



12-11-2014

Referat af HovedMED den 7. november 2014

Dato: Fredag den 7. november 2014
Tid: Kl. 10.00-13.00
Sted: Bernstorffsgade 21, kld.

Sagsnr.
2014-0204711

Dokumentnr.
2014-0204711-4

Mødedeltagere:

<u>Navn</u>	<u>Stilling</u>	<u>Repræsentant for:</u>
Linda Svendsen	Fællestillidsrepræsentant	HK Kommunal, næstformand
Susanne Winsløw	Fællestillidsrepræsentant	FOA, SOSU
Helle Haslund	Organisations- og medarbejderrepræsentant	LFS
Rasmus Balslev	Fællestillidsrepræsentant	DS
Kristian Bay Knudsen	Fællestillidsrepræsentant	Djøf
Jens Theodor Ahm	Tillidsrepræsentant	HK
Betina N. Allermann	Center CAMPO	AMR, Centre for handicappede og IBOS
Jeppe Marker Svendsen	Center City	AMR, Centre for udsatte og psykiatri
Anette Laigaard	Adm. direktør	Direktionen, formand
Sven Bjerre	Direktør	Direktionen
Anders Kirchhoff	Direktør	Direktionen
Helle Vibeke Carstensen	Kontorchef for Kontoret for organisationsudvikling	Kontorerne i Bernstorffsgade (ledelse)
Lasse F. Steenland	Centerchef for autisme og specialpædagogik	Centre for handicap og IBOS (ledelse/arbejdsmiljø)
Jan Jensen	Kontorchef, DU Udsatte og psykiatri	Kontorer i Bernstorffsgade, ledelse
Knud Andersen	Myndighedschef, Socialcenter København	MY Voksne, ledelse
Anne Steenberg	Myndighedschef Børnefamiliecenter København	MY Børn, ledelse
Jørgen Marthedal	Centerchef, Center Ringbo	Centre for udsatte og psykiatri (ledelse/arbejdsmiljø)
Kathe Jalsing	Gruppenleder, Den sociale hjemmepleje	Den Sociale Hjemmepleje (ledelse/arbejdsmiljø)

Sagsbehandler
Rikke Reitzel

Tina Busholdt	Arbejdsmiljøkoordinator, Kontoret for organisationsudvikling	Observatør
<u>Afbud:</u>		
Lars Petersen	Organisations- og medarbejderrepræsentant	SL
Lillian Albeck	Sagsbehandler, Handicapcenter København	AMR, Myndighedscentre og kontorerne i Bernstorffsgade
Glenn F. Andersen	Den sociale hjemmepleje	Den sociale hjemmepleje
Evan Max Hansen	Center for socialpædagogik og psykiatri	AMR, Centre for børn og voksne
Mette Ploug Nielsen	Center for dag- og døgninst. for skolesøgende børn	Centre for børn og unge (ledelse/arbejdsmiljø)
<u>Gæster</u>		
Unna Madsen	Center for unge og misbrug	Dagsordenspunkt 3
Ellen Rosted	Center for unge og misbrug	Dagsordenspunkt 3
Tina Wils	Center for familie og pleje	Dagsordenspunkt 3
Alberte Bryld	Rådgivningscenter	Dagsordenspunkt 3
Burgard	København	
Steve Jul-Hansen	Rådgivningscenter	Dagsordenspunkt 3
	København	
Gitte Bylov Larsen	MR Voksne	Dagsordenspunkt 3

