



D. 13.

december 2021

### **Notat: Behov for justering i ydelser i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen som følge af pres grundet udskrivninger fra hospital og Covid**

I Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen har der gennem den seneste måned været en væsentlig tilgang af borgerrettede ydelser. Det sker som en konsekvens af det pres, hospitalerne gennem en længere periode har oplevet, dels pga. covid-19 og dels pga. manglen på sygeplejersker, som betyder, at hospitalerne er begyndt at lukke sengepladser.

Konsekvensen er, at mange borgere udskrives uden at være helt stabiliserede, hvorfor der skal iværksættes mere hjælp for at sikre, at borgerne kan være i hjemmet og stadig have tilstrækkelig livsførelse. Det er primært borgere, som ikke er færdigmobiliserede, hvormed flere borgere end tidligere skal have hjælpemidler, flere skal have mange hjælpemidler og hjælp til mobilisering fra medarbejdere i hjemmeplejen og i mange tilfælde fra to medarbejdere samtidig. Presset mærkes også på ydelser som personlig pleje, ernæring og medicingivning.

Det øgede pres har været forsøgt håndteret ved, at Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen har opnormeret, særligt i dagvagter i weekenden og i aftenvagten alle dage. Der er dog store udfordringer med at rekruttere arbejdskraft, og også vikarbureauerne har svært ved at levere vikarer til Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen.

Presset fra de hurtige udskrivninger fra hospitalerne påvirker også de fleksible omsorgspladser, hvor der også må foretages vurdering af, hvilke borgere, der har mest brug for en omsorgsplads og hvilke borgere, der kan være i egen bolig med øget hjælp og hjælpemidler. Også her er konsekvensen, at borgere udskrives fra omsorgspladserne uden at være helt mobiliserede og stabiliserede.

I tillæg til ovenstående, ses den øgede tilgang af borgerrelaterede ydelser i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen som en konsekvens af, at hospitalerne gennem flere måneder har aflyst ikke-livstruende operationer, da disse borgere får komplikationer som manglende tilstrækkelig mobilisation og ernæring, øget ensomhed, øget risiko for infektioner.

På baggrund af det øgede pres, der er hele vejen rundt på ældreområdet, men særligt på Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen, kan Ishøj Kommune blive nødsaget til at indføre en række tiltag og foranstaltninger, såfremt Covid-19-situationen udvikler sig yderligere, og endnu flere borgere udskrives før tid fra hospitalerne.

Det er vigtigt at understrege, at der for nuværende ikke er tale om aflysninger eller justeringer, men hvis hjemmeplejen rammes af større sygdomsudbrud, så kan der i



sammenhæng med det øvrige pres, som er på området blive nødvendigt at gå ind og prioritere i nogle af ydelserne, hvormed Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen fraviger de normale forpligtigelser efter serviceloven.

Derfor foreslås det – hvis det bliver nødvendigt – at der kan justeres på praktisk bistand i hjemmet. Såfremt der kommer yderligere pres på, kan der justeres på ydelserne for personlig pleje. Justeringen vil ske efter en konkret faglig vurdering af den enkelte borgers behov.

Konkret kan der blive behov for at justere på følgende ydelser inden for serviceloven:

### **Praktisk bistand i hjemmet, servicelovens § 83**

Der visiteres til den mest nødvendige rengøring:

1. **Rengøring af badeværelset, vask af gulv, toilet og håndvask, ved særlige udsatte borgere**

Udføres: Hver 14. dag, eller ved en konkret vurdering afhængig af borgerens funktionsniveau.

2. **Vask af gulv, hvor der er risiko for afføring på gulvet**

Udføres: Hver 14. dag eller i forlængelse af at borger får støtte til toiletbesøg. Ved afføring på gulv afvaskes i forlængelse af toiletbesøg.

3. **Aftørring af udsatte flader**

Udføres: Hver 14. dag.

4. **Støvsugning**

Udføres hver 14. dag eller én gang månedligt.

Nedvask af paneler, hovedrengøring, anden lettere rengøring som at støve af og vask af køleskabe vurderes efter hjemmeplejens kapacitet og borgerens individuelle behov.

