

Tilbakemelding fra Fagforbundet og NSF om budsjettkutt – Sykehjem 3 årsverk, 1,5 millioner kroner

I budsjettforslaget 2021 – 2024 blir det foreslått ett kutt på 3 årsverk ved sykehjemmene i Alver i 2022 - 2024

Dette er ett kutt som gir direkte konsekvens for pasienter ved sykehjemmene i Alver kommune.

Vi står midt i en pandemi, og ser nå konsekvensene av for lav grunnbemanning. Vi har vært heldige i Alver, ingen smitte på sykehjem. Enda. Men de tilsette på avdelingene ute forteller om høyt sjukefravær og mye korttids fravær hver eneste dag. Dette gir konsekvenser for pasientene våre, faglært kompetanse blir erstattet med ufaglærte eller vikarbyrå. FHI sammen med smittevernoverlegen i Oslo har anbefalt sykehjemmene om å øke grunnbemanningen for å kunne tåle svingninger med sykefravær, og et eventuelt smitteutbrudd ved en avdeling. Her går Alver kommune motsatt vei av anbefalte råd, og velger å legge inn i budsjettet å redusere bemanningen.

Kompleksiteten ved sykehjem har økt drastisk de senere årene. Samhandlingsreformen trådte i kraft i 2012, og siden da har det vært en oppgaveglidning fra sykehus til sykehjem. Mye av behandling av pasienter i sykehjem foregår nå i hovedsak på sykehjemmet. Dette medfører og at pasienter som blir innlagt sykehus, blir tilbakeført med behov for post- operative sykepleie eller behandling av akutt eller kronisk sykdom. Eldre på sykehjem får behandling på sykehjemmet for tilstander som de før ble innlagt med på sykehus. Vi finner økende kompleksitet i sykdomsbilde til pasienter med både innen somatikken, men og psykiske lidelser og Alzheimer demens. Pasienter har i større grad omfattende funksjonsnedsettelse når de får plass ved sykehjem.

Sykehjemmene bygges ikke opp i takt med befolkningsveksten i aldergruppen 67år +. I alver kommune sier prognosen at eldre over 67år skal øke med 16% fra 2020 frem til 2024. Dette underbygger bare trenden vi har sett på sykehjem de siste årene, at de som får plass på sykehjem nå er alvorlig syke og pleietrengende, med ett komplekst sykdomsbilde. Helsepersonell i sykehjem skal ikke få færre oppgaver å utføre på sykehjemmene, i takt med å redusere bemanningen med tre årsverk. Alle de dyktige sykepleiere og helsefag arbeiderene som vi har i dag på sykehjemmene løper i dag allerede fortere og gjør allerede nå flere oppgaver enn for noen år siden, i takt med oppgaveglidning fra sykehus, og at pasientene nå er svært syke når de får plass ved sykehjem.

Dette krever mer av helsepersonell i sykehjem. Det medfører økt behov for helsepersonell med kunnskap om sykdom og sykepleie. Kompetanse i sykehjem er en nøkkelfaktor for å møte fremtidens pasienter, - men ikke minst dagens pasienter. Helsepersonell må ha tilstrekkelig grunnbemanning, for å ha *tid* til å ivareta pasienter i det daglige, blant annet med hygiene, ernæring, men og mobilisering og forebygging av komplikasjoner av funksjonsnedsettelsen. Sykehjemmene forteller om lav pleiefaktor, høyt sykefravær og vansker med å rekruttere og beholde fagkompetanse allerede i dag, og gjennom flere år, for å

få løst de utfordringene som ligger i å ivareta sykehjemspasienten anno 2020. Antall ubesatte stillinger i sykehjemstjenesten er høyt. Å redusere årsverk ytterligere mener Fagforbundet og NSF er å ta ett skritt i feil retning. Dette kuttet vil vanskeliggjøre arbeidet om å skape en heltidskultur i Alver kommune, da en ikke løser sykepleiermangelen eller sykefraværet, men heller bidrar til å øke denne utfordringen. Dette kuttet løser heller ikke utfordringen med å redusere bruk av vikarbyrå som per august i år har kostet kommunen ca 17,4 millioner kroner.

De siste ukene har vi ved flere sykehjem rundt om i landet sett at kryss-smitte har oppstått, fordi ansatte i helsesektoren har hatt flere arbeidsgivere eller tjenestesteder. Dette er fordi de ikke får hele stillinger, og blir nødt til å kombinere stillinger for å ha en lønn å leve av. Det er grunn til å tro at dette også skjer i Alver kommune, da sykefraværet ved noen tjenestesteder har vært så høyt at man har vært nødt til å løse bemanningsutfordringen slik.

Sykefraværsprosenten per måned har på enkelte avdelinger vært rundt 20%, siden mars.

Fagforbundet og NSF vil peke på at grunnlaget for å vedta dette kuttet i sykehjem er for tynt begrunnet, og dårlig utredet i forhold til konsekvensene dette vil ha for våre pasienter ved sykehjemmene. Det er ett tiltak som gir direkte konsekvenser for pasienten, da lavere grunnbemanning betyr at daglig sykepleie, omsorg og oppfølging av våre eldre på sykehjem må løses av færre fagfolk. Tall på årsverk i sykehjem, både dagens og historiske er ikke tatt med. Sykefravær, turnover blant helsepersonell, rekrutteringsutfordringene er noen problemstillinger vi kjenner til fra det daglige, men tall over hvordan de reelle utfordringene ligger ikke ved. En rask oversikt på fire fraværskoder i turnusen viser at hittil i år har det vært dekket 12955 vakter på sykehjemmene i Alver på grunn av sykefravær, vakante stillinger og ekstravakter. Av disse er kun 42%, dekket av helsepersonell med videregående eller høgskole kompetanse. Dette betyr at 22 vakter *hver dag* blir dekket av ufaglærte på sykehjem i Alver på grunn av sykefravær, vakanser eller ekstravakter. I tillegg kommer ledige vakter på grunn av permisjoner, ferie, og andre årsaker.

Budsjettkutt med 3 årsverk i sykehjem vil påvirke kvaliteten og kontinuiteten av behandlingen av pasientene våre på sykehjemmene i Alver.

Vennlig hilsen

Silje Fanebust

Silje Fanebust

Hovedtillitsvalgt i Alver kommune
Norsk sykepleierforbund, NSF

Liv Berit Haukås

Liv Berit Haukås

Hovedtillitsvalgt i Alver kommune
Fagforbundet