



Høringssvar til budget 2023-2026

Høringssvar til forslag SSU-CSSP-R03.

Korrektion til det oplyste personale sammensætning / normering.

Teamet består af 1 ergoterapeut, 1 sygeplejerske (på barsel) 1 ergoterapeut ansat i barsels vikariat, samt 3 SSA hvoraf 1 er ansat med hjemmepleje funktion dvs. weekend/ helligdags vagter.

Det er positivt at der er i forslag er lagt op til opnormering af ergoterapeuter, da øget tilgang af faglighed ville øget fokus på rehabilitering i hjemmeplejen.

Omkostninger ved undervisningen fremgår ikke af forslaget.

Af hensyn til implementeringen af SSA i hjemmeplejen, har vi en bekymring om at den rehabiliterende indsats ved blive tilsidesat ved sygdom, ferie og anden fravær i hjemmeplejen.

Det fremgår ikke tydeligt af forslaget om de nuværende SSA fortsat har funktionen i Rehabiliterings teamet?

Vi er bekymret for implementeringen i hjemmeplejen samtidig med, at der er omstruktureringer til skal selvstyrende grupper.

Det frygtes at den daglige sparring i teamet af rehabiliterings medarbejder ikke længere vil være muligt, og derved ha konsekvenser for borgerne i deres forløb, med manglende kontinuitet og faglig tilstrækkelig oplyst.

Hvis borgerne ikke oplever kontinuitet, ved at det er en lille gruppe medarbejdere med høj grad af sparring vil et forløb blive længerevarende og med ringere udfald. Hvilket frygtes vil ske hvis de SSA der er i teamet skal indgår i hjemmepleje regi.

Der vil ikke være tilstrækkelig tid til dokumentering, eller at kunne have den rehabiliterende tilgang og tid til borgeren, hvilket vil medføre længere forløb med ringere resultat.

Der er ikke i forslaget belyst hvordan sparring mellem medarbejderne i teamet skal foregår, samt taget højde for øget transport tid og omkostninger ved sparringsmøder.

Der er i forslaget ikke taget højde for at der i dag er selvdækkende funktion mellem nuværende medarbejder i teamet.

Hvordan skal dette dækkes fremadrettet?

Det fremgår ikke af forslaget om Ergoterapeuterne skal overgå til ren konsulent og undervisnings funktion, i så fald vil dette også ha påvirkning af de borgerforløb hvor ergoterapeutisk tilgang har været prioriteret.

Vi undrer os over de estimeret tal der fremgår i forslaget, og hvordan de 4 ergoterapeuter skulle kunne løfte opgaven mht. til opstarts besøg og dokumentation

Vi ville ønske at man havde inddraget personalet i rehabiliterings teamet, i udarbejdelse af forslaget, da personalet har erfaring med arbejdet og hvilke rammer der er behov for, for at et forløb bliver med succes både for borger og kommune.

Rehabiliterings teamet, sundhed og pleje