

### Dagsorden

- 1) Velkomst, kort præsentationsrunde og godkendelse af dagsorden.
- 2) Sundhedslov/servicelov hvad er forskellen og hvilke rammer er der oplæg v. Tine Nielsen
- 3) Særlige stillinger og socialt kapitel; løntilskud, rotation, trainee, fleks, virksomhedspraktik, akutupakke jobs mv . – Hvor rummelige kan vi være? Hvad siger Danske Fysioterapeuter v Tine Nielsen  
Forskellige typer af job med løntilskud
- 4) Hvad skal TR være særligt opmærksomme på. V Charlotte Larsen
- 5) Hvordan har vi det?? Nyt fra arbejdspladserne
- 6) Arbejds miljø og arbejdstilrettelæggelse, så vi kan holde flere år på arbejdsmarkedet. Hvordan gør vi det? Erfaringsudveksling – alle
- 7) Evt.

#### 1) Velkomst, kort præsentationsrunde og godkendelse af dagsorden.

Hanne bød velkommen, særligt til de nye. Vi lavede en kort præsentations -runde. Derefter godkendte vi dagsorden.

#### 2) Sundhedslov/servicelov hvad er forskellen og hvilke rammer er der oplæg v. Tine Nielsen

Tine kom med et oplæg som medsendes referatet her.

Kort fortalt drejer det sig om at Serviceloven primært § 86 er fastlagt og styret af kommunalbestyrelsen, hvori mod Sundhedsloven § 140, herunder den vederlagsfrifysioterapi, administreres ud fra et lægefagligt begrundet behov.

I Sundhedslovens § 5 beskriver behandling før operation.

Det er i København ikke muligt at give vedligeholdende behandling. Der henvises i stedet til træning i lokalområdet. Heldigvis tilbydes det i andre kommuner. Det er dilemmafyldt at den almene genoptræning efter

Sundhedsloven ordineres efter et lægefagligt skøn og bestilles i regionen, men udføres og betales af kommunen. Vi er forpligtiget af vores autorisation til at handle fagligt forsvarligt – så vi må argumentere ud fra borgerens behov, samtidigt arbejder vi inden for en økonomisk fastsat ramme og fagligt satte standarder! Vi oplever at forløbsbeskrivelser bliver reduceret i forhold til økonomi og indeholder dermed ikke den ønskede kvalitet.

Vi blev enige om at vi kunne ønske os en undersøgelse af hvad der tilbydes her i regionen inden for følgende diagnoser: ACL rekonstruktion, total hofte alloplastik, ryg/ prolaps, + - operation og + - rygscole.

Hvem visiterer? Hvilken træningsmængde? IF- hold, hvor mange borgere pr. terapeut på hold mv.

Vi blev enige om at vil afvente en samlet udmelding og koordination fra

regionskontoret.

### **3) Særlige stillinger og socialt kapitel; løntilskud, rotation, trainee, fleks, virksomhedspraktik, akutpakke jobs mv .- Hvor rummelige kan vi være? Hvad siger Danske Fysioterapeuter v Tine Nielsen Forskellige typer af job med løntilskud**

Vi gennemgik de forskellige job på særlige vilkår. Regionssekretæren har lavet en kort lille oversigt som medsendes referatet.

Vi taler om jobrotation, fleksjob, seniorjob, løntilskud, akut job (som nu ophører) nytte job (som er en ny ordning) og om trainee stillinger (som er for nyuddannede).

Vi talte en del om det arbejde der er forbundet med at få personer ind i særlige jobs, introduktion, mentor mv. Derudover er der faren for at de særlige jobs kan forrykke balancen i forhold til jobs på ordinære vilkår, det gælder derfor særligt at være opmærksom på jobbeskrivelser og løn. Der er ordninger der fokuserer på den enkelte person og der er ordninger som fokuserer på arbejdspladsen. Altså begge parter skal kunne få noget ud af ordningerne.

Løntilskud: er mere end 30 år gammel og forpligter både offentlige og private til at hjælpeledige i job. Tjek reglerne i lov om ansvar for styring af den aktive beskæftigelsesindsats § 56.

Der er tale om ekstraordinære job og må som udgangspunkt ikke påvirke normeringen.

Hvert år fastsættes en kvote for hvor mange stillinger vi er forpligtiget til at oprette. Det gælder for alle kommuner i landet.

