittlichen Arbeitszeit (§ 6) und deren zeitliche Lage für Forschungstätigkeiten festzulegen ist. Die getroffenen Festlegungen sind schriftlich und nachvollziehbar zu dokumentieren und beziehen sich ausschließlich auf das jeweilige laufende Kalenderjahr.
- (2) Der Umfang der Festlegungen für Forschungstätigkeiten nach Absatz 1 für alle in einem Bereich (z. B. Klinik, Abteilung, Institut etc.) tätigen Ärzte darf dabei das Gesamtvolumen, welches die Fakultät für die einzelnen Bereiche für Forschung zugewiesen hat, nicht überschreiten. Der Bemessungszeitraum hierfür stellt das jeweilige Kalenderjahr dar.
- (3) Kommt nach Maßgabe des Absatz 1 bis zum Ablauf des ersten Quartals keine Festlegung zustande, kann der Arzt schriftlich gegenüber dem zuständigen Chefarzt beantragen, dass ein Anteil der regelmäßigen durchschnittlichen Arbeitszeit (§ 6) für Forschungstätigkeiten zur Verfügung steht. Hierbei muss der konkrete Inhalt und der zeitliche Umfang des Anteils an der regelmäßigen durchschnittlichen Arbeitszeit (§ 6) und deren zeitliche Lage für Forschungstätigkeiten spätestens zwei Monate vor deren Beginn geltend gemacht werden.
- (4) Die Beantragung im Sinne des Absatzes 3 ist innerhalb von 4 Wochen nach Antragstellung durch den zuständigen Chefarzt, in einem gemeinsamen Gespräch mit dem Arzt, verbindlich zu klären. Kann nach Ablauf der 4 – Wochenfrist keine Klärung herbeigeführt werden, gilt der Antrag des Arztes als genehmigt mit der Maßgabe, dass der beantragte Anteil der regelmäßigen durchschnittlichen Arbeitszeit (§ 6) für Forschungstätigkeiten das für den Bereich zur Verfügung stehende Gesamtvolumen nach Absatz 2 nicht überschreiten darf.
- (5) Der im Rahmen des jährlichen Mitarbeitergesprächs festgelegte Anteil der regelmäßigen durchschnittlichen Arbeitszeit (§ 6) für Forschungszeiten ist im elektronischen Dienstplanungssystem (Polypoint PEP System) in die erforderliche Dokumentation (§ 10) zu integrieren.

### Protokollerklärung zu Absatz 2:

Das Gesamtvolumen der Forschungstätigkeit ergibt sich aus der Summe der von der Fakultät zugewiesenen Mittel für Forschung, zuzüglich der jeweils durch Drittmittel eingeworbenen Forschungsanteile.

## § 11 Teilzeitbeschäftigung

- (1) <sup>1</sup>Mit Ärzten soll auf Antrag eine geringere als die vertraglich festgelegte Arbeitszeit vereinbart werden, wenn sie
  - a) mindestens ein Kind unter 18 Jahren oder
  - b) einen nach ärztlichem Gutachten pflegebedürftigen sonstigen Angehörigen

tatsächlich betreuen oder pflegen und dringende dienstliche beziehungsweise betriebliche Belange nicht entgegenstehen.

<sup>2</sup>Die Teilzeitbeschäftigung nach Satz 1 ist auf Antrag auf bis zu fünf Jahre zu befristen.

<sup>3</sup>Sie kann verlängert werden; der Antrag ist spätestens sechs Monate vor Ablauf der vereinbarten Teilzeitbeschäftigung zu stellen. <sup>4</sup>Bei der Gestaltung der Arbeitszeit hat der Arbeitgeber im Rahmen der dienstlichen beziehungsweise betrieblichen Möglichkeiten der besonderen persönlichen Situation des Arztes nach Satz 1 Rechnung zu tragen.

- (2) Ärzte, die in anderen als den in Absatz 1 genannten Fällen eine Teilzeitbeschäftigung vereinbaren wollen, können von ihrem Arbeitgeber verlangen, dass er mit ihnen die Möglichkeit einer Teilzeitbeschäftigung mit dem Ziel erörtert, zu einer entsprechenden Vereinbarung zu gelangen.
- (3) Ist mit früher Vollbeschäftigten auf ihren Wunsch eine nicht befristete Teilzeitbeschäftigung vereinbart worden, sollen sie bei späterer Besetzung eines Vollzeitarbeitsplatzes bei gleicher Eignung im Rahmen der dienstlichen beziehungsweise betrieblichen Möglichkeiten bevorzugt berücksichtigt werden.

Protokollerklärung zu Abschnitt II:

<sup>1</sup>Gleitzeitregelungen sind unter Wahrung der jeweils geltenden Mitbestimmungsrechte möglich. <sup>2</sup>Bei In-Kraft-Treten dieses Tarifvertrages bestehende Gleitzeitregelungen bleiben unberührt.

### **Abschnitt III Eingruppierung, Entgelt und sonstige Leistungen**

#### **§ 12 Eingruppierung**

(1) Ärzte sind wie folgt eingruppiert:

<b>Entgeltgruppe</b>	<b>Bezeichnung</b>
<b>Ä 1</b>	Arzt
<b>Ä 2</b>	Facharzt, Zahnärzte nach 9-jähriger Tätigkeit, Psychologische Psychotherapeuten.
<b>Ä 3</b>	<p>Oberarzt</p> <p>a) Oberarzt ist derjenige Arzt, dem die medizinische Verantwortung für Teil- oder Funktionsbereiche der Klinik beziehungsweise Abteilung vom Arbeitgeber übertragen worden ist, oder</p> <p>b) Oberarzt ist derjenige Facharzt in einer durch den Arbeitgeber übertragenen Spezialfunktion, für die dieser eine erfolgreich abgeschlossene Schwerpunkt- oder Zusatzweiterbildung nach der Weiterbildungsordnung fordert.</p> <p>c) <sup>1</sup>Oberarzt ist ferner der Arzt, der sämtliche Kriterien der folgenden Kategorie A erfüllt. <sup>2</sup>Werden nur drei von vier Kriterien der Kategorie A erfüllt, müssen für die Einstufung als Oberarzt zudem das B-Kriterium Organisationsverantwortung und ein weiteres Kriterium der Kategorie B erfüllt sein. <sup>3</sup>Werden nur zwei Kriterien der Grup-</p>

pe A erfüllt, müssen für die Einstufung als Oberarzt sämtliche Kriterien der Kategorie B erfüllt sein.

**A-Kriterien:**

- **fachliche Aufsicht über Assistenz- und Fachärzte:**

<sup>1</sup>Dieses Merkmal ist erfüllt, wenn die klinische Arbeit von Ärzten im direkten Verhältnis überwacht wird, deren Entscheidungen bestätigt oder korrigiert werden und inhaltliche Weisungen bezüglich der Patientenversorgung erteilt werden. <sup>2</sup>Typische Tätigkeiten in diesem Sinne sind die Leitung von Visiten und die Korrektur der von den beaufsichtigten Ärzten verfassten Arztbriefe.

- **Bereichsverantwortung:**

Dieses Kriterium ist erfüllt, wenn zum Aufgabengebiet des Stelleninhabers die unmittelbare Verantwortung für einen abgegrenzten Bereich einer Klinik bzw. eines Institutes (z. B. Station, Ambulanz, Funktionsbereich etc.) gehört und der Stelleninhaber in diesem Bereich tätige Mitarbeiter anleitet und beaufsichtigt, sowie die Verantwortung für die in diesem Bereich im Tagesgeschäft getroffenen Entscheidungen trägt.

- **Herausgehobene klinische Kompetenz:**

Der Stelleninhaber betreut verantwortlich die schwierigen Fälle und/oder führt regelmäßig komplexere Prozeduren und Operationen in seiner Klinik durch.

- **Wissenschaftliche Qualifikationen:**

Der Stelleninhaber ist habilitiert oder hat nach der Promotion mindestens fünf Publikationen in peer-reviewed Journals als Erst- oder Letzautor veröffentlicht.

**B-Kriterien:**

- **Organisationsverantwortung:**

Dieses Kriterium ist erfüllt, wenn der Stelleninhaber in seiner Klinik bzw. Institut administrative Aufgaben erfüllt, die

- dies sind insbesondere die Freigabe von Bestellungen und MES-Anforderungen und die Einbindung in Maßnahmen zur Einhaltung von Teilbudgets oder
- die organisatorischen Abläufe (Dienstpläne, Behandlungspfade, SOPs) gestalten.

- **Ausbildungsfunktion:**

Dieses Kriterium ist erfüllt, wenn der Stelleninhaber regelmäßig und in nicht unerheblichem zeitlichem Umfang Weiterbildungsassistenten unterweist und einen aktiven Beitrag zu deren Erfüllung der Weiterbildungsanforderungen der Ärztekammer leistet.

