

Input til budget 2021

Ældre Sagen

Kontaktperson:
Annette Jørgensen
annette_j@pc.dk

Udfordringer

Rehabilitering
Boligformer
Forebyggelse
Kompetenceudvikling
Telemedicin

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

1. Tidlig indsats på plejecentre og i hjemmeplejen (ernæring, for at undgå/minimere man til at ændre adfærd
2. Skabe attraktive rammer for rekruttering eks. assistentuddannelse på fuld løn
3. Øget indsats, livskvalitet, hjælp til selvhjælp
4. Forebygge ensomhed
5. Telemedicin som forebyggelse

Input til budget 2021

SektorMED Sundhed og Ældre

Kontaktperson:
Dorthe Nayberg
dorts@slagelse.dk

Udfordringer

SektorMED for Sundhed og Ældre ser det som en fordel for fremtiden at have fokus på mental sundhed også for de ældre.
Demografimodellen viser, at der kommer en stigning i plejkrævende borgere.
SektorMED ønsker at der bliver tilført økonomi til at demenshandleplanen kan føres ud i livet.

Man skal stadig have fokus på tidlig forebyggelse, men i nogle situationer vil det også gavne, hvis man havde fokus på en tidligere forebyggelse end vi har i dag.

På nuværende tidspunkt er det svært at rekruttere og fastholde plejepersonale, særligt på plejecentrene.

Med udgangspunkt i KRAM faktorerne, så anbefaler SektorMED i Sundhed og ældre, at man fortsat har fokus på Opgaveudvalgets arbejde i forhold til Unge og misbrug.
Mange cykelstier, specielt til skoler, er meget slidte.

Mange sports faciliteter i kommunen er meget slidte.
Og der mangler fokus på spændende og attraktive motionstilbud i nær områderne.

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

1. SektorMED anbefaler, at Slagelse kommune har et tilbud om visiteret daghjem, for ikke-selvhjulpne borgere.

Hvis det nuværende serviceniveau skal fastholdes og demenshandleplanen skal føres ud i livet, skal der tilføres flere midler til Sundhed og ældre
Sundhed og ældre kan ikke effektivisere sig yderligere til det manglende budget.

1. SektorMED ønsker, at der i Budget 2021-2024 bliver afsat økonomi til rekruttering og fastholdelse af plejepersonale.

1. Fokus på brugbare cykelstier.

3. Hvad der er et spændende og attraktive tilbud i de forskellige nær områder, skal findes lokalt via en borgerinddragende proces.

4. At få kortlagt de forebyggende tilbud, der allerede findes i Slagelse kommune, for at kunne danne et overblik over, hvad der mangler af forebyggelses tilbud.

Input til budget 2021

Rådet for Socialt Udsatte

Kontaktperson:
John Eriksen
johneriksen78@gmail.com

Udfordringer

Rådet for Socialt Udsatte oplever desværre, at der ses stadigt flere ældre socialt udsatte borgere. Rådet for Socialt Udsatte finder det meget positivt, at Forebyggelses- og Seniorudvalget direkte forholder sig til, at der også i deres regi er ældre borgere, der er socialt udsatte.

Ældre og plejeboliger til ældre socialt udsatte. I takt med at der er flere ældre socialt udsatte, så er der behov for, at der plads til dem på ældreområdet.

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

1. Rådet for Socialt Udsatte hæfter sig særligt ved, at der i prioriteringerne er nævnt skæve boliger til ældre socialt udsatte borgere - det ville ellers være bekvemt at henvise disse borgere til Center for Handicap og Psykiatri. At der så med dette kan være basis for et tværgående samarbejde centrene imellem ser Rådet for Socialt Udsatte som en positiv ting.

2. Rådet for Socialt Udsatte finder det positivt, at der i prioriteringerne er påpeget behov for uddannelse af det personale, der skal servicere ældre socialt udsatte. Rådet for Socialt Udsatte er af den opfattelse, at det er kommunen der skal tilpasse sig borgerne og deres behov, og ikke borgerne der skal tilpasse sig det kommunale tilbud.

Plejecenter Bjergbyparken

Kontaktperson:
bettina Bredal
bettina@magleby.dk

Udfordringer

Udfordringen er den korte svarfriste da vi har modtaget mail den 25.
Vi har forstået at det skulle være et dokument og ikke svar på denne her måde.
Vi mangler information til hvordan sådan noget fungerer da vi i BPR alle er nye og ikke har prøvet dette før.
Vi har vedhæftet vores høringssvar i udfordring 2 og håber at I godtager dette.

Høringssvar fra BPR fra levehjemmet Bjergbyparken

Taget i betragtning af den kort svar frist er vi i BPR levehjemmet Bjergbyparken kommet til enighed om forskellige tiltag.

"At projektet, der udløber med 2020, om forebyggelse af blandt andet ældres ensomhed, skal fortsætte i 2021.

Dette ikke mindst set i lyset af Coronakrisen's konsekvenser for de allersvageste mennesker både med og uden demenslidelser på plejecentrene.

