

Unhealthiness Symptoms on the Health Labour Process: Implementation of Service Procurement for Physicians in Private Hospitals

Merve Kayaduvar

Dokuz Eylul University, Türkiye
mervekayaduvar@gmail.com

Abstract:

In 2015 with the additional article added to the Law No. 5510, it was decreed that if physicians who are partners of a company or practice their professions independently and specialist physicians provide services in private health institutions (including those belonging to foundation universities), they will be deemed to be insured with 4/b status (formerly known as Bağ-Kur) instead of 4/a status (formerly known as SSK) unless there is a contrary provision in their contracts. In this context, although the physicians provide services as employees of an employer, the contract regarding their employment will not be a labour contract but a service procurement contract and they will issue a self-employment receipt or an invoice belonging to their company in return for the fee they will receive from the hospital. The replacement of the employer-employee relationship with the employer-subcontractor relationship relieves private hospitals from the obligations such as severance and notice payment, annual leave wages, overtime wages, weekly and general holiday wages, meal allowance, roadside assistance, and burdens the responsibility of medical errors on physicians. This regulation, which reduces labour costs, one of the biggest expenditure items of private health services where there is intense competition, on the one hand leads to serious loss of rights and on the other hand, it provides consent production under the motto of "owning your own company" for physicians. This study focuses on the results of this regulation, which completely changes the way physicians work, on the health labour process.

Keywords: self-employment, health labour process, private hospital, labour contract, service procurement contract

JEL Codes: I11, J41

Sağlık Emek Sürecinde Sağlıksızlık Semptomları: Özel Hastanelerde Hekimlik Hizmet Alımı Uygulaması

Özet

2015 yılında 5510 Sayılı Kanun'a eklenen ek madde ile şirket ortağı olan veya mesleğini serbest olarak icra eden hekimler ile uzman hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarında (vakıf üniversitelerine ait olanlar da dahil olmak üzere) hizmet vermeleri hâlinde sözleşmelerinde aksine bir hüküm bulunmadıkça 4/a statüsü (eski adıyla SSK) yerine 4/b statüsünde (eski adıyla Bağ-Kur) sigortalı sayılacağı hükme bağlanmıştır. Bu kapsamda hekimler işverene bağlı çalışan olarak hizmet sunmasına rağmen çalışmaya ilişkin sözleşme iş sözleşmesi olmayıp hizmet alım sözleşmesi olacak ve alacağı ücret karşılığında serbest meslek makbuzu ya da şirketine ait fatura kesecektir. İşveren-işçi ilişkisinin yerini işveren- alt işveren ilişkisinin alması, özel hastaneleri kıdem ve ihbar tazminatı, yıllık izin ücreti, fazla mesai ücretleri, haftalık ve genel tatil ücretleri, yemek yardımı, yol yardımı gibi yükümlülüklerden kurtarıırken tıbbi hatalardaki sorumluluğu hekimlere yüklemektedir. Yoğun rekabetin olduğu özel sağlık hizmetlerinde en büyük maliyet kalemlerinden biri olan emek maliyetlerinin azaltılmasını sağlayan bu düzenleme, hekimler açısından bir yandan ciddi hak kayıplarına neden olurken bir yandan da "kendi şirketinin sahibi olma" mottosuyla rıza üretimi sağlamaktadır. Bu çalışmada hekimlerin tabi oldukları çalışma biçimini bütünüyle değiştiren bu düzenlemenin sağlık emek sürecinde ortaya çıkardığı sonuçlara odaklanılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: kendi adına çalışma, sağlık emek süreci, özel hastane, iş sözleşmesi, hizmet alım sözleşmesi

JEL Kodları: I11, J41