

09/20

Wir haben Nachholbedarf Es braucht eine deutliche Verbesserung der Arbeitsbedingungen

Die Tariff Kommission hat die Kündigung des Entgelttarifvertrages zum 31. Dezember 2020 beschlossen. Damit ist der Weg frei für Tarifverhandlungen über bessere Arbeitsbedingungen. Die Tariff Kommission ist sich einig: Wir wollen die gleichen Arbeitsbedingungen wie die Beschäftigten im öffentlichen Dienst. Ein/e Gesundheits- und Krankenpfleger*in verdient bei der KMG nach 15 Berufsjahren 428,41 € oder ein/e Physiotherapeut*in 199,64 € weniger als ein/e vergleichbare/r Kolleg*in im städtischen Krankenhaus. Damit muss Schluss sein.

Wir halten den Laden am Laufen. Jetzt sind die Arbeitgeber dran.

In den letzten beiden Tarifrunden hatten wir ausführliche Mitgliederbefragungen durchgeführt. Einiges konnten wir bereits durchsetzen, anderes noch nicht.

Das haben wir bereits erreicht:

- Erhöhung des Nachtzuschlages auf 3,50 € je Std.
- Erhöhung der Schichtzulage auf 75,00 € mtl. und Wechselschichtzulage auf 105,00 € mtl.
- Urlaub auf 29 beziehungsweise auf 30 Tage erhöht

Das haben wir noch nicht erreicht:

- Zusatzurlaub zur Gesunderhaltung für über 50jährige
- Ausgleich für „Holen aus dem Frei“ in Geld oder Freizeit
- Reduzierung der Wochenarbeitszeit von 40 auf 38,5 Std.
- Aufnahme aller KMG-Einrichtungen insbesondere der Rehas in den Geltungsbereich des Entgelttarifvertrages

Die Themen, die wir noch nicht durchsetzen konnten, werden wir weiterhin in die Tarifverhandlungen einbringen. Daneben wird von vielen Kolleg*innen insbesondere auch der große Personalmangel beklagt: Immer weniger Kolleg*innen müssen immer mehr machen. Diese Arbeitsbedingungen machen krank. Damit muss Schluss sein! Es gibt einen engen Zusammenhang zwischen guten Arbeitsbedingungen und mehr Personal.

Verschaffen wir uns gemeinsam Respekt. Wir wollen keinen Zulagen-Wirrwarr! Wir wollen tarifvertraglich abgesicherte Ansprüche. Wir wollen, dass langjährig Beschäftigte wieder Vertrauen zur KMG gewinnen und bleiben wollen. Wir wollen Arbeitsbedingungen, die nicht krankmachen.

All dies haben wir in Tarifpflegegesprächen mit der KMG bereits thematisiert. Diese sind bislang ergebnislos geblieben. Wir wollen sie in den Tarifverhandlungen wieder aufgreifen. Die Tariff Kommission beschließt die Forderungen für die Tarifrunde am 09. Oktober 2020. Diskutiert in euren Teams, welche Forderungen euch wichtig sind und teilt das euren Tariff Kommissionsmitgliedern mit.

Nur gemeinsam können wir unsere Forderungen durchsetzen. Nur wenn ihr euch bewegt, wird sich der Arbeitgeber bewegen. Erfolg hat drei Buchstaben: TUN. Deshalb: „Jetzt ver.di-Mitglied werden. Gemeinsam für bessere Arbeitsbedingungen.“

**Gesundheit, Soziale Dienste,
Wohlfahrt und Kirchen**



Nur gemeinsam mit einer starken Gewerkschaft können Forderungen gestellt und durchgesetzt werden!

