



Referat fra TR-netværksmøde

Tirsdag d. 11.06.19 kl. 8.30 – 13.30

Deltagere: Susanne (Hvidovre Traume), Leif (Bispebjerg), Tine Nielsen, Marianne (Gentofte), Tina (Hillerød), Anders (Herlev), Tine (Hvidovre), Katja (Psyk Glostrup) og Nina (Rigshospitalet)

Referent: *Nina Sandholdt*

1. *Besøg af Nicolai Robinson*

Lønberegneren

Nicolai informere om lønberegnerens opbygning. Netværket stiller spørgsmål og anbefaler at konsulenterne i sekretariatet opfordre medlemmer til at kontakte den lokale TR, for at få et realistisk billede af lønniveauet. Nicolai opfordre til, at vi ringer til sekretariatet, hvis vi oplever fremtidige uoverensstemmelser, så du kan lære af vores erfaringer.

Nicolai oplyser at lønberegneren ikke er så god til kandidaterne.

Overgang til AC.

Kort overblik. Vi overgår reelt først 1/1 20, men vi er allerede begyndt at blive ekskluderet fra FH. OK21, man begynder allerede nu, da AC traditionelt har en længere proces end vi er vant til fra sundhedskartellet.

Hvordan bliver vores lønaftaler efter overgang til AC? Man vil forsøge på det statslige område at samkøre aftalerne, heriblandt løn.

På det kommunale og regionale område bliver det nok noget vanskeligere, da aftalerne her, indeholder mange flere positive ting på vilkår end AC har. Hvordan det kommer til at ske, er fortsat usikkert.

Det handler om at opveje prisen ifht. Om det kan betale sig at afgive vilkår.

AC har en anden version af lønskala, som både indeholder bachelorniveau og kandidatniveau i en og samme skala. Vi håber at komme med på denne lønskala hen ad vejen, hvorved man kan benytte ens anciennitet fra bachelorniveau til kandidatniveauet.

AC har en mindre central styring end FTF har det. Det vil være en stor ændring for os.

AC har en tradition for, at MED var ikke noget man beskæftigede sig med. Det håber DFys, ETF og Jordemoderen at ændre på. MED-fordelingen er lokalt forankret men centralt korrigeret.

Det bliver formentlig tillidsrepræsentanterne lokalt som skal styre MED-plads fordelingen fremadrettet.

Centralt arbejdes der på at sikre en tydeligere struktur/retningslinje for fordeling af MED-pladserne.

Hvis vi fremadrettet oplever udfordringer ifht. MED-fordeling af pladser lokalt, så kontakt sekretariatet.

2. *Godkendelse af dagsorden, prioritering af dagsorden og godkendelse af referatet fra 11.04.19.*

Referat og dagsorden er godkendt.

3. *Opsamling på MED-temadagen. Anders, 2 x Tine og Nina giver en tilmelding fra dagen.*

AC fortalte omkring deres struktur og alt det de ifht. MED-pladser ikke havde styr på. Planlægningsarbejdet kunne have været bedre og vi fik for lidt ud af vores formænd og forhandlingschefer.

Der var meget lidt konkret om hvordan det går med overgangen og der var afsat for lidt tid til drøftelse og spørgsmål til formændene.

Det var rart at hører om, hvem som har tovholder funktionen på fordeling af MED-pladserne. På vores område er det yngre læger som har den koordinerende rolle, så det bliver spændende om de husker at invitere os til samarbejds møder.

Vi (TR) har var et ønske om at få noget mere central styring i AC ifht. MED-fordelingen, men det er usikkert om det overhovedet er muligt med den struktur AC har på nuværende tidspunkt.

Tine opfordrer til man forsøger at presse sig med på MED-formøderne. Hvis ikke alle ordinære medlemmer møder op, kan det jo være, at vi kan deltage som suppleanter for at fylde alle B-side pladser op.

4. Tines Kvarter inkl. Nyt fra regionsbestyrelsen og info fra generalforsamlingen.

Generalforsamlingen er vel overstået. Et rigtig fint arrangement. Gode gruppedialoger. Emnet var fremtidens kompetencer. Hvad er det fysioterapeuter skal kunne i fremtiden. Der var kampvalg til bestyrelsesposterne.

