

04.01.2006/BH

Budget 2007 - Ønskeliste - Omkostninger i forbindelse med umiddelbare forbedringer af arbejdsmiljøet i omsorgstandplejen

Baggrund

Allerede i 1998 konstaterede BedriftsSundhedsTjenesten (BST) i en rapport uacceptable fysiske belastninger af personalet i omsorgstandplejen. Arbejdet medfører tunge løft, bæring af tunge genstande, meget belastende arbejdsstillinger og dårlige lysforhold. Belastningerne kan sammenlignes med forholdene i hjemmeplejen – blot yderligere forværret af de belastninger, der generelt gælder i tandplejefagene, af transport af udstyr ved bæring, samt af at det ikke er muligt at overholde helt elementære standarder for hygiejne eller ergonomi. BST anbefalede, at der blev etableret behandlingsrum på de enkelte plejehjem mhp. kliniklignende forhold i forbindelse med tandbehandling af plejehjemsbeboerne. I forbindelse med udarbejdelse af ArbejdsPladsVurdering for Voksentandplejen i 2003 påpegede BST endvidere at bæring af omsorgstandplejens fulde behandlingsudstyr på ca. 40 kg. til mere end 1. sal ved behandling i borgerens eget hjem udgjorde en uacceptabel belastning. Også i BR 389/04. "Tandplejeplan for Københavns Kommune 2004-2008" er forbedring af arbejdsmiljøet i omsorgstandplejen nævnt som et prioriteret indsatsområde.

Status

Som følge af BST's anbefalinger er der etableret behandlingsrum på en række plejehjem, ligesom omsorgstandplejen søges tilgodeset ved igangværende og fremtidige ombygninger af plejehjem. Endvidere blev en fuldt udstyret klinik taget i brug på boområdet De Gamles By i 2005. Imidlertid mangler der stadig tilfredsstillende faciliteter på en lang række plejehjem. Specielt de mindre plejehjem og plejehjem ombygget før årtusindeskiftet synes ganske enkelt ikke at kunne tilvejebringe de ønskede disponible lokaler på trods af, at omsorgstandplejen påtager sig indretningen. Med henblik på at medbringe mere udstyr har omsorgstandplejen endvidere leaset et antal biler, men bæring af udstyr til mere end 1. sal udgør stadig et væsentligt arbejdsmiljøproblem, ligesom akavede arbejdsstillinger ved behandling af beboere på et stort antal plejehjem og ved behandling i eget hjem udgør et stadigt uløst arbejdsmiljøproblem. Endelig begrænses transport i egne biler af parkeringsrestriktioner i store områder af byen, som man ikke forventer at kunne dispensere fra. Transport sker derfor stadig hyppigst i hyrevogn. Det giver begrænsninger i omfanget af udstyr, der kan medbringes, og det giver flere tunge løft og yderligere bæring af tungt udstyr. Samtidig har udviklingen i de ældres tandstatus mod flere velbevarede tandsæt gjort, at det bliver stadigt mere aktuelt, at behandlinger og undersøgelser bør foretages på fuldt udstyrede klinikker med den nødvendige røntgendiagnostiske og hygiejniske standard.

Forslag til umiddelbare forbedringer

Mhp. betjening af et antal mindre plejehjem uden klinikfaciliteter foreslås indkøbt en autocamper udstyret med en fuld funktionsdygtig tandklinik inkl. røntgenudstyr og de nødvendige faciliteter til liftning af patienter. Frederiksberg kommune råder over en sådan mobil tandklinik, som dog kun bruges i Børnetandplejen.

For så vidt angår bæring af instrumentarium i etageejendomme foreslås ansat en portør, der med en mindre varebil og en trapperobot står for opsætning af transportabelt udstyr ved behandling af borgere

i eget hjem højere end 1. sal. Portøren kan desuden stå for udbringning og hjemtagning af udstyr til plejehjem. En af omsorgstandplejens biler forsynes endvidere med en trapperobot.

Videre foreslås omsorgstandplejen tilført midler mhp. en kørselsordning for patienter med behov for behandling på klinik.

Der foreslås tillige en mertilførsel af personaleresurser til omsorgstandplejen, idet udviklingen i de ældres tandstatus har betydet en langt større behandlingsbyrde, hvilket ikke har levnet den tilstrækkelige tid til at tilgodese arbejdsmiljøforhold. Den nuværende effektivitet sker ofte på bekostning af hensigtsmæssige arbejdsstillinger, hensigtsmæssig løft og korrekt transport af udstyr. Den nævnte portørordning kan også give ventetider på udbringning af udstyr, da den alt andet lige forudsætter en mere rigid arbejdstilrettelæggelse.

Endelig bør der anskaffes mere bærbart udstyr, da den foreslåede portørordning vil betyde mere tomgangstid for udstyret.

Økonomiske konsekvenser

Forslag	Årlige driftsudgifter (2006)	Anlægsudgifter
Leaset forsyningsbil	60.000	30.000
2 trapperobotter		140.000
Portør – løn	320.000	
Kørselsordning	300.000	
2 mobilunits		210.000
Klinik i autocamper		1.400.000
Øgede personaleresurser	450.000	
I alt	1.100.000	1.780.000

Det skal bemærkes, at leasing af bil, trapperobotter, portørordning og mobilunits er sammenkædede forslag, der kræver samtidig implementering. Det skal endvidere bemærkes, at anskaffelse af autocamperklinik ikke kan dække hele behovet for klinikfaciliteter på plejehjem uden behandlingsrum, men at det ikke skønnes hensigtsmæssigt at foreslå yderligere anskaffelse, før erfaringer kan afdække behov og muligheder. Der bør således stadig arbejdes mod etablering af behandlingsrum på plejehjem. Det kan forudses, at autocamperordningen kan møde problemer vedr. parkering, som dog i de fleste tilfælde bør kunne løses på det enkelte plejhjems parkeringsområde. Autocamperløsningen vil dog næppe være hensigtsmæssig ved betjening af borgere i eget hjem. Portørordningen vil også kunne give parkeringsproblemer, men der er her i højere grad tale om af- og pålæsning. Endelig skal det bemærkes, at de præsenterede forslag udelukkende tager sigte på at bedre arbejdsmiljøet i omsorgstandplejen og kun i beskednen grad tilgodeser behovet for et fagligt kvalitetsløft i omsorgstandplejen. Et ønskeligt kvalitetsløft som bør ske ved en intensiveret opsøgende og forebyggende indsats, der tager sigte på rettidig visitation, tidlig intervention samt forbedring af den daglige mundpleje på plejehjem og i hjemmeplejen.