

Hørings svar til budgetforslag 2022 fra Lokal MED Udeområdet:

Indledningsvis vil Lokal MED Udeområdet kommentere på, at det der gør det spændende og motiverende at gå på arbejde er, at der er faglige og udviklende funktioner at varetage, hvilket har betydning for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.

Lokal MED Udeområdet har følgende kommentarer til balancekataloget 2022:

Kontinensklinikken:

Kommentarer ved lukning af continensklinik:

Halvdelen af de henviste borgere har oplevet effekt af den målrettede indsats i continensklinikken, så de enten oplever at blive helt kontinente eller får reduceret deres inkontinensgener til et tilfredsstillende niveau. Ligeledes er registreret en nedgang i behovet for continenshjælpemidler. Borgere har opnået en større livskvalitet gennem behandlingerne.

Konsekvenserne ved lukning af klinikken vil være sandsynlighed for, at borgere ikke vil opleve ovenstående forbedringer, og at udgifterne til continenshjælpemidler ikke vil falde.

I klinikken foretages både udredning og genoptræning af problematikkerne. Dette minimerer ventetid mellem udredning og genoptræning, og giver sammenhæng i indsatsen.

Lukkes klinikken vil lægerne fremadrettet henvise til ambulante urologiske udredninger på sygehuset eller henstille borgere til en blebevilling.

Der vil fortsat være behov for genoptræning af bækkenbunden. Træning vil derfor stadig skulle levere genoptræning på området henvist fra sygehuset med genoptræningsplan.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at kommunerne har inkontinensklinikker. Til sammenligning har Faxe og Køge continensklinikker.

Nedlæggelse af GLAiD-træning:

Konsekvenser ved nedlæggelse af GLAiD-træning:

Træning modtager henvisninger fra egen læge samt genoptræningsplaner sygehus til GLAiD-træning. Tilbuddet har stor efterspørgsel.

Måling i GLAiD registret af effekten af GLAiD-træninger viser, at der er evidens for at træningen virker, borgere får færre smerter og dermed øget livskvalitet samt operation udskydes eller annulleres.

Derfor vil en nedlægges af tilbuddet øge risikoen for at antallet af operationer vil stige på sigt med genoptræningsbehov til følge.

Sygehusene vil fortsat henvise borgere til træning med en genoptræningsplan på en træningsindsats med henblik på udskydelse eller annullering af operation, som Træning vil fortsat have en omkostning forbundet med.

Borgere med henvisning fra egen læge vil have mulighed for at købe tilbuddet i det privat regi. Der kan være borgere, som økonomisk ikke har mulighed for dette.

Den koordinerende funktion i Sygeplejen:

Konsekvens ved nedlæggelse af funktionen:

Lokal MED tilslutter sig forvaltningens anbefaling om, at man ikke sparer den koordinerende funktion væk, da det vil medføre væsentlige forringelser i det nødvendige arbejdet med forbedringer af udskrivelser fra sygehuset, forebygge indlæggelse, kompetenceudvikling af personale i sygepleje og hjemmepleje, styrkelse af tværfaglig samarbejdet internt og eksternt og kvalitetsudvikling af faglige indsatser. Funktionen arbejder med interne forbedringsarbejde i relation til visitation, sygepleje, hjemmepleje og diætist til gavn for kerneopgave med borger i centrum herunder bl.a.:

- Undervisning i ISBAR (kommunikationsredskab) til sygeplejegruppen og de udekørende grupper.
- Forebyggelse af fald
- Ensartet struktur og rammer for triageringsmøder
- Ernæringsindsats til undervægtige borger
- Værktøj til tidlig opsporing af begyndende sygdom
- Introduktion til nyansatte i sygeplejen og de udekørende grupper, hvor der er planlagt fælles undervisning i ovenstående.

Hvis funktionen spares væk, vil det medføre væsentlige forringelser i dette arbejde.

Ud over de i balancekataloget nævnte funktioner deltager den koordinerende sygeplejerske i følgende eksterne netværk:

- Brobyggernetværket med Regionen og kommunerne i forhold til udskrivelser, hvor der er skabt relation til "Udskrivelsessygeplejerskerne" på sygehusene, som fremme samarbejdet omkring udskrivelser og genindlæggelser mindskes.
- Ambassadør for netværket under Sundhedsaftalerne.

Der vil ikke være en repræsentant fra sygeplejen til stede fra Stevns Kommune, hvis funktionen nedlægges.

Rengøring hver 3. uge:

Konsekvensen ved at ændre rengøringen:

Hvis rengøringen ændres fra hver 2. til hver 3. uge kan det medføre forværring i sygdommen for borgere med KOL og astma. Et rent hjem påvirker livskvaliteten for borgeren.

Det kan have en arbejdsmiljømæssig betydning for medarbejdere, som foretager rengøringen, da hjemme vil være mere beskidt, og dermed øge den fysiske belastning ved arbejdet.

Reduktion af Rehabiliteringspakkerne:

Konsekvens ved reduktion af rehab.pakkerne:

Formålet ved rehabiliteringspakkerne er at motivere og støtte borgeren til at være mere selvhjulpne i hverdagen. Borgerne skal gøre så meget muligt selvstændigt, når der visiteres til rehabiliteringspakker.

Det tager længere tid at udføre den rehabiliterende indsats. Reduceres der i pakkerne, vil der være risiko for, at borgerne ikke opnår det ønskede selvstændige funktionsniveau.

Kompetenceudvikling ved so-su hjælpere:

Konsekvens ved at skære ned på kompetenceviklingen:

Svære at fastholde samt rekruttere medarbejdere, da kompetenceudvikling understøtter faglig udvikling.

Ved at give kompetenceudvikling skabes der en fælles faglighed i forhold til den retning vi arbejder i.

Konto 6:

Konsekvens ved besparelser på kørsel til borgere til genoptræning og læger:

Konsekvens ved at foretage besparelser på dette, er at sygeplejen skal selv tage sig af at booke kørsel for borgere til læger. Tiden til arbejdet vil blive taget fra den direkte borgertid, og dermed have negativ påvirkning på kerneopgaven.



Fysio- og ergoterapeuter vil selv skulle bestille kørsel til borgere der skal til genoptræning. Dette vil gå ud over deres kerneopgaver og konsekvensen vil være at borgerne får mindre genoptræning.

Lokal MED Udeområdet tilslutter sig forvaltningens anbefaling om, at administrative opgaver ikke skal ligge hos det faglige personale, der i forvejen er stærkt presset på opgaver og tid.