

Den 11. april 2018

Københavns ÆldreRåds input til budgetønsker ved foretræde for Sundheds- og Omsorgsudvalget den 19. april 2018:

- **Kvalitetsudvikling på demensområdet, herunder ansættelse af socialpædagoger i både hjemmeplejen og på plejecentrene**

Det er ÆldreRådets opfattelse, at man generelt ikke er kommet langt nok med demensområdet, hvor der stadigvæk er en række udfordringer, og hvor der er brug for specialindrettede demenspladser, afskærmende enheder, fokus på selvcentreret omsorg m.v. ÆldreRådet mener, at der bør tilføres demensområdet midler sådan, at der i endnu højere grad kan arbejdes professionelt med område.

- **Fast hjælper i hjemmeplejen**

ÆldreRådet er bekendt med, at der er sat et pilotprojekt i gang i forhold til at vise nye redskaber til at øge andelen af ældre, der har fast hjælper. Rådet finder det positivt, at der er fokus på at finde løsninger i forhold til den alvorlige problemstilling, for det er ikke i orden, at borgerne i hjemmeplejen ikke ved, hvem der kommer, og om de kommer på de aftalte tidspunkter. Kun 40 % svarer i Brugerundersøgelserne for 2017, at det er de samme hjælpere der kommer. ÆldreRådet skal foreslå, at man arbejder med et team af hjælpere, som på skift kommer til borgerne, og at der afsættes midler til området sådan, at der fortsat kan arbejdes med at finde løsninger på problemstillingen.

- **Flere palliative pladser og opnormering af de udgående palliative teams**

ÆldreRådet har fået oplyst, at Københavns Kommune råder over 15 palliative aflastningspladser (på Vigerslevhus), og at man ikke fører lister over ventetider/udskiftning i forhold til de palliative aflastningspladser. Det er ÆldreRådets opfattelse, at dette antal pladser er for lavt, og idet der her er tale om ganske akutte behov, bør der til alle tider være nødvendig kapacitet. Rådet skal derfor foreslå, at man afsætter midler til etablering af flere palliative aflastningspladser, og eventuelt arbejder med etablering af de nye pladser et andet sted i byen end på Vigerslevhus.

- **Udgående palliative teams til døende i eget hjem**

Det er endvidere ÆldreRådets opfattelse at de udgående teams fra Rigshospitalet og Bispebjerg til hjemmeplejen, ikke som det er nu, dækker det behov der er. Der bør derfor afsættes midler til en opnormering af de udgående palliative teams, sådan at borgere får en værdig død i eget hjem.

- **Forebyggelse af underernæring**

ÆldreRådet mener, at det er vigtigt at kommunens arbejde med underernæring styrkes, og at man begynder at arbejde mere systematisk med området. Rådet har fået oplyst, at plejecentre og hjemmeplejen kan tilbyde underernærede borgere at blive screenet for underernæring, men at kommunen ikke fører statistik i forhold til, hvor mange borgere der reelt bliver tilbudt en ernæringscreening. ÆldreRådet skal derfor foreslå, at der afsættes midler til at arbejde mere systematisk med forebyggelse af underernæring.

- **Bedre normering i ydertimerne, herunder også lørdag og søndag (weekend)**

Det er Ældrerådets opfattelse, at bemanning i ydertimerne (eftermiddag og aften) er afgørende af hensyn til den ældres mulighed for omsorg, hjælp og selvbestemmelse, og rådet vil derfor følge, om det beløb fra finansloven, som forvaltningen vil anvende til opnormering i ydertimerne, også reelt kommer til at dække det behov der er, og dermed skaber en forbedret normering. Ældrerådet vil således vende tilbage, når implementeringen er sat i gang i forhold hertil.

I Ældrerådet mener vi imidlertid ikke, at opnormeringen alene er gjort i forhold til eftermiddag og aften, og rådet foreslår derfor, at der også bevilges midler til en bedre normering lørdag og søndag (weekend), hvor der i høj grad også er behov for, at den ældre borger oplever omsorg, hjælp og selvbestemmelse samt kan bruge sit klippekort og deltage i aktiviteter.