

Til  
Udvalget for Social, Sundhed, og Beskæftigelse,  
v. Nikolaj D. Winther

Høringssvar Centerområde NordVest

MED-udvalget, Centerområde NordVest, afgiver hermed høringssvar vedr. Ældreanalysen 2016. Politikerne efterspørger som det væsentligste, at høringsparterne forholder sig til, er de forskellige handlingsforslag, som fremgår af skemaet på de sidste sider i analysen.

Med-udvalget ønsker kort, at kommenterer på beskrivelser af årsager til udgiftsstigningerne. Det beskrives, at der har været en generel stigning i antallet af medarbejdere både i hjemmeplejen og på plejecentre på i alt 110 fuldtidsstillinger – en stigning på 19%, side 7 og 8 i rapporten, hvor skema tillige synliggør det samlede antal fuldtidsstillinger. Hvordan disse tal er udregnet/blevet til, i hvilken sammenhæng og hvad tallene indeholder af ansættelser, er ikke synligt, og derfor også til stor refleksion.

Vi kan alene udtrykke, at det **øgede** fremmøde, det daglige antal fremmødte medarbejdere, i den pågældende periode, 2012 – 2015 på plejecentrene i Centerområde NordVest, alene skyldes, at **arbejdsopgaverne har været stærkt stigende**. Belægningsprocenterne har i perioden 2012-2015 været stigende i vores demensenheder, Skovhøj og Vinkelvejscentret, hvor vi i dag har fuld belægning, hvilket ikke var tilfældet i 2012. Tyngden i beboernes behov har ligeledes i perioden været stigende. Plejecentrene havde indtil januar 2016 en aktivitetsbaseret ressourcetildeling, hvorfor antallet af medarbejdere er steget i takt med, at belægnings og tyngde er steget. Tillige havde Centerområde NordVest ikke alle faste bestillinger besat

Flere ansatte personaler, som det udtrykkes i rapporten, skyldes tillige, at vi har og har haft medarbejdere ansat til afløsning af medarbejdere på barsel eller til afløsning af langtidssygemeldte medarbejdere, at vi er rigtig gode til at tilbyde arbejdspladsen som praktiksted for personer med behov for forskellige forløb aftalt med jobcentret, at vi evt. har haft en større mængde elever igennem virksomheden, samt at vi har ansat seniormedarbejdere i længere perioder. Overenskomstmæssige krav og forpligtelser for ansættelse af timelønnede, som tidligere kunne være ansat uden timetal er i dagansat med fastetimetale, hvilket også giver en stigning i medarbejderantallet. Ligeledes har vi bidraget til borgere med tildelt flexjob har været og er ansat i virksomheden.

Yderlig fik virksomheden virksomhedsoverdraget kostmedarbejdere fra Det danske Madhus januar 2015.

En procent afvigelse på 17%, en forøgelse af normeringerne i perioden 2012-2015 for Centerområde NordVest, betyder ikke, at vi har fået øgede budgetter – tværtimod er vi igennem årene blevet beskåret økonomisk ved nedsættelse af størrelsen for den aktivitetsbaserede tildeling. Ved virksomhedsoverdragelsen af kostmedarbejdere er virksomheden tildelt budgetmidler. Herudover er budgettilretninger alene sket ved tilførsel af ressourcer fra barsel- og sygdomspuljer samt små midler, vi har søgt fra forskellige puljer, VEU godtgørelser samt betaling fra fagorganisationer til deres tillidsvalgte ved deltagelse i aktiviteter betalt fra fagorganisationerne.

Øvrige økonomiske og ressourcemæssige betragtninger vedr. bl.a. rehabilitering og har vi ikke tilstrækkelig indsigt til at kunne kommentere.

