



Referat fra det kommunale TR netværksmøde den 10. april 2014

Dagsorden

- 1) Velkomst, præsentationsrunde
Nyt fra HB, RB og TRR
Planlægningsgruppe til næste møde + forslag til emner
- 2) Udlicitering
Oplæg ved om de konkrete oplevelser ved;
Hanne Overgaard Knudsen Gribskov
Ritta Møller Høje Tåstrup
- 3) Hvad mener Danske Fysioterapeuter v. Tine Nielsen
Diskussion
- 4) Fleksible åbningstider, fleksible arbejdstider.
Hvilke vilkår har vi? Hvilke krav kan vi stille?
Hvad er erfaringerne?
- 5) Nyt fra arbejdspladserne
- 6) Afslutning, EVT og evaluering

1) Velkomst, præsentationsrunde - Nyt fra HB, RB og TRR - Planlægningsgruppe til næste møde + forslag til emner

Vi startede med velkomst og præsentationsrunde.

Vi har netop afholdt fælles TR netværksmøde, hvor der var nyt fra HB: RB og TRR så der er ikke så meget nyt at tilføje: Der afholdes medlemsmøde d. 27. maj som oplæg og forberedelse til Repræsentantskabet. Og der afholdes medlemsmøde d.3 juni om elstimulation. Tilmelding via hjemmesiden.

Næste planlægningsgruppe er Stine Furesø kommune i samarbejde med Charlotte.

Emner der blev foreslået:

Faglige vejledere, faglige koordinatore – hvordan defineres de stillinger og hvad er forskellen?

Er der nogen? Funktionsbeskrivelser. Så er der teamledere.

Rehabilitering og ældrepuljen – hvordan bruges pengene? Løn til terapeuter der arbejder med hverdagsrehabilitering? Løntrin 7 eller løntrin 8. Det er erfarne terapeuter, der søges, - vi skal passe på at lønnen følger med. Nogle steder søges der kun efter ergoterapeuter, men fysioterapeuter har også stærke kompetencer på kropsniveau, og ergo og fys deles om deltagelsesniveauet.(ICF) Kan vi få et rekrutteringsproblem? Nogle steder placeres terapeuter på plejecentre alene – andre steder i træningscentre.

Ansættelsesbreve ændres i forbindelse med nye opgaver.

Lønforhandlinger – hvordan går det med det? Hvad er resultaterne og hvad ligger vores tillæg på?

2) Udlicitering - Oplæg ved om de konkrete oplevelser ved; Hanne Overgaard Knudsen Gribskov og Ritta Møller Høje Tåstrup

Uheldigvis var både Hanne og Ritta fraværende pga vigtige møder og samtaler på deres arbejdspladser. De har hver i sær sendt deres oplæg som vi talte om.

Medsendes referatet.

Tine fortæller at det har været to meget forskellige processer omkring høringssvar.

Danske Fysioterapeuter ønsker at tegne overenskomst med Alleris, det private firma i Gribskov.

Alleris er også interesseret, så det bliver spændende om de kan finde ud af noget i fællesskab.

Tine oplyser at der formentlig ikke sker mere i Høje Tåstrup før tidligst i 2015.

Tine har haft kontakt til både Hanne og Rita i forløbet. Det har knebet med at få en kontakt i sekretariatet, men det skulle være løst nu.

Vi blev enige om at Rita og Hanne selv må fortælle lidt om deres erfaringer på vores næste møde.

3) Hvad mener Danske Fysioterapeuter v. Tine Nielsen – Diskussion

Tine indledte med at tale om Danske Fysioterapeuters holdningspapir. (medsendes referatet)

Holdningspapiret skal ses sammenholdt med vores særlige medlemssammensætning bestående af mange forskellige interesser. Der er offentlig ansatte, der er ledere, der er privat ansatte med og under ydernummer system. Tine fortæller at Ålborg kommune tilbyder privat og offentlig behandling inden for den samme ramme. Charlotte supplerer at det gør København også når der

opstår ventetid på det kommunale træningstilbud, tilbydes borgerne behandling på private klinikker, men inden for samme ramme. Tilbuddet skal gerne ses inden for de 10 pejlemærker i kvalitet, som blev sammensat på baggrund af den længere kampagne i Danske Fysioterapeuter.
(medsendes referatet)

