

Den 29/1 2014.

### **Høringssvar fra Centerområde SydØst's lokal MED**

Ændring i varetagelse af indsatser på sundheds- og ældreområdet som konsekvens af revideret uddannelsesbekendtgørelse.

Centerområde SydØst` lokalMED har lavet et samlet høringssvar med input fra medarbejdere i virksomheden.

En af de største bekymringer og udfordringer er, at SSHér af den gamle uddannelsesordning mister sundhedsopgaver, som de før har varetaget. Dette får gruppen af SSH til at føle sig degraderet, og de oplever at skulle bære ”skylden” for utilsigtede hændelser og indlæggelser / genindlæggelser.

Der er følgende bekymringer og opmærksomheder:

- SSH fra den gamle uddannelsesordning ønsker at bibeholde de opgaver som de varetager i dag. Det foreslås, at de sundhedsopgaver der er personligt delegeret i dag, vil bibeholdes, så længe den enkelte SSHér bestrider sin stilling det pågældende sted. Flyttes der stillingsted, så mistes de delegeringer der hidtil har været.
- SSHér der har været på efteruddannelse (9 ugers forløb) oplever, at de er blevet undervist i medicinhåndtering, herunder bl.a. opmærksomhed på bivirkninger, dokumentation samt generel medicinhåndtering. Det opleves som yderst u hensigtsmæssigt at mange SSHér har gennemgået dette forløb, og at det følges op af, at man bl.a. mister kompetencen medicin givning.
- SSHérne er bange for, at de skal afskediges, når der skal flere SSAér ind på arbejdspladsen.
- Der er bekymring for, at den individuelle borgerpleje bliver afløst af rundepleje på adskillige områder, og at især de svageste borgere får for mange forskellige besøg, som de ikke kan håndterer og forholde sig til.
- SSHérne oplever det som en stor tilfredsstillelse, at kunne varetage de fleste opgaver omkring borgeren.
- Der er stor bekymring for en eventuel overgangsfase, hvor assistenterne vil få for travlt, da der formentligt ikke kan skaffes det antal SSAér som vil være nødvendigt.
- Nogle SSAér er bekymret for, at de på nogle områder vil miste den samlede pleje ved borgerne.
- Det er i dag svært at få fat i SSAér, og det opleves derfor som urealistisk, at man kan øge med det nødvendige antal SSAér inden 2016, da dimensionering nok er for lille. Det gælder for alle vagttyper. Der er især svært at se, hvordan det kan lykkes at få en stabil og realistisk SSA dækning i de små plejecentre.
- Der skal sættes ekstra lønkroner af i forhold til øget ansættelse af assistenter.

I sagsfremstillingen nævnes, at den enkelte medarbejder varetager indsatser, der ikke overstiger de krav, de har kompetence til, medvirker til større sikkerhed i opgavevaretagelsen, højere grad af faglig identitet, trivsel samt arbejdsglæde og dermed forventelig lavere sygefravær. Der kan argumenteres for det samme ved at sige, at hvis der var nogle flere hænder til at løse de mange komplekse opgaver, så vil sikkerhed, trivsel og arbejdsglæde øges, og sygefraværet falde.

Fra ledelsens side bemærkes, at der igennem de seneste år er sket en forandring med de borgere der skal plejes og drages omsorg for på plejecentrene.

Kompleksiteten er væsentlig øget, og der stilles større krav fra omgivelser (borgeren, pårørende, samarbejdspartner mm.), til at opgaverne varetages på et højt sundhedsfagligt niveau. En højere assistentdækning vil i et vist omfang kunne imødekomme disse krav, men gør det ikke alene. Øget mulighed for sygeplejefaglig sparring vil være særdeles nødvendigt, for at kunne lykkes med at imødekomme de tiltagende komplekse opgaver. Problematikken omkring mangel på assistenter, skal tages alvorligt, og kan være nødvendigt at tænke på andre løsningsmodeller og samarbejdsformer, indtil der kan opnås en nødvendig balance mellem assistenter og hjælpere. Samtidig bør der være en fælles Varde kommune holdning til, hvordan man vil håndtere et skift mellem SSHér og SSAèr.

Samtidig bør man i højere grad anerkende det store stykke arbejde, der ligger udenfor de sundhedsfaglige opgaver. Her tænkes bl.a. på alle de personlige plejeopgaver, det at man er pæn i tøjet, håret redt og rene negle. Bliver hjulpet på toilet til tiden. At der bliver skabt hyggelige hjem, med god atmosfære og hygge stunder sammen med personalet. Skabe gode rammer omkring velanrettede måltider og sikre at årtider og højtider er en del af dagligdagen. Skabe fornuftig sammenhæng mellem udfordrende sjove oplevelser, samt hvile og privathed. Støtte til at vedligeholde funktioner, og støtte til en værdig afslutning på livet. Alt sammen opgaver som SSHérne i dag løser på en meget god måde, og som er særdels vigtige elementer for trivslen for borgeren på plejehjem.