

DATO
6. september 2023

MED-udvalget i HSD har afholdt møde d.d. og har nedenstående kommentarer til høringsmateriale/råderumskatalog.

Flere SOSU-elever.

Der er lagt op til ca. en fordobling af elevantallet i ældreområdet. Vi ser en mulighed for flere elever, men

1. Hvor får vi eleverne fra? Det er p.t. vanskeligt at skaffe kvalificerede elever nok.
2. Det kan kræve en anden organisering og/eller et øget antal praktikvejledere
3. Flere elever vil kræve en helt anden styring af placeringen af eleverne, hvilket uddannelsesniveau de har osv. da vi ellers ikke har nok relevante borgere til at eleverne får udbytte af deres praktik.

Fra råderumskataloget.

Pkt. 2. Medicinrobotter i hjemmeplejen:

Potentialet for antallet af borgere i hjemmeplejen, der rent faktisk kan få fordel af en medicinrobot, er ukendt og derfor tvivl om besparelsen kan blive så stor beskrevet i materialet.

Kvalitetsmæssigt ses der en fordel, da borgerne kan få deres medicin i spidsbelastninger uden at få besøg.

Det skal undersøges om apotekerne kan håndtere opgaven med dosering osv.

Tidsmæssigt anbefales implementering 2025.

Pkt 3. Skærmbesøg, virtuelle samtaler med borgere i eget hjem

Vi er sikre på at en del borgere vil kunne have glæde af denne løsning, men der er tvivl om potentialet, da vi i forvejen ringer til borgerne, hvis de ikke har brug for fysisk besøg.

Der er "ikke demente" borgere som vil kunne håndtere en I-pad, men 250 borgere skønnes at være et alt for højt antal i løbet 4 år. Vores bedste bud er ca. ¼ af det forventede antal borgere. Antallet kan med tiden forøges hvis det sikres at det bliver "borgernes projekt", sådan at det bliver efterspurgt- af borgerne og pårørende.

Udfordringen er at der gøres meget fysisk i hjemmet, samt at der udøves rehabilitering.

Erfaringsudveksling med Vejle Kommune og måske andre anbefales, for at få deres erfaringer og ideer

Vi anbefaler en opstart i slutningen af 2024.

Pkt 4. Træning via app - hjemmeplejen

Vi ser et potentiale og et godt supplement i det, men igen er antallet af borgere tvivlsomt.

Vi ser projektet som et projekt der har afsæt i Forebyggelse og gentræningsafdelingen, som vil give afsmittende virkning i Hjemmeplejen.

Vi anbefaler opstart medio 2024

Pkt 5. Datadreven planlægning samt pkt. 6. Automatiseret vagtplanlægning på ældreområdet

Kontakt

Sagsansvarlig:
Lone Reuter
Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnehjælp

Kalundborg Kommune
Odinsvej 20
4270 Høng

Vi ser et stort potentiale til planlægning og effektivisering, og det virker spændende. Det anbefales, at det startes som et pilotprojekt.

Vi har lagt punkterne sammen, da der er sammenhæng, og vi er bekymret for om besparelsen er taget med 2 gange.

Vi anbefaler opstart ultimo 2024

Pkt. 7. Mobilitetsteknologier

JA TAK, til loftlifte i relevante hjem. Forbedring for borgerne og forbedring af arbejdsmiljø for medarbejderne.

Vi anbefaler opstart hurtigst muligt

Pkt. 8. Intelligent ble.

Bleen kan være god i en udredningsfase, så besøg hos borgerne kan tilrettelægges bedre. Det er vores opfattelse, at teknologien endnu ikke er god nok, da bleen bl.a. ikke kan skelne mellem afføring og urin. P.t. har kontinenssygeplejersker valgt at levere de nuværende intelligente bleer retur.

Den forventede effekt som bleen er tiltænkt, kan medføre ekstra besøg hos borgerne og en ukendt responstid.

Alt i alt har vi svært ved at se potentialet i hjemmeplejen.

Pkt. 10. Central administration af kommunens bilpark.

Som udgangspunkt ser vi flådestyring som en god ide, men ser vi på regnskabstallene og kommende driftsudgift vil det blive en væsentlig merudgift for HSD. Afhængig af den "takst" der skal betales for kilometer samt hvor længe man benytter bilen, kan det blive en fordobling af nuværende forbrug.

Der vil være arbejdsmiljømæssige udfordringer i, at vi ikke kan tilpasse valget af bilerne til de enkelte medarbejdere og opgaver.

Det konkluderes, at vi ud fra det nuværende forslag ikke ønsker flådestyring i HSD.

Pkt. 19. Forenklet administration (centrale puljer).

Vi får brug for at seniorerne bliver længere tid på arbejdsmarkedet for at kunne løse de udfordringer med rekruttering af kvalificeret arbejdskraft vi ser ind i. KL og forhandlingsfællesskabet kommer med nye anbefalinger omkring seniorpolitik til oktober, som evt. kunne inspirere til en anden form for udnyttelse af seniorpuljen. Derfor anbefaler vi at puljen ikke reduceres, men kan fordeles til andet formål til gavn for alle medarbejdere, hvis ikke den bliver brugt til dens oprindelige formål. Vi anbefaler at puljen til langtidssygemeldte bevares centralt.

Pkt. 40. Afskaffelse af subsidier vedr. mad til hjemmeboende ældre og udsatte.

Vi ser en uhensigtsmæssig effekt hvis borger fravælger maden fordi den bliver dyrere, og dermed kan få en dårligere ernæringsstatus.

På vegne af MED-udvalget i HSD

Lone Reuter