

Bilag 2a

Administrationens bemærkninger til Ældrerådets høringssvar vedrørende fremtidig anvendelse af midlertidige pladser.

August 2024.

- Ældrerådet finder det problematisk, at fremtidsperspektivet mangler. Hvor mange rehabiliteringspladser, aflastningspladser og restitutionspladser får vi brug for i fremtiden?
 - Administrationen bemærker, at fokus i sagen er at sikre, at de pladser, vi har, anvendes bedst muligt til det relevante formål. Implement Consulting Group anbefaler som en del af kapacitetsanalysen, at administrationen undersøger, hvordan der kan etableres en kapacitet af midlertidige pladser på det specialiserede voksenområde. Administrationen er i gang med at afdække dette, og resultatet af afdækning kan få betydning for det samlede behov set i sammenhæng med ældreområdet.
- Det kunne være interessant at få oplyst, hvor mange borgere, der er blevet udskrevet som ikke færdigbehandlede fra sygehus til eget hjem, som burde have været "indlagt" på en af ovenstående pladser, herunder hvor stort flowet har været.
 - Administrationen bemærker, at borgere med behov for restitutionsplads er færdigbehandlede i "sygehustermer". Efter en udskrivelse, hvor borger er vurderet færdigbehandlet, kan der ofte være et forsat behov for sygeplejefaglige indsatser. Nogle af disse borgere tilbydes et midlertidigt ophold på Blomstergården, og andre får sygeplejefaglige indsatser leveret i eget hjem. I få tilfælde udskrives sygehuset borgere, der ikke er færdigbehandlede, og som har specifikke behov, f.eks. intravenøs behandling. Denne behandling kan løses af sygeplejen, og det er borgers situation og ønsker, der afgør, om behandlingen skal ske i borgerens eget hjem eller på Blomstergården. Det kan ikke udelukkes, at nogle af disse borgere er udskrevet til eget hjem, fordi der ikke har været ledig midlertidigt ophold på Blomstergården, men i de tilfælde kompenseres med nødvendig pleje og behandling i hjemmet. I nogle tilfælde kommer E-hospitalet ind over, men det er på nuværende tidspunkt ikke ofte.
- De borgere der på grund af pladsmangel blevet udskrevet til hjemmet, hvor det i stedet for er hjemme- og sygeplejen og de pårørende, der har overtaget plejen. På de midlertidige pladser på Blomstergården, er der, så vidt Ældrerådet er orienteret, ansat en stab af medarbejdere med særlige færdigheder og specialiserede sygeplejefaglige kompetencer, som skulle have taget sig af disse borgere. Spørgsmålet er, om disse opkvalificerede specialiserede medarbejdere, bruges til at passe og pleje borgere, hvor opholdet udelukkende er en "venteplads".
 - Det helt særlige ved Blomstergårdens midlertidige pladser er til dels kompetencerne, men det er især kompetencer i det tværfaglige samarbejde, der giver mulighed for at koordinere helt tæt omkring borgeren i en periode. Medarbejdere i sygepleje, hjemmepleje, træning m.m. har sammenlignelige kompetencer på flere fronter, men den helt tætte koordinering af indsatsen er i nogle tilfælde lettere at sikre ud fra et sted.
- Ældrerådet er via Regionsældrerådet blevet bekendt med projektet GERIKOM (sygehuset kommer ud til kommunerne). Projektet består i, at speciallæger i geriatri fra Sjællands Universitetshospital i Køge tilknyttes de kommunale midlertidige døgnpladser i de 6 kommuner, der er tilknyttet klyngesamarbejdet der. Speciallægen kommer en dag om ugen og udfører en ambulant geriatrisk vurdering af 4-6 udvalgte borgere sammen med kommunens personale. Det er en udgående geriatrisk funktion – specielt med henblik på at forhindre genindlæggelse inden for 30 dage. Projektet er finansieret af puljemidler fra klyngen og løber frem til udgangen af 2024 og evalueres med henblik på fremtidig drift. Denne model kunne med fordel efterlignes i Slagelse/Næstved-klyngen.
 - GERIKOM er et projekt omkring Køge Sygehus, som er i gang med at blive evalueret i deres klyngeregion. De er meget glade for det, så det kan bestemt være en af de indsatser, der muligvis skal skaleres.