Kompleksiteten i Hjemmeplejen herunder den øgede delegering af sygeplejeindsatser genkendes på plejecentrene. Konsekvensen af 2018 beslutningen, beskrevet side 15 øverst, hvor konsekvensen af ændret medarbejdersammensætning vil betyde en reduktion af fremmødet på plejecentrene – dette er ikke muligt. 2018 beslutningen er helt rigtig, og nødvendig i forhold til opgaveløsningen med stigende kompleksitet

## Forslag til handletiltag, handlemuligheder –

### Optimering af samarbejdet:

Valg af konsulentfirma til analyse og forslag til ændringer i Ældreområdet kunne måske med fordel være løst af egne medarbejdere, konsulenter og akademikere.

1. Reduktion af chefer, områdeledelse og administrativ betjening er besluttet, hvorfor dette tages til efterretning. Tanker til effektivering heraf er der orienteret om kort og i meget store overskrifter – involvering og mulighed for bidrag og påvirkning af beslutninger til ny organisering, hvordan disse reduktioner imødekommes, er ønskelig.

Ved udmøntning af ledelsesreduktionen ønsker vi en bevågenhed på, hvor mange medarbejdere de enkelte ledere har direkte personaleansvar. Tillige er det vigtigt, at have opmærksomhed på, at virksomhederne indenfor ældreområdet er døgnbemandet.

2. Styrkelse af den geografiske og faglige sammenhæng mellem områderne – lad os kun komme i gang med at etablere nye samarbejdsrelationer, se, kende og forstå hinandens og vores fælles opgaver.  
MED-udvalget kan understøtte, at kørselstid nedsættes
  - a. Vejle kommunes kompetencekrav er ikke kendte – 2018 beslutningen er rigtig tænkt, set og forstået med den viden og indsigt i opgaveløsningen vi kender på centerområdet
  - b. Administration og arbejdstilrettelæggelse på Ældreboligcentre  
Ældreboligcentrenes tilbud om medarbejders tilstedeværelse er højere end øvrige områder på Ældreområdet – spildtid på Ældreboligcentre bør ændres til effektiv tid.
  - c. En styrkelse af integreret pleje enten geografisk og eller organisatorisk uden organisatorisk integrering af hjemmepleje og plejecentrene kunne være interessant og hjælpsomt for faglighed, effektivisering og faglig udvikling.  
Eksempelvis kunne faste læger tilknyttes plejecentre, hvilket er aktuelt flere steder i kommunen med stor succes. Ansættelse af sygeplejersker og terapeuter på centerområdet ville også med fordel styrke faglighed og fællesskab i opgaveløsningen. I Oksbøl området har vi således i dag et velfungerende samarbejde og fællesskab i natdækningen for ude og inde området, ligeledes har vi på centre med alene nattevagter lignende samarbejder
3. Vagter ude og inde  
MED-udvalget er ikke bekendt med hvor og hvordan (nat)vagtlagene ser ud i dag? Hvor har vi for høj en bemanning? Ligeledes er det vigtigt, at arbejdsmiljøet/sikkerhed tænkes ind.  
Ved ny eller ombygning er det vigtigt, at størrelsen af plejecentrene giver optimal udnyttelse af nattevagter.
4. Takst regulering  
Ingen kommentarer
5. Udbud  
Centerområde Nordvest ønsker ikke at komme i udbud
6. Velfærdsteknologi  
God ide – alt, som kan gøre borgere mere selvhjulpne er positivt og velkommen
7. Ændring af kvalitetsstandard: Støttebesøg, delegeret sygepleje og tryghedsbesøg  
Ved ændring af visitationskriterierne til støtte og tryghedsbesøg er det væsentligt med opmærksomhed på, at det netop kunne være det, som giver borgerne mulighed for at fastholde nuværende bolig.
8. Opstramning af visitationskriterier  
Vejles standarder kendes ikke
9. Controllorfunktion  
Vi tænker en skærpet faglig opmærksomhed i driften ville være en anderledes, mere sammenhængende og funktionsduelig model – en anderledes nærhed og ejerskab ville kunne udvikles

Venlig hilsen  
MED-udvalget Centerområde NordVest,  
Anita Poulsen og Vibeke Biltoft.

Dok.nr. 91403/16