Kvaliteten er forskellig i de forskellige kommunale tilbud og det er der mange årsager til bla. besparelser og effektiviseringer, men der kan også være en mere ideologisk vinkel. Og det kan handle om arbejdsforhold og overenskomst. Vi skal tænke fremtidige nye opgaver ind fx TTA mv. Når der udliciteres er det vigtigt at finde ud af om kommunen selv kan deltage i udbuddet. Der er erfaringer fra øvrige områder fx Kost & ernæring i FTF, 3 F i forbindelse med sammenlægning af rengøringsområdet, teknisk service og køkken og kantine området, kulturhuse mv.

Udbuddet skal tilrettelægges således af mindre virksomheder også har mulighed for at byde ind. HB diskuterer og tilretter holdningspapiret ud fra drøftelserne.

I forhold til processen er det utrolig vigtigt med samarbejdet med andre organisationer/ samarbejdsparter. Vigtigt som TR at blive placeret i arbejdsgruppe, hvor udbudsmaterialet udformes. Dernæst i den arbejdsgruppe, der arbejder med kontroludbuddet, der arbejder med at prissætte hvad kommunens eget tilbud koster. Udover terapeuternes løn, er der lokaler og administration og faglig kompetenceudvikling mm.

Når der skal sammenlignes priser det offentlige og det private i mellem, kan udbudsportalen også være god at kende.

TR skal have tæt kontakt med leder og kolleger, evt. også med det politiske niveau. Tag kontakt med regionsformanden og lad Tine tage de politiske snakke. Godt at skrive læser breve og have kontakt til politikere.

Vi drøftede i små grupper erfaringer og udsigter til evt. fremtidige udfordringer.

Vigtigt at bruge MED, og vær opmærksom på, at der ofte er tale om meget korte tidsfrister.

Brug de andre faglige organisationer og TR, godt at tage kontakt med Tine-regionsformanden.

Følg med i nyhedsbreve i fra kommunalt niveau fx udvalgsrådet, fagudvalg, økonomiudvalg mm.

For at være på forkant. Hvis der er overskud til det - kontakt til politikere.

Vigtigt at være på forkant, bevare overblikket og overskue selve processen. Her også dejligt med en sparringspartner – helt oplagt regionsformanden Tine Nielsen. Byde ind i diverse arbejdsgrupper og sikre sig indflydelse.

Når der prissættes – skal vi huske faglig udvikling, kompetenceudvikling, faglige netværksmøder mv. Forsøge at sikre sig at tilbuddet også er realistisk. Der skal være en skarp deling mellem dem der byder ind og dem som laver udbudsmaterialet!

Det samlede udbud i Gribskov kan godt komme til at ligge 5 mio. kr. mere end først antaget. Det var ikke startet som et besparelsesprojekt men som en ideologi.

4) Fleksible åbningstider, fleksible arbejdstider - Hvilke vilkår har vi? - Hvilke krav kan vi stille? - Hvad er erfaringerne?

Vi talte om de erfaringer, der var med at være selvtilrettelæggende kontra det at være i faste vagter. Når man er selv tilrettelæggende tilrettelægger man selv arbejder dog inden for en normal tidsramme. Fordelen ved at være i faste vagter er, at vi også tilrettelægger arbejder nogenlunde selv og inden for en ramme, men at der ydes erstatnings fri, hvis søgnehellidage falder på en hverdag. I Danske Fysioterapeuter tror de, lidt fejlagtigt, at alle kommunale arbejder som selvtilrettelæggende. Det er altså nogenlunde fifty - fifty, mener vi at kunne konstatere. Fleksibel arbejdstidstilrettelæggelse er til diskussion mange steder bla. pga. hverdags – rehabiliteringsopgaven. Det er vigtigt, at vi arbejder i helligdage og i weekender, men det vil vi naturligvis også gerne have en ordentlig betaling for. Nogle får et tillæg for at være i specielle vagter, nogle afspadserer en til en, andre får 27% tillæg, som beskrevet i Løn-magasinet. Nogle får et ulempetillæg. Nogle har særlige regler for fleksibilitet må have + _ 10 timer stående på en afspadseringskonto. Kunne man forestille sig arbejde på en lørdag i 5 timer fx gav 7,5 time på en hverdag? Tine foreslår, at merarbejdsbegrebet afskaffes. (reglen der siger, at der skal arbejde time til time op til 37 timer, først derefter er der tale om overarbejder) Hvad med andre faggrupper - hvad gør de?

