

Seniorudvalget

28. januar 2025
23-024510/ OPA

Høringssag : Koncept for faste tværfaglige teams i ældreplejen

Seniorudvalget besluttede i sit møde den 7. januar 2025 at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Ældrerådet har behandlet sagen, og besluttede i sit møde den 28. januar 2025, at afgive følgende høringssvar:

Ældrerådet deltog i dialogmøde den 28. november 2024 vedrørende Faste teams, som indholdsmæssigt var utilstrækkeligt. Derfor har Ældrerådet brugt en del tid på at sætte sig ind i materialet, som ikke forelå forinden nævnte dialogmøde, og derfor kunne Ældrerådet ikke stille opklarende spørgsmål dér.

Ældrerådet imødeser, at intentionerne i ældreloven opfyldes, kerneopgaven er plejen af ældre

Ældreloven er vedtaget den 19. december 2024 med virkning fra 1. juli 2025. Ældrerådet ser med glæde frem til, at der med vedtagelsen af Ældreloven nu vil blive etableret faste tværfaglige teams i ældreplejen i Slagelse kommune med virkning fra 1. september 2025.

Af intentionerne i den nye Ældrelov fremgår det, at *"Formålet med loven er at skabe en pleje, der tager udgangspunkt i den enkeltes livssituation og behov, og som understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Når ældres formåen og kræfter begynder at aftage, får de behov for støtte fra ældreplejen til i videst omfang at opretholde funktionsevne og leve et værdigt liv med størst mulig livsglæde"*.

Disse intentioner imødeser Ældrerådet forventningsfuldt, da kerneopgaven er plejen af ældre.

Ældrerådet ser frem til en helhedspleje med stor vægt på individuelle behov og selvbestemmelse

Ældrerådet ser frem til en helhedspleje, med stor vægt på individuelle behov og selvbestemmelse. Det vil skabe tryghed og værdig ældrepleje, fordi de medarbejdere, der møder borgerne kender dem godt og derfor opstår der gode relationer. Dette kan betyde færre unødige indlæggelser på sygehus.

Der vil være 12-13 medarbejdere i hvert af de faste teams, der er sammensat af hjemmepleje, sygepleje og rehabilitering. Teamet dækker tidsrummet kl. 7 til 23. Ældrerådet mangler en målsætning om, hvor mange primære kontaktpersoner der forventes pr. borger, - som borgeren kender - i løbet af dag-/aftenvagt. Endvidere mangler Ældrerådet en beskrivelse af, hvilke medarbejdere, der besøger og plejer borgeren i tidsrummet kl. 23 til 7.

Forslag til Koncept for faste teams beskriver i pkt. 7, at visitationen foregår i tæt dialog og samarbejde mellem borgere, medarbejderne i teamet, der leverer plejen, og visitatorerne.

Ældrerådet forventer, og finder det nødvendigt, at beskrivelsen også omfatter dialog og samarbejde med relevante pårørende/værger i forløb, hvor borgeren er kognitivt svækket grundet demenssygdom eller anden hjerneskade.

Afgrænset antal pleje- og omsorgsforløb skal erstatte nuværende kvalitetsstandarder

Med den nye ældrelov og hermed den nye visitationsmodel, bliver borgerne visiteret i 4 pakker, og ikke i enkelttydelser. Denne model vil forhåbentlig komme "minuttyranniet" til livs, som det var intentionerne med udmeldingen om, at udarbejde en ny ældrelov. Hermed skal også justeres i minutterne til kørsel mellem besøgene.

Ældrerådet ser frem til, at "pakkerne", som borgerne bliver visiteret til, er store nok til borgerne, og især store nok til de borgere, som har det sværest.

I forbindelse med Ældreloven er kommunalbestyrelsen ikke længere forpligtiget til at udarbejde kvalitetsstandarder for de enkelte ydelser, der indgår i ældreplejen. Lovgiverne ønsker, at kommunalbestyrelsen beslutter et afgrænset antal pleje- og omsorgsforløb, og det præcise antal er op til den enkelte kommunalbestyrelse.

Dette kan bekymre Ældrerådet, og derfor ønsker vi en mere tæt inddragelse end den kommende 3-timers temadrøftelse af *Tema 4 Forenkling* den 16. april 2025, hvor også Seniorudvalget, Ældresagen samt borgere og pårørende deltager. (Se *Sag på Seniorudvalgets møde den 10. december 2024 pkt. 6 Proces for kvalitetsløft af ældreområdet samt møde den 7. januar 2025 pkt. 8 Tidsplan for temamøder om ny ældrereform*). Tema 4 Forenkling indeholder Tilsyn, Kvalitetsstandard, Afbureaukratisering, Politikker og strategier.