	<p>- <b>Hintergrunddienst:</b> Dieses Kriterium ist erfüllt, wenn der Stelleninhaber regelmäßig mehrmals monatlich Hintergrunddienste versieht, bei denen er die medizinische Verantwortung für die Tätigkeit von im Vordergrund tätigen Ärzten trägt oder eine Bereitschaftsdienstgruppe aus mehreren Ärzten leitet.</p> <p>Weiterer Voraussetzungen bedarf es nicht.</p>
<b>Ä 4</b>	<p>Facharzt, dem die ständige Vertretung des leitenden Arztes (Chefarzt) vom Arbeitgeber übertragen worden ist.</p> <p>Protokollerklärung: Ständiger Vertreter ist nur der Arzt, der den leitenden Arzt in der Gesamtheit seiner Dienstaufgaben vertritt.</p> <p>Leiter eines selbstständigen Arbeitsbereiches.</p>

Protokollerklärung zu § 12 Absatz1:

<sup>1</sup>Die Prüfung auf Höhergruppierung an Hand der A und B Kriterien in die Entgeltgruppe Ä 3 erfolgt im laufenden Arbeitsverhältnis nach folgenden Maßgaben:

- Der Antrag auf Prüfung einer Höhergruppierung in die Entgeltgruppe Ä 3 ist vom betroffenen Arzt zu unterzeichnen und durch den Klinikdirektor binnen 4 Wochen nach Antragstellung zu bearbeiten und an die kaufmännische Centrumsleitung (KCL) weiterzuleiten.
- Innerhalb von drei Monaten erhält der betroffene Arzt eine begründete schriftliche Stellungnahme zum Ergebnis mindestens aber zum Fortgang des Verfahrens.
- Die Eingruppierung erfolgt bei Genehmigung rückwirkend zum Zeitpunkt der Bestätigung durch den Dienstvorgesetzten und Arbeitgeber.

<sup>2</sup>Es wird klargestellt, dass in den Entgeltgruppen Ä3 bis Ä4 die Eingruppierungen sich entsprechend ihrer nicht nur vorübergehend und zeitlich mindestens zur Hälfte ausübenden Tätigkeit bestimmen. <sup>3</sup>Ebenso wird klargestellt, dass für eine Eingruppierung in Entgeltgruppen Ä2 der Psychologischen Psychotherapeuten die Approbation Voraussetzung ist.

**§ 13 Zulage bei Überschreiten der Mindestweiterbildungszeit**

Ärzte der Entgeltgruppe Ä 1 in der Weiterbildung zum Facharzt erhalten eine monatliche Zulage in Höhe der Differenz zur Stufe 1 der Entgeltgruppe Ä 2, sobald sie die Mindestweiterbildungszeit nach der Weiterbildungsordnung um mehr als ein Jahr überschritten haben, sofern die Charité dies durch nicht im Interesse des Arztes liegende Maßnahmen zu vertreten hat.

## § 14 Vorübergehende Übertragung einer höherwertigen Tätigkeit

- (1) Wird Ärzten vorübergehend eine andere Tätigkeit übertragen, die den Tätigkeitsmerkmalen einer höheren Entgeltgruppe entspricht, und wurde diese Tätigkeit mindestens einen Monat ausgeübt, erhalten sie für die Dauer der Ausübung eine persönliche Zulage rückwirkend ab dem ersten Tag der Übertragung der Tätigkeit.
- (2) Die persönliche Zulage bemisst sich bei Ärzten, die in eine der Entgeltgruppen Ä 1 bis Ä 3 eingruppiert sind, aus dem Unterschiedsbetrag zu dem Tabellenentgelt, das sich bei dauerhafter Übertragung ergeben hätte.

## § 15 Tabellenentgelt

<sup>1</sup>Der Arzt erhält monatlich ein Tabellenentgelt (Anlage 1). <sup>2</sup>Die Höhe bestimmt sich nach der Entgeltgruppe, in die er eingruppiert ist, und nach der für ihn geltenden Stufe.

## § 16 Stufen der Entgelttabelle

- (1) <sup>1</sup>Die Entgeltgruppe Ä 1 umfasst sechs Stufen, die Entgeltgruppe Ä 2 umfasst fünf Stufen, die Entgeltgruppe Ä 3 umfasst drei Stufen, die Entgeltgruppe Ä 4 umfasst eine Stufe. <sup>2</sup>Abweichend hiervon umfasst die Entgeltgruppe Ä 1 für Mitarbeiter gem. § 6 Abs. 1 Satz 2 oder 3 in der Tabelle „40 Wochenstunden“ sieben Stufen. <sup>3</sup>Die Ärzte erreichen die jeweils nächste Stufe nach den Zeiten ärztlicher (Ä 1), fachärztlicher (Ä 2), oberärztlicher (Ä 3) Tätigkeit beziehungsweise der Tätigkeit als ständiger Vertreter des leitenden Arztes (Chefarztes) oder als Leiter eines selbstständigen Arbeitsbereiches, die in den Tabellen (Anlage 1) angegeben sind.
- (2) <sup>1</sup>Für die Anrechnung von Vorzeiten ärztlicher / fachärztlicher Tätigkeit gilt Folgendes:

In der Entgeltgruppe Ä1 werden Zeiten ärztlicher Tätigkeit stufenlaufzeitgenau anerkannt. In der Entgeltgruppe Ä2 werden Zeiten fachärztlicher Tätigkeit stufenlaufzeitgenau anerkannt. <sup>2</sup>Vorzeiten oberärztlicher Tätigkeit können bei der Stufenzuordnung berücksichtigt werden. <sup>3</sup>Zeiten von Berufserfahrung aus nichtärztlicher Tätigkeit können berücksichtigt werden. Dies gilt für Beschäftigte gem. § 1 Abs. 1 Satz 2 entsprechend.

### Protokollerklärung zu § 16 Absatz 2:

- a) Zeiten als Arzt im Praktikum gelten als Zeiten einschlägiger Berufserfahrung.
  - b) Zeiten der ärztlichen Tätigkeit, fachärztlichen Tätigkeit oder oberärztlichen Tätigkeit werden bei einem Wechsel von § 6 Abs. 1 Satz 1 zu § 6 Abs. 1 Satz 2 sowie von § 6 Abs. 1 Satz 2 zu § 6 Abs. 1 Satz 1 stufenlaufzeitgenau anerkannt. Dies gilt ebenso bei einem Wechsel innerhalb der Charité in den Geltungsbereich des TV-Ärzte Charité aus einem anderen Tarifvertrag.
- (3) <sup>1</sup>Zur Deckung des Personalbedarfs oder zur Bindung von qualifizierten Fachkräften kann abweichend von der tarifvertraglichen Einstufung als Zulage ein bis zu zwei Stufen höheres Entgelt ganz oder teilweise vorweg gewährt werden. <sup>2</sup>Ärzte mit einem Entgelt der Endstufe können bis zu 20 v.H. der Stufe 2 als Zulage zusätzlich erhalten. <sup>3</sup>Die Zulagen können befristet werden. <sup>4</sup>Sie sind auch als befristete Zulagen widerruflich.

- (4) <sup>1</sup>Die Zulage nach Abs. 3 Satz. 2 kann maximal um weitere 25 % auf bis zu 45% der Stufe 2 erhöht werden.<sup>2</sup>Dies gilt jedoch nur, wenn
- a) sie aufgrund ihrer fachlichen Qualifikation besondere projektbezogene Anforderungen erfüllen oder
  - b) eine besondere Personalbindung beziehungsweise Personalgewinnung erreicht werden soll.

## **§ 17 Allgemeine Regelungen zu den Stufen**

- (1) Die Ärzte erhalten das Tabellenentgelt nach der neuen Stufe vom Beginn des Monats an, in dem die nächste Stufe erreicht wird.
- (2) <sup>1</sup>Den Zeiten einer Tätigkeit im Sinne des § 16 Absatz 1 Satz 2 stehen gleich:
- a) Schutzfristen nach dem Mutterschutzgesetz,
  - b) Zeiten einer Arbeitsunfähigkeit nach § 22 bis zu 39 Wochen,
  - c) Zeiten eines bezahlten Urlaubs,
  - d) Zeiten eines Sonderurlaubs, bei denen der Arbeitgeber vor dem Antritt schriftlich ein dienstliches beziehungsweise betriebliches Interesse anerkannt hat,
  - e) Zeiten einer sonstigen Unterbrechung von weniger als einem Monat im Kalenderjahr,
  - f) Zeiten der vorübergehenden Übertragung einer höherwertigen Tätigkeit.

<sup>2</sup>Zeiten der Unterbrechung bis zu einer Dauer von jeweils drei Jahren, die nicht von Satz 1 erfasst werden, und Elternzeit sind unschädlich; sie werden aber nicht auf die Stufenlaufzeit angerechnet. <sup>3</sup>Zeiten, in denen eine Beschäftigung mit einer kürzeren als der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit eines entsprechenden Vollbeschäftigten erfolgt ist, werden voll angerechnet.

