



Referat af HovedMED den 6. november 2015

Dato: Fredag den 6. november 2015

Tid: Kl. 10.00-13.00

Sted: Thoravej 29, Visionssalen

05-11-2015

Sagsnr.

2015-0238463

Dokumentnr.

2015-0238463-3

Mødedeltagere:

<u>Navn</u>	<u>Stilling</u>	<u>Repræsentant for:</u>
Helle Haslund	Organisations- og medarbejderrepræsentant	LFS
Susanne Winsløw	Fællestillidsrepræsentant	FOA, SOSU
Rasmus Balslev	Fællestillidsrepræsentant	DS
Jens Theodor Ahm	Tillidsrepræsentant	HK
Lillan Albeck	Sagsbehandler, Borgercenter Handicap	AMR, Myndighedscentre og kontorerne i Bernstorffsgade
Anne Grethe Kastebo Hansen	Borgercenter Hjemmepleje	AMR, Borgercenter Hjemmepleje
Anette Laigaard	Adm. direktør	Direktionen, formand
Anders Kirchhoff	Direktør	Direktionen
Helle Vibeke Carstensen	Chef, Organisationsudvikling, Stabscenter SOF	Kontorerne i Bernstorffsgade (ledelse)
Jan Jensen	Chef, Borgercenter Voksne	Kontorer i Bernstorffsgade, ledelse
Knud Andersen	Chef, Borgercenter Voksne	MY Voksne, ledelse
Anne Steenberg	Chef, Borgercenter Børn og Unge	MY Børn, ledelse
Lasse F. Steenland	Chef, Borgercenter Handicap	Centre for handicap og IBOS (ledelse/arbejdsmiljø)
Jørgen Marthedal	Centerchef, Center CAMPO	Centre for udsatte og psykiatri (ledelse/arbejdsmiljø)
Tina Busholdt	Arbejdsmiljøkoordinator, Organisationsudvikling, Stabscenter SOF	Observatør

Sagsbehandler

Rikke Reitzel

BGI - Rikke Reitzel

Bernstorffsgade 21
1592 København V

Telefon
3317 3249

E-mail
QA09@sof.kk.dk

EAN nummer
5798009679536

www.kk.dk

<u>Afbud:</u>		
Linda Svendsen	Fællestillidsrepræsentant	HK kommunal, næstformand
Lars Petersen	Organisations- og medarbejderrepræsentant	SL
Kristian Bay Knudsen	Fællestillidsrepræsentant	Djøf
Betina N. Allermann	Center CAMPO	AMR, Centre for handicappede og IBOS
Jeppe Marker Svendsen	Center City	AMR, Centre for udsatte og psykiatri
Evan Max Hansen	Center for socialpædagogik og psykiatri	AMR, Centre for børn og unge
Sven Bjerre	Direktør	Direktionen
Mette Ploug Nielsen	Skole- og institutionsleder, Center for dag- og døgninst. for skolesøgende børn	Centre for børn og unge (ledelse/arbejdsmiljø)
Kathe Jalsing	Gruppenleder, Borgercenter Hjemmepleje	Borgercenter Hjemmepleje (ledelse/arbejdsmiljø)
<u>Gæster</u>		
Sara Priskorn og Karen Lauritsen	VIA, Center for politik	Dagsordenspunkt 2
Lis Kelsen	Organisationsudvikling, Stabscenter SOF	Dagsordenspunkt 3

Dagsorden

1. **Godkendelse af dagsorden/prioritering af dagsordenspunkter**
2. **Arbejds miljø – fast punkt. Medindflydelse**
 - Orientering vedr. vidensindsamling om vold og trusler. **Bilag:**
 - 2.1 Orientering til HovedMED om vidensindsamling om vold og trusler
3. **Halvårsstatus sygefravær. Medindflydelse. Bilag:**
 - 3.1 Task Force SOF prototyper
 - 3.2 Sygefraværstatus – HovedMED november 2015
4. **Orientering vedr. aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Bilag:**
 - 4.1 Overblik over samskabelsesproces
 - 4.2 Input fra deltagerne på workshop 1 og 2
5. **Orientering om omstillingsplanen på psykiatriområdet samt Psykiatriens Hus**
6. **Orientering om arbejdet med målgruppeplaner**
7. **Status på projekt Fælles Ejendomsdrift**
8. **Status på KAS (det nye vagtplanssystem). Bilag:**
 - 8.1 Informationsmateriale fra KS' stormøde den 29. oktober 2015
9. **Årshjul, inkl. sager på vej. Bilag:**
 - 9.1 Årshjul 2015/2016
10. **Meddelelser**
11. **Eventuelt**

Referat

Ad. 1 Godkendelse af dagsorden/prioritering af dagsordenspunkter

Ingen bemærkninger til dagsordenen

Der blev budt velkommen til Susanne Skov, som fremadrettet skal varetage funktionen som sekretær for HovedMED.

