

## Hørings svar til Budgetmappen for 2025

Fra CMU-Sundhed-Omsorg og Rehabilitering.

Når Budgetmappen med R-skemaer kommer, kan det være en hektisk periode, hvor tallene fylder mere end hvilke konsekvenser og udfordringer budget for 2024 har givet os.

Vi er et område som fylder godt i budgettet, men der er områder som har en meget lille del af budgettet, og som derfor er meget sårbare, med få mulighed til lønudvikling, have ansatte på fuld tid eller med mulighed for i budgettet at få kompetenceudvikling. Dette gælder særligt for Sundhedsplejersker, som ikke er nævnt i tekniske korrektioner 2025, (faneblad 7, s 16), selv om det kan ses i det tekniske budget for 2025 og 2026 at der lægges op til en reduktion på hele 160.625kr i begge budgetår. Dette er bekymrende.

R-skema nr 21:

Ud over beskrivelsen i R-forslaget, så skal det peges på at vi i forvejen er presset, efter det er re-visiteret i borgernes ydelser i foråret 2024. Betydningen af at vi har mange flere opgaver end tidligere på en arbejdsdag, som en direkte konsekvens af at alle ydelser har fået tildelt et lavere antal minutter, så øges belastningen på det fysiske og psykiske arbejdsmiljø i negativ retning for personalet.

Vikarbudgettet er også et udtryk for at vi har færre fastansatte medarbejder både i Dragør hj.pl og på Enggården, og i perioder har svært ved at rekruttere personale eller fastholde personale. Ved at have udsigt til at der kommer færre vikarer, når det efterspørges af os som personale, vil have en demotiverende effekt. (Det lægges op til at skulle spare 10%)

Som et fastholdelse og rekrutteringstiltag har So.Su.hj i Dragør hj.pl arbejdet hver 3.weekend, og med mulighed for at arbejde hv.2.weekend. Vi arbejder allerede nu 2 ekstra weekender pr år, hvilket kan være en påvirkning for familielivet. Ved udsigten til at arbejde hver 2.weekend, eller hver 3.weekend med 4 ekstra weekender, kan det få flere til at stoppe i Dragør hj.pl.

På Enggården har de hen over sommeren arbejdet med meget få fast personale. Med udsigten til at der skæres i vikarbudgettet, vil det ikke være foreneligt med ressourcerne til det faste personalet, som allerede nu dækker ind når det mangler.

R-skema 26:

Beløbet på 485.00kr for hver af de 2 MTO-pladser, fremgår i skemaet for 2025, side 2 , -340.311kr. Kan dette uddybes, eller hænger det sammen med at de overgår til plejehjemspladser i stedet?

En kommentar til dette: Borgere som ikke kan komme på MTO, men skal passes i eget hjem, kan opleve at være begrænset i forhold til hvilket behov de har for pleje, da hj.pl kan yde op til 6 besøg pr døgn. Vi har begrænsninger inden for hvor hurtigt vi kan få hjælpemidler leveret, og i budget for hjælpemidler ses en reduktion, hvilket er modstridende i forhold til behovet for at kunne passe flere borgere i eget hjem.

R-skema 29:

Ændret serviceniveau på bad. Efter re-visitiation i foråret 2024, har flere borgere nu bad på 15 min. Den personlige pleje vil tilsvarende være 10-15 min, for en borger der har bad 2 gange om ugen og de andre dage har personlig pleje (pp). Det efterlyses om beløbet på 379.615 kr er en reel besparelse, eller om det er på baggrund på et højere minuttal pr bad. Det skal også gøres opmærksom på at mange borgere skal have tøjet af, inden de kan få hjælp til at komme i bad, hvilket det ikke er tænkt ind i tidsangivelsen. Besparelsen er kun større ved at badet ikke skal byttes med personlig pleje.

R-skema 30:

Bekymringen bliver stor, når det både er re-visiteret i hvordan det skal udmøntes for borgere med forskelligt funktionsevne, og med forskellige tidsangivelser. Det giver flere udmålinger, og udfordrer medarbejderne ved at skulle håndtere mange måder at udføre opgaven-rengøring.

Vi er ikke blevet introduceret i hvordan det skal udføres i praksis, og igen er det personalet som står i front og skal forklare politiske beslutninger, ifm rengøring af gulve.

Største bekymring er at spareforslaget er på hele 891.914 kr, hvilket giver personalereduktioner. Henviser til om ydelsen hovedrengøring er et krav, eller om det kan overvejes at kigge på den del af rengøringsydelse.

R-skema 31 og R-skema 32:

Opmærksomhed på at disse besparelser ofte vil ramme de samme borgere, som i forvejen betaler for at få bragt medicin ud, får mad bragt ud fra Enggård, har vasketøjsordning og bestiller mad igennem indkøbsordningen. Vasketøjet er en udfordring, både for borgere som ikke selv kan stille vasketøjet uden for døren mandag morgen og for Dragør hj.pl, som skal sikre at tøjet kan hentes tidligt om morgenen (mandag morgen).

Ud over R-skemaerne, så er Rehab-teamet et projekt hvor nye borgere er tilknyttet et hold fra Dragør hj.pl, for at få borgerne hurtigt op på et forbedret fysiske niveau og blive mest muligt selvhjulpne igen. Dette projekt var der afsat penge til, men det fremgår ikke i budget 2025 eller i overslagsårene. Hvis det skal give mening, så skal projektet udvides til at gælde os alle sammen, hvor vi også bliver introduceret og arbejder i tråd med projektet.

ØNSKER TIL BUDGETUDVIDELSER: (gælder hele sektor 7)

Transportmidler, så dem der cykler får tildelt el-cykler og vedligehold af dem.

Flere Arbejdsbiler, så aftenvagter og dagvagter der skal f.eks ud til Søvang har tilgang til arbejdsbil. Nu benytter mange privatbiler mod et meget lavt beløb, hvilket ikke er rimeligt og ej heller er et rekrutteringsmiddel.

Budget til cykelhjelme, rygsæk til vernemidlerne vi skal have med, støddabsorberende arbejdssko, regntøj, vinterjakker og arbejdstøj der kan tilpasses varmt/koldt vejr.

Øgning af budget til hjælpemidler: Loftlift, Raiser, Vend-lettsystem osv.

Mest af alt ønskes det fokus på at rammen skal kunne tage hensyn, til medarbejdernes arbejdsmiljø, så både det fysiske og psykiske kan tilgodeses, og igen at det inden for rammen kan tages hensyn til unge medarbejdere som skal holde i mange år frem, og de ældre medarbejdere, som har holdt i mange år.

Der henviser også til Høringssvar der er sendt inden d.15.aug-2024.

Med venlig hilsen

Elisabeth Kolnes Frederiksen

Næstformand i CMU-Sundhed-Omsorg og Rehabilitering