

REFERAT FagMED Sundhed d. 10-05-2016

Mødedato Tirsdag d. 10. maj 2016 kl. 13:00

Mødested Sundhedshuset, Vestre Engvej 51 A, 7100 Vejle - mødelokale 32
(v/Myndighed på 4. sal)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Orientering fra formand og næstformand.....	5
Snitflader mellem Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen og Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltr Arbejds miljø.....	6 7
Beredskabsplaner i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.....	8
Røggener mv. på Sundhedshusets matrikel.....	9
Trivsel og Værtskab.....	11
Økonomi.....	12
Budget 2017 - teknisk budget og budgetudfordringer.....	13
Robuste Fællesskaber - konflikthåndtering.....	15
MED-uddannelse 2016 - klippekortmodul.....	16
Proces for Ny Sundhedspolitik - afrapportering fra workshop.....	17
Evaluering af ny mødestruktur i MED-udvalgene i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.....	18
Drøftelse af henvendelse fra KL og Forhandlingskartellet vedr. forsøg på MEDområdet.....	19
Kommende sager til MED-møder Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.....	20
Evt.....	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

81.38.00-P35-33-15

Resume

Punktet hører til Fællesmødet
Godkendelse af dagsorden.

Formanden indstiller,

at dagsorden godkendes

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Godkendelse af referat

81.38.00-P35-33-15

Resume

Punktet hører til Fællesmødet
Godkendelse af referat.

Sagsfremstilling

Godkendelse af seneste referat fra 21.09.2015 samt 02.03.2016.

Formanden indstiller,

at referaterne godkendes.

Beslutning

Godkendt

Punkt 3: Orientering fra formand og næstformand

81.38.00-P35-33-15

Resume

Punktet hører til Fællesmødet

Sagsfremstilling

Orientering fra formanden:
Nyt fra personalefronten.

Orientering fra næstformanden:
Fra seneste HovedMED: Robuste fællesskaber

Formanden indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning

Beslutning

Formanden orienterede om:

- Anne Mette Lund er 1. maj startet som ny direktør i Velfærdsforvaltningen
- ny direktør på Havnen pr. 1. maj, så Peter Karm er ikke længere konstitueret her.
- Arbejdsmarkedschef Michael Petterson har fået nyt job i Kolding Kommune. Der forventes ansættelse i stillingen pr. 1. august.
- Resiliens - der arbejdes meget med emnet i Vejle Kommune, i forhold til at tænke ting på tværs og tænke på den lange bane - at styrke Robustheden. Vejle Kommune er langt fremme i forhold til Social Resiliens, og Sundhed vil her nok få en naturlig rolle.
- I den oprindelige chefgruppe i Økonomi- og Arbejdsmarkedsområdet har ledelsen i forhold til resultaterne af Trivselsmålingen, valgt at arbejde med kompetenceudvikling af ledelsen. Marit Nielsen- Man bliver nu en del af dette arbejde, som fortsætter 1 års tid endnu.
- Punkter til næste HovedMED er
 - status på budgetlægningen
 - orientering om rengøring og udbud heraf.
 - Nære relationer - der ønskes en politik for, hvorledes man håndterer nære relationer i forhold til ansættelse i Vejle Kommune.
 - Personaleredegørelsen er nok ikke helt klar til næste møde, men der vil blive holdt indledende drøftelse omkring sygefraværet.

Næstformanden orienterede om, at man i HovedMED har drøftet emnet Resiliens og, at man har valgt at beskrive det som Robuste Fællesskaber. Temaet i 2016 for TRIO-gruppen (TR, AMIR og Ledelse) vil være Robuste Fællesskaber.

Orienteringerne taget til efterretning.

Punkt 4: Snitflader mellem Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen og Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen

00.00.00-A00-4-16

Resume

Punktet hører til FagMED-mødet.

I forbindelse med overflytningen af Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen til Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen blev det på mødet d. 2. marts 2016 besluttet at afdække evt. snitflader og sammenfaldende opgaver mellem Staben og Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen. Arbejdet med afdækningen er nu færdiggjort, og der arbejdes videre med en konkret samling af opgaver inden for personaleadministration, økonomifaglige opgaver, samt sekretariatsfunktioner.

Sagsfremstilling

På mødet d. 2. marts 2016 blev det besluttet at nedsætte en styregruppe og arbejdsgruppe med henblik på afdækning af snitflader og sammenfaldende opgaver mellem Staben og Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen. Målet er at sikre en optimal opgaveløsning og udnyttelse af de administrative ressourcer bedst muligt. Styregruppen består af Direktøren og en repræsentant fra medarbejdersiden i hhv. FagMED Sundhed og FagMED Økonomi.