Ad. 2 Arbejds miljø – fast punkt

Orientering vedr. vidensindsamling om vold og trusler

Sara Priskorn og Karen Lauritsen fortalte om vidensundersøgelsen om vold og trusler, som er en af to årlige vidensundersøgelser bestilt af Socialudvalget.

Formålet med vidensundersøgelsen er, at vi i SOF bliver bedre til at forebygge og håndtere vold og trusler i det sociale arbejde.

Undersøgelsen er baseret på flere kilder til viden, som interview med medarbejdere, dialog med AMKO netværket i SOF, data fra Trivselsundersøgelsen 2015 og forskningslitteratur ([læs mere om undersøgelsen](#)). Der er stor fokus på inddragelse af medarbejdere og ledere i forvaltningen for at sikre ejerskab og interesse for undersøgelsen og dens resultater.

Den vidensindsamlende fase af undersøgelsen er ved at blive afsluttet, og næste skridt bliver at analysere på det indsamlede materiale ([se her hvilke temaer der indtil videre er identificeret](#)). Undersøgelsen vil munde ud i konkrete læringsaktiviteter.

Jens T. Ahm spurgte til, hvordan man har tænkt sig at sikre brugerinddragelse i forhold til voldsforebyggelse.

Sara Priskorn svarede, at der fx i forbindelse med udarbejdelse af tryghedsplaner kan være en dialog med borgeren omkring eventuelle tidligere episoder med vrede og voldsom adfærd.

Karen Lauritsen sagde supplerende, at der kommer til at være fokus på de erfaringer vi allerede har i organisationen med at arbejde systematisk med brugerinddragelse. Derudover bliver det sandsynligvis også et af de områder, der vil komme konkrete læringsaktiviteter på, idet litteraturen viser, at det er noget af det, der virker.

Helle Haslund bemærkede, at denne undersøgelse netop har fokus på, hvordan vi kan dele og udbrede de erfaringer og gode eksempler, vi allerede har snarere end at udrulle nogle fastdefinerede måder at arbejde med voldsforebyggelse på. De konkrete handlinger i forbindelse med voldsforebyggelse skal fastsættes med afsæt i den konkrete lokale kontekst, for at det giver mening og effekt.

Jan Jensen bemærkede, at det i forhold til risikovurdering og brøsetmodellen på tilbudsdelen kunne være interessant at få evalueret, hvilken betydning anvendelsen af denne har for voldsforebyggelse.

Sara Priskorn svarede, at der er fokus her på i undersøgelsen.

Lillian Albeck bemærkede, at håndtering af vold og trusler også er vigtig at have fokus på.

Hun foreslog derudover at kigge de retningslinjer vi har på området igennem, og at det indskrives i HovedMEDs årshjul, som et fast punkt. I forhold til de nuværende retningslinjer mangler der en opmærksomhed på sociale medier.

Helle Vibeke Carstensen foreslog, at arbejdsgruppen under HovedMED drøfter det og kommer med et oplæg til hvilke retningslinjer, det drejer sig om.

Tina Busholdt nævnte, at der har været stor opmærksomhed i medierne i forhold til at huske at politianmelde vold og trusler, og at dette skal ske indenfor 72 timer. Erstatningsnævnet for voldsoffererstatning har ændret praksis sådan at hændelser med vold og trusler altid skal anmeldes til politiet. Anmeldelse til politiet skal ske indenfor 72 timer, hvis man skal have erstatning efter voldsofferloven. Fristen fremgår allerede af Københavns kommunes politik vedr. vold, mobning og chikane. I henhold til Erstatningsnævnets nye praksis vil det i forbindelse med politikken blive tilføjet, at det skal dokumenteres, hvis politianmeldelse undlades. SOFs retningslinjer for politianmeldelse følger kommunens politik og Erstatningsnævnets praksis, men da LFS har påpeget, at det er relevant at skærpe nogle af formuleringerne, sådan at det står helt klart hvad, det er, man skal gøre, vil retningslinjerne blive gennemgået og ændret til næste møde i HovedMED.

Anne Grethe Kastebo Hansen bemærkede, at der også er nye retningslinjer for arbejdsskadesanmeldelser, som det kunne være godt at få kigget nærmere på.

Tina Busholdt svarede, at der vil live tjekket op her på.