## **§ 18 Besondere Zahlung im Drittmittelbereich**

<sup>1</sup>Die Ärzte im Drittmittelbereich können vom Arbeitgeber eine Sonderzahlung erhalten. <sup>2</sup>Voraussetzung ist, dass nach Deckung der Einzel- und Gemeinkosten des Drittmittelvorhabens entsprechende Erträge aus Mitteln privater Dritter verbleiben. <sup>3</sup>Die Ärzte müssen zudem durch besondere Leistungen bei der Einwerbung der Mittel oder der Erstellung einer für die eingeworbenen Mittel zu erbringenden beziehungsweise erbrachten Leistung beigetragen haben. <sup>4</sup>Die Sonderzahlung kann bis zu 10 v.H. ihres Jahrestabellenentgelts betragen. <sup>5</sup>Sie ist nicht zusatzversorgungspflichtig.

## **§ 19 Einsatzzuschlag für Rettungsdienst**

<sup>1</sup>Für jeden Einsatz im Rettungsdienst (§ 3 Abs. 10 Satz 2) erhalten die Ärzte einen nicht zusatzversorgungspflichtigen Einsatzzuschlag in Höhe von 23,30 Euro ab dem 01. Januar 2012 und ab dem 01. Januar 2013 in Höhe von 23,77 Euro. <sup>2</sup>Dieser Betrag verändert sich zu

demselben Zeitpunkt und in dem gleichen Ausmaß wie das Tabellenentgelt der Entgeltgruppe Ä 1 Stufe 2.

#### Protokollerklärungen zu § 19:

<sup>1</sup>Der Einsatzzuschlag steht nicht zu, wenn den Ärzten wegen der Teilnahme am Rettungsdienst außer den tariflichen Bezügen sonstige Leistungen vom Arbeitgeber oder von einem Dritten (zum Beispiel private Unfallversicherung, für die der Arbeitgeber oder ein Träger des Rettungsdienstes die Beiträge ganz oder teilweise trägt, Liquidationsansprüche) zustehen.

<sup>2</sup>Die Ärzte können auf die sonstigen Leistungen verzichten.

## **§ 20 Jahressonderzahlung**

Eine Jahressonderzahlung wird nicht gewährt.

## **§ 21 Bemessungsgrundlage für die Entgeltfortzahlung**

<sup>1</sup>In den Fällen der Entgeltfortzahlung nach § 22 Absatz 1, § 26 und § 27 werden das Tabellenentgelt sowie die sonstigen in Monatsbeträgen festgelegten Entgeltbestandteile weitergezahlt.

<sup>2</sup>Nicht in Monatsbeträgen festgelegte Entgeltbestandteile werden als Durchschnitt auf Basis der letzten drei vollen Kalendermonate, die dem maßgebenden Ereignis für die Entgeltfortzahlung vorhergehen (Berechnungszeitraum), gezahlt. <sup>3</sup>Ausgenommen hiervon sind das zusätzlich gezahlte Entgelt für Überstunden und Mehrarbeit (mit Ausnahme der im Dienstplan vorgesehenen Mehrarbeits- oder Überstunden), Leistungsentgelte, Jahressonderzahlungen sowie besondere Zahlungen nach § 23.

#### Protokollerklärungen zu § 21 Satz 2 und 3:

1. <sup>1</sup>Volle Kalendermonate im Sinne der Durchschnittsberechnung nach Satz 2 sind Kalendermonate, in denen an allen Kalendertagen das Arbeitsverhältnis bestanden hat. <sup>2</sup>Hat das Arbeitsverhältnis weniger als drei Kalendermonate bestanden, sind die vollen Kalendermonate, in denen das Arbeitsverhältnis bestanden hat, zugrunde zu legen. <sup>3</sup>Bei Änderungen der individuellen Arbeitszeit werden die nach der Arbeitszeitänderung liegenden vollen Kalendermonate zu Grunde gelegt.
2. <sup>1</sup>Der Tagesdurchschnitt nach Satz 2 beträgt  $\frac{1}{65}$  aus der Summe der zu berücksichtigenden Entgeltbestandteile, die für den Berechnungszeitraum zugestanden haben, wenn die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit durchschnittlich auf fünf Tage verteilt ist. <sup>2</sup>Maßgebend ist die Verteilung der Arbeitszeit zu Beginn des Berechnungszeitraums. <sup>3</sup>Bei einer abweichenden Verteilung der Arbeitszeit ist der Tagesdurchschnitt entsprechend Satz 1 und 2 zu ermitteln. <sup>4</sup>Sofern während des Berechnungszeitraums bereits Fortzahlungstatbestände vorlagen, bleiben bei der Ermittlung des Durchschnitts nach Satz 2 diejenigen Beträge unberücksichtigt, die während der Fortzahlungstatbestände auf Basis der Tagesdurchschnitte zustanden.
3. Tritt die Fortzahlung des Entgelts nach einer allgemeinen Entgeltanpassung ein, sind die berücksichtigungsfähigen Entgeltbestandteile, die vor der Entgeltanpassung zustanden, um 90 v.H. des Vorhundertsatzes für die allgemeine Entgeltanpassung zu erhöhen.

## § 22 Entgelt im Krankheitsfall

- (1) <sup>1</sup>Werden Ärzte durch Arbeitsunfähigkeit infolge Krankheit an der Arbeitsleistung verhindert, ohne dass sie ein Verschulden trifft, erhalten sie bis zur Dauer von sechs Wochen das Entgelt nach § 21. <sup>2</sup>Bei erneuter Arbeitsunfähigkeit infolge derselben Krankheit sowie bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses gelten die gesetzlichen Bestimmungen. <sup>3</sup>Als unverschuldete Arbeitsunfähigkeit im Sinne der Sätze 1 und 2 gilt auch die Arbeitsverhinderung im Sinne des § 3 Absatz 2 und des § 9 Entgeltfortzahlungsgesetz.

### Protokollerklärung zu § 22 Absatz 1 Satz 1:

Ein Verschulden liegt nur dann vor, wenn die Arbeitsunfähigkeit vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt wurde.

- (2) <sup>1</sup>Nach Ablauf des Zeitraums gemäß Absatz 1 erhalten die Ärzte für die Zeit, für die ihnen Krankengeld oder entsprechende gesetzliche Leistungen gezahlt werden, einen Krankengeldzuschuss in Höhe des Unterschiedsbetrags zwischen den tatsächlichen Barleistungen des Sozialleistungsträgers und dem Nettoentgelt. <sup>2</sup>Nettoentgelt ist das um die gesetzlichen Abzüge verminderte Entgelt im Sinne des § 21; bei freiwillig Krankenversicherten ist dabei deren Gesamtkranken- und Pflegeversicherungsbeitrag abzüglich Arbeitgeberzuschuss zu berücksichtigen. <sup>3</sup>Bei Ärzten, die in der gesetzlichen Krankenversicherung versicherungsfrei oder die von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung befreit sind, sind bei der Berechnung des Krankengeldzuschusses diejenigen Leistungen zu Grunde zu legen, die ihnen als Pflichtversicherte in der gesetzlichen Krankenversicherung zustünden.

- (3) <sup>1</sup>Der Krankengeldzuschuss wird bei einer Beschäftigungszeit (§ 34 Absatz 3)

- a) von mehr als einem Jahr längstens bis zum Ende der 13. Woche und
- b) von mehr als drei Jahren längstens bis zum Ende der 39. Woche

seit dem Beginn der Arbeitsunfähigkeit infolge derselben Krankheit gezahlt. <sup>2</sup>Maßgeblich für die Berechnung der Fristen nach Satz 1 ist die Beschäftigungszeit, die im Laufe der krankheitsbedingten Arbeitsunfähigkeit vollendet wird. <sup>3</sup>Innerhalb eines Kalenderjahres kann das Entgelt im Krankheitsfall nach Absatz 1 und 2 insgesamt längstens bis zum Ende der in Absatz 3 Satz 1 genannten Fristen bezogen werden; bei jeder neuen Arbeitsunfähigkeit besteht jedoch mindestens der sich aus Absatz 1 ergebende Anspruch.

- (4) <sup>1</sup>Entgelt im Krankheitsfall wird nicht über das Ende des Arbeitsverhältnisses hinaus gezahlt; § 8 Entgeltfortzahlungsgesetz bleibt unberührt. <sup>2</sup>Krankengeldzuschuss wird zudem nicht über den Zeitpunkt hinaus gezahlt, von dem an Ärzte eine Rente oder eine vergleichbare Leistung auf Grund eigener Versicherung aus der gesetzlichen Rentenversicherung, aus einer zusätzlichen Alters- und Hinterbliebenenversorgung oder aus einer sonstigen Versorgungseinrichtung erhalten, die nicht allein aus Mitteln der Ärzte finanziert ist. <sup>3</sup>Überzahlter Krankengeldzuschuss und sonstige Überzahlungen gelten als Vorschuss auf die in demselben Zeitraum zustehenden Leistungen nach Satz 2; die Ansprüche der Ärzte gehen insoweit auf den Arbeitgeber über. <sup>4</sup>Der Arbeitgeber kann von der Rückforderung des Teils des überzahlten Betrags, der nicht durch die für den Zeitraum der Überzahlung zustehenden Bezüge im Sinne des Satzes 2 ausgeglichen worden ist, absehen, es sei denn, die Ärztin/der Arzt hat dem Arbeitgeber die Zustellung des Rentenbescheids schuldhaft verspätet mitgeteilt.