Den ledige ansættes på normale overenskomstmæssige vilkår og er omfattet af arbejdspladsens personalepolitik.

Den ledige ansættes på " dagpengesats" og timeantallet beregnes herefter sædvanligvis 29 – 36 timer pr. uge.

Ansættelse i løntilskudsjob i perioden 6 – 12 måneder. I København nu 4 måneder.

De ledige kan være nye ledige, dagpengemodtagere og kontanthjælpsmodtagere.

Ansættelsen skal tage udgangspunkt i den lediges uddannelsesmæssige baggrund, ønsker og erfaringer på arbejdsmarkedet og arbejdspladsens ønsker, jobmuligheder og kvalifikationskrav.

Målet er at kvalifikation og ansættelse på almindelige vilkår.

Der må ansættes 1 i løntilskud for hver 5 ordinært ansatte op til 50 ansatte og derefter 1 i løntilskud for hver 10.

Der er i 2010 lavet særlige regler for unge ledige i alderen 18 – 29, om at de skal tilbydes løntilskudsstilling inden for de første 3 måneder.

Her er reglerne:

- Løntilskudsjobbet refunderes udenfor institutionernes driftsbudget og er derfor ikke en del af normeringen.
- At løntilskudsjobbet ikke må være en betingelse for, at arbejdspladsens opgaver kan varetages inden for de udmeldte driftsbudgetter, men jobfunktionerne kan godt være de samme som der sædvanligvis udføres på området.
- At jobfunktionerne er et supplement til den ordinære opgavevaretagelse defineret ud fra den aktuelle driftsramme.
- At jobfunktionen kan etableres som følordning, opkvalificering, sidemandsoplæring mv.
- At kommunen er forpligtet til at etablere et antal løntilskudsstillinger ud fra kvoten, men at der samtidig sker en nettoudvidelse af antallet af ansatte.
- Opsigelsesvarsel efter gældende overenskomst.
- Skal have mulighed for at gå til jobsamtaler og fritstilles i forbindelse med at de får ordinært job.

#### **4) Hvad skal TR være særligt opmærksomme på. V Charlotte Larsen**

Jobs på særlige vilkår skal være drøftet i personalegruppen og godkendt af denne. TR skal være særlig opmærksom på at få skrevet aftalen under og sikre at der tages ordentligt i mod personen.

Være med til at sikre at ordningerne ikke misbruges og bruges som løndumpning.

Vi skal sikre at der ikke fyres i forbindelse med besparelser og derefter ansættes i fx løntilskud.

Vi kan være med til at sikre arbejdspladsen flere ressourcer.

Vi skal være solidariske i forhold til vores ledige og særligt de nyuddannede kolleger.

#### **5) Hvordan har vi det?? Nyt fra arbejdspladserne**

Christian og Mette/Gladsaxe: Der skal spares 4 mio.kr. svarende til ca. 10 stillinger. Der rokeres rundt. Al kompetence og fagligudvikling er stort set ophørt. Vil forsøge sig med naturlig afgang mv, men fyringer kommer de ikke uden om!

Sundhedsstyrelsen anbefaler at der skal tilbydes mindst 3 måneders ikke kirurgisk behandling før operation. Er det så træning eller behandling, hvor mon det skal foregå? Kommuneregj, privat eller hospital?

Birgitte/Allerød: Det går godt. Er nu 20 terapeuter. Ca halvt mænd/kvinder. Har lige opnormeret med 3 – der var 75 ansøgere. Har indgået en "isbryderordning" hvor en er ansat i ½ løntilskud og ½ på almindelige vilkår.

Har lavet forløbsprogrammer for ryg og cancer patienter.

Har vedligeholdende træning.

Michael/Hillerød: Har fået ny leder som er ergo. Den tidligere leder er kommet til Gentofte. Det skal nok blive godt. Har lige haft en løntilskudsstilling, som nu fortsætter i et vikariat. Skal i gang med at lønforhandle og er i gang med at finde ud af om der er noget at forhandle om! Forsøger at tilsigte en nogenlunde ens løn i terapeutgruppen. Er opnormeret idet der er kommet flere borgere/opgaver. Udgiften til vederlagsfri fysioterapi er stærkt stigende.

Sanne/Frederikssund: Er opnormeret med 2 + en sandsynlig projektstilling til efteråret.