Konklusion

Der blev orienteret om vidensundersøgelsen om vold og trusler. Det blev besluttet at arbejdsgruppen under HovedMED drøfter eksisterende retningslinjer på området og kommer med et oplæg til hvilke, der skal behandles på HovedMED.

Ad. 3 Halvårsstatus sygefravær

Lis Kelsen gav en kort status på sygefravær, herunder hvad der har været gjort i år for at nedbringe sygefraværet, samt hvad der vil være fokus på næste år, idet SOF ikke kommer til at nå måltallet for i år. Fra 2011-2013 oplevede SOF et pænt fald i sygefraværet, hvilket formodentlig skyldes en skærpet sygefraværspolitik. Fra 2013 til nu er der ikke sket yderligere fald men en stagnering, hvorfor man er begyndt at kigge nærmere på, hvad det er der virker, og hvad der skal til for at reducere sygefraværet yderligere ([se slides](#)).

På den baggrund er Task Force SOF igangsat, som arbejder med forskellige prototyper med afsæt i ønsket om en målrettet understøttende indsats med fokus på forebyggelse. Prototyperne er fremkommet af konkret efterspørgsel i vores egen forvaltning men også ud fra erfaringer fra andre forvaltninger/kommuner ([læs nærmere om prototyperne](#)).

Derudover kører der i øjeblikket et projekt med datamining i Borgercenter Hjemmepleje, hvor der ses på den viden vi har om arbejdspladsen i forbindelse med fx trivselsundersøgelse, påbud og personaleomsætning, og om denne viden kan være med til at kvalificere vores udvælgelse af sygefraværsindsats.

Effektmåling af Task Force SOF påbegyndes i starten af 2016, hvor enkelte prototypeforløb afsluttes. Der kan dog på nuværende tidspunkt ses en positiv udvikling for enkelte af de steder, hvor en indsats har været igangsat. Et vigtigt læringspunkt er ligeledes at sygefraværsindsatsen skal give mening og være relevant for arbejdspladsen og kobles til kerneopgaven.

Rasmus Balslev spurgte om, der i arbejdet med sygefraværsindsatsen er snitflader til eller samarbejde med Arbejdsmiljø København (AMK), og hvem man skal anbefale arbejdspladserne at kontakte:
Organisationsudvikling i Stabscenter SOF (SC O) eller AMK?

Lis Kelsen svarede, at udgangspunktet er, at arbejdspladserne skal have den hjælp, de har brug for. Det handler derfor om, hvem der bedst kan matche, det behov arbejdspladsen har. Der er kommet et tættere samarbejde og dialog mellem SOF og AMK, så vi sikrer, at vi supplerer hinandens indsatser bedst muligt.

Helle Vibeke Carstensen bemærkede, at hvis det er individuelle henvendelser, skal det gå til Tidlig indsats. SC O tager sig primært af indsatser på den samlede arbejdsplads.

Jan Jensen fortalte, at det kan give nogle udfordringer i samarbejdet med AMK, at de er meget konceptstyrede og ikke kender organisationen godt nok.

Lis Kelsen sagde, at vi i SOF arbejder med og er blevet bedre til at klæde AMK på til at komme ud på vores arbejdspladser.

Anne Steenberg spurgte til hvordan PPClinic er en del af indsatsen og finansieres.

Lis Kelsen svarede, at det er en del af prototyperne og finansieres via sygefraværsindsatsen.
Der kigges i øjeblikket på hvordan konceptet med PPClinic skal være næste år.

Anne Steenberg spurgte til hvordan effekten af indsatserne synliggøres.

Lis Kelsen svarede, at det er forskelligt fra indsats til indsats. Der kigges blandt andet på sygefraværstallene, der er lavet en nulpunktmåling/baseline på baggrund af spørgeskema til medarbejderne, og der laves interviews med lederne.

Anne Steenberg bemærkede, at den høje grad af transparens, der var omkring sygefravær i perioden 2011-2013, var en stor hjælp til at nedbringe det så meget. Det kunne derfor være interessant at kigge på, hvordan man kunne gøre sygefraværsindsatserne/prototyperne og effekterne her af mere transparente i forhold til medarbejderne.

Helle Vibeke Carsten sagde, at der i forhold til prototyperne foretages effektmåling sammen med medarbejderne, så der har vi transparens. Derudover er meningen med alle prototyperne, at der samles op på hvilke typer af institutioner og problemer hver enkelt virker til, og hvad effekten har været.

I forhold til den fremadrettede proces vil der i samarbejde med stabene i Borgercentrene blive udarbejdet det nødvendige understøttende materiale for at kunne igangsætte, de ønskede indsatser.

