



TR netværksmøde for de regionalt ansatte

22. september 2014 kl. 8.30-12.30

Sted: Frederiksberg Hospital

Deltagere: Mette FRH, Elise GLO/HH, Line HVH, Anders Herlev, Birte BOH, Stine BOH, Anne PC Ballerup, Christine PC Amager, Marianne Olsson Gentofte Ort. Kir., Gitte Elmelund BUC afsn. Hillerød, Tine Hage NOH, Marianne Ramhede Gentofte medicinsk, Lene Jæger

Ordstyrer: Elise

Referent: Mette

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden, prioritering af dagsorden
2. Præsentationsrunde/ Nyt fra arbejdspladserne
3. Lønberegner
4. Journaladgang (Line)
5. Nyt fra Region H RMU
6. Nyt fra TR-råd
7. Nyt fra Regionsbestyrelsen
8. Eventuelt

1. Godkendelse af dagsorden, prioritering af dagsorden.

Punkt 5 rykker op som punkt 3. Nyt fra arbejdspladserne tages under dette punkt og omhandler på dette møde Budget 2015.

2. Kort præsentationsrunde

3. Nyt fra Region H RMU:

Oplæg fra Line/nyt fra RMU: Sammenlægning af hospitaler. Regionsrådet laver høringsrunde nr. 2 fra berørte medarbejdere (for at undgå samme procedure som da Helsingør Hospital blev lukket).

Bordet rundt/nyt fra arbejdspladserne:

Besparelser – hvordan rammer de lokalt? Afskedigelser?

Tine, Hillerød: De forestående besparelser klares i den centrale samt neurologiske fysioterapi uden afskedigelser. Der vil blive tilføjet arbejdsopgave uden tilførsel af tilsvarende opnormering.

Gitte, BUC: Jeg skal til individuelle samtale den 25.9.14, hvor jeg skal vælge at flytte med afsnittet til Glostrup eller ej. Der er frivilligt lavet forslag om omrokering af fysioterapeuter, der har langt til

arbejde. Der er efterfølgende samtaler først i oktober på de berørte afsnit. Vi håber, at det kommer til at gå op – der er ikke afskedigelser i sigte.

Vi har løndrøftelse den 15. november, derfor er vi i gang med et oplæg, hvori lønharmonisering, forhåndsftaler og kompetenceudvikling indgår.

Elise, GLO/HH traumatisk hjerneskade:

Vi skal have flere weekend- og senvagter - fra 4 til 6 weekenddage og 10 til 14 senvagter på 17 ugers rul. Vi er landet på 3 mdrs varsel og jeg håber på nogle kompensationer ifm mødetider og ingen øgning i helligdagsvagter. Men vi må se.

Birte, Bornholms Hospital: I forbindelse med besparelserne har vi ikke været ramt at besparelserne direkte, men har fået opgaver i kir. amb. uden opnormering. Vi skal fremover bl.a. varetage kontrol af TKA og THA. Efter TR valg er Stine Brendes Mikkelsen blevet TR og Cecilie Lippert TR suppl.

Mette, FRH: På Frederiksberg/Bispebjerg var der varslet, at to kollegaer skulle afskediges. Der er imidlertid kommet to opsigelser, så ingen afskedigelser i denne omgang. Besparelserne findes ved at skære timer i forskellige specialer.

Anders, Herlev:

Jeg er nu, efter afgang af FTR fra sygeplejerskerne, blevet formand for kontaktudvalget, og dermed også næstformand for VMU på Herlev.

Vi har i fysioterapien haft enkelte opsigelser i de forskellige grupper, hvilket har gjort at vi har haft en del nyansættelser. Vi har stort set fået dækning for de folk der har sagt op.

Der er dog evt. nogle besparelser i timer i forbindelse med budget 2015

Andet under RMU:

VMU seminar den 18.-19. september, hvor der blev drøftet Trivsel OP :

Vold og trusler, faglighed og tid til jobbet var de 3 udvalgte temaer, der blev behandlet

Fyspolitiske områder i forbindelse med besparelser:

- Kvalitetsforringelser? Fagligt kompromis? Presseansvarlig Bo Christensen, Danske Fysioterapeuter, vil gerne skrive om besparelserne og konsekvenserne på vores faglige ydelser. Line prøver at få et overblik – vil gerne have én der vil udtale sig om bekymringer vedrørende fagligt kompromis som konsekvens af besparelser.

Direktionsfusioner – konsekvenser

Fusionsmed i forhold til de nye hospitalssammenlægninger: Formandskabet RMU har fremlagt:

Frem til april 2015 kan Fusions-med bestå af to komplette MED-udvalg. Fra 1. april er det beskrevet hvordan det endelige MED skal sammensættes (se evt. mail fra Line).

Direktørstillingerne på de fusionerende hospitaler slås op.

Besparelser – omorganisering:

Individplan:

Omplacering - man vil gerne undgå afskedigelser. Den berørte medarbejder har ret til at have bisidder med. Vedkommende er påtænkt opsagt, hvis han/hun ikke kan omplaceres. Regionen er forpligtet til at prøve at omplacere in-house, ellers har man ret til, at regionen forsøger at omplacere én – det bliver forvaltet sådan, at man selv tilmelder sig ”Region match”.

Hjælpeforanstaltninger: styres af HR. Se intranettet ”REGI” under medarbejder, find ”Region match” for vejledning. Medarbejderen har adgang til Falck Healthcare krisehåndtering eller hospitalets egen krisehåndtering.

Når medarbejderen søger via ”Region match” har han/hun ret til at komme til kompetencevurdering og ansættelsessamtale.

Hvad sker der, hvis man siger nej til omplacering? Der kommer snart afklaring omkring fortolkningen: Har man opsagt sig selv, eller er lederen nødsaget til at opsiges medarbejderen?

Personalepolitiske principper – en procedureretningslinje, som skal overholdes. Vær opmærksomme på informationer, forstår vi principperne ens? Kan fortolkes forskelligt.

Omorganiseringer:

- Rettidig omhu

- HOPP20

- Budget 2015

HOPP20 og Budget 2015 er to forskellige ting – i princippet må hospitalerne gerne gå i gang med dem hver for sig.

4. Lønberegner – emnet udskydes til næste møde

5. Journaladgang

Line: Vi er som sundhedsfagligt personale underlagt lovgivning om adgang til personfølsomme oplysninger.

Vi logger ind på arbejdsstation – man kan trække en log-fil, som er et elektronisk spor. Der er øget fokus på misbrug af adgang til følsomme oplysninger. Vi skal være opmærksomme på, om kollegaer kender til, at vi lovmæssigt ikke har ubegrænset/udvidet journaladgang for at beskytte mod uberettigede anklager. Fx må man ikke gå ind og kigge på ens egen pårørendes journal, hvis man ikke er behandler. Det kan være en idé at undersøge, om én i personaleafdelingen på arbejdspladsen kan give mere information om persondataloven i forhold til fysioterapeuter – vi har ikke udvidet adgang, vi må kun kigge på det, der har relevans for vores forløb. Måske kan Danske Fysioterapeuter komme med et input?

”Juridisk ramme for adgang til EPJ og IT-anvendelse i sundhedsvæsenet” beskriver rammerne.

6. Nyt fra TR-råd: Ikke nået

7. Nyt fra Regionsbestyrelsen: Ikke nået

8. Eventuelt:

Kravsindsamlingen er slut. Valgdeltagelsen har været lav i år. Der har været forskellige kreative forslag, men hovedpunktet, er at sikre reallønnen.

Næste møde: D. 24.11.14