



Høringssvar

Institution / afdeling / råd

LMU, Afdeling for Sundhed

1. Hvem afgiver du svar som:

LMU, Afdeling for Sundhed (Center for Omsorg og Sundhed)

2. Dato for formulering af høringssvar:

14. oktober 2019

3. På hvilke områder er du høringsberettiget:

Ældre og Sundhedsområdet (Sundhed går på tværs af den kommunale organisation)

4. Resumé

Social- og forebyggelsesudvalget:

Fem demenspladser

View Care - Virtuel Hjemmepleje

Praktik- og kliniske vejledere

Akutområdet/Nærklinik

Etablering af parkeringspladser ved Fårevejle Sundhedshus

Effektiviseringer:

Lukning af uddannelsespuljer, Center for organisation

Generelt: Sundhed

5. Høringssvaret

LMU-Sundhed repræsenterer: Afdeling for sundhed bestående af træningsteamet (Fårevejle, Vig, Nykøbing sj.), livstilsteamet, forebyggende sygeplejersker, sundhedskoordinator, hjerneskadekoordinator og Serviceteamet på Sundhedscentret.

LMU i afdeling for Sundhed anerkender, at vi er nødt til at være økonomisk ansvarlige, men er i lyset af det præsenterede budgetforlig dybt bekymret for borgernes sundhedstilstand i Odsherred Kommune, og yderligere for serviceniveauet, fagligheden og arbejdsmiljøet i Center for Omsorg og Sundhed.

De afviste driftsudvidelser og ikke fremlagte driftsudgifter:

I det præsenterede budgetforlig er der ikke indtænkt driftsudvidelser til Center for Omsorg og Sundhed til henholdsvis virtuel hjemmepleje (Viewcare), øget behov for praktik- og kliniske vejledere, akutområdet og etablering af p-pladser ved Fårevejle Sundhedshus. Udover disse indsatser ligger der i Center for Omsorg og Sundhed øgede udgifter til omsorgstandplejen,

remedier til sondemad, lokallønsforhandlinger, prisstigninger i eksterne leverandører, DoseCan osv. samlet set indsatser for ca. 8.5 mio. kr. som centret SKAL implementere.

Det vækker samtidig meget stor opmærksomhed hos LMU-Sundhed, at der er givet så forholdsvis lidt i budgetudvidelser til Center for Omsorg og Sundhed. Udelukkende 1.1 mio. kr. til drift af 5 demensboliger, når vi ved at Odsherred Kommune via et centralt bloktilskud har fået bevilget værdighedsmidler på 8.8 mio kr. De øvrige 7.7 mio kr. må derfor være disponeret til at indgå i kommunens samlede drift. Dette forhold finder vi meget problematisk og kan se, at denne prioritering i sidste ende vil medføre serviceforringelser for borgerne i Odsherred Kommune.

Alle disse SKAL opgaver skal derfor fremover finansieres af centrets egne driftsmidler, og dette yderligere pres på fagcentrets budget kan komme til at betyde nedskæringer i personale, store serviceforringelser for kommunens borgere, og ikke mindst stor mistroivsel blandt medarbejderne - i en kommune, som i forvejen har svært ved at rekruttere kvalificerede og kompetente medarbejdere.

Bekymringen hos LMU-sundhed forstærkes yderligere af, at sundhedsområdet gennem mange år har fungeret som økonomisk buffer i Center for Omsorg og Sundhed. Senest i februar 2019 i forbindelse med omprioriteringerne, hvor Sundhedsrådets budget blev reduceret med 2.5 mio. kr., som blev fordelt til andre indsatser inden for Center for Omsorg og Sundhed. Vi er derfor dybt bekymret for at det kommer til at ske igen, og at der endnu engang skal ske personalereduktioner i afdelingen, og dermed serviceforringelser. Samtidig med at kommunen har et kæmpe efterslæb i forhold til at tilbyde vores borgere forebyggende indsatser i henhold til Sundhedsloven §119, hvor vi pt. er langt bag efter andre kommuner (jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger til forebyggelsespakker i kommunerne).

