

Høringssvar fra personale siden i lokal MED
Tolleruphøj/solgården/daghjemmene:

Økonomiudvalget

-001 administrative effektiviseringer og regleforenkling

-udmøntes denne effektivisering, vil opgaver vores administrative medarbejder i dag løfter, påvirke især de lokalt funderet opgaver.

En besparelse på den administrative medarbejders funktion på vores område, enten helt eller delvis, gør os bekymret da opgaverne for en stor del vil tilfalde vores områdeledere der sidder med et stort ledelsesspænd, med mange opgaver efter tidligere års besparelser på områdelederne.

Tværgående fagudvalg

-001 rammebesparelser

-en eventuel beslutning om en general rammebesparelse, der skal findes i den enkeltes leders budget, i et område hvor vi er udfordret med både rekruttering/fastholdelse og højt sygefravær, gør os bekymret. Kan man opretholde det faglige niveau, vi som fagpersoner ønsker at løfte, vi er midt i en implementering af ældreloven, hvilket kræver kompetence udvikling, ændringer af arbejdsgange, borger inddragelse i eget liv, et bad er ikke længere skemalagt hverken på dage eller tidspunkt. Fremadrettet har vi en bekymring for den enkelte borgers rettigheder og trivsel, kan vi levere den fleksibilitet/ egen bestemmelse og medinddragelse der er skrevet ind i ældreloven.

Kan vi som medarbejder levere den kvalitet standard Frederikssund kommune stiller borgerne i udsigt, når en rammebesparelse eller en stor del af denne kun kan findes på løn budgetterne.

Vi er et område med stor diversitet og kompleksitet hos den enkelt borger, blandt andet hos borger med en demens diagnose

er tid, tilgang og kendskab til den enkelte borger, det der får hverdagen til at fungere og bibeholde resurserne til stadig at kunne leve det gode liv. En faglig opgave der kræver hænder, nærvær og som kan blive udfordret hvis der spares på lønbudgetterne, som også kan forventes at have en negativ effekt når vi taler ansættelser og fastholdelse.

-004 nedbringelse af sygefravær

-det er med stor bekymring, at vi ser ind i en besparelse på vikarbudgetterne, inden man er lykkedes med at nedsætte sygefraværet, på et døgnområde område hvor man som medarbejder dagligt udsættes for en vis smitterisiko, en stor medarbejdergruppe der har en alder, hvor slid igennem et langt arbejdsliv ses i sygefraværet, hvor vi oplever langtidssygefravær på grund af stress og psykisk belastning i arbejdsmiljøet blandt andet pga krav/forventninger fra borger og pårørende, som presser en travl hverdag.

Vi er uforstående overfor en besparelse der igangsættes, førend der er et dokumenteret og stabilt fald i sygefraværet, vi oplever en travl hverdag med mange arbejdsopgaver, store forandringer og lovkrav på vores område, at igangsætte en sådan spareøvelse gør os bekymret for et øget sygefravær og at målet med trivsel og flere resurser ved mere fremmøde i hverdagen ikke ligger i tråd med den bekymring.

Vi ved fra kollegaer der f.eks. vender tilbage efter en lang fraværdsperiode, at de planer og aftaler der er lavet for en god tilbagevending til arbejdspladsen, bliver presset ift at aftalerne kan overholdes i en hverdag hvor der ikke altid er det fremmøde, der var planlagt, der sættes også ord på at man føler dårlig samvittighed. Hvordan får vi disse kollegaer godt tilbage, hvis en besparelse på vikar dækning påvirker fremmødet negativt.

Da vi arbejder på døgnområdet, hvor de fleste opgaver ligger i dagvagten, men hvor man som ofte ikke kan spare på hænder i aften og nattevagterne hvor man er færre på arbejde, er vi særligt bekymret for arbejdsmiljøet hos vores dagvagter, når hænderne og tiden ikke har balance med de daglige arbejdsopgaver.

Igen må vi fremhæve den nye ældrelov, en sådan lovgivning stiller andre og større krav til ressourcer i personalegrupperne, en besparelse på hænder vil påvirke den hjælp og støtte den enkelte borger modtager, der vil være dage/tider hvor borgeren bliver mødt med et nej til et bad el.lign.

Vi har tiltro til at lederne arbejder aktivt og systematisk med sygefraværet på området, at de kender deres medarbejder samt eventuelle udfordringer på arbejdspladsen. En administrativ medarbejder som skal understøtte arbejdet med sygefraværsarbejdet lyder som en ekstra lønudgift, som ingen konsekvenser har på den daglige drift og det nære arbejdsmiljø hvor faldet i sygefraværet for en stor del skal findes.