Dagsorden

1. **Godkendelse af dagsorden/prioritering af dagsordenspunkter**
2. **Arbejdsmiljø – fast punkt.** Medindflydelse
 - Arbejdsskadestatistik 1. halvår 2014
 - Bilag:**
 - 2.1 Rapport vedr. arbejdsulykker i 1. halvår 2014
3. **Udvikling af misbrugsområdet.** Medindflydelse. **Bilag:**
 - 3.1 Notat til HovedMED om løsningsforslag på udvikling af misbrugsområdet
 - 3.2 Referat EksOrdMED Center for unge og misbrug
 - 3.3 Bilag Direktionsindstilling
4. **Organisationsjusteringer**
 - Orientering om organisationsjusteringer vedr. MY-DU, hjemmeplejen og de centrale kontorer
 - Organisationsændring - overflyttelse af fem BIF medarbejdere til SOF. Medindflydelse. **Bilag:**
 - 4.1 Indstilling SOF HovedMED – proces og tidsplan for overflytning af funktionerne post, arkiv og diverse
5. **Status på Ringbo**
6. **GPS i KKs personbiler og minibusser.** Medindflydelse. **Bilag:**
 - 6.1 Indstilling til HovedMED vedr. anvendelse af GPS-data fra SOFs køretøjer
 - 6.2 Retningslinje for anvendelse af GPS-data fra SOFs køretøjer
7. **Opfølgning på arbejdet med trivselsundersøgelsen 2015**
8. **Orientering om budgetaftalen 2015. Bilag:**
 - 8.1 Budget 2015, ÅV konsekvenser

Herunder drøftelse af lønforhandlingerne 2014 og råderum for lønforhandlingerne i 2015. Med udgangspunkt i Fællesaftale om lokal løndannelse OK13, bilag A: Det lokale økonomiske råderum.

9. **Årshjul, inkl. sager på vej. Bilag:**

- 9.1 Årshjul 2014/2015

10. **Meddelelser**

11. **Eventuelt**

Referat

Ad. 1 Godkendelse af dagsorden/prioritering af dagsordenspunkter

Ingen bemærkninger

Ad. 2 Arbejdsmiljø – fast punkt

Arbejdsskadestatistik

Tina indledte og fortalte, at arbejdsskadestatistikken viser, at der er en fortsat stigning i antallet af anmeldelser. Det er ulykker uden fravær, som stiger, og det er særligt børne- og ungeområdet samt udsatteområdet, som stadig er i gang med at få anmeldt. I forhold til hvad der høres ude fra centrene, handler det om, at man er i gang med at få anmeldt op til niveau. Vold og trusler fylder stadig mest, og når man kigger nærmere på tallene, viser de, at det primært drejer sig om overfladiske skader og den psykiske belastning, der er ved at blive udsat for vold og trusler. Derudover kan vi se, at nyansatte anmelder en del flere skader end medarbejdere med længere anciennitet. Her ved vi stadig ikke, om det skyldes, at nyansatte reelt er mere udsatte, eller om det hænger sammen med, at der i introduktionen af nye medarbejdere bliver lagt stor vægt på, at man skal huske at anmelde skader.

Jeppe Marker Svendsen sagde, at det var hans oplevelse, at det skyldes, at nyansatte er blevet mere informeret om at huske at anmelde, også de mindre ting.

Betina N. Allermann og Anne Steenberg fulgte op og sagde, at de oplever det samme hos dem.

Susanne Winsløw sagde, at man i socialpsykiatrien er meget opmærksom på de nye medarbejdere, da de kan komme ud i nogle konflikter, fordi de ikke kender borgerne.

Tina Busholdt tilføjede, at tallene er hentet ud af arbejdsskadesystemet som er koblet op på arbejdsskadestyrelsens og arbejdstilsynets anmeldelsessystem EASY. I en lang årrække har kommunerne generelt haft en anke i forhold til systemet, da det er svært at registrere vold og trusler og svært at fange det hele, når vi trækker statistik. Det ser dog nu ud til, at den nye beskæftigelsesminister er opmærksom på dette, og at man nu går i gang med at ændre systemet, så det bliver nemmere at anmelde vold og trusler.

Konklusion

Der blev orienteret om arbejdsskadestatistikken. Der er fortsat en stigning i antallet af anmeldelser, primært på børne- og ungeområdet samt udsatteområdet, hvor det skyldes, at man er i gang med at få anmeldt op til niveau.