## § 23 Besondere Zahlungen

- (1) <sup>1</sup>Einen Anspruch auf vermögenswirksame Leistungen nach Maßgabe des Vermögensbildungsgesetzes in seiner jeweiligen Fassung haben Ärzte, deren Arbeitsverhältnis voraussichtlich mindestens sechs Monate dauert. <sup>2</sup>Für Vollbeschäftigte beträgt die vermögenswirksame Leistung für jeden vollen Kalendermonat 6,65 Euro. <sup>3</sup>Der Anspruch entsteht frühestens für den Kalendermonat, in dem die Ärztin/der Arzt dem Arbeitgeber die erforderlichen Angaben schriftlich mitteilt, und für die beiden vorangegangenen Monate desselben Kalenderjahres; die Fälligkeit tritt nicht vor acht Wochen nach Zugang der Mitteilung beim Arbeitgeber ein. <sup>4</sup>Die vermögenswirksame Leistung wird nur für Kalendermonate gewährt, für die den Ärzten Tabellenentgelt, Entgeltfortzahlung oder Krankengeldzuschuss zusteht. <sup>5</sup>Für Zeiten, für die Krankengeldzuschuss zusteht, ist die vermögenswirksame Leistung Teil des Krankengeldzuschusses. <sup>6</sup>Die vermögenswirksame Leistung ist kein zusatzversorgungspflichtiges Entgelt.
- (2) <sup>1</sup>Ärzte erhalten ein Jubiläumsgeld bei Vollendung einer Beschäftigungszeit (§ 34 Absatz 3)
- a) von 25 Jahren in Höhe von 350 Euro,
  - b) von 40 Jahren in Höhe von 500 Euro.
- <sup>2</sup>Teilzeitbeschäftigte erhalten das Jubiläumsgeld in voller Höhe.
- (3) <sup>1</sup>Beim Tod von Ärzten, deren Arbeitsverhältnis nicht geruht hat, wird der Ehegattin/dem Ehegatten oder den Kindern ein Sterbegeld gewährt; der Ehegattin/dem Ehegatten steht die Lebenspartnerin/der Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes gleich. <sup>2</sup>Als Sterbegeld wird für die restlichen Tage des Sterbemonats und - in einer Summe - für zwei weitere Monate das Tabellenentgelt der/des Verstorbenen gezahlt. <sup>3</sup>Die Zahlung des Sterbegeldes an einen der Berechtigten bringt den Anspruch der Übrigen gegenüber dem Arbeitgeber zum Erlöschen; die Zahlung auf das Gehaltskonto hat befreiende Wirkung.
- (4) Für die Erstattung von Reise- und Umzugskosten sowie Trennungsgeld finden die Bestimmungen, die für die Beamtinnen und Beamten des Arbeitgebers jeweils gelten, entsprechende Anwendung.

## § 24 Berechnung und Auszahlung des Entgelts

- (1) <sup>1</sup>Bemessungszeitraum für das Tabellenentgelt und die sonstigen Entgeltbestandteile ist der Kalendermonat, soweit tarifvertraglich nicht ausdrücklich etwas Abweichendes geregelt ist. <sup>2</sup>Die Zahlung erfolgt am letzten Tag des Monats (Zahltag) für den laufenden Kalendermonat auf ein von dem Arzt benanntes Konto innerhalb eines Mitgliedstaats der Europäischen Union. <sup>3</sup>Fällt der Zahltag auf einen Samstag oder auf einen Wochenfeiertag, gilt der vorhergehende Werktag, fällt er auf einen Sonntag, gilt der zweite vorhergehende Werktag als Zahltag. <sup>4</sup>Entgeltbestandteile, die nicht in Monatsbeträgen festgelegt sind, sowie der Tagesdurchschnitt nach § 21 sind am Zahltag des zweiten Kalendermonats, der auf ihre Entstehung folgt, fällig.

### Protokollerklärungen zu § 24 Absatz 1:

1. Teilen Ärzte ihrem Arbeitgeber die für eine kostenfreie beziehungsweise kostengünstigere Überweisung in einen anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union

erforderlichen Angaben nicht rechtzeitig mit, so tragen sie die dadurch entstehenden zusätzlichen Überweisungskosten.

2. Soweit Arbeitgeber die Bezüge am 15. eines jeden Monats für den laufenden Monat zahlen, können sie jeweils im Dezember eines Kalenderjahres den Zahltag vom 15. auf den letzten Tag des Monats gemäß Absatz 1 Satz 1 verschieben.
- (2) Soweit tarifvertraglich nicht ausdrücklich etwas anderes geregelt ist, erhalten Teilzeitbeschäftigte das Tabellenentgelt (§ 15) und alle sonstigen Entgeltbestandteile in dem Umfang, der dem Anteil ihrer individuell vereinbarten durchschnittlichen Arbeitszeit an der regelmäßigen Arbeitszeit vergleichbarer Vollzeitbeschäftigter entspricht.
- (3) <sup>1</sup>Besteht der Anspruch auf das Tabellenentgelt oder die sonstigen Entgeltbestandteile nicht für alle Tage eines Kalendermonats, wird nur der Teil gezahlt, der auf den Anspruchszeitraum entfällt. <sup>2</sup>Besteht nur für einen Teil eines Kalendertags Anspruch auf Entgelt, wird für jede geleistete dienstplanmäßige oder betriebsübliche Arbeitsstunde der auf eine Stunde entfallende Anteil des Tabellenentgelts sowie der sonstigen in Monatsbeträgen festgelegten Entgeltbestandteile gezahlt. <sup>3</sup>Zur Ermittlung des auf eine Stunde entfallenden Anteils sind die in Monatsbeträgen festgelegten Entgeltbestandteile durch das 4,348-fache der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit (§ 6 Absatz 1) zu teilen.
- (4) <sup>1</sup>Ergibt sich bei der Berechnung von Beträgen ein Bruchteil eines Cents von mindestens 0,5, ist er aufzurunden; ein Bruchteil von weniger als 0,5 ist abzurunden. <sup>2</sup>Zwischenrechnungen werden jeweils auf zwei Dezimalstellen gerundet. <sup>3</sup>Jeder Entgeltbestandteil ist einzeln zu runden.
- (5) Entfallen die Voraussetzungen für eine Zulage im Laufe eines Kalendermonats, gilt Absatz 3 entsprechend.
- (6) <sup>1</sup>Durch Nebenabrede zum Arbeitsvertrag können neben dem Tabellenentgelt zustehende Entgeltbestandteile (zum Beispiel Zeitzuschläge, Erschwerniszuschläge, Überstundenentgelte) pauschaliert werden. <sup>2</sup>Die Nebenabrede ist abweichend von § 2 Absatz 3 mit einer Frist von drei Monaten jeweils zum Ende eines Kalenderhalbjahres kündbar.

## **§ 25 Betriebliche Altersversorgung**

<sup>1</sup>Die betriebliche Altersversorgung wird in einem eigenständigen Tarifvertrag geregelt. <sup>2</sup>Bis zum Abschluss eines eigenständigen Tarifvertrages gelten die bisherigen Regelungen fort.

<sup>3</sup>Unbeschadet dessen sind alle Zulagen, Entgeltbestandteile, Drittmittelbeteiligungen, Mitarbeiterbeteiligungen (bspw. Bereitschaftsdienstentgelte, Entgelt für Rufbereitschaften, Zeitzuschläge, Zuschlag auf das Urlaubsentgelt, Zuschlag auf die Entgeltfortzahlung, Sterbegeld, Bonuszahlungen und Zahlungen aus Zielvereinbarungen, Überstunden und Überstundenzuschläge, Schicht- und Wechselschichtzulagen, vermögenswirksame Leistungen, Besitzstandszulagen, Zahlungen aus Poolzahlungen, kinderbezogene Zuschläge) von der Zusatzversorgungspflicht ausgenommen.

## § 25 a Entgeltumwandlung

<sup>1</sup>Die Entgeltumwandlung wird in einem eigenständigen Tarifvertrag geregelt. <sup>2</sup>Abweichend davon ist die Umwandlung tarifvertraglicher Entgeltbestandteile zum Zwecke eines betrieblichen Firmenfahrrad-Programms im Rahmen des „Dienstwagenprivilegs“ nach § 8 Absatz 2 EStG ist zulässig. <sup>3</sup>Die Einzelheiten sollen in einer Dienstvereinbarung geregelt werden.

