

## **Høringssvar fra Sundhedsplejen vedrørende budgetforslag 005 – Lav takst på befordring for ansatte ved Frederikssund Kommune**

**FAGUDVALG:** Tværgående forslag

En ændring af taksten for befordring fra den høje til den lave takst vil få betydelige konsekvenser for sundhedsplejen, da medarbejderne udelukkende kører i egen bil. Det er ikke muligt for sundhedsplejen at gøre brug af kommunens delebiler, da sundhedsplejen er en decentral arbejdsplads, hvor alle er udekørende. Sundhedsplejen kører direkte til og fra hjemmebesøg og skoler ved henholdsvis arbejdsdagens begyndelse og slutning. Det vil koste betydelige ressourcer, hvis alle 13 sundhedsplejersker skal ind over en central lokation for at hente, og efterfølgende aflevere delebiler. Grundet de store geografiske afstande, der er i Frederikssund Kommune, vil det betyde markante mængder af spildtid, som vil føre til mindre tid til kerneopgaven. Ydermere må det anses at være en betragtelig udgift at skulle indkøbe kommunebiler til rådighed for sundhedsplejen.

### **Sundhedsplejen i Frederikssund Kommune**

I Frederikssund Kommune er der 13 udekørende sundhedsplejersker. Der er årligt omkring 400 fødsler i kommunen, hertil kommer tilflyttere under 1 år.

99% af alle danske familier modtager besøg af sundhedsplejen i barnets første år, og sundhedspleje har vist sig med langsigtede sundhedseffekter ([Mangel på sundhedsplejersker | dsr.dk](#), [Sundhedsplejerskeordningen fylder 80 – har den virket efter hensigten? - Fagligt selskab for sundhedsplejersker](#)).

Frederikssund Kommune er en geografisk stor kommune, som for sundhedsplejen er opdelt i 13 distrikter. For at dække hele kommunen kræver det derfor betydelig kørsel for at sundhedsplejen kan varetage deres arbejde, og det er en forudsætning at have egen bil til rådighed.

Sundhedsplejen i Frederikssund Kommune tilbyder 6 hjemmebesøg til førstegangsforældre, og 5 hjemmebesøg til flergangsforældre i barnets første leveår. Dertil kommer behovsbesøg, særligt i sårbare familier. Sundhedsplejen kræver en høj grad af fleksibilitet, da en del af arbejdet ikke kan planlægges lang tid i forvejen, og der kan være behov for akutte hjemmebesøg, som aftales på dagen.

### **Sundhedsplejen som udekørende institution**

Sundhedsplejen kører dagligt mange kilometer for at nå ud til familier i hele kommunen. I nogle områder i kommunen, særligt på Hornsherred kan afstandene være store. Enkelte sundhedsplejersker kører op mod 7000 km årligt. Det må anses for en betydelig forringelse af

arbejdsvilkåret, hvis de ikke længere får høj takst i befordringsgodtgørelse. Dette særligt i en tid, hvor alle drivmidler er blevet dyrere.

Efter alle gældende kriterier og tjek via flere forskellige firmaer, ser det ud til, at den lave takst for kørsel reelt ikke vil dække de faktiske udgifter for brug af egen bil, selv hvis man kører i en mindre, eller almindelig mellemstørrelse bil.

Hvis man gennemfører forslaget, vil det få økonomiske konsekvenser for personalet i det, de kan komme til at medfinansiere brug af egen bil i tjenesten, hvilket er en betydelig forringelse af arbejdsvilkåret. Der vil ligeledes opstå en urimelig forskelsbehandling af medarbejderne, da de som kører i områder med de store afstande, vil blive ramt hårdere. Sundhedsplejersker med distrikter tættest på sundhedsplejens kontor på Frederikssund Hospital kører typisk 1500 – 1800 km årligt, hvilket er en betragtelig forskel for de sundhedsplejersker, som kører op mod 7000 km årligt på Hornsherred.

Sundhedsplejen får ikke stillet kommunebil til rådighed, hvorfor de reelt ikke har noget alternativ til egen bil. Dette vil stille sundhedsplejerskerne i et umiddelbart urimeligt vilkår sammenlignet med de fleste andre udekørende medarbejdere i kommunen. Skulle man ønske at gennemføre forslaget over hele kommunen, kan det kun rimeliggøres ved at stille biler til rådighed for de 13 sundhedsplejersker, som dagligt kører ud i alle dele af Frederikssund kommune. Som beskrevet øverst vil dette dog ikke være hensigtsmæssigt, da det vil koste ekstra ressourcer for sundhedsplejen, som vil føre til mindre tid til kerneopgaven.

Det er ikke muligt for sundhedsplejen at deles om få biler i arbejdstjenesten, da alle har udekørende funktioner dagligt.

### **Fastholdelse og rekruttering**

Sundhedsplejen er en lille enhed af specialuddannede sygeplejersker med en diplomuddannelse til sundhedsplejerske og stor erfaring i børnespecialet. De senere år har det ikke været muligt at få fyldt alle uddannelsespladserne op i Danmark, og der forekommer derfor naturligt mangel på sundhedsplejersker. Dette har vi os mærket i sundhedsplejen i Frederikssund Kommune med færre ansøgere sammenlignet med kommuner tættere på København.

Alene det at forslaget er blevet stillet, har påvirket det psykiske arbejdsmiljø i sundhedsplejen, da flere medarbejdere er bekymret for deres økonomiske situation, hvis forslaget gennemføres. Det kan det derfor få utilsigtede personalemæssige konsekvenser i form af opsigelser, hvis forslaget effektueres. Dette vil være omkostningsfuldt både for den enkelte, men også for afdelingen, og dermed familierne i form af tab af kompetencer og den økonomiske belastning, nyansættelser er. Samtidig kan dette udfordre rekrutteringsmulighederne i de områder, som i forvejen kan være svære at rekruttere til.

## **Høringssvar fra Sundhedsplejen vedrørende budgetforslag 001 - Rammebesparelse**

**FAGUDVALG:** Tværgående forslag.

En rammebesparelse med 0,2 procent kan synes uskyldig, men når man gør det gentagne gange, får det på et tidspunkt konsekvenser. Dette mærker vi i sundhedsplejen særligt nu, hvor vi i forvejen har svært ved at få hænderne til at række.

De senere år har der været en betydelig stigning i fødselstallet i Frederikssund Kommune. Samtidigt ser vi en stigning i sårbare familier med mere komplekse udfordringer.

På skolerne ses stigende mistrivsel, skolevægring og overvægt.

Sundhedsplejen har derfor svært ved at se, hvordan yderligere nedskæringer i budgettet skal imødekommes, når krav til arbejdet kalder på mere – og vi i forvejen prioriterer i opgaver.

## **Høringssvar fra Sundhedsplejen vedrørende budgetforslag 003 – Mindre gennemsnitligt behov for vintervedligeholdelse**

**FAGUDVALG:** Teknik og Klima

Sundhedsplejen er udekørende i alt slags vejr, og kører til familier i hele kommunen.

Hvis man vælger at begrænse indsatsen omkring snerydning, vil det sandsynligvis forringe sundhedsplejens muligheder for at komme sikkert frem til familierne. Det vil desuden øge risikoen for faldskader, men også glatføreskader i øvrigt, ligesom der vil være steder, hvor vejene kan blive fuldstændigt ufremkommelige.

Konsekvensen af skader vil være sygemeldinger, eventuelt af længere varighed, hvilket vil være en betydelig omkostning for sundhedsplejen.

Forringer man mulighederne for at komme frem, vil det forringe servicen til borgerne – særligt de, der bor i landområder længere ude i kommunen.