Ad. 3 Udvikling af misbrugsområdet

Under punktet deltog Unna Madsen og Ellen Rosted (AfdelingsMED Center for unge og misbrug), Tina Wils (AfdelingsMED Center for misbrug og pleje), Alberte Bryld Burgaard og Steve Jul-Hansen (AfdelingsMED Rådgivningscenter København) samt Gitte Bylov Larsen (kontorchef, MR Voksne).

Linda Svendsen indledte med en bemærkning om, at medarbejdersiden, ud fra det materiale der har været stillet til rådighed, ikke føler sig særlig godt klædt på til at kunne tage drøftelsen under dette punkt på HovedMED i dag – og der kan derfor også stilles spørgsmålstejn ved, hvor godt medarbejderne i AfdelingsMED så har været klædt på, hvilket måske også er årsagen til de reaktioner, der er kommet fra medarbejderne.

Anders Kirchhoff opridsede baggrunden for misbrugsanalysen og fortalte om den igangværende proces i forhold til udvikling af misbrugsområdet ([se notat og slides](#)).

For ca. et år siden blev der igangsat en udviklingsproces på misbrugsområdet. Første fase af processen havde fokus på at identificere udfordringerne på området, hvilket blev gjort ved en inddragende proces. I august 2014 blev Socialudvalget præsenteret for de 13 udfordringer, der var blevet identificeret. Centrale udfordringer handler om at skabe sammenhæng, mening og overblik for brugerne.

I anden og igangværende fase er der fokus på at finde løsninger. De mange input til deløsningsforsøg er forsøgt samlet til et stærkt koncept i form af ét behandlingscenter med fokuserede indsatser. Det helt centrale i forslaget er at skabe en lettere, mere inddragende og mere motiverende adgang for brugerne og samtidig organisatorisk understøtte en fokuseret faglighed. Dette grundkoncept vil blive præsenteret for Socialudvalget d. 3. december.

Der er dog fortsat en række spørgsmål, som er uafklarede i forhold til ungeområdets rolle, samspillet mellem myndighed / behandling, substitutionsbrugere, familiebehandlingen, og hvordan integration af alkohol- og stofområdet bedst sker. Disse spørgsmål skal afklares i december 2014-januar 2015 ved nedsættelse af fokuserede arbejdsgrupper bestående af medarbejdere og andre relevante videnskabspersoner.

Den videre proces:

- 3. december præsenteres idéer første gang for Socialudvalget.
- December og januar kvalificering af afklaringsspor
- Primo 2015 drøftelse i HovedMED
- Primo 2015 andenbehandling i Socialudvalget
- Overgangsorganisering

Linda Svendsen spurgte ind til hvor meget af det arbejde, der skal ske fremadrettet, som medarbejderne har kendt til. Mange af de henvendelser, medarbejderrepræsentanterne i HovedMED har fået, tyder på, at den viden ikke er blevet præsenteret på AfdelingsMED og har været til stede blandt medarbejderne. Hun så frem til at høre de tre AfdelingsMEDs tilbagemeldinger.

Helle Haslund supplerede og sagde, at det havde været rart at være bekendt med det præsenterede materiale i forhold til de henvendelser, der er kommet fra medarbejdere.

Rasmus Balslev sagde, at præsentationen imødekommer stort set alle de bekymringer, der er blevet rejst fra medarbejderne. Det tegner til en god proces fremadrettet. Det eneste, præsentationen ikke kommer ind på, er den besparelse, der ligger i omlægningen også. Der står meget kort, at man opsigter aftaler med private ambulatorier, og her vil så være et par hundrede borgere, der skal serviceres af kommunen selv. I den forbindelse er der naturligt et ressourcespørgsmål, der popper op hos medarbejderne, særligt fordi der står at borgerne vil få en bedre service – og er det muligt at leve op til?

Anders Kirchhoff svarede, at ressourcedelen er en præmis. Der er et besparelseskrav, som SOF skal leve op til, og det giver derfor mening at tænke det ind nu i denne proces. Når det er sagt, er det, der ligger nu et bud på hvordan, det kunne se ud. Det er ikke besluttet, vi er i en proces med fokus på løsningsforslag.

