

Ældrerådet har modtaget anmodning fra Udvalget Ældre og Sundhed vedrørende høringssvar på Kvalitetsstandarder - personlig og praktisk hjælp, træning, ældre- og plejeboliger samt sygepleje, idet Kvalitetsstandarden er revideret efter vedtagelse af budget 2022.

Der er medfølgende bemærkning om, at dosispakket medicin indskrives i standarderne.

Ældrerådet har modtaget de tilrettede Kvalitetsstandarder, hvor der i nogle af standarderne er indskrevet kortere og længere passager med rød skrift, et enkelt sted med blå skrift. I andre standarder bemærker vi ændringer i serviceniveau uden at ændringerne er skrevet med hverken rød eller blå skrift. Vi kan ikke gennemskue tanken bag denne fremstilling.

Konklusion:

Ældrerådet så frem til, det i 2022 skulle blive de ældres tur. "Nu er det de ældres tur", sagde Borgmesteren på Borgermødet om budget 2. september 2021 og i november 2021 husomdelte Borgmesteren en avis "Holbæk har styr på økonomien / plads til velfærd", hvor vi kunne læse: " Det vigtigste område i vores budgetaftale er ældreområdet, det har været utrolig vigtigt, for alle partier, at området fik et økonomisk løft. Det får det nu. Vi har tilføjet ældreområdet 26,3 millioner kroner."

Det er blevet ældreområdets tur:

- 1. januar 2022 blev der reduceret medarbejderressourcer i nattetimerne på plejecenter Samsøvej.
- 1. marts 2022 blev der lukket 4 cafeer i forbindelse med Aktive Centre
- April 2022 nye Kvalitetsstandarder begrænser muligheden for støtte til bad og træning

vi havde ikke forudset at de ældres tur handlede om nedskæringer og begrænsninger for de ældre.

Ældrerådet finder, at kvalitetsstandarderne med en meget specificeret beskrivelse sætter snævre rammer og begrænser medarbejdernes fleksibilitet. Vi mener ikke kvalitetsstandarderne understøtter udviklingen af faste selvstyrende Teams, hvor medarbejdernes faglighed skal komme til udtryk, medarbejdernes arbejdsglæde samt borgerens værdighed, selvbestemmelse og tilfredshed styrkes.

Pjecens udformning:

Ældrerådet finder pjecen meget informativ, men den er utrolig omfangsrig med mange gentagelser, modsatrettet information og en negativ tone. Den fremstår ikke alene som en generel serviceinformation, men også som en vejledning med retningslinjer for de medarbejdere der skal udføre opgaven med at vurdere borgerens behov for hjælp. Den fremstår som en facitliste, hvor begrænsningerne fylder mere end muligheder for støtte fra kommunen.

Forord:

Vi finder den Ældrepolitisk tilgang og visioner om det gode ældreliv, at skabe tryghed og trivsel for den enkelte, særdeles positiv.

Ældrerådet har fokus på visionen om, at medarbejderne skal sikres medejerskab og arbejdsglæde. Ældrerådet finder det positivt, der er planlagt en ekstra indsats for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, idet arbejdsglæde smitter af på udførelse af arbejdet og den dialog, der er med borgeren i hjemmet.

Mere selvhjulpen som mål for hjælpen:

Vi støtter op om målet med at gøre den enkelte borger mere selvstændig med rehabilitering, træning samt brug af hjælpemidler - men vi ønsker også opmærksomhed på, at ikke alle borgere har potentiale til rehabilitering men alene behov for hjælp til at klare hverdagen.

Ønsker kommunen rehabilitering vil vi opfordre til at gå 100 % ind for rehabilitering, dels ved at ansætte medarbejdere som kan udføre rehabiliteringen dels ved at tilbyde rehabiliterende forløb på 8 uger med mulighed for forlængelse.

Vi støtter brugen af velfærdsteknologi - hvor velfærdsteknologi giver mening for den ældre.

Vurdering af dit behov for hjælp:

“Du vil modtage en skriftlig afgørelse på den bevilgede indsats. Hvis der er mindre justeringer i de indsatser du allerede har fået bevilget så gælder det eksisterende afgørelsesbrev. Det afgørende er dit konkrete og individuelle behov for hjælp” - hvordan skal vi forstå ved mindre justeringer, kan justeringerne både være mere støtte og mindre støtte. Borgeren skal ifølge lovgivningen have klarhed over hvilken hjælp der gives. Det skal være entydigt således at borgeren har mulighed for at klage over afgørelsen

Hvem leverer hjælpen:

Ældrerådet værdsætter, at leverandørerne sikrer, et fast team af medarbejdere der kommer hos den enkelte borger samt at der kommer så få forskellige hjælpere som muligt hos den enkelte borger.