Reduceret Løn- og prisfremskrivning:

Yderligere tilføres der kun lønfremskrivning på 75 % af den reelle lønfremskrivning, og der fremskrives kun prisstigninger på stigninger der vedrører overførsel indkomster og betaling til andre offentligt myndigheder til centrets basisbudgettet. Det betyder jo at 25% af den overenskomstbestemte lønfremskrivning, samt prisstigninger på materialer, eksterne leverandører mv. SKAL tages af basisbudgettet, da det jo er prisstigninger som SKAL betales.

Dette vil ramme budgettet i Afdeling for Sundhed særlig hårdt, da budgettet primært består af midler til løn, personale - og materialeomkostninger. Alle disse omkostninger relaterer sig stærkt til lønfremskrivning og generelle samfundsmæssige prisreguleringer.

En bekymring som især også rammer os, da vi i forvejen ligger lavt på driftsbudgettet, men højt på ydelser i fx vores træningsteam. Odsherred Kommune ligger højt i antallet af almene genoptræningsplaner pr. 1.000 indbygger (2018). Odsherred ligger på 13,3 - dvs. 2,3 over Regions Sjællands gennemsnit på 11, og vi er den kommune, som har den højeste andel af almene genoptræningsplaner i hele Region Sjælland. Samtidig er vi en af de kommuner, som har de laveste nettodriftsudgifterne til genoptræning pr. 1.000 indbygger (2018), hvor Odsherred ligger på 301 - og gennemsnittet ligger på 356 for de 17 sjællandske kommuner (jvf KL 2019)

Uddannelsespuljer - Center for organisation.

Der lægges også op til at uddannelsespuljerne, der i dag er centralt placeret under Center for Organisation, vil lukke. Uddannelserne skal fremadrettet betales af centrenes eget budget. I afdeling for sundhed vil det betyde endnu et indhug i driftsbudgettet. LMU er bekymrede for hvorledes de lovpligtige uddannelser, fx arbejdsmiljøuddannelsen, MED-uddannelsen, TR-uddannelse, suppleringskurser mv., samt hvordan udviklingen af lederne vil kunne sikres, når midlerne elimineres.

Styring af en kompetent og smidig organisation som Odsherred kommune kræver kompetente ledere - og at uddannelse af lederne fremadrettet også skal tages af egen driftsbudget skaber MEGET stor bekymring!

Hvis forslaget fastholdes kan derfor blive svært at leve op til de store krav om MED-involveringen og faglig kompetente ledere inden for sundhedsområdet, og disse krav bliver ikke mindre de kommende år i forbindelse med den øgede implementering af det nære sundhedsvæsen i kommunerne. En af intentionerne med etableringen af det nære sundhedsvæsen var jo netop ønsket om at skabe gode sundhedstilbud tættere på borgerne.

Konsekvenser:

I afdeling for Sundhed vil øgede udgifter i basisbudgettet medføre en konsekvens for de generelle sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende indsatser i afdelingen, og vi kan frygte at det kan komme til at betyde at Odsherred ikke lever op til forpligtelserne i Sundhedsloven § 119 og 140, samt Serviceloven § 79 a og 86.

Fx øgede udgifter til de private praktiserende fysioterapeuter, grundet manglende overholdelse af lov om genoptræning pr. 1. juli 2018, flere kollektive arrangementer og færdigdesignede gruppe løsninger til borgerne, manglende støtte og vejledning til borgere i forløb med særlig problematikker (erhvervet hjerneskade, psykiske lidelser mv.), stækket samarbejde med civilsamfundet, samt reduceret udvikling og etablering af nye sundhedstilbud til borgerne i kommunen.

Alle indsatser som i høj grad vil ramme de allermest sårbare og udsatte borgere, som har særlig brug for individuelle støtte og vejledning og særlig tilrettelagte forløb for at borgeren kan mestre sit eget liv og udfordringer, og det vil dermed forøge uligheden i sundhed i Odsherred.

Så det der reduceres nu - kommer til at koste på den lange bane.

Sundheden er truet!