## Abschnitt IV Urlaub und Arbeitsbefreiung

### § 26 Erholungsurlaub

- (1) <sup>1</sup>Ärzte haben in jedem Kalenderjahr Anspruch auf Erholungsurlaub unter Fortzahlung des Entgelts (§ 21). <sup>2</sup>Bei Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit auf fünf Tage in der Kalenderwoche beträgt der Urlaubsanspruch in jedem Kalenderjahr 30 Arbeitstage. <sup>3</sup>Arbeitstage sind alle Kalendertage, an denen die Ärztin/der Arzt dienstplanmäßig oder betriebsüblich zu arbeiten hat oder zu arbeiten hätte, mit Ausnahme der auf Arbeitstage fallenden gesetzlichen Feiertage, für die kein Freizeitausgleich gewährt wird. <sup>4</sup>Maßgebend für die Berechnung der Urlaubsdauer ist das Lebensjahr, das im Laufe des Kalenderjahres vollendet wird. <sup>5</sup>Bei einer anderen Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit als auf fünf Tage in der Woche erhöht oder vermindert sich der Urlaubsanspruch entsprechend. <sup>6</sup>Verbleibt bei der Berechnung des Urlaubs ein Bruchteil, der mindestens einen halben Urlaubstag ergibt, wird er auf einen vollen Urlaubstag aufgerundet; Bruchteile von weniger als einem halben Urlaubstag bleiben unberücksichtigt. <sup>7</sup>Der Erholungsurlaub muss im laufenden Kalenderjahr gewährt werden; er kann auch in Teilen genommen werden.

#### Protokollerklärung zu § 26 Absatz 1 Satz 7:

Der Urlaub soll grundsätzlich zusammenhängend gewährt werden; dabei soll ein Urlaubsteil von zwei Wochen Dauer angestrebt werden.

- (2) Im Übrigen gilt das Bundesurlaubsgesetz mit folgenden Maßgaben:
- a) <sup>1</sup>Im Falle der Übertragung muss der Erholungsurlaub in den ersten drei Monaten des folgenden Kalenderjahres angetreten werden. <sup>2</sup>Kann der Erholungsurlaub wegen Arbeitsunfähigkeit oder aus betrieblichen/dienstlichen Gründen nicht bis zum 31. März angetreten werden, ist er bis zum 31. Mai anzutreten.
  - b) Beginnt oder endet das Arbeitsverhältnis im Laufe eines Jahres, steht als Erholungsurlaub für jeden vollen Monat des Arbeitsverhältnisses ein Zwölftel des Urlaubsanspruchs nach Absatz 1 zu; § 5 Bundesurlaubsgesetz bleibt unberührt.
  - c) Ruht das Arbeitsverhältnis, so vermindert sich die Dauer des Erholungsurlaubs einschließlich eines etwaigen tariflichen Zusatzurlaubs für jeden vollen Kalendermonat um ein Zwölftel.
  - d) Das Entgelt nach Absatz 1 Satz 1 wird zu dem in § 24 genannten Zeitpunkt gezahlt.

(3) <sup>1</sup>Die Wochenenden (§ 6 Abs. 4 S. 2) unmittelbar vor oder nach einem mindestens fünftägigen Urlaub sind arbeitsfrei, so dass bei einem Urlaubsbeginn an einem Montag das vorhergehende und bei einem Urlaubsende an einem Freitag das folgende Wochenende frei ist. <sup>2</sup>Die Regelung gilt bei einer Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit auf weniger als fünf Tage entsprechend. <sup>3</sup>Die vom Urlaub eingeschlossenen Wochenenden sind arbeitsfrei. <sup>4</sup>Vor einem Urlaubsbeginn ist keine Nachtschicht und keine Rufbereitschaft oder Bereitschaftsdienst zu planen. <sup>5</sup>Im Einvernehmen mit dem Arzt kann hiervon abgewichen werden.

## § 27 Zusatzurlaub

- (1) <sup>1</sup>Für die Gewährung eines Zusatzurlaubs gelten die für die Beamten des jeweiligen Landes jeweils maßgebenden Bestimmungen für Grund und Dauer sinngemäß. <sup>2</sup>Die beamtenrechtlichen Bestimmungen gelten nicht für den Zusatzurlaub für Wechselschichtarbeit, Schichtarbeit und Nachtarbeit.
- (2) Ärzte, die ständig Wechselschichtarbeit nach § 7 Absatz 1 oder ständig Schichtarbeit nach § 7 Absatz 2 leisten und denen die Zulage nach § 8 Absatz 5 Satz 1 oder Absatz 6 Satz 1 zusteht, erhalten einen Arbeitstag Zusatzurlaub
- a) bei Wechselschichtarbeit für je zwei zusammenhängende Monate und  
b) bei Schichtarbeit für je vier zusammenhängende Monate.
- (3) Im Falle nicht ständiger Wechselschicht- oder Schichtarbeit (zum Beispiel ständige Vertreter) erhalten Ärzte, denen die Zulage nach § 8 Absatz 5 Satz 2 oder Absatz 6 Satz 2 zusteht, einen Arbeitstag Zusatzurlaub für
- a) je drei Monate im Jahr, in denen sie überwiegend Wechselschichtarbeit geleistet haben, und  
b) je fünf Monate im Jahr, in denen sie überwiegend Schichtarbeit geleistet haben.
- (4) <sup>1</sup>Zusatzurlaub nach diesem Tarifvertrag und sonstigen Bestimmungen mit Ausnahme von § 125 SGB IX wird nur bis zu insgesamt sechs Arbeitstagen im Kalenderjahr gewährt. <sup>2</sup>Erholungsurlaub und Zusatzurlaub (Gesamturlaub) dürfen im Kalenderjahr zusammen 35 Arbeitstage nicht überschreiten. <sup>3</sup>Satz 2 ist für Zusatzurlaub nach den Absätzen 2 und 3 hierzu nicht anzuwenden. <sup>4</sup>Bei Ärzten, die das 50. Lebensjahr vollendet haben, gilt abweichend von Satz 2 eine Höchstgrenze von 36 Arbeitstagen; § 26 Absatz 1 Satz 4 gilt entsprechend.
- (5) Im Übrigen gilt § 26 mit Ausnahme von Absatz 2 Buchstabe b entsprechend.
- (6) <sup>1</sup>Ärzte erhalten Zusatzurlaub im Kalenderjahr bei einer Leistung im Kalenderjahr von mindestens

150 Nachtarbeitsstunden	1 Arbeitstag
300 Nachtarbeitsstunden	2 Arbeitstage
450 Nachtarbeitsstunden	3 Arbeitstage
600 Nachtarbeitsstunden	4 Arbeitstage.

<sup>2</sup>Als Nachtarbeitsstunde im Sinne von Satz 1 gilt auch jede Stunde der Zeit des Bereitschaftsdienstes zwischen 21:00 und 06:00 Uhr (§7 Abs. 7 TV- Ärzte Charite). <sup>3</sup>Bei Teilzeitkräften ist die Zahl der in Satz 1 geforderten Nachtarbeitsstunden entsprechend dem Verhältnis der vereinbarten durchschnittlichen regelmäßigen Arbeitszeit zur regelmäßi-

gen Arbeitszeit von entsprechenden Vollzeitkräften zu kürzen. <sup>3</sup>Nacharbeitsstunden, die in Zeiträumen geleistet werden, für die Zusatzurlaub für Wechselschicht- oder Schichtarbeit zusteht, bleiben unberücksichtigt. <sup>4</sup>Absatz 4 und Absatz 5 finden Anwendung.

Protokollerklärung zu § 27 Absatz 2 und 3:

<sup>1</sup>Der Anspruch auf Zusatzurlaub bemisst sich nach der abgeleiteten Schicht- oder Wechselschichtarbeit und entsteht im laufenden Jahr, sobald die Voraussetzungen nach Absatz 2 oder 3 erfüllt sind. <sup>2</sup>Für die Feststellung, ob ständige Wechselschichtarbeit oder ständige Schichtarbeit vorliegt, ist eine Unterbrechung durch Arbeitsbefreiung, Freizeitausgleich, bezahlten Urlaub oder Arbeitsunfähigkeit in den Grenzen des § 22 unschädlich.

Protokollerklärung zu § 27 Absatz 6:

Der Anspruch auf Zusatzurlaub bemisst sich nach den abgeleiteten Nacharbeitsstunden und entsteht im laufenden Jahr, sobald die Voraussetzungen nach Absatz 6 Satz 1 erfüllt sind.

## § 28 Sonderurlaub

Ärzte können bei Vorliegen eines wichtigen Grundes unter Verzicht auf die Fortzahlung des Entgelts Sonderurlaub erhalten.