Helle Haslund bemærkede, at det i forhold til hvorvidt SC O eller AMK vælges som samarbejdspartner i forbindelse med en sygefraværsindsats, for nogle arbejdspladser kan have betydning at AMK ikke er en del af SOF og derfor opfattes som en mere uafhængig part. Derudover når AMK's Task Force afsluttes med udgangen af 2016, må forvaltning have kigget på hvad man så gør.

I forhold til Tidlig indsat er der stor forskel på hvor meget, det bruges, hvorfor der godt kunne være brug for fornyet opmærksomhed på og kommunikation om det.

Jens T. Ahm kommenterede, at der i forbindelse med højstatus indsatser, som sygefraværsindsatsen, kan være behov for at lave mødepligt for at sikre deltagelse, krydret med positive indslag med fokus på effekt.

Lillian Albeck anbefalede at invitere nogle fra AMK til at fortælle om Tidlig indsat på et møde i AfdelingsMED, som en måde at skabe fornyet opmærksomhed.

Hun bemærkede derudover at de fejl og problemer, der har været med Rubins sygefraværstal ikke blot har medført frustrationer blandt medarbejderne men også utryghed.

Lillian påpegede, at det er vigtigt i en sygefraværdrøftelse at huske at have fokus på de medarbejdere, der er tilbage på arbejdspladsen – ved fravær er det dem, der skal løbe hurtigere. Hun foreslog at tænke i muligheden for at lave en slags vikarpulje i forhold til kendte længerevarende sygdomsforløb.

Jan Jensen sagde, at det vil være godt at få udbredt de gode erfaringer som kommer ud af Task Force SOF. Helt generelt kunne det være interessant at have mindre fokus på de røde tal og mere på de grønne, og det der fungerer godt.

Lis Kelsen sagde, at der helt overordnet set i sygefraværsindsatserne forsøges at være fokus på hvad, der fungerer, og hvor der er nogen, der er gode til at håndtere deres sygefravær.

Rasmus Balslev bemærkede, at når man kigger overordnet på tallene, så bør man bemærke at flertallet af enheder ligger under det forventelige. Når man kigger på de røde tal, er det misbrugsområdet under Borgercenter Voksne, der springer mest i øjnene. Her ved vi, at der har været en omlægning i gang hen over en periode, hvorfor det kunne være interessant at kigge nærmere på, om dette kan siges at have en evident påvirkning. Kunne man fx læse noget af tallene, hvis man kigger på dem for hver enkelt måned lige op til eller omkring omlægningen.

Lis Kelsen svarede, at der ikke er blevet kigget specifikt her på for områderne overordnet set. I forbindelse med samtaler med de enkelte tilbud har det været muligt at aflæse udsving i tallene i forbindelse med fx lederskift. Så det er muligt at kigge på tallene og se, om der er en tendens.

Anders Kirchhoff supplerede og sagde, at der ikke er noget entydigt billede. Vi har i SOF andre centre, som har gennemgået mange ændringer, men har grønne tal. Det kunne derfor være rigtig interessant at dykke længere ned i hvordan forandringer påvirker og undersøge, hvad det er, der gør, at nogle kommer bedre igennem forandringer end andre.

Lasse Steenland indskød, at det også er interessant at kigge på personaleomsætningen, og hvordan det influerer på sygefraværet. Udover at kigge på måltal kunne det også være interessant at benchmarke med andre forvaltninger.

Lillian Albeck bemærkede, at det i forbindelse med personaleomsætning også kan have stor påvirkning, når der sker udskiftning på ledelsessiden. Afholdelse af fratrædelsessamtaler er et vigtigt led i at blive klogere på årsagen til fratrædelsen – og disse kunne vi godt blive bedre til at afholde.

Lis Kelsen sagde, at personaleomsætning netop er nogle af de data, der indgår i projektet om datamining med Borgercenter Hjemmepleje.

Jan Jensen bemærkede, at tallene vedr. personaleomsætning i øjeblikket er stærkt påvirkede af de sammenlægninger, der netop er gennemført. Det er vigtigt at være opmærksom på.

Helle Haslund fortalte, at medarbejdersiden allerede på HovedMEDs møde i december talte meget om at have fokus på hvad, der skaber den gode arbejdsplads, for at få fokus på at gøre mere af det rigtige. I forhold til måltallene kan det være relevant at kigge på, om det er de rigtige tal, der er opsat for de enkelte områder.

Jørgen Marthedal sagde, at det er de rigtige ting vi har fokus på i prototyperne, men vi skal blive bedre til at bruge de værktøjer, vi har.

Lis Kelsen fortalte, at vi skal til at have nye måltal, så der vil være mulighed for at have en dialog omkring måltal for hvert Borgercenter.