Ud over at vi bliver bekymret for egen afdeling og for fagcentrets generelle økonomi og serviceniveau, så er vi i lyset af budgetforliget også STÆRKT bekymret for den generelle sundhedstilstand hos borgerne i kommunen. Fordi arbejdet med at fremme sundheden, forebygge sygdom og arbejde med rehabilitering i henhold til Sundhedsloven opleves stærkt truet.

Også fordi, at i det ovenstående beskrevne pres på omsorgs- og sundhedsområdets ressourcer er der slet ikke indtænkt hvad der MANGLER af initiativer på hele det sundhedsfremmende og forebyggende område for at Odsherred kommune lever op til anbefalingerne på området.

I Sundhedslovens § 119 fremgår det, at kommunerne har ansvaret for sundhedsfremme og forebyggelse. Men det beskrives desværre ikke konkret i loven, hvordan denne opgave skal løftes, og hvilke tilbud, der skal prioriteres. For at hjælpe kommunerne udgav Sundhedsstyrelsen i 2012 den første udgave af forebyggelsespakkerne med faglige anbefalinger til sundhedsfremme og forebyggelse baseret på den aktuelt bedste viden. Sundhedsstyrelsen har i 2018 opdateret forebyggelsespakkerne med nyeste viden og giver anbefalinger til prioritering af kommunernes forebyggelse.

Der er et meget stort behov for, at kommunerne prioriterer og løfter forebyggelsesopgaver i forhold til borgernes udfordringer i relation til trivsel, overvægt, fysisk inaktivitet, rygning, alkohol over risikogrænserne, og et stor andel af voksen og ældregruppen lever med kronisk eller multisygdom. Et ansvar, som hviler på alle kommunens fagcentre!

Desværre må vi også konstatere, at der stort set ikke i Odsherred Kommune er arbejdet med anbefalingerne, gennem de sidste mange år, og der er ikke sat retning for sundhedsområdet siden 2009, hvor den sidste sundhedspolitik blev udarbejdet.

Det illustreres bl.a. i Odsherred Kommunes Sundhedsprofil (2017), som udgør en af de dårligste sundhedsprofiler i landet. Profilen beskriver, hvordan det på en række områder er gået tilbage med sundheden i kommunen. Undersøgelsen viser, at der stadig er stor ulighed i sundhed, og udfordringer omhandler en stor andel af borgere, både børn og voksne i Odsherred kommune med dårlig mental sundhed, stor andel af borgere med overvægt, fysisk inaktivitet, rygning, alkohol over risikogrænserne.

Alle er faktorer, som truer sundheden og kan medføre udvikling af sygdom - det er derfor dyrt på den lange bane, hvis der yderligere reduceres i dette. Der er tværtimod brug for, at der STILLES SKARP på Sundhedsfremme og forebyggelse af sygdom - og at der prioriteres flere midler til fremme af sundhed, så vi forhindrer opståelse af sygdom. Dermed også de omfangsrige udgifter der ligger i relation til dette fx hyppige og lange indlæggelser, hyppige kontakter til egen læge, speciel læger mv. - hvor Odsherred Kommunes udgifter også ligger højt sammenlignet med andre kommuner.

Konklusion

Kort sagt, fastholdes det præsenterede Budgetforlig, og der pålægges øgede udgifter i basisbudgetterne i Center for omsorg og Sundhed, vil det være umuligt i afdeling for Sundhed at fastholde det nuværende serviceniveau i 2020.

Dette taler stik imod hele den udvikling, som der beskrives i Odsherred Kommunes sundhedsprofil, hvor vi har en stor andel af borgere, som slider med dårlig trivsel og sygdom.

Vi kan samtidig frygte at hele ideen med implementeringen af det nære sundhedsvæsen i kommunerne, et tværsektorielt sundhedscenter, hvor intentionerne og ønsket om at skabe flere og bedre sundhedstilbud tættere på borgerne falder til jorden, hvis der reduceres yderligere i den kommunale andel af dette.

6. Dato og udfyldt af:

<i>Udfyldt og fremsendt af:</i>	<i>Dato</i>
<i>LMU-Sundhed, Afdeling for Sundhed</i>	<i>16.10.19</i>

Sendes til budget@odsherred.dk