Arbejdsgruppen består af hhv. Stabschefen, Sundhedschefen og 1-2 medarbejderrepræsentanter udpeget af medarbejdersiden fra hvert af de to FagMED.

Styregruppen har på baggrund af vedlagte afrapportering fra arbejdsgruppen besluttet, at Sundhedschefen og Stabschefen udarbejder konkret forslag til samling af opgaver inkl. ressourceopgørelse og omplacering af konkrete medarbejdere inden for opgaveområderne personaleadministration, økonomifaglige opgaver og sekretariatsfunktioner.

Efterfølgende vil det konkrete forslag fra Sundheds- og Stabschefen sendes i høring i FagMED Sundhed og FagMED Økonomi inden endelig udmøntning efter Direktørens beslutning.

Formanden indstiller,

at arbejdsgruppens afrapportering og Styregruppens beslutning drøftes med henblik på afgivelse af evt. høringsvar.

Beslutning

Drøftelse:

Medarbejdersiden påpegede, at der er tilføjet linjer i notatet, som ikke var med på det fremsendte til arbejdsgruppen, samt at berørte medarbejdere i Sundhedshuset, med fordel fysisk kan forblive i Sundhedshuset, idet dette vil være mest hensigtsmæssigt i forhold til de daglige opgaver.

Svar: Styregruppen indarbejdede en præcisering af processen i forhold til tidsplanen samt en præcisering af, hvor man evt. fysisk skal sidde, hvis opgaven flyttes. Ændringer i notatet kunne have været markeret tydeligere - evt. som kursiv

Marit Nielsen-Man orienterede om, at arbejdsgruppen har fungeret rigtig godt, og at afdækningen af sammenfaldende opgaver har været grundig. Berørte medarbejdere er indkaldt til møde med henholdsvis Anne Busch og Marit Nielsen-Man i uge 20 mhp. involvering i processen med evt. flytning af opgaver.

Lars Ulrik orienterede på FagMED Sundheds vegne, at man har noteret at værdierne Synergi, Trivsel og Nærhed er med i processen, og at ledelsen involverer berørte medarbejdere. AMIR-gruppen har også været omkring de berørte medarbejdere til en snak omkring processen.

Beslutning:

Medarbejdersiden opfordres til at fremsende en beskrivelse af de tilfælde hvor det kan være uhensigtsmæssigt med en flytning til Skolegade. Beskrivelsen sendes til Marit Nielsen-Man eller Klaus H. Nielsen senest fredag d. 13. maj 2016

Punktet drøftes igen på FagMED-møde mandag d. 13. juni 2016.

Bilag

arbejdsgruppens besvarelse af kommissoriet

Punkt 5: Arbejdsmiljø

87.00.00-P05-16-14

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

Arbejdsmiljø er et fast punkt på dagsorden til MED-udvalg.

Sagsfremstilling

Fraværstatistik:

Medsendt dagsorden er fraværstatistikken for 2014, 2015 samt 1. kvartal 2016.

Korttidsfravær: Det gennemsnitlige korttidsfravær for Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen endte i 2015 på 1,95 %, hvilket er lidt lavere end tallet for hele Vejle Kommune (2,12 %). For 1. kvartal 2016 ses en stigning i korttidsfraværet for januar måned, idet denne er på 4,47 % mod 2,01 % i januar 2015.

Langtidsfravær: For langtidsfraværets vedkommende lå Sundhed med 1,61 % under fraværet for hele Vejle Kommune (2,55 %). Langtidsfraværet i 1. kvartal 2016 ligner nogenlunde fraværet i 1. kvartal 2015.

Arbejdsskader:

I 2015 blev der i alt anmeldt 10 arbejdsulykker i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen, hvoraf 1 medførte fravær i 1-3 dage. Tandplejen tegner sig for 7 af de 10 registreringer. I bilaget ses de nærmere oplysninger om de enkelte arbejdsulykker. I 2014 blev der registreret i alt 8 arbejdsulykker, så niveauet for 2015 er på niveau for 2014.

Der kan ikke trækkes samme oversigt over arbejdsulykker i 2016, idet et nyt IT-system endnu ikke kan levere tallene til BI-rapporterne. Forsikringsafdelingen oplyser, at der til og med 12. april 2016 er indmeldt 4 arbejdsskader - 3 i februar og 1 i april, hvoraf Tandplejen tegner sig for de 3 og den sidste hos Forebyggende Hjemmebesøg.