Det fremgår af afsnittet om Visitationens rolle, at "*skulle der opstå væsentlige ændringer i modtagerens behov, som vurderes ikke at kunne rummes inden for det tildelte pleje- og omsorgsforløb, skal der træffes en ny afgørelse, hvor borgerens samlede situation vurderes*". Ældrerådet går ud fra, at det ændrede behov, hvor borgeren bliver vurderet og får tildelt et andet forløb, vurderes i løbet af kort tid og ikke unødigt må vente længe.

Pakker tilpasses, hvis borger ikke ønsker plejehjemsplads, men fortsat indsats i eget hjem

I Slagelse kommune vælger borgerne ikke at flytte på plejehjem, fordi de vil blive i eget hjem i stedet for. Det kan være borgere i en høj alder og med ægtefælle i høj alder, der skal klare en hverdag for begge. Dette ser Ældrerådet på med bekymring og vil anbefale, at man ikke unødigt forlanger, at den mere raske ægtefælle skal klare det hele 24/7. Her må der bevilges en større pakke af hjælp til personlig pleje samt hjælp med rengøring og tøjvask, samt flere besøg i løbet af døgnet.

Særligt er det et kæmpe arbejde at bo sammen med en dement ægtefælle, det kræver stor tålmodighed og udholdenhed (mentalt og fysisk overskud).

I Skælskør – Dalmoseområdet er der ikke planlagt med skærmede pladser til demente borgere, og derfor må borgerne benytte de skærmede pladser i Korsør og Slagelse. Dette kan medføre, at den raske ægtefælle prøver at beholde sin dement ægtefælle hjemme længst muligt. Dette kræver stor hjælp fra kommunens side 24/7.

Helhedsplejen omfatter genoptræning af funktionsnedsættelse, den nødvendige tid afsættes

Det glæder Ældrerådet, at helhedsplejen også vil omfatte genoptræning af funktionsnedsættelse, hvis borgeren er midlertidigt svækket forårsaget af sygdom. Ældrerådet håber, at den fornødne tid afsættes og at der ikke ”springes over”, hvis tiden er knap.

Samarbejdet mellem region og kommune vedrørende akutsygepleje, hjemmebehandling osv.

I forbindelse med den nye Sundhedsstrukturereform vil langt mere behandling skulle foregå i borgerens eget hjem. Regionerne skal med nye hjemmebehandlingsteams udbygge og understøtte døgn-dækkende hjemmebehandling med flere sundhedsfaglige medarbejdere, og det vil fra 2026 være Regionerne, der overtager ansvaret for akutsygeplejen. Ved borgeres udskrivelse til eget hjem får sygehuset 96 timers behandlingsansvar, i alt 4 døgn. Det medfører, at det er Regionens akutsygepleje, der møder op i hjemmet i stedet for kommunens hjemmesygepleje. Ældrerådet vurderer umiddelbart, at det kan blive en udfordring i hverdagen for medarbejderne i kommunens faste tværfaglige teams.

Ikke lovkrav om et årligt forebyggende hjemmebesøg til ældre i specifikke aldersgrupper

Ældrerådet er bekymrede over at kommunerne med den nye Ældrelov vil blive fritaget for kravet om et årligt forebyggende hjemmebesøg til ældre i specifikke aldersgrupper. Desuden afskaffes kommunalbestyrelsens pligt efter servicelovens § 83 a til at tilbyde selvstændige rehabiliteringsforløb. I stedet skal rehabilitering integreres i de kommende pleje- og omsorgsforløb, hvor der skal tilbydes helhedspleje med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Det glæder Ældrerådet at Sundhedsudvalget i sit møde den 6. januar 2025 – på administrationens anbefaling - har besluttet at kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg, herunder brugen af WIPP-360-modellen både efterlever nuværende lovgivning og indfrier intentioner i den nye ældrelov, og derfor kan fortsætte uændret.

Forslag

Ældrerådet vil foreslå, at der kan blive mulighed for at informere Ældrerådet yderligere om Konceptet for Faste Tværfaglige Teams i Slagelse kommune, så vi bliver bedre ”klædt på” til at møde borgerne, og så vi kan signalere og være ambassadører og udbrede vor viden til de borgere vi møder. Det kan evt. foregå på et kommende Ældrerådsmøde.

Med venlig hilsen

Slagelse Ældreråd
Tonny Korndrup