Helle Vibeke Carsten sagde, at måltallene drøftes i HR kredsen på tværs af forvaltningerne.

I forhold til datamining projektet kører det i øjeblikket i Borgercenter Hjemmepleje, men det er tanken, at det skal rundt til alle borgercentre. Hele budgettet til Tidlig indsats er brugt, men det er selvfølgelig ikke ensbetydende med at alle dele af organisationen er lige bekendte med dem.

[\(Se materiale til Socialudvalgets møde den 11. november vedr. sygefraværstatus her\)](#)

Konklusion

Status på sygefraværsindsatsen, herunder Task Force SOF blev drøftet.

Ad. 4 Orientering vedr. aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser

Jan Jensen gav en status på processen vedr. aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Der har været afholdt i alt tre workshoprunder. På første workshoprunde blev der arbejdet med fire faglige spor. Centrene på psykiatriområdet blev ansvarlige for ét spor hver:

- Unge, uddannelse og beskæftigelse (Center Nørrebro)
- Livstilsændringer og sundhed (Center Amager)
- Udvikling af metoder til strukturerede forløb (Center City)
- Samvær, netværk og aktive borgere (Center Nord-Vest)

Anden workshoprunde havde i højere grad fokus på rammerne for aktivitets- og samværstilbuddene gennem drøftelse af åbningstider, brugergrupper, afstand og størrelse/indretning.

Efter de to første workshoprunder er der blevet lavet en status til Socialudvalget, som de tog til efterretning på deres møde den 28. oktober 2015.

Efter workshoprunde to besluttede man at lave mindre grupper bestående af tilbudslederne samt centerchefen som sammen med en kvalitetssikringsgruppe af brugere og pårørende fik til opgave at begynde at tegne de fremtidige scenarier for de fire centre på psykiatriområdet. Det materiale, der fremkom her, er netop blevet drøftet på workshoprunde tre. På baggrund af materialet, der kommer ud af workshop tre, opstilles forskellige modeller, som Socialudvalget kan drøfte ud fra på deres møde den 2. december 2015.

Helle Haslund sagde, at de overordnede linjer lyder spændende, men spurgte til om det er tanken at temaet for det faglige spor, hvert af centrene er blevet ansvarlig for, skal have et større fokus det ene sted end i resten af områderne.

Jan Jensen svarede, at opdelingen er foretaget for at sikre, at de fire faglige spor bliver fastholdt som et udviklingsspor, men centrene skal sørge for, at det bliver bragt til de øvrige områder også.

Helle Haslund efterspurgte at der, når vi ved mere om hvad der politisk tænkes, laves en mere konkret procesplan for hvordan MED involveres i drøftelser omkring eventuelle ændringer af arbejdstider, inddragelse af frivillige mm.

Jan Jensen sagde, at åbningstider for aktivitets- og samværstilbuddene netop er noget af det, som der er blevet åbnet op for at kigge på, og finde ud af hvad brugernes reelle behov er. Så der vil sandsynligvis være medarbejdere, som skal arbejde på andre måder og på andre tider, end de har gjort indtil nu.

Helle Haslund bemærkede, at der i dag er en lidt skæv fordeling af hvor mange aktivitets- og samværstilbud, der er på de forskellige områder, og spurgte om det også er noget af det, man tænker at kigge på i denne proces?

Jan Jensen svarede, at det er et af kriterierne at se på hvordan, der kan laves en mere jævn fordeling.

Helle Haslund nævnte, at det, hvis Socialudvalget træffer en beslutning 2. december, vil være godt med en følgegruppe bestående af de faglige organisationer.

Konklusion

Der blev givet en status på processen vedr. aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Der har været afholdt i alt tre workshoprunder og på baggrund af output her fra opstilles forskellige modeller, som Socialudvalget kan drøfte ud fra på deres møde den 2. december 2015.

Ad. 5 Orientering om omstillingsplanen på psykiatriområdet samt Psykiatriens Hus

Psykiatriens Hus

Jan Jensen orienterede om planer og proces vedr. Psykiatriens Hus. Med Psykiatriens Hus ønskes at skabe en anden form for samt tættere samarbejde mellem regionen og kommunen. Et ønske som udspringer af den tragiske hændelse på Ringbo i december 2013, og som har affødt mange drøftelser på området. Inspireret af Psykiatriens Hus i Silkeborg og erfaringer fra Sverige, Norge og Scotland er planerne om et psykiatrihus i København igangsat. Tanken er, at der bygges ét hus fælles med behandlingspsykiatrien i regionen. Dvs. de to tilbud som de har, Distriktspsykiatriskcenter på Nørrebro og Opsøgende psykiatriteam sammen med SOF's Akutteam, Støttekontaktpersoner, Hjemmevejledere og Voksenteammedarbejdere. Det skal være ét fælles hus med fælles økonomi og ledelse.