Formanden indstiller,

at punktet drøftes

Beslutning

Drøftelse:

Sygefravær:

Marit Nielsen-Man oplyser, at ledelsen formoder stigningen i korttidsfraværet i januar måned skyldes influenza-epidemi, idet samme fraværprofil ses i marts 2015, hvor der også var influenza-epidemi. Mht. til langtidsfraværet skyldes dette alvorlig sygdom. Ledelsen har kontakt med de sygemeldte medarbejdere, som i hele fraværforløbet har arbejdet det, de kan og derfor ikke har været fuldtidssygemeldt, men på nedsat tjeneste det meste af tiden. Ledelsen er opmærksom på, at langtidssygemeldinger giver udfordringer for kollegaerne.

Medarbejdersiden efterlyste en mere fast politik med vikardækning i forbindelse med langvarig fravær, men ledelsen ønsker i stedet at lave individuelle aftaler med den sygemeldte for, hvorledes vedkommende evt. ønsker at arbejde under sygdommen. På den måde ønsker ledelsen at være drevet af kultur og værdier i stedet for af regler.

Arbejdsulykker:

Anne Busch oplyser, at arbejdsulykkerne i Tandplejen primært er stikskader på kanyler mm. og, at der løbende arbejdes med at udvikle arbejdsgange, således antallet af stikskader kan nedbringes.

Beslutning:

Punktet blev drøftet. Mht. til langtidsfravær aftaltes det, at et af redskaberne kan være at timerne vikardækkes, men at fravær altid behandles individuelt.

Bilag

Fraværssrapport

Arbejdsulykker 2015

Punkt 6: Beredskabsplaner i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen

14.00.00-G00-1-16

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

Beredskabsplanerne i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen er nu tilrettet og fremlægges mhp. på implementering i afdelingen.

Sagsfremstilling

Beredskabsplanerne er nu rettet, så de passer til de forskellige afdelinger. Der er endnu nogle få fysiske ting, der skal på plads, men disse vil blive fremvist på mødet. AMIR-gruppen foreslår, at beredskabsgruppen bæres af MED-medlemmerne. Vi skal på mødet diskutere, hvordan dette udføres i praksis, gennemgå planerne og have sidste tilbagemelding om der er noget, der fortsat er uklart.

Formanden indstiller,

at Beredskabsplanerne drøftes mhp. implementering i afdelingen.

Beslutning

Drøftelse:

Lars Ulrik foreslog på AMIR-gruppens vegne, at Beredskabet består af MED-medlemmerne. Der er lavet en kasse med vest, actioncard mm., som blev fremvist på mødet. Man skal være opmærksom på, at det kun er området, hvor alarmen kan høres, som skal evakueres.

Der mangler tydeliggørelse af, at nogle actioncards skal ses som overordnede for de resterende actioncards.

Udover Beredskabsgruppen er der også et kriseberedskab, som består af ledelsen, der bl.a. har ansvaret for den efterfølgende debriefing.

Beslutning:

Beredskabsplan blev gennemgået. Ændringer blev aftalt sendt til Lars Ulrik senest 20. maj 2016 - efterfølgende er det imidlertid aftalt, at ændringer sendes til Anne Busch.

Der laves en beredskabsøvelse inden for nær fremtid. Derudover anbefales det at downloade APP til 112 og Mobilvarsling.

Punktet medtages på næste Fællesmøde.

Bilag

Action card pulverbreve

Action card information

action card Evakuering

Action card epidemi

Action card debriefing

Action card brand

Action card Bombetrussel

Action card Akutte hændelser

Punkt 7: Røggener mv. på Sundhedshusets matrikel

87.00.00-P05-16-14

Resume

Punktet hører til Fællesmødet

FagMED Sundhed har af flere omgange drøftet rygning på arbejdspladsen og har besluttet at medarbejdere i Sundhedsafdelingen er røgfri i arbejdstiden. I Sundhedshuset har lejergruppen, dvs. UCL Region Syddanmark og lejerne fra Vejle Kommune vedtaget, at der kun må ryges et begrænset antal steder på matriklen af hensyn til de mange ikke-rygende medarbejdere og brugere af Sundhedshuset. Trods tydelig skiltning med henvisning til særlige rygeområder er der en stigende tendens til, at flere rygere også ryger udenfor de tilladte steder; foran indgange eller i atriumgården. Denne sag behandles også på LokalMED for Social og Psykiatri og LokalMED Myndighed og tilsendes til de to øvrige lejere i Sundhedshuset.

