

30. april 2020

Kære beskæftigelsesminister, Peter Hummelgaard og sundhedsminister, Magnus Heunicke

Siden den 11. marts, hvor store dele af den offentlige sektor blev lukket ned, har hverdagen for de kommunalt ansatte været væsentligt forandret, og de kommunale opgaver har været løst på andre måder og med respekt for de sundhedsfaglige anbefalinger i forhold til at begrænse smitten af COVID-19.

En stor del af de kommunalt ansatte i sundheds- og ældreområdet samt området for de socialt udsatte borgere har fortsat været fysisk på arbejde. Den enkelte kommune har løbende vurderet, hvilke opgaver der har krævet fysisk fremmøde af medarbejderne og hvilke opgaver, der – evt. i en tilpasset udgave – kan løses hjemmefra. Umiddelbart efter nedlukningen var det vores skønsmæssige vurdering, at omkring 200.000 kommunalt ansatte fysisk mødte på arbejde, og efter den delvise genåbning af skoler og dagtilbud er mange flere medarbejdere igen fysisk på arbejde hver dag. Hertil kommer alle de mange, som har arbejdet hjemmefra. Vi opfatter, at det var regering og folketing, som havde ansvaret for at lukke Danmark ned, og også har ansvaret for at lukke op igen.

Forhandlingsfællesskabet og KL er enige om, at de kommunalt ansatte fortjener stor anerkendelse for på denne måde at have bidraget aktivt til, at samfundet kommer igennem krisen bedst muligt.

Vi ønsker som kommunale arbejdstagerorganisationer og som kommunal arbejdsgiverorganisation at blive inddraget aktivt og bidrage med viden i det videre forløb. Vi har erfaringer fra praksis, som vi gerne vil spille konstruktivt ind i de kommende faser. Men i sidste ende er det et myndighedsansvar at fastlægge de sundhedsfaglige præmisser for en genåbning. Som eksempel på et udestående kan vi nævne, at der er oplagt behov for, at der centralt udarbejdes sundhedsfaglige retningslinjer for socialfaglige medarbejders besøg i udsatte børns hjem. Der er allerede udarbejdet vejledningsmateriale fra Arbejdstilsynet og Styrelsen for Patientsikkerhed om de forholdsregler for de ansattes sikkerhed og sundhed, der skal tages på private kontorarbejdspladser. Der vil være behov for, at der tages stilling til, om dette skal suppleres, når det drejer sig om de mange kommunale kontorarbejdspladser, hvor der også kommer borgere – fx fordi der er lovkrav om fysisk fremmøde, eksempelvis ved udstedelse af pas/kørekort samt i forhold til visse dele af beskæftigelsesområdet.

Vi efterspørger ikke sundhedsfaglige frihedsgrader for hverken kommuner eller medarbejdere i forbindelse med genåbningen. Sundhedsmyndighedernes sundhedsfaglige retningslinjer for de konkrete opgaveområder er helt centralt. Dette vil også fremadrettet være vigtigt.

Sundhedsstyrelsen har løbende haft fokus på retningslinjer om medarbejdere, der enten har en smittet i hjemmet, er i en særlig risikogruppe eller har én i husstanden, der er i en særlig risikogruppe. Dette fokus er centralt og uundværligt. Vi har endvidere noteret os, at der er øremærket 200 mio. kr. til lønkomensation til medarbejdere i særlig risiko. Det er vigtigt for os, at denne ordning også omfatter offentlige virksomheder og medarbejdere, og at vi som parter inddrages i udmøntningen.

Med venlig hilsen

Michael Ziegler, KL

Mona Striib, Forhandlingsfællesskabet