

Hørings svar LokalMED Centerområde SydØst - Budget 2016

- Justering af kompensation ved sygdom nr. 5
Er der overskud i puljen pt., sådan at pengene tages fra puljen, når sygefraværet forventelig falder, eller nedsættes kompensationsprocenten fremadrettet, eller hentes penge direkte i virksomhederne forlods?
Kan der være en forventning om, at det forventede fald i sygefravær nedsætter trækket på sygdomspuljen, og 1.000.000 dermed spares.
- Tilpasning af seniorordning "ned i tid – bevare pensionen" nr. 18
Umiddelbart er det ud af dette svært ud fra overskriften, at se hvilke konsekvenser det evt. kan få for den enkelte medarbejder. I den sammenhæng bør der være særlig opmærksomhed på de fag, hvor der er øget risiko for nedslidning, således at de i en form for seniorordning kan fastholdes i arbejde.
- Mindre forbrug af vikarbureauer på sundheds-, special- og ældreområdet nr. 61
På plejecentrene er vi aktivitetsafregnet, der er intet budget til vikarbureau, derfor er det ikke en mulighed at hente penge på denne opgave.
 - I dag anvendes vikarer fra eksterne bureauer ofte, når der ikke er mulighed for at kalde interne ind. Ellers benyttes interne vikarer i videst mulig omfang.
 - Vikarbureauet anvendes ofte i 4 timers vagter – interne vikarer skal ifølge overenskomsten have min. 5 timer.
 - For at lykkes med internt vikarbureau, kræver det en lokalaftale for vagtplanlægning og indmøde tidens længde. Der er også udgifter i forbindelse med at etablere et internt vikarbureau, der skal kunne gå på tværs af virksomheder.
- Sosu elever ældreområdet – ophør nr. 65
Reduktion af voksenelevløn. Rekruttering til uddannelsen kan blive et problem, når færre har mulighed for voksenelevløn.

Nr. S3a, S3b og S4.

Plejecentrene fik for et år siden en reduktion af budgettet svarende til ca. 2,4 mill., disse penge blev kompenseret gennem ældrepuljen. På trods af, at der økonomisk blev gjort en udligning, må det konstateres, at opgavernes øgede kompleksitet betyder, at den økonomi der er afsat til den basale pleje, omsorg – herunder daglige soignering, toiletbesøg, spisning, håndtering af måltider, pleje af den døende og alvorligt syge, vasketøj, rengøring, dokumentation, samarbejde med eksterne samarbejdspartnere mm., på nuværende tidspunkt ikke kan gøres indenfor den afsatte økonomiske ramme. Penge fra ældrepuljen har været med til, at der ikke er sket en væsentlig reduktion af serviceniveauet. Afsættes der ikke midler som minimum svarende til ældrepuljen i 2015, så vil en reduktion i serviceniveau være en realitet. Højt arbejdstempo, stress og pres er generelt udtalt i trivselsundersøgelsen på ældreområdet. Især vores aftenvagter og weekend vagter er presset på tid.

Det anbefales, at der ikke igangsættes store ny initiativer på området fx farmaceut, men at der i stedet sikres et hæderligt serviceniveau for beboerne, og et ordentligt arbejdsmiljø(psykisk og fysisk – herunder også undgå arbejdsskader og mindske fejl), for dem der skal sikre serviceniveauet. De ekstra penge der er tilført ældreområdet bør tilfalde ”varme hænder”.

S6 Rehabilitering på plejehjem

En væsentlig del af pengene til terapeuter på plejecentrene er blevet finansieret af ældrepuljen. Det betyder at de 500.000 kr. er en markant reduktion. Med denne reduktion vil projektet ”rehabilitering på plejecentre” ikke kunne realiseres i sin nuværende form. Det betyder konkret, at den terapeut der arbejder med rehabilitering skal nå omkring ca. 250 medarbejdere, det er spørgsmålet, om det overhovedet bliver et konkret løft for borgeren.

18/9- 2015

Anne Sofie Jørgensen
Stelle Skandal Jensen