Sagsfremstilling

På Sundhedshusets område er der i dag to rygezoner. En rygezone ved cykelskurene ved indgang C (her har skiltet med rygezone i ca. 3 -4 måneder ikke været opstillet) og en rygezone ved indgang A og B. Disse 2 rygezoner er de eneste steder ved Sundhedshuset, hvor rygning er tilladt. Det er tydeligt for enhver, der kommer til Sundhedshuset, at der ryges uden for rygezonerne. Man bliver bl.a. mødt med fyldte skraldespande, hvor der bl.a. er smidt cigaretskod, ligesom der er smidt cigaretskod i alle blomsterbede og render langs huset. Ved indgang A skodder rygende patienter ind imellem cigaretten lige før de går ind, og når KOL-patienter og børn til tandplejen kommer og skal ind i Sundhedshuset via indgang A eller B, mødes de af rygere på rygebænken ved rygezone der. Ved bænken foran kantinen er der placeret en skraldespand i midten, hvilket betyder, at der også ryges her og derefter skoddes i skraldespanden.

UCL har i slutningen af 2015 besluttet, at Sundhedshuset bør være røgfrit. Lokal Psykiatrien er en del af Region Syddanmark, og alle Region Syddanmarks matrikler er røgfrie.

FagMED Sundhed (herunder LokalMED Sundhedsfremme og LokalMED Tandplejen) samt LokalMED Social og Psykiatri og LokalMED Myndighed bedes drøfte:

1. Hvordan kan der strammes op, så rygerne kan se, hvor de skal slukke cigaretten?
2. Hvilke Ideer har MEDudvalgene til information til nye medarbejdere og studerende om rygepolitik i Sundhedshuset?
3. Hvordan stiller man sig til et forslag om reetablering af en rygebænk ved cykelskur ved indgang C og lukke rygebænken ved indgang A og B, så det sikres, at børn og lungesyge borgere ikke mødes af rygende medarbejdere og andre brugere af Sundhedshuset som det første, når de kommer til behandling i Sundhedshuset.
4. Hvordan sikres et røgfrit arbejdsmiljø, så medarbejdere på kontorer i bygningen ikke udsættes for indtrængende røg ved fx åbenstående vinduer i sommerperioden?
5. Har MEDudvalgene i øvrigt overvejelser, der kan styrke, at rygere kun ryger i rygezone?

Sundhedsafdelingen tilbyder at være behjælpelig med hjælp til rygestop for såvel studerende som medarbejdere blandt alle lejerne i Sundhedshuset, ligesom afdelingens erfarne rygestopsinstruktører gerne medvirker ved videre udarbejdelse af information, kampagner mm., når MEDudvalgene har forholdt sig til ovenstående 5 spørgsmål.

Formanden indstiller,

at MEDudvalgene drøfter og besvarer de 5 spørgsmål i sagen.

Beslutning

Punktet blev drøftet og følgende aftalt:

ad. 1: Klistermærkerne på dørene skal væk, de er misvisende. Skraldespandene bør flyttes, og der skal markeres tydeligt med klistermærker, at skraldespandene ikke er til cigaretter. Derudover skal der tydeligt skiltes, hvor rygezonerne er.

ad. 2: AMIR-gruppen foreslår, at man i samarbejde med pedeller og rygestopteamet på skift ifører sig en vest og tager direkte kontakt med de personer, som ryger på uhensigtsmæssige steder - både for at tilbyde hjælp til rygestop, men også

for at vise, hvor der må ryges. Ledelsen vil gå i dialog med UCL omkring den skriftlige information til studerende i forhold til rygning ved og omkring Sundhedshuset.

ad. 3+4: Der sendes forslag til LEJER-gruppen om at rygezonerne flyttes væk fra bygningen - f.eks. kan bænken fra indgang A og B flyttes tættere på parkeringspladsen ved slutningen af cykelskuret. Derudover kan det markeres tydeligere, hvortil der må ryges - f.eks. Her slukkes cigareten.

ad. 5: Der kan tages henvendelse til Rosborg, om ikke at anvise, at der kan ryges på Sundhedshusets matrikel.

Punkt 8: Trivsel og Værtskab

87.00.00-P05-16-14

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

Under dette punkt drøftes emner vedr. medarbejdernes daglige Trivsel i Sundhedsafdelingen samt Værtskabet i forhold til besøgende borgere i Sundhedshuset.