## § 29 Arbeitsbefreiung

(1) <sup>1</sup>Nur die nachstehend aufgeführten Anlässe gelten als Fälle nach § 616 BGB, in denen Ärzte unter Fortzahlung des Entgelts in dem angegebenen Ausmaß von der Arbeit freigestellt werden:

- |   |   |
|---|---|
| a) Niederkunft der Ehefrau/der Lebenspartnerin im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes  | ein Arbeitstag,                         |
| b) Tod der Ehegattin/des Ehegatten, der Lebenspartnerin/des Lebenspartners im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes, eines Kindes oder Elternteils | zwei Arbeitstage,                       |
| c) Umzug aus dienstlichem oder betrieblichem Grund an einen anderen Ort   | ein Arbeitstag                          |
| d) 25- und 40-jähriges Arbeitsjubiläum  | ein Arbeitstag                          |
| e) schwere Erkrankung   |   |
| aa) einer/eines Angehörigen, soweit sie/er in demselben Haushalt lebt   | ein Arbeitstag im Kalenderjahr          |
| bb) eines Kindes, das das 12. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, wenn im laufenden Kalenderjahr kein Anspruch nach § 45 SGB V besteht oder        | bis zu vier Arbeitstage im Kalenderjahr |

bestanden hat,

cc) einer Betreuungsperson, wenn Ärzte deshalb die Betreuung ihres Kindes, das das 8. Lebensjahr noch nicht vollendet hat oder wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung dauernd pflegebedürftig ist, übernehmen müssen,

bis zu vier Arbeitstage im Kalenderjahr

<sup>2</sup>Eine Freistellung nach Buchstabe e erfolgt nur, soweit eine andere Person zur Pflege oder Betreuung nicht sofort zur Verfügung steht und durch ärztliche Bescheinigung in den Fällen der Doppelbuchstaben aa und bb die Notwendigkeit der Anwesenheit der/des Beschäftigten zur vorläufigen Pflege bescheinigt wird. <sup>3</sup>Die Freistellung darf insgesamt fünf Arbeitstage im Kalenderjahr nicht überschreiten.

f) Ärztliche Behandlung von Ärztinnen und Ärzten, wenn diese während der Arbeitszeit erfolgen muss,

erforderliche nachgewiesene Abwesenheitszeit einschließlich erforderlicher Wegezeiten.

- (2) <sup>1</sup>Bei Erfüllung allgemeiner staatsbürgerlicher Pflichten nach deutschem Recht besteht der Anspruch auf Fortzahlung des Entgelts nur dann, wenn die Arbeitsbefreiung gesetzlich vorgeschrieben ist und soweit die Pflichten nicht außerhalb der Arbeitszeit, gegebenenfalls nach ihrer Verlegung, wahrgenommen werden können; soweit die Ärzte Anspruch auf Ersatz des Entgelts geltend machen können, besteht kein Anspruch auf Entgeltfortzahlung. <sup>2</sup>Das fortgezahlte Entgelt gilt in Höhe des Ersatzanspruchs als Vorschuss auf die Leistungen der Kostenträger. <sup>3</sup>Die Ärzte haben den Ersatzanspruch geltend zu machen und die erhaltenen Beträge an den Arbeitgeber abzuführen.
- (3) <sup>1</sup>Der Arbeitgeber kann in sonstigen dringenden Fällen Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Entgelts bis zu drei Arbeitstagen gewähren. <sup>2</sup>In begründeten Fällen kann bei Verzicht auf das Entgelt kurzfristige Arbeitsbefreiung gewährt werden, wenn die dienstlichen oder betrieblichen Verhältnisse es gestatten.

Protokollerklärung zu § 29 Absatz 3 Satz 2:

Zu den "begründeten Fällen" können auch solche Anlässe gehören, für die kein Anspruch auf Arbeitsbefreiung besteht (zum Beispiel Umzug aus persönlichen Gründen).

- (4) <sup>1</sup>Auf Antrag kann den gewählten Vertreterinnen/Vertretern der Gewerkschaft zur Teilnahme an Tagungen Arbeitsbefreiung bis zu acht Werktagen im Jahr unter Fortzahlung des Entgelts erteilt werden; dringende dienstliche oder betriebliche Interessen dürfen der Arbeitsbefreiung nicht entgegenstehen. <sup>2</sup>Zur Teilnahme an Tarifverhandlungen mit der Charité – Universitätsmedizin Berlin kann auf Anfordern der Gewerkschaft Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Entgelts ohne zeitliche Begrenzung erteilt werden.
- (5) Zur Teilnahme an Sitzungen von Prüfungs- und von Berufsbildungsausschüssen nach dem Berufsbildungsgesetz sowie für eine Tätigkeit in Organen von Sozialversi-

cherungsträgern kann den Mitgliedern Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Entgelts gewährt werden, sofern nicht dringende dienstliche oder betriebliche Interessen entgegenstehen.

- (6) <sup>1</sup>Zur Teilnahme an Arztkongressen, Fachtagungen, Fortbildungen und vergleichbaren Veranstaltungen ist Ärzten Arbeitsbefreiung bis zu drei Arbeitstage im Kalenderjahr zu gewähren. <sup>2</sup>Die Arbeitsbefreiung wird auf einen Anspruch nach den Weiterbildungsgesetzen der Länder sowie dem Berliner Bildungsurlaubsgesetz angerechnet. <sup>3</sup>Bei Personalkostenerstattung durch Dritte erfolgt eine Freistellung für bis zu fünf Tage.
- (7) In den Fällen der Absätze 1 bis 6 werden das Tabellenentgelt sowie die sonstigen Entgeltbestandteile, die in Monatsbeträgen festgelegt sind, weitergezahlt.

## **Abschnitt V**

### **Befristung und Beendigung des Arbeitsverhältnisses**

#### **§ 30 Befristete Arbeitsverträge**

- (1) <sup>1</sup>Befristete Arbeitsverhältnisse sind nach den gesetzlichen Vorschriften über die Befristung von Arbeitsverträgen zulässig. <sup>2</sup>Dabei soll eine ausgewogene Abwägung zwischen den dienstlichen Notwendigkeiten einerseits und den berechtigten Interessen der betroffenen Ärzte andererseits erfolgen.
- (2) <sup>1</sup>Beim Abschluss von befristeten Arbeitsverträgen mit besonders kurzen Vertragslaufzeiten ist auch das Interesse der Ärzte an einer notwendigen Planungssicherheit zu berücksichtigen. <sup>2</sup>Bei befristeten Beschäftigungen nach dem Hochschulrahmengesetz beziehungsweise einer gesetzlichen Nachfolgeregelung mit dem Zweck der Weiterbildung zum Facharzt soll der erste Vertrag möglichst für eine Laufzeit von nicht weniger als zwei Jahren und der weitere Vertrag mindestens ein Jahr über die Mindestweiterbildungszeit nach der jeweils geltenden Weiterbildungsordnung des Landes Berlin geschlossen werden. <sup>3</sup>Sachliche Gründe können eine kürzere Vertragslaufzeit erfordern.

#### Protokollerklärung zu § 30 Absatz 2:

<sup>1</sup>Die in Absatz 2 genannten Vertragslaufzeiten beziehen sich nicht auf Befristungsgründe, die einen anderen Zweck als die Weiterbildung zum Facharzt zum Inhalt haben, insbesondere, aber nicht abschließend, Befristungen wegen Drittmittelfinanzierungen, Vakanzvertretungen, Projekten oder Elternzeitvertretungen. <sup>2</sup>Bei dem Befristungsgrund Weiterbildung zum Facharzt soll das fachkonkrete Qualifizierungsziel in den Arbeitsvertrag übernommen werden. <sup>3</sup>Die Charité stellt sicher, dass drei Monate vor Ende des Arbeitsverhältnisses (mit Ausnahme der Drittmittelfinanzierung) dem Arzt mitgeteilt wird, ob eine Weiterbeschäftigung erfolgt.

- (3) Die Mindestdauer für einen befristeten Arbeitsvertrag nach § 2 Wissenschaftszeitvertragsgesetz beträgt zwei Jahre.

#### Protokollerklärung zu § 30 Absatz 3:

<sup>1</sup>Es wird klargestellt, dass § 30 Abs. 3 die Mindestdauer von befristeten Arbeitsverträgen für Ärzte, die sich nicht in der Weiterbildung zum Facharzt befinden, betrifft. <sup>2</sup>Die in

Absatz 3 genannten Vertragslaufzeiten beziehen sich nicht auf Befristungsgründe, die einen anderen Zweck zum Inhalt haben, insbesondere, aber nicht abschließend, Befristungen wegen Drittmittelfinanzierungen, Vakanzvertretungen, Projekten oder Elternzeitvertretungen.

- (4) Befristete Arbeitsverhältnisse können gekündigt werden (§ 15 Absatz 3 Teilzeit- und Befristungsgesetz).

