

04/20

Mahnwache

09.05.2020, 15:00 Uhr – 16:00 Uhr
Schlossplatz Braunschweig

In der aktuellen Krise zeigt sich verstärkt, dass die Ökonomisierung des Gesundheitswesens dramatische Folgen gleichermaßen für Beschäftigte und Bevölkerung hat und sollte nun auch dem Letzten die Versäumnisse von jahrzehntelanger verfehlter Gesundheitspolitik vor Augen führen. Wurde vor kurzem noch darüber debattiert wie viele Krankenhäuser am besten zu schließen sein, ist man nun froh über jedes verfügbare Patientenbett. Die vorher schon prekäre Lage der Beschäftigten hat sich aktuell nun noch um ein Vielfaches verschlechtert und setzt sie zudem zusätzlichen Risiken aus.

Aus allen Reihen regnet es Dank, Beifall und Forderungen nach Verbesserungen für die Beschäftigten.

Doch so sieht es wirklich aus:

- Arbeitsverdichtung hat sich noch einmal verstärkt
- Ohnehin schlechte Personaluntergrenzen wurden ausgesetzt
- Gesundheitsgefährdenden Arbeitsbedingungen durch fehlende adäquate Schutzkleidung, Covid-19 Testung und gelockerte Quarantäne Vorgaben für medizinisches Personal
- Weniger zur Verfügung stehendes Personal durch erhöhten Krankenstand oder Quarantäne
- Verschlechterung des Arbeitszeitgesetzes
- Teilweise Anwendung unfairer Methoden oder Übergehen von Mitbestimmungsrechten durch Arbeitgeber

Seit vielen Jahren setzt ver.di sich für Verbesserungen von Arbeits- und Lohnbedingungen ein, hat konkrete Forderungen gestellt und Maßnahmen erarbeitet. Wir sind der Meinung gerade jetzt müssen den warmen Worten der Politik zeitnah konkrete Umsetzungen erfolgen, ehe noch mehr Beschäftigte diesem wichtigen Bereich der Versorgung den Rücken kehren.

Deshalb fordern wir:

- adäquate Schutzausrüstung zum Schutz von Pflegebedürftigen, Beschäftigten und letzten Endes der gesamten Bevölkerung
- Anerkennung der Mehrbelastung durch eine Bonusbezahlung von 1.500 € für **alle** Beschäftigten im Gesundheitswesen
- Personalbemessung am tatsächlichen Bedarf und Einführung der PPR 2.0
- dauerhafte Aufwertung der Löhne
- gleiche Quarantäne-Maßnahmen für ALLE, keine Verkürzung oder Anpassung für medizinisches Personal
- verstärkte Covid-19 Testungen für Beschäftigte im Gesundheitswesen

Denn: eine gut funktionierende Gesundheitsversorgung gibt es nicht zum Nulltarif!

(wichtige Hinweise auf der Rückseite)

wichtige Hinweise:

- **Begrenzte** TeilnehmerInnenanzahl
- **Mund-Nase-Schutz** notwendig
- **Mindestabstand** von 2 Metern muss eingehalten werden
- Teilnahme nur mit **Anmeldung** bis zum **08.05.20** möglich

✉ **fb03.s-o-n@verdi.de**

☎ **0531-2440817**



■ Beitrittserklärung ■ Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer

ver.di

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
 Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen) bis
 Praktikant*in Dual Studierende*r Sonstiges

ich bin Meister*in/Techniker*in/Ingenieur*in

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Branche

ausgeübte Tätigkeit

monatlicher Bruttoverdienst € Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe

Monatsbeitrag in Euro

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro.

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.

BIC IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

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>.

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

Ort, Datum und Unterschrift

¹⁾ nichtzutreffendes bitte streichen