Arbejdsgiverne ønsker mere fleksibel arbejdskraft. Vi drøfter igen det med varsel – hvad er en væsentlig ændring i arbejdsvilkår. Det er nogle gange svært at blive klar på.

Fleksibilitet er kommet for at blive!

Charlotte løfter det ind i forhandlingsudvalget i forbindelse med OK forhandlingerne.

5) Nyt fra arbejdspladserne

Herlev/ Sigrid: Forholdsvis stille og roligt. Blev omorganiseret sidste år. Al vedligeholdelse er fordelt, så centret kun varetager genoptræningsopgaven. Har travlt og kæmper for at få mere i løn. Der er oprettet 2 nye stillinger.

Brøndby/ Pernille: 1 nyoprettet stilling + 3 vikariater og 3 stillinger ifb. Ældrepuljen.

Glostrup/ Charlotte: Tilslutter sig sig ergo-problematikken(ergoer tager patent på hverdags rehab), det er noget svært. Hverdagsrehab.projekt har ikke fået deltagere nok – men har fået en stilling til arbejdet, ingen ergoterapeuter har søgt! Det arbejdes der videre med.

Evaluerer nu tidligere omstrukturering. Er blevet godt tilfredse med at være under sundhed og velfærd. Elektronisk booking er indført, men en udfordring er, at der er for få computere!

Inkontinensområdet er nu overgået til Brøndby. 3 kommuner samarbejder; Albertslund, Brøndby og Glostrup.

Gladsaxe/ Mette: Ro på skiftende vagter, som vi talte om på sidste møde. Der skal spares 5 mio. kr. og alt spares ind til benet! Det giver diverse fagkampe. Ifm. Ældrepuljen er der ansat 3 kliniske sygeplejersker og 3 sosu ass. – men de er mest ansat for at få undgå klager fra borgerne! Der ses på sygefravær og barsler. Der ansættes ingen barselsvikarer. Har overvejet at tage kontakt til Arbejdstilsynet pga. dårligt arbejdsmiljø, men det kræver en lang og skriftlig redegørelse....

Frederiksberg/ Ida Marie: Der arbejdes meget med rehabilitering, der er ansat 3; 1 ergo og 2 fys. Skal tænke nye og andre aktiviteter ind. Omorganisering er i gang, ny ledelse, der ønsker at der arbejdes mere tværfagligt.

Frederiksberg/ Johan: Varetager kun ambulans behandling. Har fået ny fys. leder. Der ses på budget og effektiviseringer. 4 har sagt deres stillinger op – disse genbesættes nu ikke.

Furesø/ Stine: Ifm. Ældrepuljen ansættes 4 terapeuter på plejehjem. De oprindelige terapeuter trækkes tilbage på træningscentret. Det tidligere omtalte byggeprojekt forventes startet i 2015.

Hvidovre/Kristine og Mie: har oprettet akut teams bestående af sygeplejersker, ergo og fys. Der arbejdes med omstrukturering og terapeuter dels op i special teams. Der ansættes ny børnefys og en udviklingsfys. Stillingsbeskrivelser efterlyses.

Gentofte specialterapi/Rikke: Der er roligt. Flytteplanlægning er så småt i gang – forventes startet i 2015. Arbejder med værdibaseret ledelse.

Rødovre/Camilla: Etablerer færre og mindre teams, det er sårbart ifm. sygdom, kurser, ferie mv. Har 4 vikarer, heraf fortsætter de 2 som fastansatte. Herudover ansættes yderligere et par vikariater. Der er varslet store besparelser i 2015.

Frederikssund/ Sanne: Ifm. Ældrepuljen oprettes 5 ekstra stillinger. Er yderligere opnormeret med 30 timer pga. ekstra mange genoptræningsplaner. Har fået ny leder 1/1, er kandidat i idræt og sundhed.