### **§ 31**

(Nicht besetzt)

### **§ 32**

(Nicht besetzt)

## **§ 33 Beendigung des Arbeitsverhältnisses ohne Kündigung**

- (1) Das Arbeitsverhältnis endet, ohne Kündigung,
- a) mit Ablauf des Monats, in dem der Arzt das gesetzlich festgelegte Alter zum Erreichen einer abschlagsfreien Regelaltersrente vollendet hat,
  - b) jederzeit im gegenseitigen Einvernehmen (Auflösungsvertrag).
- (2) <sup>1</sup>Das Arbeitsverhältnis endet ferner mit Ablauf des Monats, in dem der Bescheid eines Rentenversicherungsträgers (Rentenbescheid) zugestellt wird, wonach der Arzt voll oder teilweise erwerbsgemindert ist. <sup>2</sup>Der Arzt hat den Arbeitgeber von der Zustellung des Rentenbescheids unverzüglich zu unterrichten. <sup>3</sup>Beginnt die Rente erst nach der Zustellung des Rentenbescheids, endet das Arbeitsverhältnis mit Ablauf des dem Rentenbeginn vorangehenden Tages. <sup>4</sup>Liegt im Zeitpunkt der Beendigung des Arbeitsverhältnisses eine nach § 92 SGB IX erforderliche Zustimmung des Integrationsamtes noch nicht vor, endet das Arbeitsverhältnis mit Ablauf des Tages der Zustellung des Zustimmungsbescheids des Integrationsamtes. <sup>5</sup>Das Arbeitsverhältnis endet nicht, wenn nach dem Bescheid des Rentenversicherungsträgers eine Rente auf Zeit gewährt wird. <sup>6</sup>In diesem Fall ruht das Arbeitsverhältnis für den Zeitraum, für den eine Rente auf Zeit gewährt wird.
- (3) Im Falle teilweiser Erwerbsminderung endet beziehungsweise ruht das Arbeitsverhältnis nicht, wenn der Arzt nach seinem vom Rentenversicherungsträger festgestellten Leistungsvermögen auf seinem bisherigen oder einem anderen geeigneten und freien Arbeitsplatz weiterbeschäftigt werden könnte, soweit dringende dienstliche beziehungsweise betriebliche Gründe nicht entgegenstehen, und der Arzt innerhalb von zwei Wochen nach Zugang des Rentenbescheids seine Weiterbeschäftigung schriftlich beantragt.
- (4) <sup>1</sup>Verzögert der Arzt schuldhaft den Rentenanspruch oder bezieht er Altersrente nach § 236 oder § 236a SGB VI oder ist er nicht in der gesetzlichen Rentenversicherung oder in einem berufsständischen Versorgungswerk versichert, so tritt an die Stelle des

Rentenbescheids das Gutachten eines Amtsarztes oder eines nach § 3 Absatz 5 Satz 2 bestimmten Arztes. <sup>2</sup>Das Arbeitsverhältnis endet in diesem Fall mit Ablauf des Monats, in dem dem Arzt das Gutachten bekannt gegeben worden ist.

- (5) <sup>1</sup>Soll der Arzt, dessen Arbeitsverhältnis nach Absatz 1 Buchstabe a geendet hat, weiterbeschäftigt werden, ist ein neuer schriftlicher Arbeitsvertrag abzuschließen. <sup>2</sup>Das Arbeitsverhältnis kann jederzeit mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende gekündigt werden, wenn im Arbeitsvertrag nichts anderes vereinbart ist.

Protokollerklärung zu § 33 Absatz 2 und 3:

Als Rentenversicherungsträger im Sinne der Absätze 2 und 3 gelten auch berufsständische Versorgungswerke.

### § 34 Kündigung des Arbeitsverhältnisses

- (1) <sup>1</sup>Die Kündigungsfrist beträgt bis zum Ende des sechsten Monats seit Beginn des Arbeitsverhältnisses zwei Wochen zum Monatsschluss. <sup>2</sup>Im Übrigen beträgt die Kündigungsfrist bei einer Beschäftigungszeit (Absatz 3 Satz 1 und 2)

bis zu einem Jahr	ein Monat zum Monatsschluss,
von mehr als einem Jahr	6 Wochen,
von mindestens 5 Jahren	3 Monate,
von mindestens 8 Jahren	4 Monate,
von mindestens 10 Jahren	5 Monate,
von mindestens 12 Jahren	6 Monate

zum Schluss eines Kalendervierteljahres.

- (2) <sup>1</sup>Arbeitsverhältnisse von Ärzten, die das 40. Lebensjahr vollendet haben und unter die Regelungen des Tarifgebiets West fallen, können nach einer Beschäftigungszeit (Absatz 3 Satz 1 und 2) von mehr als 15 Jahren durch den Arbeitgeber nur aus einem wichtigen Grund gekündigt werden. <sup>2</sup>Soweit Beschäftigte nach den bis zum 30. Juni 2007 geltenden Tarifregelungen unkündbar waren, verbleibt es dabei.
- (3) <sup>1</sup>Beschäftigungszeit ist die Zeit, die bei demselben Arbeitgeber im Arbeitsverhältnis zurückgelegt wurde, auch wenn sie unterbrochen ist. <sup>2</sup>Unberücksichtigt bleibt die Zeit eines Sonderurlaubs gemäß § 28, es sei denn, der Arbeitgeber hat vor Antritt des Sonderurlaubs schriftlich ein dienstliches oder betriebliches Interesse anerkannt. <sup>3</sup>Wechseln Ärzte zwischen Arbeitgebern, die vom Geltungsbereich dieses Tarifvertrages erfasst werden, werden die Zeiten bei dem anderen Arbeitgeber als Beschäftigungszeit anerkannt. <sup>4</sup>Satz 3 gilt entsprechend bei einem Wechsel von einem anderen öffentlich-rechtlichen Arbeitgeber.

### § 35 Zeugnis

- (1) Bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses haben die Ärzte Anspruch auf ein schriftliches Zeugnis über Art und Dauer ihrer Tätigkeit; es muss sich auch auf Führung und Leistung erstrecken (Endzeugnis).

- (2) Aus triftigen Gründen können Ärzte auch während des Arbeitsverhältnisses ein Zeugnis verlangen (Zwischenzeugnis).
- (3) Bei bevorstehender Beendigung des Arbeitsverhältnisses können die Ärzte ein Zeugnis über Art und Dauer ihrer Tätigkeit verlangen (vorläufiges Zeugnis).
- (4) Die Zeugnisse gemäß den Absätzen 1 bis 3 sind unverzüglich auszustellen.
- (5) Die Zeugnisse gemäß den Absätzen 1 bis 3 werden vom leitenden Arzt und vom Arbeitgeber ausgestellt.

## **Abschnitt VI Übergangs- und Schlussvorschriften**

### **§ 36** (Nicht besetzt)

### **§ 37 Ausschlussfrist**

<sup>1</sup>Ansprüche aus dem Arbeitsverhältnis verfallen, wenn sie nicht innerhalb einer Ausschlussfrist von sechs Monaten nach Fälligkeit von den Ärzten oder vom Arbeitgeber schriftlich geltend gemacht werden. <sup>2</sup>Für denselben Sachverhalt reicht die einmalige Geltendmachung des Anspruchs auch für später fällige Leistungen aus.

### **§ 38 Tarifsicherung**

- (1) Unter Bezugnahme auf die Ausführungen des BVerfG in seinem Urteil vom 11. Juli 2017 (RdNr. 178, 179) vereinbaren die Parteien, dass die Rechtsfolgen aus § 4a TVG (Verdrängung der Tarifverträge des Marburger Bundes) nicht eintreten. Die Charité wird sich dafür einsetzen, dass mit sämtlichen Gewerkschaften, deren Tarifverträge sich mit den Tarifverträgen des Marburger Bundes i.S.d. § 4a TVG überschneiden, gleichartige Vereinbarungen getroffen und dem Marburger Bund mitgeteilt werden.
- (2) Die Parteien verpflichten sich, für die Laufzeit dieser Vereinbarung keinen Antrag im Sinne von §§ 2a Abs. 1 Nr. 6, 99 ArbGG zu stellen. Die Charité wird sich dafür einsetzen, dass mit sämtlichen Gewerkschaften, deren Tarifverträge sich mit den Tarifverträgen des Marburger Bundes i.S.d. § 4a TVG überschneiden, eine gleichartige Vereinbarung zu treffen und diese dem Marburger Bund zur Kenntnis zu geben.

Diese Regelung tritt in Kraft, wenn die Charité mit sämtlichen Gewerkschaften, deren Tarifverträge sich mit den Tarifverträgen des Marburger Bundes i.S.d. § 4a TVG überschneiden, gleichartige Vereinbarungen getroffen und dem Marburger Bund mitgeteilt hat.

- (3) Für die Laufzeit dieser Vereinbarung verpflichtet sich die Charité, zukünftig mit allen unter den persönlichen Geltungsbereich dieser Tarifverträge fallenden Ärztinnen und

Ärzten nur solche Arbeitsverträge abzuschließen, die eine dynamische Bezugnahme Klausel enthalten, wonach sich die Bedingungen des Arbeitsverhältnisses nach den mit dem TV-Ärzte Charité in seiner jeweils gültigen Fassung richten, unabhängig davon, ob der Tarifvertrag nach § 4a Abs. 2 TVG verdrängt wird. Diese Regelung gilt nicht für Mitglieder anderer Gewerkschaften, deren Tarifverträge sich mit dem Tarifvertrag des Marburger Bundes i.S.d. § 4a TVG überschneiden oder sonstige, Besonderheiten abbildende Verträge wie zB außertarifliche Verträge.