Jan Jensen sagde i forhold til spørgsmålet om besparelse, at der løbende er en evaluering af de ting, der er på lægeklinikkerne, og der er blevet kigget på kvaliteten af tilbuddene. Der er et kraftigt behov for at kigge på kvaliteten og om den rigtige løsning er at ligge det i et nyt lægeambulatorium, eller man skal tænke området på en hel ny måde.

Anne Steenberg kvitterede for den meget klare gennemgang af den proces, der er i gang. Hun spurgte, om man som en del af udforskningen er opmærksom på de frivillige og muligt samarbejde med civilsamfundet?

Anders Kirchhoff sagde, at frivillige er et perspektiv hele vejen igennem. Det er en præmis, at vi skal arbejde med samskabelse, herunder frivillige.

Gitte Bylov Larsen supplerede og sagde, at samarbejde med civilsamfundet har fyldt meget på de workshops, der har været afholdt. Mange af medarbejderne har haft fokus på hvordan, SOF kan blive bedre til at samarbejde med civilsamfundet om at løse nogle af vores udfordringer, som f.eks. at mange af særligt de ældre brugere mangler netværk.

Input fra de tre AfdelingsMED

AfdelingsMED Center for misbrug og pleje

Tina Wils, centerchef i Center for misbrug og pleje og formand for AfdelingsMED, gav en tilbagemelding fra centrets AfdelingsMED. AfdelingsMED er blevet præsenteret for materialet vedr. udviklingen af misbrugsområdet. Der blev her lagt vægt på, at det var en status på hvor i processen, man er nu, og at der ikke er truffet nogen beslutninger. Det, der dog nok naturligt sker, når man som medarbejder bliver præsenteret for et organisationsdiagram, hvor man kan se sin egen enhed pege ind i enten en rehabiliteringsenhed eller en substitutionsenhed, er, at det er det, der kommer til at fylde og overskygge resten af informationen.

Som udgangspunkt er der generelt opbakning og tilslutning blandt medarbejderne til udviklingen og ændringen af området. Der er bekymring i

forhold til, om den specialiserede viden, centret er i besiddelse af, bliver drysset ud over seks enheder og i sidste ende bliver udvandet. Der har manglet klarhed omkring den videre proces. Der er et stort behov for at få af vide, hvem der er leder, og hvordan der arbejdes videre. Det vil også gøre det nemmere for medarbejderne at kunne se sig selv i det. Derudover er der jo halvdelen af centret, som ikke er en del af denne proces og måske derfor har følt sig lidt på et sidespor. Det er vigtig også at få fokus på denne del og de medarbejdere, der befinder sig her.

AfdelingsMED Rådgivningscenter København (RCK)

Steve Jul-Hansen, næstformand i AfdelingsMED, gav en tilbagemelding fra AfdelingsMED i RCK. Overordnet har der været en god proces, og medarbejderne føler sig godt inddraget. Som det må forventes, opstår der nogle bekymringer i en sådan proces, da der er meget faglighed og engagement på spil. En meget stor og vigtig opgave for MEDudvalget er derfor at sørge for at kommunikere klart og tydeligt om status og hvor i processen, man er, samt være åbne og ærlige omkring de ting som endnu er uafklarede. Steve opfordrede ledelsen til at medtænke alle de mange faggrupper, der er på området, i den videre proces og arbejdet med afklaringssporene – medarbejderne vil rigtig gerne inddrages. Han gjorde derudover opmærksom på, at det er vigtigt at italesætte udviklingen på misbrugsområdet, så medarbejderne kan se sammenhængen til tillidsreformen.

I forhold til de mange forskellige kulturer, der bringes med ind i den omlægning, der skal ske på misbrugsområdet, opfordrede Steve til at have fokus på forskelskraft, dvs. også at have fokus på at bevare de værdier, der ligger i, at vi er forskellige.