Sagsfremstilling

Evaluering af Temadag 2016 for hele Sundhedsafdelingen.

På Fællesmødet i MED-udvalgene d. 21.9. 2015 blev temaet for Temadag 2016 fastsat til at være synergiskabelse. Overskriften for Temadagen blev Find motivationen – den kommer ikke af sig selv – med fokus på den formidling af ydelser og motivering, der foregår i de forskellige afdelinger.

Temadag for Sundhedsafdelingen blev afholdt d. 29.4. 16. og dagen bør nu evalueres med henblik på læring og kvalitetsudvikling i forhold til fremtidige temadage.

Temadagen blev gennemført ved afholdelse af seks sessioner med vidensbazarer ved medarbejdere i Sundhedsafdelingen og blev afrundet med et oplæg ved Henrik Lehmann Andersen, tidligere direktør i Odense Zoo, nu direktør i Nordea Fonden: Om at flytte dyr og mennesker.

Temadagen skal nu evalueres med henblik på læring og kvalitetsudvikling i forhold til fremtidige temadage. Planlægningsgruppen anmoder om, at MED-udvalgene blandt andet forholder sig til følgende i evalueringen:

- Sundhedshuset som ramme for Temadag 2016 – herunder om det lave deltagerantal (ca. 100) var med udspring i at Temadagen blev afholdt ”hjemme”
- Temadagens forløb – herunder vidensbazarerne, det fælles oplæg mv.
- Temadagens udbytte og resultater

Under drøftelserne kan forslag til kommende temadage overvejes.

Formanden indstiller,

at MED-udvalgene evaluerer Temadagen 2016 mhp. tilpasninger og kommer med evt. forslag til kommende temadag.

Beslutning

Evaluering:

Der var en forholdsvis lav deltagelse, som til dels kan skyldes, at Temadagen blev afholdt en fredag, hvor mange typisk afvikler ferie og fridage. Derudover var der også enkelte på kursus.

Arrangørerne fik ikke frameldingerne, så der var en del forplejning, som gik tabt. Næste gang anvendes en anden tilmeldingsprocedure - også fordi flere medarbejdere ikke anvender Outlook.

Der var tilkendegivelser om, at temaet var relevant og timingen for temaet var god. Enkelte oplevede dog, at hovedformålet med dagen var lidt uklart og, at det måske var lidt i overkanten med en hel dag.

Det vil være en god idé at lave opfølgning på temaet lokalt i de enkelte afdelinger.

Ledelsen er i tænkeboks om tema til næste Temadag.

Punkt 9: Økonomi

81.38.00-P35-33-15

Resume

Orientering om afdelingens driftsstatus. Punktet hører til Fællesmødet

Sagsfremstilling

Der gives en kort status på driften for 2016

Formanden indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orientering:

Økonomien kører planmæssigt, og der forventes ikke budgetmæssige udfordringer i 2016. Der kommer penge tilbage til regionen vedr. Aktivitetsbestemt medfinansiering - og Vejle Kommune vil modtage sin andel.

Beslutning:

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 10: Budget 2017 - teknisk budget og budgetudfordringer

00.30.10-S02-2-16

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

Økonomiudvalget godkendte på møde den 8. februar 2016 budgetstrategien for budget 2017. Budgetstrategien udstikker rammerne for processen med udarbejdelse af budgetforslag 2017-2020. Som elementer i det tekniske budgetforslag indgår, at fagudvalgene udarbejder et teknisk budget i balance, generelle bemærkninger og konkrete aktivitetsforudsætninger på væsentlige områder. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skal på møde d. 30. maj 2016 drøfte Budget 2017 - det tekniske budget, som nu sendes til høring i MED-udvalgene i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte på møde den 8. februar 2016 budgetstrategien for budget 2017-2020. Ligesom tidligere år kører budgetarbejdet i to spor. Spor 1 indeholder det tekniske budgetforslag som skal udarbejdes af de enkelte fagudvalg inden for den af Økonomiudvalget udmeldte driftsramme og udarbejder konkrete aktivitetsforudsætninger på alle væsentlige områder. Udvalgene løser indenfor de fastsatte rammer egne økonomiske udfordringer og sikrer rammeoverholdelse. Desuden forbereder udvalgene, hvordan der kan tilvejebringes 1 pct. omprioriteringsbidrag i 2018 og 2019. Dette drøftes på udvalgsrådet i juni måned.