- (4) Sollten durch eine Änderung der Rechtslage die vorstehenden Regelungen undurchführbar oder erheblich eingeschränkt werden, besteht ein Recht auf außerordentliche Kündigung. Die Vertragsparteien verpflichten sich für diesen Fall zu Verhandlungen über eine wirkungsgleiche Vereinbarung.

### **§ 39 In-Kraft-Treten, Laufzeit, Einführungsbestimmungen**

- (1) Dieser Tarifvertrag tritt am 01. Oktober 2019 in Kraft.
- (2) Dieser Tarifvertrag kann von jeder Tarifvertragspartei mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalendervierteljahres schriftlich gekündigt werden, frühestens jedoch zum 31. März 2022.
- (3) Abweichend hiervon können:
- die Anlage 1 (Tabellenentgelte gemäß § 15 TV-Ärzte Charité),
  - die Stufenregelung gemäß § 16 Abs.1 und 2 TV-Ärzte Charité,
  - § 8 Abs. 1, Satz 2 Buchstabe b),
  - § 9 Abs. 3,

mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalendervierteljahres schriftlich gekündigt werden, frühestens jedoch zum 31. März 2022.

## Anlage 1 Tabellenentgelte

### I. Tabellenentgelte ab 1. Oktober 2019

a) 42 Wochenstunden

	ab dem 1. Jahr	ab dem 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 6. Jahr
<b>Arzt</b>	4.789,23 €	5.029,65 €	5.270,07 €	5.510,50 €	5.750,92 €	5.991,35 €
	ab dem 1. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 10. Jahr	ab dem 13. Jahr	
<b>Facharzt</b>	6.320,92 €	6.850,66 €	7.315,66 €	7.917,31 €	8.382,34 €	
<b>Oberarzt</b>	7.917,31 €	8.382,34 €	8.896,10 €			
<b>CA-Vertreter</b>	9.313,59 €					

b) 40 Wochenstunden

	ab dem 1. Jahr	ab dem 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 6. Jahr	ab dem 11. Jahr
<b>Arzt</b>	4.561,16 €	4.790,13 €	5.019,10 €	5.248,07 €	5.477,04 €	5.706,03 €	6.019,93 €
	ab dem 1. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 10. Jahr	ab dem 13. Jahr		
<b>Facharzt</b>	6.019,93 €	6.524,43 €	6.967,30 €	7.540,30 €	7.983,18 €		
<b>Oberarzt</b>	7.540,30 €	7.983,18 €	8.472,48 €				
<b>CA-Vertreter</b>	8.870,08 €						

## II. Tabellenentgelte ab 1. Oktober 2020

a) 42 Wochenstunden

	ab dem 1. Jahr	ab dem 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 6. Jahr
<b>Arzt</b>	4.896,99 €	5.142,82 €	5.388,65 €	5.634,49 €	5.880,32 €	6.126,16 €
	ab dem 1. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 10. Jahr	ab dem 13. Jahr	
<b>Facharzt</b>	6.463,14 €	7.004,80 €	7.480,26 €	8.095,45 €	8.570,94 €	
<b>Oberarzt</b>	8.095,45 €	8.570,94 €	9.096,26 €			
<b>CA-Vertreter</b>	9.523,15 €					

b) 40 Wochenstunden

	ab dem 1. Jahr	ab dem 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 6. Jahr	ab dem 11. Jahr
<b>Arzt</b>	4.663,79 €	4.897,91 €	5.132,03 €	5.366,15 €	5.600,27 €	5.834,40 €	6.155,38 €
	ab dem 1. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 10. Jahr	ab dem 13. Jahr		
<b>Facharzt</b>	6.155,38 €	6.671,23 €	7.124,06 €	7.709,96 €	8.162,80 €		
<b>Oberarzt</b>	7.709,96 €	8.162,80 €	8.663,11 €				
<b>CA-Vertreter</b>	9.069,66 €						

### III. Tabellenentgelte ab 1. Oktober 2021

a) 42 Wochenstunden

	ab dem 1. Jahr	ab dem 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 6. Jahr
<b>Arzt</b>	5.007,17 €	5.258,53 €	5.509,89 €	5.761,27 €	6.012,63 €	6.264,00 €
	ab dem 1. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 10. Jahr	ab dem 13. Jahr	
<b>Facharzt</b>	6.608,56 €	7.162,41 €	7.648,57 €	8.277,60 €	8.763,79 €	
<b>Oberarzt</b>	8.277,60 €	8.763,79 €	9.300,93 €			
<b>CA-Vertreter</b>	9.737,42 €					

b) 40 Wochenstunden

	ab dem 1. Jahr	ab dem 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 6. Jahr	ab dem 11. Jahr
<b>Arzt</b>	4.768,73 €	5.008,11 €	5.247,50 €	5.486,89 €	5.726,28 €	5.965,67 €	6.293,88 €
	ab dem 1. Jahr	ab dem 4. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 10. Jahr	ab dem 13. Jahr		
<b>Facharzt</b>	6.293,88 €	6.821,33 €	7.284,35 €	7.883,43 €	8.346,46 €		
<b>Oberarzt</b>	7.883,43 €	8.346,46 €	8.858,03 €				
<b>CA-Vertreter</b>	9.273,73 €						

Protokollerklärung zur Anlage 1:

a) Die Vereinbarungen außertariflicher Vergütungen (AT) oberhalb der Entgelttabellenbeträge der Entgeltgruppen Ä3 (Oberarzt) und Ä4 (CA-Vertreter), sind unabhängig von Berufserfahrungsstufen zulässig.

b) Besitzstandsregelungen zu Anlage 1 Entgeltgruppe Ä2:

Beschäftigte der Entgeltgruppe Ä2 (Facharzt) Stufe 4, die durch die Verlängerung zum 1. Oktober 2019 von „ab dem 9. Jahr“ zu „ab dem 10. Jahr“ in die Entgeltgruppe Ä2 (Facharzt) Stufe 3 zurückfallen, erhalten bis zum Erreichen der Stufe 4 eine Besitzstandszulage in Höhe des Unterschiedsbetrages zwischen Stufe 3 und 4. Beschäftigte, die bis zum 31. Dezember 2019 die Entgeltgruppe Ä2 (Facharzt) Stufe 4 „ab dem 9. Jahr“ erreicht hätten, erhalten ebenfalls ab dem 9. Jahr eine Besitzstandszulage nach Satz 1.

c) Besitzstandsregelung zu Anlage 1 Entgeltgruppe Ä1:

Beschäftigte, die zum 1. Oktober 2019 in der Entgeltgruppe Ä1 (Arzt) Stufe 2 oder Entgeltgruppe Ä1 (Arzt) Stufe 3 eingruppiert und eingestuft sind, erhalten bis zum nächsten regulären Stufenaufstieg eine monatliche Besitzstandszulage in Höhe von:

Ä 1 Stufe 2, 42 Wochenstunden:	30,43 €
Ä 1 Stufe 2, 40 Wochenstunden:	28,99 €
Ä 1 Stufe 3, 42 Wochenstunden:	68,08 €
Ä 1 Stufe 3, 40 Wochenstunden:	64,86 €

### Niederschriftserklärungen:

1. Die Parteien bilden für die Laufzeit des Tarifvertrages eine Arbeitsgruppe mit dem Ziel zu evaluieren, ob die A) und B) Kriterien der Entgeltgruppe Ä3 (Oberarzt) des § 12 sich bewährt haben oder weiterentwickelt werden sollen. Dies insbesondere unter Beachtung zwischenzeitlich erfolgter Rechtsprechung. Darüber hinaus soll die Arbeitsgruppe Vorschläge hinsichtlich der Bezeichnung der "NennOberärzte" deren Aufgaben, Verantwortlichkeiten und tariflicher Berücksichtigung entwickeln.
2. Die Parteien bilden für die Laufzeit des Tarifvertrages eine Arbeitsgruppe zum Thema Gefährdungsbeurteilungen und Überlastungsanzeigen mit dem Ziel einer transparenten Regelung einschließlich einer Information an alle Bereiche.

Berlin, den

Prof. Dr. Heyo K. Kroemer  
Vorstandsvorsitzender

Astrid Lurati  
Vorstand Finanzen und Infrastruktur

n.n.Vorstand für Personal und Pflege

Prof. Dr. Ulrich Frei  
Vorstand Krankenversorgung

Prof. Dr. Axel Radlach Pries  
Dekan

Dr. Peter Bobbert  
Marburger Bund  
LV Berlin / Brandenburg e.V.  
Vorstandsvorsitzender

Dr. Steffen König  
Marburger Bund  
LV Berlin / Brandenburg e.V.  
stellv. Vorstandsvorsitzender