

Ældrerådet

Kontaktperson:
Tonny Korndrup
tonnykorndrup@me.com



Ældrerådet Slagelse

Input til 2021 budget, ældreområdet Slagelse Kommune

Udfordringer

<p>1. Ingen forringelser af det serviceniveau der er fastlagt og besluttet jfr. kvalitetsstandarderne for 2020: Ældrerådet skal kraftigt anbefale, at det serviceniveau, der er besluttet og fastlagt i kvalitetsstandarderne for 2020 som minimum fastholdes.</p>
<p>2. Opgaveglidningen fra sygehuse til kommuner: Det er en stor udfordring for kommunen, at der nu og i de kommende år forventes en stigende opgaveglidning fra regionen, herunder kortere indlæggelser på sygehusene. Der er på nuværende tidspunkt et stigende antal borgere der bliver udskrevet som patienter og som ikke færdigbehandlede. Det er en kæmpe udfordring for kommunen at tilpasse ældre- og sundhedsområdet til dette. Har kommunen et passende antal restitutionspladser på Blomstergården. Bliver nogle borgere udskrevet til hjemmet, fordi der ikke er plads nok på Blomstergården? Dette kan medføre flere genindlæggelser og det er dyrt for kommunen at borgere på 65+ er indlagt på sygehuset. Er chancen for overlevelse større hvis man som ikke færdigbehandlet patient bliver udskrevet til en restitutionsplads end hvis man som patient bliver udskrevet til hjemmet. En restitutionsplads er en plads borgeren bliver udskrevet til inden hjemsendelse. Borgeren skal restituere sig betyder: "at bringe eller komme tilbage til en tidligere tilstand efter udmattelse, sygdom el.lign., "at komme til hæfterne", at komme til kræfter", måske efter en større operation. Altså borgeren er færdigbehandlet for sin sygdom og er ikke længere patient. Dette har nu ændret sig, så borgeren bliver udskrevet fra sygehuset som patient og ikke færdigbehandlet til en såkaldt restitutionsplads, hvor personalet og kommunens akutteam overtager færdigbehandlingen af patienten i samarbejde med sygehuslægen og den praktiserende læge. Dette kunne tyde på, at kommunen mangler akutstuer.</p>
<p>3. Rekruttering: Der er mangel på sygeplejersker, SOSU-assistent- og hjælpere. Der er stort sygefravær og der bruges alt for mange dyre vikartimer, og dette medfører et stort overforbrug år efter år. Nødvendigt at lave om på faggrænser.</p>
<p>4. Rehabilitering: For at gøre borgerne mest muligt selvhjulpne. Hjælp til selvhjælp og livskvalitet. Borgeren skal hjælpes til at klare sig i eget hjem, det gælder også at klare alle indkøb. Borgeren får styrke til at deltage i det sociale liv og være sammen med andre og undgå ensomhed.</p>
<p>5. Velfærdsteknologiske indsatser: En styrkelse af de velfærdsteknologiske indsatser der er sat i gang i 2020, og som må afvente CORONA-situationen.</p>

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

<p>1. Da der allerede i år opleves et stigende aktivitetsniveau med et stort merforbrug til følge, hvortil der er søgt merbevilling til driften på områderne, er det helt nødvendigt, at der også i det kommende budget tages højde for udgifterne ved en stigning i antal borgere, der har behov for hjælp bl.a. på områderne: hjemmeplejen, hjemmesygeplejen, hjælpemidler samt betaling til andre kommuner (budgetopfølgning 2, 2020). Det anbefales at budgettet tilføres min 50 Mio kr. til at imødegå fremtidige udfordringer.</p>
<p>2. At det kun er de borgere, der er færdigbehandlede, der udskrives direkte til hjemmet med besøg/observation af hjemmesygeplejen. At de borgere der bliver udskrevet som patienter skal færdigbehandles på en restitutionsplads eller en akutstue på Blomstergården hvor personalet og kommunens akutteam overtager færdigbehandlingen af patienten i samarbejde med sygehuslægen og den praktiserende læge. Opmærksomheden henledes på om muligheden for overlevelse er højere her, end ved udskrivelse som ikke færdigbehandlet patient til videre behandling i hjemmet. At der ud af de 12 restitutionspladser på Blomstergården etableres 2-4 akutstuer. Disse akutstuer bruges til ikke færdigbehandlede patienter der udskrives fra sygehuset samt til brug for borgere, der er visiteret fra hjemmet af egen læge/akutteamet til observation i stedet for indlæggelse på sygehus. At der på Blomstergårdens restitutionspladser etableres 2-sengsstuer i nogle af de nuværende store lejligheder. Patienter fra sygehuset kommer måske allerede fra en 2-sengsstue på sygehuset, så det er ikke nogen forringelse af patientens/borgerens forhold.</p>
<p>3. En helt ny struktur!</p> <p>Ved mangel på SOSU-assistent- og hjælpere på plejecentrene, kunne personalegruppen suppleres med rengøringsassistenter. Plejecentrene kunne indgå aftaler med et lokalt rengøringsfirma eller man kunne ansætte private lokale (kendte) "rengøringskoner". På den måde kunne man friholde sundhedspersonalet så de kun skulle tage sig af omsorg og pleje af beboerne og ikke rengøring. Rengøringspersonalet kunne gøre rent på fællesarealerne om aftenen/natten. Rengøring i beboernes lejligheder kunne gøres mellem kl. 10-12 og kl. 15-18, når beboerne kan opholde sig i fællesarealerne. Særligt i disse CORONA-tider kunne aftaler med rengøringsfirmaer aflaste sundhedspersonalet også i hjemmeplejen.</p>
<p>4. Blomstergården har 18 rehabiliteringsboliger og det foreslås, at de 12 af disse boliger bliver "reserveret" til en afdeling eller et "center" helt for sig selv til brug for en målgruppe af borgere, der med en intensiv tilrettelagt døgndækket indsats vurderes at kunne blive helt eller delvist selvhjulpne, idet der vil være borgere, der har brug for rehabilitering og behov for afprøvning af hjælpemidler, for at blive helt eller delvist uafhængig af hjælp.</p> <p>Centret skal modtage borgere både fra eget hjem og efter udskrivelse fra sygehus, så boligerne skal indrettes til at møde et varieret rehabiliteringsbehov. Et ophold skal typisk vare mellem 2 - 12 uger og opholdet skal være gratis. Borgere der skal have et ophold på afdelingen/centret, vil blive benævnt som kursister. Ordet kursist signalerer, at der er tale om et udviklende forløb, hvor den enkelte person selv skal yde en indsats, samt være indstillet på at modtage ny information til eget brug.</p> <p>Der trænes bl.a. i selv at kunne tage bad, klare den personlige hygiejne eller selv lave mad. Som kursist er man ligeledes frivillig og aktiv deltagende. Sammen med borgeren planlægges forløbet, så han/hun kan "komme sig" i eget liv og er helt eller delvist selvhjulpne. Der skal fra centrets side følges op på "kursistens" liv, når vedkommende kommer hjem igen. Der skal følges op på den træning, der er sat i gang via online videotjeneste. Der skal skabes kontakt til aktivitetscentre, frivillige organisationer og der skal indtænkes udslusningsforløb af "kursisten". Samtidig skal der også indtænkes social innovation, således at kursisterne får skabt sig et netværk under opholdet på centret. Dermed får den enkelte person mulighed for at holde kontakten ved lige efter hjemkomst til egen bolig.</p>
<p>5. Det anbefales at de velfærdsteknologiske indsatser som beskrevet i det udsendte materiale kan fortsætte og udbygges i 2021 og årene frem.</p>