Spor 2 indeholder et oplæg til "budget i balance" og udarbejdes af Direktionen for Økonomiudvalget. Økonomiudvalget fremsætter herefter et forslag til budget i balance som forhandlingsoplæg til Byrådets gennemførelse af budgetforhandlinger i september 2016.

Det tekniske budgetforslag indeholder:

- Teknisk budgetforslag indenfor de udmeldte rammer (bilag 1)
- Ændringer i forhold til korrigeret budget 2016 (bilag 2)

Det tekniske budgetforslag viderefører de kendte økonomiske rammevilkår fra 2016 og et uændret serviceniveau. I det tekniske budget er der ikke afsat midler til at fortsætte midlertidigt finansierede projekter, som udløber med 2016 budgettet.

Den samlede ramme for Sundheds- og forebyggelsesudvalget er på 481,781 mio. og det foreslås fordelt hovedområder på følgende måde:

I 1000 kr.

Aktivitetsbestemt medfinansiering inkl specialiseret genoptræning samt hospice og færdig behandlede	377.588
Alm. genoptræning samt patientrettet forebyggelse	21.575
Vederlagsfri fysioterapi	13.975
Den kommunale tandpleje	40.347
Sundhedsfremme og borgerrettet forebyggelse	21.927
Andre sundhedsudgifter	2.593
Forebyggende hjemmebesøg	3.776
I alt	481.781

Budget i balance

I henhold til budgetstrategien skal alle fagudvalg senest 3. juni aflevere godkendte tekniske budgetter for 2017, der er i balance. Det vil sige, at eventuelle budgetudfordringer skal være løst indenfor den udmeldte ramme og præsenteret i et teknisk budget i balance.

Udgangspunktet for udvalgenes driftsrammer er det vedtagne budget 2016, korrigeret for politiske beslutninger (budgetforlig o.lign.), tekniske korrektioner vedr. løn samt øvrige korrektioner f.eks. tidligere års lov- og cirkulære programmer.

Omprioriteringsbidrag

I forbindelse med budgetstrategien 2017 godkendte Økonomiudvalget en prioriteringsmodel, der som årlig metode indgår som en del af budgetlægningen. Modellen skal sikre politisk handlerum indenfor udvalgenes egne rammer og – hvis det er nødvendigt – på tværs af udvalgene. Som en del af det tekniske budgetforslag skal alle udvalg således arbejde med at skabe rum til prioritering i 2018, svarende til en på forhånd fastsat beløbsramme, der tager afsæt i udvalgenes andel af de samlede serviceudgifter.

For Sundheds- og forebyggelsesudvalget drejer det sig om henholdsvis 1,169 mio. kr. i 2018 og 2,338 mio. kr. i 2019 svarende til 1 procent af serviceudgifterne i 2018 og yderligere 1 procent i 2019.

Formanden indstiller,

at MED-udvalgene i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen kommer med et eventuelt høringssvar vedr. Budget 2017 - det tekniske budget.

Beslutning

Orientering:

I forbindelse med budgetforlig 2016-20 er der konkretiseret besparelser og omprioriteringer for 2016-17, hvorfor rammerne for 2017 for nuværende er kendte for udvalgene.

Fra 2018 og 2019 skal man forberede sig på, at beløbet til omprioriteringsbidraget skal ud af budgettet med mindre kommende forhandlinger med regeringen ændrer på dette.

Enkelte projekter i Sundhedsafdelingen har udløb i 2016, og det er således op til politisk behandling, om der skal findes økonomi til, at projekterne evt. skal fortsætte i 2017.

Beslutning:

Medarbejdersiden har ingen bemærkninger til Budget 2017

Bilag

Bilag 1 budgetforslag 2017 SFU

Bilag 2 Ændringer til teknisk budget 2017 SFU

Punkt 11: Robuste Fællesskaber - konflikthåndtering

87.00.00-P05-16-14

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

Sundhedsafdelingen kører i foråret et fælles kompetenceudviklingsforløb om konflikthåndtering. Det startede med en FagMED-temadag om læring i forhold til at håndtere konflikter, så de får en konstruktiv og udviklende funktion.

Sagsfremstilling

Som følge af FagMED-temadagen har en arbejdsgruppe udarbejdet forslag til konfliktpolitik og den har været rundsendt til e-mail høring hos hele FagMED. Politikken danner grundlaget for et samlet 1-dags forløb for alle i Sundhedsafdelingen. Her skal de enkelte enheder bl.a. drøfte, hvordan de vil implementere og arbejde med politikken. Det er tanken at udmøntning af politikken skal forankres i FagMED Sundhed. Det kan f.eks. ske ved årlige drøftelser af, hvorvidt politikken har været i spil, eller noget helt andet.