Lise/Fredensborg: Er ved at afslutte fælles TR uddannelse i kommunen. Der startede 65 og der slutter 59. Uddannelsen har varet 9 dage i løbet af et 1/2 år. Nogle dage er foregået samlet, andre dage i netværk på tværs af organisationer og forvaltninger. Det har i sær handlet om strategi og økonomi. Barselsvikariat slået op pr. 1/8. En kollega har fået orlov i 2 mdr. for at prøve noget andet.

Arbejder med forløbsprogrammer. Neurorehabiliteringstilbudet udvides og der sker et kompetenceløft i form af et diplom modul. Skal i gang med lønforhandling.

Emilie/TRsuppleant Klarahus JKøbenhavn SUF: er helt ny valgt.

Julie/AMK København SUF: Er nu 10 fysser og 3 ergoer. Heraf er der 6 der laver ergonomi, 4 der behandler og resten laver andre opgaver bla. udviklingsopgaver, undervisning og konsulentopgaver. Når der forsvinder en terapeut, ansattes der ikke automatisk en ny, det kan lige så godt blive konsulenter fra andre faggrupper.

Lisa/Helsingør: Opnormeret både i basis og 1 driftlederstilling. Skal have lønforhandling og er spændt på det. Arbejder med tværdiagnohold; kol, hjerte, diabetes mv.

Tina/Egedal: Skal i gang med nybyggeri. Har haft en med langtidssygemelding, og der er et barselsvikariat som er forlænget. Det går rigtig godt.

Annette/Tårnby: Opnormeret med 2 stillinger da der er stigende antal gop. Har været i gang med lønforhandling. Alle forhåndsftaler er opsagte. Serviceniveauet er blevet forringet og det er politikerne utilfredse med – de ønsker at opnormere med yderligere 1 1/2 stilling – nu får vi se... Dragør vil trække sig ud af samarbejdet med Tårnby og ønsker dels at varetage noget selv og dels at samarbejde med København.

Pia/Bornholm: Blev virksomhedsoverdraget sidste år og har siden arbejdet med den nye struktur. Nu er "hvedebrødsdagene" slut og der er kommet samarbejds-mæssige udfordringer! Der er taget beslutning om at ledelseslaget max. må være i 4 niveauer – det har været drøftet i MED.

Der mangler koordination.

Der har lige været Folkemøde og det har været spændende.

Stine/Furesø: Har gennemgået fælles TRuddannelse på Sundhedsområdet.

Det var planlagt til 8 halve dage, men bliver nu i stedet for 4 halve. Arbejder

med anerkendende ledelse. Har fået opnormering. TC arbejder nu også på rehabiliteringscentret, med fokus på fastholdelse af borgere på arbejdsmarkedet. Der er nogle økonomiske udfordringer i det!

Camilla/Rødovre: 4 nyansatte på neurologisk område, det er en blanding af opnormering og forlænget barsel.

Johan/Frederiksberg: Skal løbe stærkere, men har nu fået fjernet ventelisten og det er rart. Blev opnormeret med 1 stilling til opgaven. Arbejder med virtuel træning. Er i gang med lønforhandlinger til TR og AMIR.

Har drøftet orlovsmuligheder.

Ulla/Specialfysioterapien København SOF: Nærmer sig en evaluering af projektet om sundhedsfremme og satellit-fysioterapier. Uklart hvad der lægges vægt på ved evalueringen og hvad konsekvensen af resultatet vil blive. Har brugt mange ressourcer på at bedre kommunikation, arbejdstilrettelæggelse og nærværende ledelse i forbindelse med flere lokaliteter.

Felix/Brøndby: Har haft 2 opsigelser i forhold til mistillid og snyd med timeregnskab/flextid. Har fået opnormeret med 20 timer til kol og 20 timer til ryg. Har haft 2 langtidssygemeldinger – håber det bliver bedre i efteråret. Vederlagsfri fysioterapi trækkes hjem, da der har været utilfredshed med praksissektoren.

Line/Lyngby/Tårnbæk: Vi har pr. 1. juni fået en ny center struktur i kommunen, så der er brugt mange kræfter på at etablere nye MED-udvalg. I træningsenheden starter vi d. 1. okt. nogle rehabiliterende teams op, som består af både fys. og ergo. To geriatriske teams og et neurologisk team. Disse teams skal i tættest samarbejde med hjemmeplejen optimere hjemmetræningen samt " træning før varig hjælp". Vi opnormeres med fastansættelse af 1 fys. og 1 ergo samt et fys. vikariat. Vikariatet som en buffer indtil det nye tiltag kommer ordentligt i gang.

