###### Anmodning om decentral arbejdstidsaftale Beskrivelse af ønsker til decentral arbejdstidsaftale

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Institutionens navn)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(Lederens navn)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Tillidsrepræsentantens navn)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Arbejdsmiljørepræsentantens navn)*

Tilrettelæggelse af arbejdstid på døgnområdet bør ses i en større sammenhæng, da arbejdstid har væsentlig betydning for kvaliteten i kerneopgaverne, muligheden for at fastholde og rekruttere personale, arbejdsmiljøet og medarbejdernes behov for balance mellem arbejds- og privatliv.

Der henvises til kreds Sydjyllands politik, som du [finder her](https://sydjylland.sl.dk/arbejdstid/tr-og-aftaler-om-lokal-arbejdstid/) .

**Arbejdstidsaftalen:**Beskriv hvilken bestemmelse, der afviges fra *(angiv gerne § i arbejdstidsaftalen)*

**Antal berørte medarbejdere:***(Angiv antal medarbejdere)*

**Kvaliteten i kerneopgaven:**Beskriv aftalens fordele og ulemper for kerneopgaven  
*(f.eks. hensyn til særlig borgergruppe, tværfagligt samarbejde, )*

**Arbejdsmiljø:**Beskriv fordele og ulemper arbejdsmiljøet

* Hvilke arbejdsmiljømæssige fordele
* ( f.eks. sammenhæng i mellem arbejdsliv og privatliv, mere frihed, øget trivsel osv.)

- Hvilke arbejdsmiljømæssige belastninger?  
 *(f.eks. lange vagter, kort hviletid, voldsrisiko, sygefravær, stress)*

* tiltag, som kan iværksættes for at afbøde belastningerne?  
  *(f.eks. ekstra pauser eller power-nap, undgå alene arbejde, frihed før og efter osv.)*

**Fastholdelse og rekruttering:**(f.eks. i forhold til livsfaser, attraktive/konkurrencedygtige vilkår)

**Balance mellem arbejdsliv og privatliv:**Beskriv fordele og ulemper for medarbejderne  
*(f.eks. færre weekendvagter, mere sammenhængende frihed)*

**Lokalt forslag til honorering:**

Overarbejde

Fast kronebeløb – angiv beløb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr.

Funktionstillæg – angiv årligt beløb (31.3.00-niveau) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr.

Kompenserende frihed – angiv hvilken\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andet – beskriv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(f.eks. færre weekendvagter, færre aftenvagter, større sammenhæng i mellem arbejde og fritid o.s.v.)

**Dato:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(Tillidsrepræsentantens underskrift)*

*Sendes til Socialpædagogerne Sydjylland (*[*sydjylland@sl.dk*](mailto:sydjylland@sl.dk)*), der efterfølgende kontakter TR med henblik på indgåelse af decentral arbejdstidsaftale.*