Formanden indstiller,

at MED-udvalgene på fællesmødet drøfter, hvordan politikken kan forankres i FagMED.

Beslutning

Emnet drøftes på kompetenceudviklingsdagen d. 17. og 18. maj 2016.

Forankring af implementering drøftes på kommende møde i FagMED Sundhed.

Bilag

Politik for konflikthåndtering - efter mailhøring

Punkt 12: MED-uddannelse 2016 - klippekortmodul

81.38.00-P35-33-15

Resume

Punktet hører til Fællesmødet

MED-udvalgene skal 1 gang årligt drøfte, hvorledes man ønsker at anvende det årlige klippekortmodul for medlemmer af MED

Sagsfremstilling

Alle medlemmer har ret til 1 dags opfølgingskursus (klippekortmodul) pr. funktionsår. Retten til klippekortmodulerne begynder, når MEDuddannelsen (Grund-, Samarbejds- og MIBmodul) er afsluttet, dog tidligst 1 år efter valget/udpegningen.

Klippekortmoduler er nærmere beskrevet på intranettet - <http://www.vkintra.vejle.dk/page21804.aspx?skybrudeditpageid=21804>

Der arbejdes i FagMED Arbejdsmarkedsområdet og FagMED Økonomi på en fælles Temadag i 2016 med fokus på nærværende ledelse. Næstformand i FagMED Sundhed er inviteret til møde med de øvrige næstformænd mhp. fastlæggelse af temadagens program under forudsætning af FagMED Sundheds interesse i invitationen.

Formanden indstiller,

at MED-udvalgene i Sundhed drøfter anvendelsen af klippekortmodulet i 2016.

Beslutning

FagMED Sundhed deltager gerne i den fælles Temadag sammen med FagMED Økonomi og FagMED Arbejdsmarkedsområdet.

Punkt 13: Proces for Ny Sundhedspolitik - afrapportering fra workshop

29.00.00-P22-1-15

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har igangsat en proces for udvikling af en ny Sundhedspolitik. Den nye politik kommer til at gælde fra 2017 og varer i 8 år. Den skal udmøntes løbende via handleplaner.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har besluttet at sætte følgende pejlemærker for den nye politik:

- Som nævnt skal den gælde i 8 år. Det tager tid at se effekten af sundhedsfremmende og forebyggende tiltag.
- Centrale indholdsmæssige fokuspunkter ønskes at være
 - sundhed for alle, sundhed for børn og unge og mindske ulighed i sundhed
- Samskabelse ønskes anvendt som en væsentlig metode ved implementering af politikken.
- Sundhedspolitikken skal leve op til nationale, regionale og lokale rammer
- Struktur for den kommende sundhedspolitik skal ligne den eksisterende, herunder med anvisning af hvad borgeren selv kan gøre

Der er mange interessenter som er interesserede i at deltage i udarbejdelse af den nye politik. Den samlede procesplan for udvikling af politikken ser sådan ud:

Første fase er afsluttet. Den varede fra september - december 2015: Her afklarede udvalget hovedtemaer for politikken, hvilke interessenter der skulle inddrages, og hvilket format politikken skulle have, (det vil f.eks. sige detaljeringsgrad; afklaring af om politikken og handleplaner skal være samlet/adskilt?)

Anden fase fra januar – juni 2016: Inddragelse af interessenter samt udarbejdelse af første udkast. Der har bl.a. været afholdt en sundhedspolitisk workshop den 25.4., og borgere på Vejle Messen er blevet spurgt om, hvad de kunne tænke sig at en ny politik skulle indeholde. Ligeledes har der været input fra borgerne via facebook og hjemmesiden.

Tredje fase fra august til november 2016: Høring, indarbejdelse af ændringsforslag samt godkendelse i Byrådet

Fjerde fase fra januar 2017: Implementeringsopstart

Formanden indstiller,

at sagen drøftes

Beslutning

Drøftet

Punkt 14: Evaluering af ny mødestruktur i MED-udvalgene i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen

81.38.00-P35-33-15

Resume

Punktet hører til Fællesmødet

FagMED Sundhed, LokalMED Sundhedsfremme og LokalMED Tandplejen har siden maj 2015 afprøvet en ny model for afholdelse af MED-møder i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen. Møde-forsøget skal nu evalueres.