Alberte Bryld Burgaard, Myndighedschef i RCK og formand for AfdelingsMED, supplerede, og fortalt at en del af de reaktioner, der er kommet, skyldes, at der har stået en klar deadline, den 3. december, for hvornår der ville blive truffet beslutning om det fremtidige misbrugsområde. Det har naturligt medført, at medarbejderne har tænkt at de skulle skynde sig at reagere, hvis de havde noget.

Noget af det, medarbejderne er kommet frem med, er, at de synes processen kører meget hurtig, og de ønsker mere inddragelse. Derudover har de meget fokus på sammenhæng mellem myndighed og udfører. Der er stor opbakning til, at arbejde helhedsorienteret med en casemanager funktion. Generelt kom der ved fremlæggelsen på AfdelingsMED mange meldinger på, at det, indtil de nuværende uklarheder opstod, har været en god proces, og at det giver mening at kigge på misbrugsområdet.

AfdelingsMED Center for unge og misbrug

Unna Madsen, centerchef i Center for unge og misbrug og formand for AfdelingsMED, gav en tilbagemelding fra centrets AfdelingsMED. Opfattelsen har været, at der skulle ske en endelig beslutning den 3. december, så Unna var glad for at høre om den proces der ligger i forhold til afklaringssporene. Center for unge og misbrug føler sig dog ikke rigtig hørt i den proces, der har været ([læs referat fra AfdelingsMED](#))

Unna fremhævede nogle af de grundlæggende ting, som ligger medarbejdere og ledere i Center for unge og misbrug meget på sinde. Unge og rusmidler er et særligt fagfelt, det handler om ungeliv, bolig, uddannelse, frigørelse fra forældrene og identitetsdannelse, som er afgørende for det voksenliv, der

ligger foran dem. Rigtig mange steder udgør ungeområdet også en særlig organisation eller et særligt fagfelt.

Det er vigtigt, at de unge kan identificere sig med det sted de kommer og oplever, at de er medvirkende til løsningen af deres problemer, hvorfor det er vigtigt at være helhedsorienterede og koordinerende i indsatsen sammen med de unge og familierne. I center for unge og misbrug får de unge en behandler, når de kommer ind af døren, og det er den behandler, som følger dem til dørs. Det er afgørende, at også selve organiseringen er helhedsorienteret og fleksibel, og denne fleksibilitet vil vi miste, hvis vi ikke har vores autonomi og selvstændige økonomi.

Der er investeret meget i medarbejderne i forhold til at kunne arbejde tværfagligt med de unges behov. Med den model, der er foreslået for misbrugsområdet nu, vil medarbejderne i Center for unge og misbrug miste den tæthed, de har i dag, og som kræver en særlig viden på ungeområdet. Eksempelvis er familiebehandling og psykologindsats integreret i den tværfaglige indsats og ikke et selvstændigt forløb. Det er vigtigt, at praktiker og videnmedarbejder er i helt tæt samspil også i hverdagen. Centerets succes hviler på viden og dokumenteret udvikling i sammenhæng med praksis både internt og i sammenhæng med samarbejdspartnere. Det vil vi miste ved en et-center løsning med en overordnet vidensenhed for hele området. Center for unge og misbrug taler mere end nogensinde ind i den socialpolitiske trend i Danmark, og i særdeleshed i København på ungeområdet. Fokus er tidlig indsats og tæt på familien. Vi taler eksempelvis ind i 9 ud af de 10 nye pejlemærker.

Ellen Rosted, næstformand i AfdelingsMED, supplerede og fortalte lidt om, hvad det er medarbejderne i Center for unge og misbrug er rigtig glade for ved at arbejde med de unge, og hvad der er særligt ved at arbejde i centret. Det man kan i Center for unge og misbrug er at lave et tilbud, som passer til den enkelte unge, hvor de får den individuelle behandling men også kan deltage i de øvrige aktiviteter, der er. Center for unge og misbrug er et sted, hvor de unge føler sig godt tilpas og kan lide at komme, blandt andet fordi de bliver defineret som unge mennesker, der kan nogle ting og vil nogle ting i deres liv. Her føler de sig ikke stigmatiseret som misbrugere. Den helhedsorienterede behandling fungerer rigtig godt, hvor man som medarbejder er med i den unges liv, der hvor der er brug for det. Man koordinerer hele samarbejdet omkring den unge. Noget af det særlige ved center for unge og misbrug er også den tværfaglige organisering. Der er mange forskellige faggrupper repræsenteret i centret, som supplerer hinanden godt. Medarbejderne er meget glade for at arbejde i centret og er stolte af det, de gør, og kan se, at det virker, og det er nogle af grundene til, at medarbejderne ønsker fortsat at være et samlet center på ungeområdet.

