

HANDICAPRÅDET I VIBORG

Viborg d. 17. februar 2015

Høringssvar vedr.

”Udkast til kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp 2015”

Handicaprådet/DHs repræsentanter i Handicaprådet har udarbejdet et notat med konkrete kommentarer til forvaltningens og Ældre- og Sundhedsudvalgets udkast til kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp.

Notatet vedlægges som bilag til det generelle høringssvar.

Handicaprådet finder, at der positivt er ændret en del i udkastet i forhold til det tidligere dokument (KV 14), men mener stadig at der skal vælges ”målgruppe”, og sproget normaliseres til denne gruppe (borgeren).

En stor del af vores kommentarer er kendt fra tidligere høringssvar, vi vil gerne i dialog med Ældre – og Sundhedsudvalget om disse punkter, da denne kvalitetsstandard gælder alle personer med funktionsnedsættelser.

Ulla Serup Thomsen

Formand for Handicaprådet i Viborg.

Bemærkninger til kvalitetsstandarder – personlig pleje, praktisk bistand – 2015.

S. Forord.

I afsnittet om rehabilitering indsættes efter ”...funktionsevne. Under rehabiliteringsforløbet ydes den nødvendige hjælp og støtte med henblik på at nå de fastsatte mål. Hjælpen vurderes under forløbet og tilpasses med baggrund i rehabiliteringsforløbet det aktuelle behov. (§ 83a stk. 4). Det står senere i kvalitetsstandarden, men bør med allerede her og så gentages, hvor det er skrevet.

S. 3

Telefontiden 8.00 – 10.00 er for kort eller ligger på et forkert tidspunkt på dagen. Der kan være behov for henvendelse efter besøg hos læge eller hospital, lige som læge eller hospitalsafdeling kan have behov for at kunne henvende sig efter kl. 10.00.

S. 4. 1.1

Kvalitetsmål: ”At borgeren oplever og forstår...” ændres til: ”At borgeren sammen med medarbejderne arbejder for at styrke...”

Værdier: ”Det tilstræbes at...” udgår og erstattes MED ”Borgeren skal opleve kontakten...”

Rehabilitering. 1.2

Sætningen fra forordet indsættes sidst i 2. afsnit.

S. 5. Teknologi og hjælpemidler 1.3

Begrebet Omsorgsteknologi.

Omsorg har noget med gensidige følelser at gøre, det har teknologi ikke. Kan vi ikke bare skrive om *teknologi*? Over alt i teksten bør begrebet omsorgsteknologi ændres til teknologi. Begrebet omsorgsteknologi, kan lige så godt gøre høreapparater og kørestole som selvskyllende toiletter og senge. Den nye teknologi omfatter også, skærme, Ipads, iPhones m.m.

Hvis økonomi er det i øvrigt, der skal tages hensyn til – kommunens eller borgerens?

De hjælpemidler, den teknologi, der kan lette hverdagen for medarbejderne, er naturligvis vigtige, og skal være til rådighed for medarbejderne, men skal vel ikke omtales eller inddrages i kvalitetsstandarden, der handler om, hvilke tilbud der stilles til rådighed for borgerne.

Visitationsproces 1.4

Afsnit 1: I samtalen afdækker.... Udgår – erstattes med ”Borgeren redegør for sine oplevelser af begrænsninger og behov for hjælp og visitator fortæller om de muligheder der er, hermed også om det er et rehabiliterende forløb, som skal sættes i gang.

S. 6.

Den hjælp borgeren kan få, er et supplement til de opgaver, borgeren ikke selv kan klare, eller som andre i husstanden ikke har mulighed for at udføre. Der bør tages hensyn til ægtefælles, samlevers og børns behov og trivsel.

S. 7.

1.6.

Hele dette afsnit er i et udpræget medarbejderrettet sprog: Iværksættes...

Kan ikke aflyses (Jo en borger kan aflyse)

1.7 Afbud.

”Evt. skal meldes senest kl. 12.00 dagen før. Det må være muligt at rykke dette tidspunkt for borgeren til kl. 15.00. Akut opståede situationer for borgeren kan medføre, at behovet for aflysning først opstår efter kl. 12.00 – f.eks. akut behov indlæggelse.

1.8 Fleksibilitet.

Det er et generelt problem, at borgerne ikke ved, hvor megen tid, de har til rådighed, når medarbejderen kommer, dette vanskeliggør brugen af fleksibel hjælp.

Det er konstateret, at den tidligere afsatte tid til opgaver er nedsat i en sådan grad, at det er overordentlig vanskeligt at nå de tildelte opgaver, der er ikke plads til akut opståede problemer, der kræver løsning. Der er ganske enkelt for lidt tid allerede nu.

S. 8.

2.1 Træning og Aktiviteter

Hvor der er tale om egenbetaling for befordring, bør denne fastsættes til prisen for bybusser i Viborg. Transportudgifter vil i sig selv afholde nogle fra deltagelse, selv om der er behov for deltagelse.

S. 9.

2.2.1

Aktiviteter: Hvorfor en begrænsning til KRAM- ud af huset aktiviteter/sociale aktiviteter er også forebyggende i forbindelse med et meningsfyldt hverdagsliv.

2.2.2

Hjælp til styrketræning:

Borgeren afholder selv udgifter til kontingent og transport. Det forudsætter at borgeren har den økonomiske sikkerhed: kontingent ca. 700 kr. pr. halvår + transport 2-3 x uge – Midttrafik koster min. 60 kr. pr. gang.

S. 11, 12. Vareudbringning, indkøb.

Det foreslås, at der, indgås aftaler med mindst to leverandører for borgerne.

Det vil være med til at sikre kvalitet af varerne og sikre bedre priser.

S. 12. Rengøring.

Hvad er årsagen til, at lodrette flader ikke tørres af? Det skal de naturligvis.

S. 13. Tøjvask.

Strygning af beklædning må være en del af tilbuddet. Det forekommer ikke rimeligt, at det skal udføres som fleksibel hjælp.