Sagsfremstilling

FagMED Sundhed besluttede på møde d. 7. maj 2015 at afprøve om en ny model for afholdelse af MED-møder i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen. Formålet var, at afprøve om såvel LokalMED som FagMED i højere grad kunne drøfte fælles emner samtidig på det samme møde og at finde ud af, hvilke emner der er relevante at tage op. Afprøvningen blev aftalt evalueret juni 2016, hvorefter der skal tages stilling til det videre forløb.

Formanden indstiller,

at den nye model for afholdelse af MED-møder i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen evalueres.

Beslutning

Evaluering:

Selvom der er mange mødedeltagere på mødet, opleves det, at der er en besparelse i forhold til tid og proces.

FagMED kan i mange henseender erstattes med Fællesmødet, da det ofte giver god mening at drøfte emner på tværs af afdelingerne og de 2 LokalMED.

Dagsorden skal kvalificeres mht. punkter og tidsforbrug.

Beslutning:

Mødestrukturen fastholdes.

Punkt 15: Drøftelse af henvendelse fra KL og Forhandlingskartellet vedr. forsøg på MEDområdet

81.38.04-A00-2-14

Resume

Punktet hører til Fællesmødet.

HovedMED har på møde d. 11.12.2015 drøftet henvendelse fra KL og Forhandlingskartellet. KL og Forhandlingskartellet sætter de næste år fokus på værdien af den danske model i kommunerne, bl.a. ved at give MEDudvalgene mulighed for at iværksætte forsøg på MEDområdet. Formålet med forsøgene er at udvikle og afprøve metoder og fremgangsmåder, der øger værdien af MEDsamarbejdet.

HovedMED besluttede at sende henvendelsen videre til FagMED for tilbagemeldinger af evt. forslag til forbedringer eller ændringer på MEDområdet.

Sagsfremstilling

KL og Forhandlingskartellet sætter de næste år fokus på værdien af den danske model i kommunerne, bl.a. ved at give MEDudvalgene mulighed for at iværksætte forsøg på MEDområdet. Formålet med forsøgene er at udvikle og afprøve metoder og fremgangsmåder, der øger værdien af MEDsamarbejdet.

Forsøgene kan iværksættes i hele MEDorganisationen, dele af MEDorganisationen eller i et enkelt MEDudvalg.

Forsøgene kan omhandle alle mulige elementer i MEDsamarbejdet. Flg. elementer kan f.eks. indgå:

- Fokus på MEDudvalgenes rolle i strategiske processer.
- MED's bidrag til at understøtte den kommunale opgaveløsning til gavn for borgerne.
- Kompetenceudvikling af MEDudvalg.
- Fritagelse af MEDudvalgene for alle obligatoriske opgaver på nær de EU-implementerede vedr. stress og vold/mobning/chikane (§8, stk. 3).
- Andre måder at samarbejde på end det, der er forudsat i MEDrammeaftalen eller i den lokale MEDaftale, idet der dog ikke kan dispenseres fra arbejdsmiljølovgivningens ufravigelige bestemmelser.
- De formelle rammer for samarbejdet i MEDsystemet.
- Kommunikation mellem MEDudvalg og øvrige ledere/medarbejdere.

Ovenstående er kun eksempler og udelukker ikke, at der findes andre temaer for forsøg. Henvendelsen er vedlagt.

Historik

Kommunaldirektøren indstiller, 11. december 2015, pkt. 43:
at forsøg på MEDområdet drøftes.

HovedMEDudvalg, 11. december 2015, pkt. 43:

Efter drøftelser i grupper, var der enighed om at sende henvendelsen videre til FagMED, om de har forslag til forsøg indenfor eget fagområde, f.eks. med mødehyppighed og indhold på møderne. Tilbage melding til sekretæren for HovedMED. HovedMED drøfter efterfølgende tilbagemeldingerne.

Formanden indstiller,

at evalueringen fra pkt. 14 udgør beslutningen, og sendes til HovedMED

Beslutning

Det blev besluttet ikke at fremsende nogen tilbagemelding til HovedMED.

Bilag

Forsøg på MEDområdet - brevet fra KL og Forhandlingskartellet

Punkt 16: Kommende sager til MED-møder Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen

81.38.00-P35-33-15

Formanden indstiller,

at

Beslutning

- Snitflader mellem Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen og Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen.
- Beredskabsplaner i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen
- Robuste Fællesskaber - konflikthåndtering - implementeringen

Punkt 17: Evt.

81.38.00-P35-33-15

Formanden indstiller,

at

Beslutning

Intet