Der er etableret en projektorganisering - styregruppe med repræsentanter fra regionen og kommunen.

Vi skal med pilotprojektet drage os nogle erfaringer i forhold til samarbejdet, og hvis det første Psykiatriens Hus bliver en succes, er den langsigtede plan at bygge 3-4 huse i København med henblik på også at kunne imødekomme nærhedsprincippet.

Der har pt. været afholdt to informationsmøder med medarbejdere.

Helle Haslund spurgte om de kommunalt ansatte fortsætter med at være kommunalt ansat, og om det er tanken, at der skal bygges et nyt hus.

Jan Jensen svarede, at ansættelsesforholdet fastholdes. I forhold til bygning kan det både være nybyg og en eksisterende bygning. Der startes dog op i eksisterende bygninger i Griffenfeldsgade, der hvor behandlingspsykiatrien og SOF selv har nogle tilbud i forvejen.

Jens T. Ahm spurgte til hvordan, der vil findes plads i Griffenfeldsgade, hvor der pt. ingen ledige lokaler er, og hvornår man regner med at huset starter op?

Jan Jensen svarede, at der tages udgangspunkt i de lokaler, der i forvejen anvendes af psykiatrien, men samtidig er der også ved at blive kigget på de fysiske rammer, og om der kan laves nogle indre omlægninger. Forhåbentlig er huset i gang senest til sommerferien 2016.

Rasmus Balslev spurgte til de informationsmøder, der er blevet afholdt, og om det betyder, at der allerede er peget på de medarbejdere, der skal være en del af Psykiatriens Hus?

Jan Jensen sagde, at det er alle medarbejdere, der er blevet informeret om planer og status. I forbindelse med selve projektorganiseringen nedsættes en projektgruppe og bruger/pårørende gruppe, som skal være med til at udvikle Psykiatriens Hus.

Anette Laigaard sagde supplerende, at der også er opslået en projektlederstilling i øjeblikket.

Knud Andersen bemærkede, at der ikke er planer om at flytte rundt på alle de medarbejdere, der er placeret i Griffenfeldsgade. De lokaler, der primært er i spil, er der hvor Voksenenheden og administrationen fra børnefamilieenheden for Nørrebro sidder. Det er ikke noget, der kommer til at involvere ret mange i bygningskomplekset i første omgang, og de medarbejdere, det kommer til at påvirke, er blevet orienteret.

Jan Jensen sagde, at der er en generel positiv stemning blandt medarbejderne.

Helle Haslund bemærkede, at det er vigtigt at inddrage de faglige organisationer i denne type projekter, så de bedst muligt kan støtte op om processen for medarbejderne.

Omstillingsplanen på psykiatriområdet

Knud Andersen orienterede kort om omstillingsplanen, som skal være med til at løse udfordringen ved, at der ikke er demografifremskrivning af budgettet på psykiatriområdet. Der er i første omgang lavet en politisk aftale, der løber for 2016 og 2017.

Selve omstillingsplanen er en temmelig omfattende proces med fem sammenhængende tiltag, som i overskrifter vedr.:

- Intensiv og fleksibel bostøtte
- Justering af botilbudspladser (omlægning og lukning)
- Specialisering i forhold til botilbudspladser
- Understøttelse af selve omstillingen med investering i uddannelse og videndeling
- Fysisk modernisering af botilbud

Anders Kirchhoff sagde supplerende, at hele intentionen er at stoppe flowet ind på bostederne og i stedet prøve at få integreret borgerne langt mere i det omkringliggende samfund ved fx brug af intensiv og fleksibel bostøtte.

Jan Jensen sagde, at vi i SOF med de store tilbud, vi har, der ligger uden for København, oplever at borgerne ikke har de samme muligheder og tilbud, som tilbydes borgerne i København, og det vil man gerne ændre.

Helle Haslund opfordrede til tidlig inddragelse i processen.

Knud Andersen sagde, at omstillingsplanen er en positiv ting ikke en spareøvelse. Projektet er kun i sin helt spæde opstart, men der skal selvfølgelig etableres et samarbejde med de faglige organisationer.

Konklusion

Der blev orienteret om planer og proces vedr. Psykiatriens Hus samt omstillingsplanen på psykiatriområdet.