Fredensborg/Lise: Har fået ny leder (den 5. på 7 år!) IFM. ældrepuljen ansættes 4 nye fysser. De skal arbejde med bedre service, faldforebyggelse, selvtræning mhp at nedbringe ventelisten. Har for øjeblikket ingen venteliste og det er skønt. Arbejder med fælles TR uddannelse. Kommunen arbejder med 4 årige budgetaftaler, og det følger MED udvalget.

Rudersdal/Eva-Lisa: Plejecenter Sjælsø. Arbejder med helhedsvurderinger på 140 plejedøgnpladser + dagpladser. Har fået flere dobbeltcykler og det er dejligt. Arbejder desuden med palliation.

Plejecenter Hegnsgården; er i fare for at miste den fys.faglige leder. (det forlyder at terapeuterne mest sidder ved computeren!) Kompetence og fagligudvikling prioriteres stort set ikke.

Der er planer om at terapeuterne i højere grad skal indgå i plejen.

Allerød/Birgitte: Aktiv hverdag ligger nu i plejen, hvor de ansatte er ergoterapeuter.

Ædrepljen, døgnpladser og serviceloven har fået opnormeret med 3 stillinger.

Det har givet lidt uro blandt terapeuterne, fordi der sker ansættelse af fys på bekostning af ergoterapeuterne. Der satses dog også på en udviklings ergoterapeutstilling.

København/SOF Botilbud/Bodil: Terapeuter er nu pålagt at møde kl. 7 for at deltage i personligpleje-rehabilerende tankegang. Terapeuter tidligere ansat som samlet gruppe, nu ansættes de på det enkelte bosted. Tidligere leder skal nu være koordinator. Der er sket en besparelse på fysioterapien på 25 – 30 %.

København SOF/specialterapien /Ulla: Sundhedsfremme placeres i dagtilbudet og skal varetages af terapeuterne både til borgere på bosteder og i dagtilbud. Der er besparelser på dag og aktivitetsområdet, kender endnu ikke betydningen heraf. Er i gang med at undersøge forskellen på de selvejende og de kommunale arbejdspladser.

København IBØ/ Gry: Det er nu besluttet at TC skal forblive i Randersgade. Der etableres et Sundhedshus med forebyggelsescenter, sygeplejeklinik TC mm. Der arbejdes med ny styringsform, hvor de enkelte centre kan være i underskud med 10/ og i overskud på 10 %, før der udløses enten flere penge eller de skal tilbagebetales penge centralt. Er ved at få erfaringer hen ad vejen og styringssystemer rettes til efter hånden.

København VKV/ Julie: Det med styringsmodellen er det samme som IBØ. Der er 4 der går på barsel til sommer, heraf 3 ergo og 1 fys. Der er desuden kommet en opsigelse. Ved endnu ikke om stillingen genbesættes eller om der kommer barselsvikarer. Der tales meget økonomi. Har mange Sundhedslovsborgere og ikke så mange servicelovsborgere. Der arbejdes med hverdagsrehabiliteringen i et samarbejde mellem SOF og SUF.

København generelt/ FTR Charlotte L: København arbejder med Tillidsdagsordenen alle forvaltninger i mellem. Der var møde for ledere og TR, hvor alle 7 borgmestre mødet op for at drøfte TD. De faglige organisationer har indkaldt til et seminar i juni, hvor medarbejdersporet skal drøftes. Derudover drøftes der nyt lønsystem og en forenkling af aftaler bla. TR vilkår, og forsøg med fælles aftaler på nogle få overenskomstområder. Der drøftes udlicitering – Facility mangement og samarbejde med private.

6) Afslutning, EVT og evaluering

Tine oplyser at der SHK inviterer til 1. maj. hos DSR - alle er velkomne.
Sundhedsministeren Nick Hækkerup, Anne Sofie Hæstorp Andersen og Ninna Thomsen kommer.

Charlotte fortæller om en henvendelse centralt fra Danske Fysioterapeuter omkring osteoporose.
Lene Lebech i Kolding, ønsker at danne et netværk og have viden om hvad der tilbydes af
behandling i kommunerne, hvor der er DEX scannere, osteoporose-skoler mm.

Henvendelse til Lene Lebech på lele@kolding.dk telefon 79 79 70 80 eller 29 63 73 33

Næste møde er den 27. august.