Anette Laigaard rundede af. Når Socialudvalget bliver præsenteret for sagen i december, bliver der ikke truffet beslutning, men det er en første behandling.

Rasmus Balslev spurgte til etableringen af arbejdsgrupperne og hvornår det sker.

Anette Laigaard svarede, at det sættes i gang med det samme.

Linda Svendsen opfordrede til, at de præsenterede plancher på mødet kommer hurtigt ud i organisation, så medarbejderne kan se hvilken proces, der er påtænkt.

Helle Haslund sagde, at det er vigtigt at være obs. på at få en proces i gang på døgnområdet også.

Konklusion

Baggrunden for analysen på misbrugsområdet og den igangværende proces blev præsenteret. Formand og næstformand fra AfdelingsMED i Center for misbrug og pleje, Rådgivningscenter København og Center for unge og misbrug var inviteret til at deltage og give deres input.

Ad. 4 Organisationsjusteringer

Organisationsjusteringer vedr. MY-DU, hjemmeplejen og de centrale kontorer

Under punktet præsenterede arbejdsgrupperne vedr. Borgercenter for børn og unge; Borgercenter for voksne med særlige behov; Borgercenter på handicapområdet; Borgercenter for hjemmepleje og SCK, HCK - Sammenhæng med hjemmeplejen hver især hvor langt de er nået.

Læs de forskellige oplæg og præsentationer her:

[Borgercenter for børn og unge](#)

[Borgercenter for voksne med særlige behov](#)

[Borgercenter på handicapområdet](#)

[Borgercenter for hjemmepleje](#)

[SCK, HCK – Sammenhæng med hjemmeplejen](#)

På mødet fremkom følgende spørgsmål og kommentarer.

Borgercenter for børn og unge

Linda Svendsen spurgte til, om der er plads til alle i Griffenfeldsgade, eller om der er nogle, der er nødt til at flytte ud?

Anette Laigaard svarede, at der ikke vil være nogen medarbejdere, der skal flytte ud, men at der er lokaler, som kan bruges på en anden måde.

Borgercenter for voksne med særlige behov

Rasmus Balslev spurgte til om placeringen af socialfaglig enhed i RCK afhænger af misbrugsomlægningen, eller om man allerede nu har gjort sig tanker om det?

Jan Jensen svarede, at det er en relevant diskussion, der ligger på hele misbrugsområdet i forhold til hvor snittet mellem myndigheds- og behandlingsdelen ligger. Der har været drøftelser af det, men det er ikke muligt at træffe beslutning om på nuværende tidspunkt.

Linda Svendsen spurgte hvordan og hvor langt ud i organisationen, der er blevet orienteret omkring de overvejelser, der gøres i forhold til misbrugsområdet og samlokaliseringen. Oplevelsen er, at der mangler noget viden ude på borgerdelen, både i RCK og Socialcentret (SCK).

Knud Andersen svarede, at der ikke er sendt en samlet information ud i hele organisationen, idet der er mange dele, der fortsat er i spil. Der er givet

generel information omkring den igangværende proces. Der er ikke kendskab til, at der er blevet efterspurgt information, men det vil selvfølgelig være noget af det, der vil blive belyst på mødet mandag den 10. november i overgangsMED.

Jan Jensen sagde, at i forhold til udfører delen, centrene på udsatte og psykiatriområdet, er der afholdt møde med centercheferne og orienteret om processen.

Linda Svendsen sagde, at grunden til hun spurgte var, at det er vigtigt for de berørte medarbejdere at vide hvor i processen man er, hvad der ventes på og hvorfor.