Tine har holdt møde med formanden for sundhedsudvalget i Regionen, Buster Reinholdt.

Der blev drøftet

- Fysioterapeuter i skadestuen i skades-sporet.
- Palliativ fysioterapi
- Psykiatri

Tine og Line havde succes med at italesætte, at fysioterapeuter skal lave fysioterapi og ikke bare dække sygeplejestillinger og lave alt muligt. Vi vil have mulighed for at benytte vores relevante viden.

Tine er ved at færdiggøre hendes coachuddannelse og skrive opgave omkring, hvordan man løfter fagligheden blandt tillidsrepræsentanterne. Tine foreslog at vi fremadrettet kan benytte os af reflekterende teams, hvor vi tager cases eller specifikke emner op vi udvalget, og drøfter forskellige vinkler på problemstillingen.

Anders oplyser at Rammeaftalen ifht. SP er opsagt, da direktørerne ikke havde tænkt sig at lønforhandle efter denne. Der foreligger derfor ikke en aftale om løntillæg på SP-nøglepersoner /tovholdere mm. Udmeldingen er, at der gerne må forhandles på SP lokalt.

Netværksmøder og refusion. Der er givet melding fra sekretariatet om, at vi i region Hovedstaden ikke overholder de reglen om netværksmøde og hovedbestyrelsen har besluttet.

Tine har taget drøftelsen på vegne af os og konklusionen er fremadrettet blevet.

Der skal afholdes 2 heldags møder for hele regionen årligt. Derudover kan der afholdes to heldagsmøder i opdelt gruppe.

Det betyder, at vi kun må indberette og få refusion for 4 halvdagsmøder og et hel dagsmøder med hele regionen. Halvdelen af de møder vi holder i dette forum skal dækkes af arbejdspladsen, da det handler om MED-systemet og derfor er en arbejdsplads opgave. På refusionssedlerne kan man derfor skrive møde fra 8.30 – 12.30 x 4 årligt.

Vi bør overveje om vi skal stille et forslag på repræsentantskabet om, at vi ønsker en udvidelse af møderne med refusion, da vi oplever at vi har en vigtig rolle i foreningens arbejde.

5. Opfølgning på punktet fra sidste møde, om hvordan vi får flere til at deltage i vores netværksmøder?

Telefoninterviewgruppen, Anders, Lene og Katja giver en tilbagemelding på hovedtrækkene af resultatet. Netværksgruppen drøfter efterfølgende om det giver anledning til ændringer eller nye tiltag som skal afprøves.

Anders, Katja og Lene har ringet rundt med TR'er som vi aldrig eller meget sjældent ser til netværksmøderne. Der bliver angivet at tid er en afgørende faktor for, at TR'erne ikke deltager. Derudover er der en oplevelse af, at dagsorden er meget regionalt forankret.

Nogle læser mødeindkaldelserne og referaterne, selvom de ikke har mulighed for at deltage.

Der er noget omkring forventninger. Lever de TR som ikke deltager op til de forventninger som foreningen har til dem?

Bør vi overveje at deltage på TR-introdagen, så de nye TR møder en "rigtig" TR og derfor for lyst til at deltage i TR-netværket fremadrettet.

Tine tager ideerne med videre i TRR, som i forvejen har fokus på området omkring de nye TR'er og hvordan man generelt arrangerer tillidsrepræsentanterne.

Vi skal måske ikke gøre så meget anderledes end vi gør nu, og så bare anerkende at vi ikke kan få alle til at deltage.

6. Gensidig orientering, hvad er der af nyt fra RMU, TRR, udvalg mm.

Det er besluttet at man vil forsøge at identificere de arbejdspladser hvor der ikke er TR, men hvor der er over 10 fysioterapeuter. Det er regionsformændene og sekretariatet som arbejder med dette område.

Emner til næste gang.

Løn og lønforhandling. Hvad skal der til for at der kan udløses løntillæg.

Reflekterende teams. Hvilke emne skal vi vælge? (fx emner omkring Lene og lønforhandling eller Tilde/Nina og klinikledelsen)

Evaluerings af netværksmøderne. Hvordan oplever netværket det, at vi har forlænget mødet med en time.