

c/o Danske Regioner
Dampfærgevej 22, Postbox 2593, 2100 København Ø
Tlf. 35 29 81 00

Forslag til protokoltekst

08-02-2018

EMN-2017-04537

Fælles arbejde om udvikling og afprøvning af modeller for et nyt arbejdstidsregelsæt for ikke-døgnarbejde

1123746

Páll Scheel

Tekst til protokol

[X]. Arbejdstid

Sundhedskartellet, HK kommunal, FOA og RLTN er enige om, at der i perioden gennemføres et fælles arbejde om udvikling og afprøvning af modeller for et nyt arbejdstidsregelsæt for ikke-døgnarbejde. Parterne ønsker i fællesskab at se på muligheder og behov for nye og anderledes arbejdstidsregler, herunder de faktiske og praktiske muligheder for at anvende flere sæt arbejdstidsregler inden for samme faggrupper.

Gennemførelse af det fælles arbejde betragtes som en videreførelse af det i 2015 aftalte projekt vedrørende arbejdstidsregler, og de resterende midler herfra kan anvendes i forbindelse med det fælles arbejde. Se bilag [X] for yderligere beskrivelse.

Bilag [X]. Fælles arbejde om udvikling og afprøvning af modeller for et nyt arbejdstidsregelsæt for ikke-døgnarbejde

Side 2

De gældende arbejdstidsregler for sygeplejersker, jordemødre, fysioterapeuter, ergoterapeuter, bioanalytikere, social- og sundhedsassistenter, lægesekretærer m.fl. er indrettet med udgangspunkt i, at arbejdet udføres i døgn drift. Dette er dog langt fra tilfældet alle steder på de regionale hospitaler. En del af arbejdet planlægges således på hverdage indenfor normal dagarbejdstid mellem 6-17.

Der vil stadig være brug for et sæt arbejdstidsregler, hvor det afgørende er, at der er personale i hele døgnet – og hvor inddækningen af døgnet er styrende. Men det skal afdækkes, om der med fordel også kan aftales arbejdstidsregler, hvor det i højere grad er opgaven og det at løse den konkrete opgave, der er i fokus og som dermed bliver styrende for arbejdstidsplanlægningen.

I parternes fælles projekt fra OK15 om arbejdstilrettelæggelse har parterne peget på en række mål, som en optimal arbejdstilrettelæggelse skal opfylde. Målet er, at en optimal arbejdstilrettelæggelse skal:

- ske ud fra patientens behov,
- sikre den bedst mulige kvalitet,
- sikre, at ressourcerne anvendes effektivt,
- understøtte et godt arbejdsmiljø med færre sygedage og høj arbejdsglæde,
- sikre at medarbejdernes kompetencer anvendes fuldt ud,
- tage udgangspunkt i ansvar for opgaven samt medinddragelse og medindflydelse i arbejdstilrettelæggelsen,
- tilstræbe forudsigelighed og balance mellem arbejdsliv og privatliv,
- ske på baggrund af centrale arbejdstidsregler og mulighed for lokale aftaler, der fremmer fælles interesser vedrørende arbejdstilrettelæggelse, og
- sikre en fair honorering, der understøtter fælles interesser for arbejdstilrettelæggelsen.

Parterne vægter de enkelte parametre forskelligt, men der er en gensidig forståelse for at alle parametrene har betydning for en god arbejdstilrettelæggelse.

Formål

Formålet med det fælles arbejde er at drøfte eventuelle modeller for arbejdstidsregler for de medarbejdere, der varetager arbejdsopgaver, der ikke kræver døgndrift gerne med afsæt i lokale aftaler.

Samtidig skal det via en afprøvning af modellerne undersøges, hvordan det virker at arbejde med forskellige sæt regler på arbejdstidsområdet inden for samme faggruppe og eventuelt på samme arbejdsplads/afdeling.

Dette giver anledning til at overveje:

- Om der er de rette rammer for arbejdstilrettelæggelsen alle steder?
- Om der kan skabes et mere hensigtsmæssigt arbejdsflow inden for andre rammer?
- Om der kan skabes en bedre oplevelse for patienterne samt større faglig frihed og medindflydelse
- Om der kan opnås muligheder, for at give større råderum for den enkelte medarbejder til selv at planlægge/styre opgaver og arbejdstid, for derved at opnå et mere hensigtsmæssigt arbejdsflow?

I forlængelse heraf er det relevant, som et fælles arbejde, at afprøve, om der er behov for andre og anderledes arbejdstidsregler og/eller tilsvarende løsninger kan opnås ved brug af lokale aftaler. Herunder de faktiske og praktiske muligheder for at anvende flere sæt arbejdstidsregler/lokale aftaler inden for samme faggrupper.

Det er vigtigt, at medarbejderne også oplever en bedre arbejdsdag, et godt arbejdsmiljø, og høj arbejdsglæde. Medarbejdertilfredshed er helt central for kerneydelsen, og påvirker patienternes oplevelse af sundhedsvæsenet.

Det fælles arbejde omfatter tre faser:

- Første fase består af en fælles afdækning af muligheder og behov for anderledes arbejdstidsregler samt arbejde med modeller.
- Anden fase består af afprøvning af modellerne på afgrænsede områder.
- Tredje og sidste fase består af en evaluering af de afprøvede modeller for arbejdstid.

Tidsplan

Det fælles arbejde igangsættes ultimo 2018. Ved igangsættelsen aftaler parterne den videre tidsplan.

Organisering

Der etableres en styregruppe samt en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Sundhedskartellet, FOA, HK og Danske Regioner

Lokale ledere og medarbejdere inddrages i alle 3 faser med henblik på at sikre viden og erfaring fra praksis. Der kan endvidere indgå besøg på arbejdspladser med henblik på at kvalificere grundlaget.

Der udestår drøftelse af succeskriterier for afprøvningen af arbejdstidsmodellerne.