Ad. 6 Orientering om arbejdet med målgruppeplaner

Der blev orienteret om arbejdet med målgruppeplaner. Der laves tre planer: Børn og unge, Voksne og Handicap. Omhandler indsatserne bostøtte i eget hjem, træning/rehabilitering og hjemmesygepleje indtænkes det i den konkrete målgruppeplan.

Handicap

Målgruppeplanen for Borgercenter Handicap kører frem til 2021 og omfatter følgende indsatsområder:

- Det gode liv, det sunde liv, det sociale liv
- Nye boformer, nye livsmuligheder
- En hverdag med mening: uddannelse, beskæftigelse, samværs- og aktivitetstilbud
- Tidlig og forebyggende indsats for børn og unge
- Branding af handicapområdet i Københavns Kommune

De fem indsatsområder har været omsat i fem workshops med deltagelse af medarbejdere, handicapråd og interesseorganisationer.

Derudover har der været en proces med Borgercenter Hjemmepleje hvor medarbejdere fra stab og hjemmeplejecentre har deltaget.

Den samlede målgruppeplan forventes at blive forelagt direktionen den 1. december ([se oplæg her](#)).

Børn og unge

Målgruppeplanen for Borgercenter Børn og unge kører fra 2016-2017.

Grunden til den begrænsede periode er et ønske om at investere i Tæt på familien på hele børneområdet. Visionen for målgruppeplanen omfatter:

- Vi er tæt på familien
- Vi understøtter et almindeligt børne- og ungdomsliv
- Vi sætter tidligt ind
- Vi samarbejder bredt med fælles mål
- Vi samskaber og tænker nyt
- Vi er en modig og fleksibel organisation
- Vi følger op på vores mål og indsatser

I forlængelse af visionen er opstillet otte spor:

- Tidlig og forebyggende indsats for de 0-6-årige
- Sundhed
- Skole, uddannelse og job
- Rusmidler
- Kriminalitet
- Overgange
- Samarbejde med frivillige organisationer
- Samarbejde med borgerne

En foreløbig målgruppeplan er præsenteret for direktionen den 3. november. På baggrund af den feedback der kom her, arbejdes der med at gøre

målgruppeplanen mere handlingsorienteret. Den foreløbige målgruppeplan forelægges på AfdelingsMED på både myndigheds- og udførerområdet omkring den 1. december. Centre og enheder afleverer deres centerplaner 1. december, herefter kigges der med afsæt i centerplanerne på hvordan målgruppeplanen kan konkretiseres yderligere. Forventningen er, at den endelige målgruppeplan er færdig til marts 2016 ([se oplæg her](#)).

Voksne

Borgercenter Voksnes målgruppeplan udarbejdes i perioden juni – december 2015. Borgercentret har i udviklingen af planen inddraget borgere, medarbejdere, ledere og en bred gruppe af samarbejdspartnere. Der har været afholdt fire laboratorier i september 2015, som hver har haft et fagligt tema:

- 1) Sammenhængende indsats
- 2) Alle københavnere har potentiale til et bedre liv
- 3) Vi har fokus på kvalitet, god service og resultater for borgerne
- 4) Civilsamfundet som aktiv medspiller

Inputs og materiale fra laboratorierne er sammenskrevet og præsenteres for ledergruppen i Borgercenter Voksne i forbindelse med afholdelse af to laboratorier. Der samles op til centerledelsen i borgercentret og målgruppeplanen forelægges direktionen i december ([se oplæg her](#) + [procesplan](#)).

Helle Haslund bemærkede, at målgruppeplanerne skal i HovedMED indtil den nye MEDstruktur er på plads. Derfor er der blevet bedt om at få det på som orienteringspunkt på mødet i dag og som egentligt medindflydelsespunkt på mødet i december.

Konklusion

Der blev orienteret om arbejdet med målgruppeplaner. Der laves tre planer: Børn og unge, Voksne og Handicap. Omhandler indsatserne bostøtte i eget hjem, træning/rehabilitering og hjemmesygepleje indtænkes det i den konkrete målgruppeplan

Ad. 7 Status på projekt fælles ejendomsdrift

Lasse Steenland gav en kort status på projekt fælles ejendomsdrift. Styregruppen har valgt at indstille til direktionen, at der vælges en kommunal løsning, dvs. at ejendomsdrift i SOF (rengøring, vedligeholdelse og udearealer) varetages af én kommunal leverandør. Både BUF og K.ejd har kapacitet til og ønske om at overtage hele opgaven. Der lægges op til at der i kontrakten tydeligt indskrives mulighed for tilbagerul til SOF. ([læs nærmere her](#)).

De berørte arbejdspladser og medarbejder er blevet løbende informeret om forløbet og har haft mulighed for at henvende sig med tvivlsspørgsmål.