Personlig hygiejne:

Ældrerådet finder det problematisk, der nu sættes begrænsninger på bevilling af bade svarende til 2 - 3 gange om ugen. Dette forslag lever ikke op til den vedtagne værdighedspolitik.

Det er ikke lovligt at sætte regel over skøn - ifølge Lov om Social Service skal der foretages en konkret individuel vurdering af borgerens behov for hjælp. Det er borgerens behov og ikke en regel om antallet af bade - kommunens økonomi, der skal være baggrunden for en bevilling.

Praktisk hjælp:

Vi bemærker, det ikke længere er muligt at få hjælp med ærinder i bank eller på posthus. Hvad skal en borger der ikke selv kan håndtere betalinger eller hæve kontanter gøre?

Hovedrent.

“Hvis hjemmet er misligholdt forudsættes det, at der gøres hovedrent for din egen regning, inden hjælpen påbegyndes. Under udførelsen af rengøring, flyttes der ikke rundt på tunge møbler, løbere og tæpper rulles ikke sammen”

Hvordan skal vi forstå denne tekst. Hvis borgeren selv skal betale for hovedrengøring - borgeren kan ikke købe ekstra hjælp fra kommunen - så er det vel borgeren og den valgte leverandør der selv afgør om møbler og tæpper kan flyttes.

Hjemmets ressourcer

Utrolig snørklet forklaring om samlede ressourcer i hjemmet.

Dagophold på dagcenter og anden aflastning:

Vi kan alene se beskrivelse af ophold på dagcenter - vi ser ingen beskrivelse af anden aflastning.

Vi ser ingen beskrivelse af muligheden for afløsning.

Toppen

Vi finder det problematisk at der i kvalitetsstandarden nu beskrives at borgere med specifikke diagnoser bliver afskåret for muligheden for deltagelse.

På hjemmesiden beskrives Toppen som et tilbud til borgere med hukommelsesproblemer og let / moderat demens. Hvordan skal man som borger forstå, at hukommelsesproblemer forårsaget af senhjerneskade ikke giver mulighed for deltagelse.

Hverken Lov Om Social Service eller Sundhedsloven afskærer borgere for hjælp og støtte ud fra diagnoser.

Vi ser frem til en evaluering af projekt Toppen.

Træning:

Der beskrives nu en nedskæring / besparelse for muligheden for træning. Fremover vil tilbuddet være træning 1 gang om ugen.

Det givet for ældrerådet ingen mening at der nu beskæres i muligheden for træning. Vi bliver flere og flere ældre, vi får flere sygdomme - muligheden for at vi kan forblive selvhjulpne, udsætte tiden, hvor vi får brug for støtte og hjælp, er ved rehabilitering, genoptræning og træning.

Midlertidig døgnophold:

Det er utroligt uigennemskueligt at læse sig frem til, om man har mulighed for midlertidigt døgnophold eller ikke har. Vi vil foreslå en mere gennemskuelig beskrivelse af målgruppe. Hverken Lov om Social Service eller Sundhedsloven giver mulighed for at fravælge borgere med udvalgte diagnoser til at modtage hjælp begrundet i diagnosen.

Hvordan skal vi tolke misbrug - er det alkohol, medicin, rygning, mad eller ?

Nødkald:

Vi bliver i tvivl om hvilken faggruppe der besvarer et nødkald, idet der står beskrevet forskelligt

"Nødkaldet besvares af en sygeplejerske

"Leverandøren der besvare kaldet vurderer om

"Nødkaldet besvares af den leverandør af personlig hjælp og pleje, du har valgt eller af alarmcentralen.

"Hjælpen i forbindelse med et nødkald i tidsrummet kl. 23.00 – 07.00 leveres af den kommunale leverandør" - hvem besvarer?

Afslutning:

Ældrerådet mener ikke, kvalitetsstandarderne er i trit med den udvikling der tegner sig med den nye Ældre Lov, hvor der arbejdes hen imod forenkling af regler samt afbureaukratisering.

Vi ser frem til en gennemgang af de fremtidige Kvalitetsstandarder.

Vi vil opfordre til mere borgervenlige kvalitetsstandarder, som de kvalitetsstandarder vi kan læse i andre kommuner. Ældrerådet tilbyder vores hjælp til denne proces.

På ældrerådets vegne

Johnny Petersen formand for ældrerådet

Bjørn Andersen

Flemming Colbe

Elsebeth Ensted