-007 optimering af anvendelse af kommunes personbiler

-der står en personbil på Tolleruphøj der ikke kører mange kilometer pr. dag, dens vigtigste funktion er, at man som nattevagt periodevis har behov for at køre fra Tolleruphøj til Solgården i Slangør, når der er behov for hjælp på tværs af centrene. Da vi samtidig er et center med lokation 4 forskellige steder Tolleruphøj, Solgården, Daghejmene og Lundbjerggård bruges bilen også til transport imellem disse.

Seniorer og forebyggelses

-001 forhøjelse af brugerbetaling i daghemmet

-et måltid på daghejmene er meget mere end ernæring, det er sansestimuli/funktions bevarelses/socialt samvær. Som udgangspunkt er det rimeligt, at prisen afspejler udgifterne til forplejning, vi undrer os dog over at der ikke er en ensretning og gennemskuelighed omkring priserne på salg af måltider i

Frederikssund kommune. Et stykke smørrebrød varierer meget i pris om man er bruger på et daghjem eller køber sit måltid på Klintegården (11 kr. for et stk. smørrebrød eller Lundebjerggård 25 kr. for et stk. smørrebrød), daghjemmet brugere stilles ringere end brugerne på både Klintegården og Lundebjerggård, er det rimeligt.

- 004 styrket indsats på medicinområdet på omsorgscentrene
 - fagpersonalet melder tilbage, at man allerede har fokus på dosispakket medicin, at man altid laver en faglig vurdering af den enkelte borgers behov og muligheder, man oplever dog, at praktiserende læge/huset læge har en anden vurdering omkring dosispakket medicin, hvilket kan være en forklaring på at der er færre på dosisrul end man kan forvente set på landsplan

- 008 indførelsen af tale-til-tekst teknologi på ældreområdet
 - at denne teknologi kan effektivisere dokumentationen på vores område anerkender vi, vi er dog som område udfordret af at en stor del af vores kollegaer, har udfordringer ift det danske sprog, hvilket kan bekymre ift patientsikkerheden og dokumentationskvaliteten.
 - På omsorgscentrene vil der være få dokumentations opgaver der kan frigives til andre borgerrettet opgaver, da der skal dokumenteres tidstro.
 - Dokumentation hvor det kan give værdi at benytte tale-til-tekst teknologi, kræver fysiske rammer hvor der kan dokumenteres med respekt for tavshedspligten, samt afskærmning/ro til arbejdsopgaven rammer vi pt ikke har.

-011 nedlæggelse af aktivitetspulje til omsorgscentrene

-vi bruger de bevilligede penge bredt og med indhold der giver trivsel og livskvalitet for borgerne.

Brugen af pengene drøftes i beboer og pårørende rådet inden Udmøntningen endelig besluttet.

1. gang årligt, afholder vi en stor fest med underholdning for både beboer og pårørende.

Ud over den livskvalitet et sådant arrangement er for beboerne er vores erfaring også, at der er en kæmpe værdi i samarbejdet med de pårørende. Man mødes under uformelle rammer og ser/ oplever et andet liv på omsorgscentrene end det man møder i den daglige og hverdagsagtige kontakt

Social og sundhed

-012 forebyggelse af dårlig tandsundhed hos borgere i døgnplejen og på Omsorgscentrene

-mund og tandhygiejne er en del af helhedsplejen, at lave indsatser på tværs af faggrupperne virker som en naturlig udvikling, da det er flere specialområder der skal samarbejde i respekt for ældrelov/egen bestemmelse/inddragelse i eget liv hos en borgergruppe med blandt andet demens diagnoser, kan vi ikke gennemskue om besparelsen vil slå igennem som forventet

teknik og klima

-012 øget brugerbetaling på flexitur

-da man vurderer at en takststigning vil kunne have negativ betydning for en række svagere gruppers mobilitet, i en tid hvor vi ved at forebyggelses- og ensomhed har stor påvirkning på livskvalitet og sundhed, at 30 % af brugeren anvender flexiture til behandlingsmæssige formål, borgere i vores målgruppe har ikke et alternativ til brug af flexiture, både til forebyggelses- og behandling, til socialt samvær og livskvalitet som frisørbesøg. Kan vi være bekymret for en takststigning på kørsel med flexiture, vil betyde at disse borgere fravælger kørslen og som følge deraf ikke kan opretholde deres funktionsniveau i hverdagen og derved får behov for yderligere hjælp