<https://www.verdi.de/ueber-uns/stark-mit-dir>

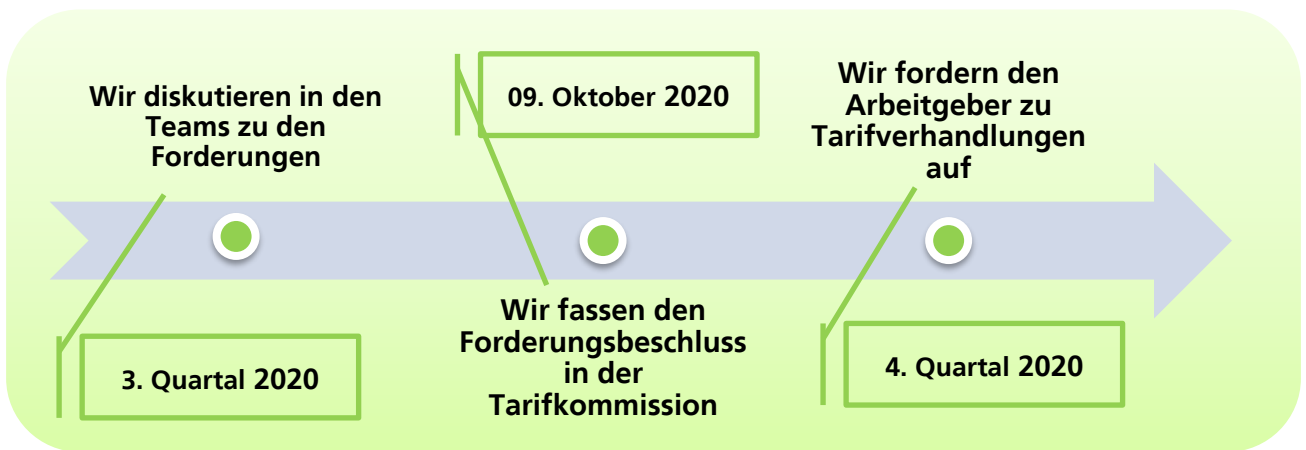
So sieht es aus:

Bei der KMG verdienen Berufsanfänger*innen in der Gesundheits- und Krankenpflege 398,68 € weniger, als bei anderen Krankenhausträgern. In den letzten Jahren ist der Abstand noch größer geworden.

Tariffragen sind Machtfragen!

Wir verschaffen uns Respekt!

Wie geht es weiter?



Beitrittserklärung Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer



Vertragsdaten

Titel **Vorname** **Name**
Straße **Hausnummer**
Land/PLZ **Wohnort**

Staatsangehörigkeit
Telefon
E-Mail

Ich möchte Mitglied werden ab
0 1 2 0
Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich

Beschäftigungsdaten

Arbeiter*in Beamter*in erwerbslos
 Angestellte*r Selbständige*r
 Vollzeit Teilzeit **Anzahl Wochenstunden:**
 Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in bis
 Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)
 Praktikant*in Dual Studierende*r Sonstiges
 ich bin Meister*in/Techniker*in/Ingenieur*in
Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

PLZ **Ort**
Branche
ausgeübte Tätigkeit
monatlicher Bruttoverdienst € **Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe** **Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe**

Ich wurde geworben durch:
Name Werber*in
Mitgliedsnummer
Ich war Mitglied in der Gewerkschaft
von **bis**

SEPA-Lastschriftmandat

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE612ZZ00000101497
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise
 monatlich vierteljährlich zur Monatsmitte
 halbjährlich jährlich zum Monatsende
Titel/Vorname/ Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend)
Straße und Hausnummer
PLZ/Ort

Datenschutzhinweise
Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://datenschutz.verdi.de>.

BIC **IBAN**

Ort, Datum und Unterschrift X

Nur für Lohn- und Gehaltsabzug!

Personalnummer

Einwilligungserklärung zum Lohn-/Gehaltsabzug in bestimmten Unternehmen:
Ich stimme der Entrichtung meines Mitgliedsbeitrages im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren zu und willige in die Übermittlung der hierfür erforderlichen Daten zwischen meinem Arbeitgeber und ver.di ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber ver.di oder meinem Arbeitgeber widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift X

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an¹⁾ und nehme die **Datenschutzhinweise** zur Kenntnis.

Ort, Datum und Unterschrift X

¹⁾ nichtzutreffendes bitte streichen