

## HØRINGSSVAR "KOMMUNALE TILSYN PLEJECENTRE 2016" – SAG FREMSENDT TIL ORIENTERING FOR ÆLDRE RÅDET.

Til

Sundheds- og Seniorudvalget

Vi har tidligere ønsket sagen til høring, før Sundheds- og Seniorudvalget træffer endelig beslutning, men Ældrerådet er ikke på dette område blevet imødekommet.

På trods heraf skal vi fremkomme med nogle bemærkninger/svar til årsrapporten

Vi er enige i, at der er mange positive udviklingstrin i det sociale tilsyns rapportering, men der er også områder, hvor der på de fleste plejecentre mangler indsats, hvilke bl.a. er følgende områder:

- Anvendelse af vikarer/afløsere – der skal gøres en større indsats ved brug af disse med hensyn til fornødne kompetencer, herunder hvilke opgaver de udfører hos beboerne.
- Indsatserne vedr. rehabilitering og træning fremstår med manglende systematik. Der mangler centrale beslutninger om rammer for rehabilitering.
- Ledelsesmæssig forventning til den pædagogiske indsats er ikke skriftlig formuleret, hvorfor nye medarbejdere og vikarer/afløsere ikke ved, hvad de skal leve op til.
- Nogle plejecentre gennemfører hjemmebesøg hos de fremtidige beboere, hvorved man får et bedre indtryk af pågældendes livssituation – vigtigt at få den enkeltes livshistorie beskrevet ved indflytning i plejecentre (nye rammer).
- Ved de fleste plejecentre savner man et tydeligere billede af mulighederne for livskvalitet, dagligliv, tryghed og ikke mindst de gode tiltag i forlængelse af værdighedspolitikken.
- Inddragelse af nærmeste pårørende kan være bedre på flere plejecentre.
- Udveksling af sundhedsmæssige oplysninger fx med beboernes egne læger kunne være mere optimal.
- Centersygeplejerskerne sikrer kvalitet i de leverede sundhedsfaglige indsatser, fx over for beboere med komplekse problemstillinger.
- Kommunelægen er med til at sikre kompetenceudvikling lokalt og generelt.
- Den kognitive svageste beboer skal have genkendelig indsats ved brug af de samme medarbejdere – 3 plejecentre skal have mere fokus herpå.
- Mere bevidst holdning til måltidsafholdelse ønskes på nogle plejecentre.
- Fortsat behov for styrkelse af den pædagogiske indsats over for beboere, der er afhængige af relationer – der savnes ledelsesmæssige instrukser.
- På 5 plejecentre er der fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden.

Ved alle plejecentre anbefales at udvikle ledelsesmæssige anvisninger for relevante områder i den pædagogiske indsats og ved hovedparten af plejecentrene i forhold til træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering.

Det er positivt, at alle plejecentre arbejder med værdigrundlag, bl.a. med baggrund i den vedtagne værdighedspolitik.

Ældrerådet har tidligere ved besøg i plejecentrene konstateret forskel i serviceniveauerne og har foreslået Sundhed og Ældre, at man burde tage udgangspunkt i det gode eksempel, hvor brugertilfredsheden er størst og sætte mål og rammer for, hvordan alle plejecentre kan forbedre indsatsen på alle væsentlige områder. **Et væsentlig mål skal være, at beboerne får faste kontaktpersoner og genkendelige medarbejdere, bl.a. med baggrund i det stigende antal demente beboere. Der skal sættes kraftigt ind med henblik på kompetenceløft ved brug af vikarer/afløsere.**

Et vigtigt måleparameter er plejecenterenes sygefraværstatistik – stort sygefravær er ofte forbundet med et dårligt arbejdsmiljø og mange vikarer/afløsere.

Som det også fremgår borgerundersøgelsen – kvalitet i hjemmeplejen – er det afgørende for tilfredsheden i de forskellige områder, at der er en aktiv og handlekraftig ledelse, der kan sikre gennemførelse af centrale udmeldinger, herunder politiske, med hensyn til at få størst mulig kvalitet ind i den daglige service over for den enkelte beboer/borger.

Omlægning af tilsyn til risikobaseret tilsyn vil kræve større kommunal tilsyn, og vi vil foreslå, at kommunelægen indgår heri, så patientrisikoen på de 5 plejecentre snarest bliver fjernet.

Otto Dræbye

Dato: 18. april 2017