Dette projekt må også meget gerne omfatte forebyggelse af kedsomhed og hjælpeløshed. Ønsket er, at der laves en specifik indsats for svage og ældre beboere samt ældre med demenssygdomme på kommunens plejecentre.

At der gives flexible tilbud, der øger livskvaliteten for beboerne både kvalitativt og kvantitativt. Selve det at leve i og deltage i fællesskaber med en meningsgivende hverdag.

Det kan være alt fra, at holde i hånd, blive talt med og rørt ved, til ture og oplevelser i skov, strand og by, festligholdelser af mærkedage, fællessang, erindringsdans, biograf - og koncert ture og meget andet.

Indkøb af iPads til at bevare kontakten med pårørende og venner, der har svært ved at komme på besøg.

At behovet for menneskeligt nærvær sideordnes med velfærdsteknologiske løsninger. (At en lille bus med 4-5-7 beboere kører en tur til stranden, må for de fleste være en mere rig oplevelse end en strandtur via et par VR-briller)

Opkvalificering af medarbejdere - og ansættelse af andre faggrupper end SOSU-og sygeplejerskemedarbejdere, som fx. musikterapeuter, pædagoger, massører, zoneterapeuter, danseterapeuter og andre glædes- og velværeskabende kreative mennesker, der ville kunne dække flere plejecentre i kommunen.

Dette sidste vil kunne forebygge, at plejecenterbeboerne mister vitale fysiske funktioner, samt at de får mentale skader. Er skaderne først sket, vil det betyde øget behov for pleje, sygepleje, omsorg og evt. medicin og være mere ressourcekrævende for kommunen."

På vegne af pårørendegruppen BPR Bettina Bredal
Formand.

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

Input til budget 2021

Plejecenter Møllebakken

Kontaktperson:
Klaus Pilgaard Madsen
klpm@mail.dk

Udfordringer

Hvad hjælper det at vi kommer med vores udfordring/forslag nu I ikke lytter til det vi siger.
Jeres udfordring er at lytte til os pårørende, og at gøre noget ved det. men det er typisk Slagelse Kommune

Det er skal mere personale til især efter kl. 15.00
Ledelsen og personalet på Møllebakke prøve at gøre det så godt som muligt men det øverste ledelsen er inkompetent, tænker kun på besparelse.

Prioriteringer:

+++

- Rehabilitering, øget indsats = Livskvalitet, hjælp til selvhjælp – kortsigtet livskvalitet – langsigtet besparelse.

OOO

- Opgør med "gratiskultur"

- Egenbetaling er OK = Give ressourcerne til de plejekrævende ældre

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

1. at de pårørende har mere indflydelse

1. jeg synes dette er så frækt over for de ældre, der har betalt skat hele livet og hvem har råd til mere egenbetaling.

2. en kompetent øverste ledelse, der tænker på mennesker og ikke på besparelser
jeg var indkaldt til møde sidste år, hvor jeg kom med nogle forslag til besparelse/ forbedringer hvor de ansatte på pleje området, hvor de ville få mere tid til de ældre
hvad er der sket ikke en skid

Ældrerådet

Kontaktperson:
Tonny Korndrup
tonnykorndrup@me.com

Udfordringer

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.

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.

Rekruttering:

Der er mangel på sygeplejersker, SOSU-assistenter- 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.

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.

Velfærdsteknologiske indsatser:

En styrkelse af de velfærdsteknologiske indsatser der er sat i gang i 2020, og som må afvente CORONA-situationen.

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

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.

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 restitutionpladser 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 restitutionpladser 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.

3. En helt ny struktur! Ved mangel på SOSU-assistenter- 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.

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. 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. 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 ind tænkes udslusningsforløb af "kursisten". Samtidig skal der også ind tænkes 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.

5. Det anbefales at de velfærdsteknologiske indsatser som beskrevet i det udsendte materiale kan fortsætte og udbygges i 2021 og årene frem.

Aktivitetscenter Midgård

Kontaktperson:
Jens Kristensen
brugerradet3@gmail.com

Udfordringer

Hørings svar fra Aktivitetshuset Midgård.

Prioritering på sundheds og ældreområdet er et stort og omfattende område.

Vi vil derfor nøjes med at komme med inputs og kommentarer til det vi er gode til i Midgård. Vi mener at aktivitetstilbuddene i vores hus og i kommunens øvrige aktivitetscentre,

skal have en absolut høj prioritet, med hensyn til ressourcer, det vil sige, personale, økonomi, fysiske rammer.

Alle skal have mulighed for at leve et sundt liv. Gør det sunde valg til det lette valg. Forebyg frem for at behandle, det mener vi er en af vejene frem, det øger livskvaliteten.

Vi har mange sundheds og livskvalitets fremmende aktiviteter i Midgård, som er enormt forebyggende. F.eks.

Mange forskellige bevægelses former. Smart træning, "hjernegymnastik"

Forskellige former for Gymnastik og bevægelsesformer. Dans, Linedance. Lanciers. o.l.

Vi har et rimeligt moderne fitness lokale, med tidssvarende redskaber/maskiner. Skabelse af sociale netværk.

Sociale aktiviteter.

Socialt sammenværd.

Kreativitets værksteder.