Lillian Albeck sagde, at det er vigtigt at huske forhold som arbejdsmiljø, forsikringsmæssige spørgsmål og brand i forhold til denne gruppe af medarbejdere.

Jens T. Ahm fortalte at husgruppemøder, hvor alle der færdes i huset deltager, kan være en måde at sikre inddragelse af og opmærksomhed på alle medarbejdere.

Han spurgte derudover til hvad, der kunne tænkes som årsag til at ville tilbagerulle?

Lasse Steenland svarede, at det kunne være generel mislighold af kontrakten. I forhold til fokus på arbejdsmiljø overgår ledelsen af medarbejderne til den enhed, som vinder kontrakten, hvis det er den model direktionen vælger, og både BUF og K.ejd har samme arbejdsmiljøregler, som vi har i SOF. Som udgangspunkt forsætter medarbejderne også med at levere tjenester, der hvor de gør i dag.

Lillian Albeck sagde, at det også handler om modtagelsen af medarbejderne og derfor måske mere om kulturen på arbejdspladsen.

Konklusion

Der blev givet en kort status på projekt Fælles ejendomsdrift. Styregruppen har valgt at indstille til direktionen, at der vælges en kommunal løsning, dvs. at ejendomsdrift i SOF varetages af en kommunal leverandør.

Ad. 8 Status på KAS (det nye vagtplanssystem)

Anette Laigaard indledte med at sige, at det er et stort problem med de fortsatte fejl, og at det har stor opmærksomhed hos direktionen og tages meget alvorligt.

Helle Vibeke Carstensen sagde, at der fortsat er udfordringer med KMD fejlene, men de burde være rette med november lønnen ifølge KS. I forhold til lokalaftalerne burde alle være kommet ind inden årets udløb.

Der har været afholdt møde i en undergruppe til styregruppen vedr. KAS, som arbejder på et uddannelsesforslag, som både omfatter KS egne medarbejder men også medarbejdere i SOF, så vi kan blive bedre til at forstå og anvende systemet.

Medarbejdersiden havde en række kommentarer til hele forløbet, som kan [læses her](#)

Helle Vibeke Carsten fulgte op på end del af de kommentarer medarbejdersiden kom med.

I forhold til at KS valgte at afholde mødet den 29. oktober 2015 skyldes det, at FOA havde lagt stor vægt på, at der skulle afholdes et møde hurtigt. KS har dog lovet at afholde nye møder.

Med hensyn til antallet af lokalaftaler kigges der i øjeblikket her på, primært ud fra om der kan gøres noget for at lette KS' sagsbehandling.

I forhold til løntrækket bliver systemfejlene i KMD rettet automatisk, maskinelt. Det er ikke muligt at enkelt-sagsbehandle for KS.

Med hensyn til SKAT, er det ikke et spørgsmål om at arbejdsgiver kan indgå en aftale med SKAT om at flytte noget i forhold til dette skatteår, da det lovgivningsmæssigt ikke er muligt. Derfor skal vi være færdige med at rette op på fejlene i år, og det er det, der arbejdes efter.

Lillian Albeck sagde, at der også er fejl i ferieregnskabet. Det koster mange ressourcer at skulle tjekke data igennem, og det medfører en manglende tillid til systemet.

Konklusion

Der blev givet en status på det nye vagtplanssystem, KAS. Udviklingen følges tæt, og der vil ske en løbende tilbagemelding.

Ad. 9 Årshjul, inkl. sager på vej

Retningslinjer for politianmeldelser sættes på dagsordenen til mødet i december.

Ad. 10 Meddelelser

Anette Laigaard orienterede om, at en ny MEDaftale gerne skulle være på plads nu. Aftalen skal endeligt underskrives men forventes at træde i kraft pr. 1. januar 2016.

Helle Haslund sagde i den forbindelse, at det kommer til at være de faglige organisationer, der udpeger medarbejderrepræsentanter til de kommende BorgercenterMED.

Knud Andersen fortalte, at der på myndighedsområdet i Borgercenter Voksne er igangsat en proces, hvor der kigges på organiseringen. Det skyldes dels et behov for at få skabt en mere robust og fleksibel både at håndtere opgaverne på. Dels et ønske om at lægge en andet perspektiv på den både der arbejdes med borgerne.

Processen er sat i gang og håndteres i det AfdelingsMED, der fortsat er på myndighedsområdet. Derudover er Helle Haslund, Linda Svendsen og Rasmus Balslev inviteret til orienteringsmøde den 2. december.

Ad. 11 Eventuelt

Intet til eventuelt