

Høringssvar fra CMU-Sundhed-Omsorg og Rehabilitering ibm Budget 2026.

For at det kommer fokus på forslag til udvidelser til budgettet:

1. Muligheden for at Sundhedsplejerskerne kan varetage opgaver som nu varetages af udefrakommende kompetencer. Udvidelse af budgettet både til kommende kompetenceudvikling og til udvide budgettet som giver muligheden for ansættelser af Sundhedsplejerskerne på fuld tid, hvis dette er et ønske.
2. Budgetudvidelse til 1 ergoterapeut mere i Dragør hj.pl. Som det er nu, så varetager de 2 ergoterapeuter både den kommunale hj.pl og den private hj.pl, samt MTO- som også er en akutfunktion der også involverer borgere som efter korte ophold på MTO, skal hjem til egen bolig. Ergoterapeuterne skal lave vurderinger af hvilke hjælpemidler der skal bestilles, vurdering af pladsforhold i hjemmet og vurdere arbejdsmiljøforhold for os som plejepersonalet når borgeren er kommet hjem i egen bolig. De har også en stor mængde af korrespondancer, som skal følges op på. (Ergoterapeuterne har tidligere været 3 ansatte).
3. Behov for at det fortsættes med at afsætte penge til el-cykler i Dragør hj.pl i årene fremover, da behovet stadig er flere el-cykler samt udskiftning af de gamle. Dette års afsatte pulje blev ramt af kravet om at el-cykel batterierne skal opbevares i særskilt brandsikret skab, der kostede halvdelen af den afsatte pulje. De resterende penge er brugt på nye el-cykler. Medarbejdere som har købt sin egen el-cykel, men som kommer langvejs fra, har ikke muligheden for at få lov til at opbevare sit el-batteri, hvilket medfører at arbejdspladsen bør stille en el-cykel til rådighed, da afstandene der skal cykles pr arbejdsdag er øget kraftigt i takt med at borgerbesøgene er reduceret i udmålt tid til opgaverne. (på baggrund af BDO-rapporten)
4. Både medarbejdere på Enggården, Sundhedsplejersker og plejepersonalet i Dragør hj.pl kan have gavn af tilskud til vernesko eller sko der aflaster fødderne, da vi går og står meget stor del af vores arbejdstid, samt nogle af os er ude i årets skiftende vejr.
5. Arbejdstøj, at det fokuseres på at man kan få vernemidler, som cykelhelme, regntøj og overtøj som beskytter personalet tilstrækkeligt for regnvejr og kulde. Det skal på et tidspunkt forhandles med leverandøren af arbejdstøj, hvor budgettet er en afgørende faktor for muligheden for at få arbejdstøj der har en god pasform og er åndbar osv. (gælder også for Sundhedsplejerskerne)
6. Budget til at udvide bilparken til Dragør hj.pl med 2 biler, da det er en stor post at holde indenfor egen ramme. Specifik er det et problem, når en hjemmeplejebil er til reparation, da det ikke kan forventes af personalet at de er villige til at benytte egen bil, mod en lav kørselsgodtgørelse (aftenvagten).

I forhold til R-skemaerne:

1. R-skema nr 18: Reduktion af vikarforbrug med 10 %, svarende til 695.000 kr. Dette kommer udover det merforbrug som Dragør hj.pl fik med over fra 2024, hvor vi pga ekstraordinært mange borgere der skulle have hjælp af Dragør hj.pl de sidste 3 mnd i 2024, medførte at vi fik et minus på rammen, til trods for at det var sparet 1 mill på fastansættelser. Derudover er det indlagt en besparelse som er lagt ind i forvejen. Når vi ser ind i at skulle kunne overtage driften ved en evt konkurs af den private hjemmepleje, så er det vigtigt at have en grundbase af fast personale. Afløsere er oftest ufaglærte, og de er et supplement til vores drift, samt er kun tilknyttet på papiret som "0-timers ansættelser".