### **Yderligere opgaver, der kan sættes i bero**

1. **Klippekortsordning**

Denne ydelse bliver brugt på forskellige selvvalgte aktiviteter. Borgere, som har brugt klippekortsordningen til indkøb, skal som udgangspunkt tilmeldes indkøbsordningen Intervare. Alle andre klippekortsydelser sættes i bero.

2. **Omsorgsbesøg**

Omsorgsbesøg tilbydes typisk borgere, der har brug for psykisk omsorg eller borgere, der har brug for et besøg for at føles sig trygge. I perioden, hvor der ikke tilbydes omsorgsbesøg, kan der foretages telefonopkald til de borgere, der har brug for psykisk omsorg. Telefonopkaldene kan varetages af andre personaler end hjemmeplejens, herunder socialpædagogisk personale, ergoterapeuter, frivillighedsteamet.



**3. Særlig indsats**

Borgere, der modtager særlig indsats, har som regel en vejleder fra vejlederteamet i Handicap og Psykiatri, Voksne tilknyttet. I perioden, hvor den særlige indsats ikke tilbydes, kan borgeren alene kontakte sin vejleder i Vejlederteamet.

**4. Aflastning i hjemmet**

Denne ydelse er givet for at aflaste pårørende i hjemmet, så den raske part i forholdet kan komme ud og handle eller støttes i socialt liv. I perioden kan der i stedet tilbydes indkøb via Intervare. Øvrige aktiviteter af social karakter sættes i bero.

**5. Rengøring hver 14. dag**

Hos borgere, der har særlige udfordringer, fx diarre, blinde/svagtseende og meget demente kan afvaske af toilet og håndvask varetages 1. gang ugentligt. Hvad angår borgere, som kun modtager rengøring, aflyses rengøringen i perioden af hensyn til smittefare.

**6. Afhentning af skrald**

En ordning for borgere, der har brug for at få afhentet skrald to gange om ugen. Skraldeafhentning kan eventuelt varetages af andre personaler, fx teknisk service, i perioden.

**Såfremt der er en længerevarende situation med pres på Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen kan justering i følgende ydelser komme på tale:**

**Personlig pleje, servicelovens § 83**

Der visiteres til den mest nødvendige pleje, som er:

**1. Nedre toilette samt vask af ansigt og hænder**

Udføres: Morgen. Aften kun nedre toilette.

**2. Støtte til at komme på toilettet**

Udføres: morgen, middag, eftermiddag, aften og ved sengetid, afhængig af funktionsevne.

**3. Bleskift**

Udføres: Morgen, middag, aften og ved sengetid.

**4. Støtte til at komme i og ud af seng**

Udføres: Morgen og aften. I særlige tilfælde hvor borgersover til middag, kan støtten iværksættes i forbindelse med toiletbesøg eller skift af ble.

**5. Tilberede morgenmad, frokost, aftensmad og mellemmåltider**

Udføres: Morgen, middag og aften. Frokost kan tilberedes i forbindelse med morgenbesøget, men for en særlig gruppe af borgere, fx borgere, som har hukommelsesproblemer, skal personalet fysisk også komme ved frokosten. For borgere, der skal have mellemmåltider, tilbydes disse når personalet kommer i forbindelse med bleskift eller støtte til toiletbesøg.



**6. Tilberede vand og anden drikke i løbet af dagen og ved måltider**

Udføres: I forbindelse med måltider og andre besøg.

**7. Støtte til at indtage medicin**

Udføres: Efter lægens anvisning, som kan være fra 1- 4 gange om dagen (henvises til medicindoseringsplanen).

**8. Hjælp til støttestrømper**

Udføres: Om morgenen hvor borgerne får strømpen på, samt om aftenen hvor borger får strømpen af.

**9. Støtte til at komme i bad**

Udføres: 1 gang ugentligt og ikke i weekenden - øvrige dage hjælpes / udføres etagevask, jf. under personlig pleje. For borgere, som selv kan varetage personlig pleje – foretages konkret vurdering af fortsat støtte til bad én gang ugentligt.

*Notat udarbejdet af Dina Munk, leder af Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen og Lisbeth Halvorsen, udviklingskonsulent*