Så det går rigtig godt i Lyngby/Tårnbæk.

Hanne/Gribskov: Hele trænings og hjemmeplejeområdet skal i udbud, bruger konsulenttimer på selv at komme med bud på opgaven.

Går fra 2 matrikler til 3. Det er hårdt at skulle flytte rundt og omstille sig til en mindre sikker fremtid. Er i gang med at revidere kvalitetsstandarder. Er i gang med revision af personalepolitik – i den forbindelse vil man gerne arbejde med Social Kapital og har haft en temadag med Tage Sønderskov Kristensen.

Charlotte/København SUF fælles: Vi har lige fået lavet en stor samlet trivselsundersøgelse – det ser rimelig pænt ud på det overordnede niveau og når man sammenligner med resten af landet. Det er først når man dykker længere ned og at problemerne viser sig. Arbejder derudover med Tillidsdagsordenen. Det gennemsyrrer mange diskussioner både centralt og lokalt. KFF (København og Frederiksberg Fælles repræsentation) arrangerede først i juni en fælles 12-12 konference på tværs af forvaltningerne for dem som sidder i HMED; TR og AMIR og organisationsrepræsentanter.

Det var rigtig godt og der var/er stor enighed i fokus skal gå via MED og at tillidsdagsordenen opfordrer til god ledelse og styring på en anderledes måde end hvad NPM ellers har lagt op til.

Øvrige TR på TC området i SUF: var taget samlet af sted til et møde om tillidsdagsordenen på genoptræningsområdet.

## **6) Arbejdsmiljø og arbejdstilrettelæggelse, så vi kan holde flere år på arbejdsmarkedet. Hvordan gør vi det? Erfaringsudveksling – alle**

Vi nåede ikke punktet idet der var misforståelser omkring mødebooking, så andre skulle bruge lokalet.

## **7) Evt.**

Tine orienterer om at Danske Fysioterapeuter flytter til Holmbladsgade til november.

Regionskontoret forbliver på Nørrevold sammen med Dbio, Kost og ernæring og ETF regionskontorer.

Der bliver spurgt til rejseudgifter i forbindelse med møder, når vi nu overgår til rejse kortet. Tine svarede at man kan kopiere sin rejse via kortet og vedlægge som bilag.

Orienterer om at regionsbestyrelsen naturligvis vil være politisk engagerede i den kommende valgkamp og at følgende kommuner er valgt ud: Helsingør, Høje Tåstrup, Frederiksberg, Gladsaxe (frikommune) og Bornholm. Følgende emner er i spil: børneområdet, kvalitet i træningen, socialpsykiatri og diagnostik – fysioterapeuter som frontpersonale i skadestuer/idrætsklinikker mv.

Nyt fra TRR: Vær opmærksom på at der skal afholdes ordinært TR valg inden udgangen af oktober.

Har lige haft 1. kursus af Sæt TR rollen i spil og det gik rigtig fint.

**Der er Årskonference d.7. november** – hvor både TR og suppleant kan deltage – tilmeld jer i god tid. Hovedemnet er:

"Ledelsestrends og hvilke udfordringer de stiller TR i". Ud over at få et indblik i hvad der foregår på ledelsesfronten og hvordan man får mest indflydelse til gavn for medlemmerne, vil du få mulighed for at træffe 150 andre tillidsrepræsentanter, diskutere med formand Tina Lambrecht og høre om TR-rådets arbejde

På årskonferencen skal der vælges suppleanter til TRR og en ordinær geografisk plads i vores egen region.

Derudover skal der vælges 2 TR til regionsbestyrelsen.

Valg til RB foretages på vores næste **fælles TR møde d. 28. oktober** og der forbereder vi samtidig valg til TRR.

Tænk meget gerne lidt over om det ikke kunne være spændende at kaste dig ud i.

**Vores næste kommunale TR møde er d.28. november.**

Planlægningsgruppe er Line Bruun og Charlotte

Der var et ønske fra Pia om at vi drøfter om vi har den rette form på vores møder.

God sommer til jer alle.