Knud Andersen sagde, at der er en særlig informationsopgave i forhold til medarbejderne i RCK, og den er der ikke på samme måde i SCK. Ledelsen i RCK har taget hånd om den.

Anette Laigaard bemærkede, at det vil være godt at sørge for at få sagt, hvad der influerer på området, og hvad der ikke influerer.

Jan Jensen sagde, at det vil være oplagt at tage op på over overgangsMED og kigge på om der er behov for ekstra information.

Kasper Lyhne sagde, at det er rigtig vigtigt at melde ud lige så snart man ved noget. Der opstår hurtigt gisninger, så det er vigtigt at få afmystificeret hurtigst muligt.

Knud Andersen fortalte, at alt materiale er tilgængeligt på intranettet. Det der skaber forring er de to parallelle processer, der kører for henholdsvis udviklingen af misbrugsområdet og borgercentret, hvilket er helt forståeligt.

Borgercenter på handicapområdet

Rasmus Balslev spurgte til lokalisering af borgercentret.

Anette Laigaard svarede, at man meget gerne ønskede en mere central og tilgængelig placering for et nyt samlet borgercenter på handicapområdet. Der er i øjeblikket ikke mulighed for at anvise noget, men der holdes løbende øje her med.

Lasse F. Steenland bemærkede, at Thoravej, hvor Handicapcenter København (HCK) i dag ligger, er et tredjemandslejemål, som er bundet indtil 2017.

Kristian Bay Knudsen opfordrede til at arbejdsgrupperne henter inspiration og gør brug af hinandens erfaringer.

Helle Vibeke Carstensen sagde, at der lægges op til videndeling mellem centrene. Indtil nu har arbejdsgrupperne primært kigget indad og haft fokus på at finde ud af hvem man selv er, men nu begynder arbejdsgrupperne også at kigge udad og dele viden med hinanden.

Jens T. Ahm. spurgte til, hvem der skal flytte ind i Bernstorffsgade med alle dem, der nu flytter ud.

Anette Laigaard sagde, at de der flytter ud af Bernstorffsgade skal have økonomi med til de nye lejemål, hvorfor SOF som sådan ikke længere råder over de lokaler i Bernstorffsgade. BIF står og har brug for mere plads, så de kommer formodentlig til at overtage nogle af lokalerne.

Helle Haslund gjorde opmærksom på at forhold, der går på tværs af et DU-område fortsat skal behandles i HovedMED, indtil den nye medorganisering er på plads.

Anette Laigaard rundede af. Arbejdsgrupperne har nu præsenteret hvor de er i dag, og vil arbejde videre her fra. HovedMED vil følge processen og behandle organisationsjusteringerne på næste møde den 5. december.

Organisationsændring - overflyttelse af fem BIF medarbejdere til SOF

Helle Vibeke Carstensen orienterede om, at det drejer sig om fem medarbejdere, der i dag allerede arbejder i servicecentret i Bernstorffsgade, som er fælles for BIF og SOF. Det er blevet behandlet i BIFs HovedMED, og medarbejderne har været med hele vejen og er tilfredse med ændringen.

HovedMED godkendte indstillingen

Konklusion

Arbejdsgrupperne i forhold til borgercentrene præsenterede hvor langt de er nået. HovedMED behandler organisationsjusteringerne på næste møde den 5. december.

HovedMED godkendte indstillingen om overflyttelse af fem BIF medarbejdere til SOF

Ad. 5 Status på Ringbo

Jørgen Marthedal orienterede om medarbejderprocessen. I denne og næste uge får alle medarbejdere i de tværgående enheder på Ringbo brev om, hvor de referer til pr. 1. januar 2015. Med udgangen af året afvikles udviklingsafdelingen, hvor to af udviklingskonsulenterne er blevet placeret i andre centre efter eget valg, og en har søgt og fået andet job i Bernstorffsgade. Køkkenpersonalet får brev om, at de overgår til Center Amager, og Teknisk afdeling får brev om, at de overgår til Center Nordvest. De administrative medarbejdere får brev om, at de refererer til henholdsvis det ene eller det andet center. Alle andre botilbudsmedarbejdere og – ledere får brev om, hvad de allerede godt ved, hvor de organisatorisk skal være placeret. Derudover er der påbegyndt en dialog mellem medarbejdere og de to modtagne centre.

