



Notat

Aflyste covid-19 relaterede rengøringsbesøg

I forbindelse med nedlukning af Danmark pga. Covid-19 startede vi i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen med at foretage opgørelser over de besøg som er aflyst af enten borgerne selv eller af hjemmeplejen. Dette er gjort for at sikre overblik over aflyste besøg og hvordan vi skulle/kunne sætte ind med alternativer til de aflyste besøg, så vi fortsat kunne sikre at borgernes behov blev varetaget forsvarligt. Nogle borgere har fået hjælp fra tætte pårørende som er kommet i hjemmet alligevel, andre har klaret det selv. Ingen borgere har lidt nød eller har været udsat for u hensigtsmæssige hændelser i forbindelse med aflysninger og/eller alternative besøg.

I alle tilfælde har der været faglig og ledelsesmæssig vurdering med i forløbet.

Opgørelsen dækker over perioden 11. marts 2020 – 27. juli 2020 = 19 uger. Nedenstående tabel er oversigt over:

Skema 1) Aflyste rengøringsbesøg af hjemmeplejen pga. covid-19

Antal borgere	Antal besøg samlet
0	0

Skema 2) Aflyste Rengøringsbesøg - Besøg aflyst af borgerne selv pga. covid-19

Antal borgere	Antal besøg samlet	Opstartet igen	Antal borgere der har fået alternativ ydelse i stedet for
15	38	13	3

Antal besøg samlet - 38

Dette er et samlet antal rengøringsbesøg fordelt på de 15 borgere som i perioden er aflyst af borgere selv. Det fordeler sig mellem 1 besøg - 7 besøg, afhængigt af hvornår borgeren har ønsket at genoptage rengøringshjælpen.

Habituel visiteres og ydes rengøringsbesøg hver 14. dag.

Opstartet igen – 13

Det samlede antal som pr. opgørelsesdagen er opstartet rengøringshjælp igen. Alle borgere har selv ønsket aflysning og opstartsdag.

Vi er i tæt dialog med de 2 borgere som endnu ikke ønsker opstart af rengøringshjælp.

Antal borgere der har fået alternativ ydelse i stedet for – 3 borgere

De borgere havde, ud over rengøring også en plejepakke 1, og havde også visiteret hjælp til personlig pleje. Disse besøg aflyste borgerne også, men det blev vurderet og aftalt, at borgerne skulle ringes op medarbejdere fra hjemmeplejen 1- 4 gange ugentligt, for at sikre at borgernes sikkerhed. Her blev og bliver der bl.a. talt om hvordan borgeren har det og om der er ændringer i borgerens behov og behov for hjælp.

Konklusion:

I håndteringen af borgerbesøg på alternative måder som ovenfor beskrevet indenfor rengøringsbesøg, har vi erfaret at der er besøg som kan visiteres, planlægges og varetages på en alternativ måde end de måder som vi hidtil primært har benyttet os af. Det giver anledning til fremadrettet at arbejde videre med alternative besøgs måder, for at sikre borgeres behov varetages forsvarligt og samtidig arbejde med rehabilitering og effektivisering.

Her kan eksempelvis nævnes projektet ”Virtuelle møder” som er nærtstående på ældre –og socialområdet. Ydermere understreger det vigtigheden i at der i efteråret er godkendt at udvidelse af sygeplejeklinikken, således for at arbejde med at flere borgere kommer i sygeplejeklinikken for at modtage en behandling eller en ydelse.

Sådanne tiltag kræver at en ændret opfattelse hos borgerne om hvad der er rimeligt service-niveau i de besøg, ydelser, behandling og pleje som borgerne modtager.

Dina Munk, Leder af Hjemmepleje & Hjemmesygepleje, 30. juli 2020