Vi som plejepersonale arbejder allerede hver 3.weekend, med ekstra 4 weekender som skal planlægges ved siden af, hvilket medfører at vi 4 gange pr år har 2 weekender i træk. Ekstra weekender er benyttet som en løsning, de sidste 2 gange / år, for at løse udfordringen med at overholde budgettet. R-skemaet peger på at flere opgaver skal løses af personalet, hvilket er urealistisk set i lyset af at alle ydelser er reduceret i tid, så det vil være en øvelse i at prioritere opgaver som ikke kan nå at blive løst. Dette vil presse personalet både fysisk og psykisk. Vi dækker allerede kørelister, når det kommer sygemeldinger, men har behov for at kunne benytte vikarer.

Hvordan vil administrationen dække opgaverne, som tidligere blev løst af vikarerne (svarende til de 10%), vil opgaverne bortfalde eller vil det faste personalet blive pålagt overarbejde?

Hvilke konsekvenser vurderer forvaltningen at forslaget vil få for personalet på FOA´s overenskomst, ang arbejdsmiljø, rekruttering, personaleomsætning og sygefravær?

2. R-skema 19: Regnestykket med en besparelse på 525.000 kr pr år ved at reducere i antallet af bade fra 2 bade om ugen til 1 bad om ugen, ses som en meget høj besparelse, set ud fra at det kun gælder 81 borgere (nævnt i beskrivelsen). Der fremgår ikke om hvilket antal minutter som er benyttet i regnestykket, da borgere har afsat mellem 15 min til 30 min til et bad, plus som nævnt så vil nogle erstatte badet med personlig pleje, som varierer mellem 10 min-20min, hvilket spiser af besparelsen.
3. R-skema 20: Ændret serviceniveau på rengøring, mangler at beskrive hvilke konsekvenser det giver for plejepersonalet, da det ikke fremgår om det kun er tale om rengøring af gulvene der er omfattet af reduktionen fra 22 gange pr år til 13 gange pr år. Det medfører ikke at det skal gøres mindre rent, kun færre gange. (hvis det medfører

mindre rengøring, så skal det fremgå at det er færre kvadratmeter, kun vask af køkkengulvet og badeværelsesgulvet osv. Jeg vil gøre opmærksom på at SSAU-mødet d.12.aug-25, hvor det peges på at tilskuddet på ca 300.000 kr der estimeres at tilskudsordningen til robotstøvsugeren kommer til at koste, plus udgiften til at administrere ordningen, kan holdes indenfor rammen, med henvisning til at det spares meget tid ved der ikke støvsuges manuelt.

Vi er bekymret for at den tid der er spares på manuel støvsugning, ved at overgå til robotstøvsugere, og som skulle give plads til den øgede antal af rengøring er glemt at blive medtaget i udregningen. Derudover peges det på at personalereduktion, hvilket vi står uforstået overfor, når mængden af rengøringer er høj. OBS at beslutning om reduktion af rengøringer kun gælder hele manuelt udførte rengøringer. Det mangler at beskrive hvilke konsekvenser det har for personalet, at tiden til en rengøring, hvor det benyttes en robotstøvsuger har fået for personalet. Tiden afsat samlet for en rengøring er nu 15 min til tømning af robotstøvsuger og gulvvask, samt 10 min til sengetøjsskift og ordne toilettet og håndvask- hvilket giver samlet 25 min. Det påvirker igen at vi skal nå rundt til flere borgerbesøg pr dag, hyppigere sengetøjsskift og ordne toiletter, som er fysisk hårdt for kroppen. Det mangler at evalueres på vores fysiske arbejdsmiljø.

Vi vil også gøre opmærksom på at det skal være muligt for medarbejdere i Sundhed-Omsorg og Rehabiliteringsområdet, at blive ansat på fuld tid hvis dette er et ønske, men hvor det er muligt at holde til at arbejde som fuldtidsansat uden at blive nedslidt fysisk eller psykisk.

Med venlig hilsen

Elisabeth Kolnes Frederiksen

Dragør hj.pl og næstformand i CMU Sundhed-Omsorg og Rehabilitering