Konklusion

Der blev givet en status på medarbejderprocessen i forhold til Ringbo.

Ad. 6 GPS i KKs personbiler og minibusser

Konklusion

HovedMED godkendte indstillingen

Ad. 7 Opfølgning på arbejdet med trivselsundersøgelsen 2015

Helle Vibeke Carstensen fortalte, at der er arbejdet videre med to ting i forhold til den drøftelse, der var på sidste HovedMED. Det ene er spørgsmålet om krænkende adfærd og nultolerance, her kommer der en række underspørgsmål, som er fælles for kommunen, således at nogle af de problemer, der blev nævnt sidst, gerne skulle være dækket ind med den nye måde, spørgsmålene bliver stillet på. Det andet er, at der for SOFs medarbejdere er blevet lavet et kommentarfelt, således at hvis der er noget, man ikke synes, er dækket af de øvrige spørgsmål, så kan det skrives der.

Linda Svendsen sagde, at den måde spørgsmålene stilles på ikke dækker ressourceproblematikken, det gælder både i forhold til arbejdsmængde og arbejdstempo. Medarbejdersiden vil derfor gerne være med til at opfordre til at bruge kommentarfeltet.

Jeppe Marker Svendsen bemærkede, at medarbejderne er glade for at have fået et kommentarfelt.

Konklusion

Opfølgning på arbejdet med trivselsundersøgelsen 2015:

- Spørgsmål om krænkende adfærd og nultolerance foldes ud med en række underspørgsmål.
- Der oprettes et kommentarfelt til SOFs medarbejdere.

Ad. 8 Orientering om budgetaftalen 2015

Linda Svendsen lagde op til, som det står i fællesaftalen om lokal løndannelse, at tage en drøftelse i HovedMED omkring det økonomiske råderum i forbindelse med lokal løndannelse. Der har netop været en proces med lokal lønforhandling, hvor man har oplevet mange arbejdspladser, der ikke har afsat midler til lokal løndannelse. Medarbejdersiden ønsker derfor, at få det sat på dagsorden og finde ud af gennem arbejdsgruppearbejde, hvornår drøftelsen af det økonomiske råderum og dermed også afsættelse penge til lokal løndannelse skal tages i MEDsystemet. Hvordan håndteres det i HovedMED og i AfdelingsMED.

Linda lagde op til at tale videre her om på første møde i 2015. På det tidspunkt vil det også være muligt at trække statistikoplysninger for lønforhandlingerne i 2014, og se hvor SOF ligger i forhold til summen af lokale midler til løndannelse set i forhold til det, der står i fællesaftalen. Arbejdsgruppen kan forberede materiale til drøftelsen.

Konklusion

Medarbejdersiden lagde op til at tage en drøftelse af økonomisk råderum i forbindelse med lokal løndannelse på første møde i HovedMED i 2015.

Ad. 9 Årshjul

Ingen bemærkninger

Ad. 10 Meddelelser

Susanne Winsløw sagde, at der i forbindelse med nyt udbud af tøjvask, som burde have været behandlet i HovedMED forud for beslutningen, er behov for at få svar på følgende spørgsmål:

Hvor mange timer den kommunale hjemmepleje i dag bruger på tøjvask og om det forestående udbud forventes at have konsekvenser for antal årsværk svarende til dette antal timer? Hvis dette er tilfældet ønskes en orientering og drøftelse af muligheder for de medarbejdere, der vil blive ramt af denne beslutning.

Anette Laigaard foreslog at udarbejde et notat på baggrund af de konkrete spørgsmål og der ud fra drøfte, hvad der evt. yderligere er brug for.

Ad. 11 Evt.

Ikke noget til eventuelt