Samtalegrupper.

Kultur og naturoplevelser, både i og udenfor huset.

En meget vigtig og svær del for mange ældre medborgere. Den nye teknologi.

Hjælp til brug og betjening af de moderne teknologi former og Fremtidens kommunikation muligheder via teknologien (skypemøder og lægekonsultationer m.m.). Altså en meget vigtig del af hjælp til selvhjælp.

Det gælder i øvrigt også på mange andre områder i dagligdagen. Hjælp til selvhjælp. Det giver en stor tilfredsstillelsesfølelse at kunne selv. Livskvalitet så det batter.

Mange af vores aktiviteter kan og bruges som en forlængelse af et rehabiliterings forløb. Både socialt og fysisk.

Vi mener at frivillige tovholdere er en af vejene frem.

Men det skal og må ikke være på bekostning af vores uddannet personale. Selv pensionister har brug for frihed og uafhængighed.

Det må aldrig komme til at føles som en tvang at stå til rådighed. Vores konklusion:

Vi konkluderer at Midgård er en meget vigtig del af Sundheds og ældreområdet, da vi er forebyggende, er vi i det lange løb også besparende for kommunen. Ved at dyrke motion, sørge for at være sociale m.m., kan vi formindske hjemmepleje og lægebesøg.

Derfor skal vi have uddannet personale, økonomi og fysiske rammer, så vi kan fortsætte vores gode arbejde.

På vegne af Brugerrådet i Midgård Formand Jens Kristensen

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

--

Input til budget 2021

Plejecenter Kirke Stillinge

Kontaktperson:
Lilian Nielsen
lilini@slagelse.dk

Udfordringer

Økonomien
Sygefravær
Øgning af antal ældre og dermed øgning af behov for pleje
Rekruttering Fokus på kriterier for udvælgelse af elever; mange elever har fysiske og psykiske problematikker med i rygsækken
Uddannelse/kompetence løft

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

At pengene følger borgeren Mindre bureaukrati Større fokus på den enkeltes behov og ressourcer
Fokus på arbejdsmiljø Den enkeltes trivsel Medansvar Samarbejde Etik og moral
Bevare sundhedskoordinatorer Opsøge ældre fra 70 års alderen Fokus på ensomme ældre Samarbejde med egen læge og kommune Rådgivningscentre hvor ældre kan få hjælp til koordinering
Voksenløn til elever over 25 år i hele uddannelsen Fokus på kriterier for udvalget af elever Positiv omtale af faget At få solgt vores fag på skoler og gymnasier

Input til budget 2021

Madservice

Kontaktperson:
Katja Nymann
kkran@slagelse.dk

Udfordringer

Der ses udfordringer i forhold til underernæring og ernæringsrelaterede problematikker på plejecentrene. Undersøgelser har vist, at 50-87 % af plejecenterbeboerne har tygge-synkeproblemer (dysfagi) og ca. 60 % er i risiko for at blive underernærede. Både dysfagi og underernæring kan have flere menneskelige og økonomiske konsekvenser bl.a. i form af hospitalsindlæggelser, genindlæggelser, lange genoptræningsforløb, dårligere almentilstand og i værste fald død. Et vægttab uanset størrelse nedsætter den ældres trivsel samt øger behovet for hjælp fra personalet til dagligdags færdigheder. Ifølge en dansk undersøgelse oplever 42 % af borgere i plejebolig et ikke-planlagt vægttab i løbet af en 6 måneders periode.

Forslag til løsninger (i prioriteret rækkefølge)

Undertegnet har følgende forslag: at Ernæringsteamet fortsætter efter projektets udgang og bliver et vedvarende tilbud i Slagelse kommune således, at ældre på plejecentrene har de samme muligheder som de ældre borgere i eget hjem.

Center for Sundhed og Ældre fik midler fra værdighedspuljen for at øge fokuset på mad, ernæring og Det gode måltid på plejecentrene. Fra 2019 blev midlerne anvendt til at etablere et Ernæringsteam med en ergoterapeut og en diætist, med det formål at kvalificere og fortsætte indsatsen på området da vi ved, at mad og måltider har stor betydning for helbredet og livskvaliteten hos ældre. Ernæringsteamet arbejder ud fra værdighedspolitikken for ældre i Slagelse kommune, hvor borgernes selvbestemmelse og livskvalitet er i centrum.

Der er tidligere foretaget et tankeeksperiment i hospitalsregi, hvor der blev set på besparelser ift. ansættelse af personale med henblik på at sikre tilstrækkelig kostindtag og derigennem opnå reduktion i gennemsnitlig indlæggelsestid. Her blev der vurderet, at der stadig med den ekstra personaleudgift ville være en netto besparelse. Det her er kun et eksempel på at der kan være økonomiske besparelser ved at have fokus på ernæring. At have et Ernæringsteam på plejecentrene ser ut. Som en fordel ift. det vigtige arbejde der er med tidlig opsporing af utilsigtede vægttab og ernæringsrelaterede problemstillinger, både med hensyn til de menneskelige og økonomiske konsekvenser.

“Uden mad og drikke – duer helten ikke”