



Notat

10 bud der frigiver arbejdskraft i ældreplejen

Nedenstående er illustrative eksempler på typiske situationer, som hyppigt opstår i forvaltningens arbejde. De konkrete sted- og personnavne er opdigtede.

15. marts 2023

Sagsnummer
2022-0122221

Dokumentnummer
2022-0122221-21

1. Færre tilsyn på ældreområdet

Et plejehjem [i København] får mindst tre tilsynsbesøg i 2023. Et tilsyn om blodfortyndende medicin i februar og et ældretilsyn i april. Derudover er kommunen forpligtet til at gennemføre endnu et årligt tilsyn. Ved de nationale tilsyn skal ledere og medarbejdere f.eks. deltage i interviews og gennemgang af borgernes journaler, som er tidskrævende. Plejehjemmet kan herudover også risikere at få et ordinært sundhedsfagligt tilsyn og andre tilsyn som fx arbejdstilsyn, datatilsyn, fødevaretilsyn, revision mv. De mange - og til tider overlappende tilsyn er tidskrævende og giver dobbeltarbejde, der hverken skaber værdi eller tryghed for borgerne. Det tager derimod tid væk fra kerneopgaven, og de mange nødvendige plejeopgaver.

Der er behov for forenkling, koordinering og reduktion af tilsynene på ældreområdet for at frigøre tid hos ledere og medarbejdere. Der skal være færre tilsyn, som koordineres, så de kommer samme dag. Det kan f.eks. ske ved at fastholde og sammenlægge de to nationale tilsyn, Ældretilsynet og det sundhedsfaglige tilsyn, eller ved at afskaffe det kommunale tilsyn.

2. Dosispakket medicin skal være standard

Hanne er sygeplejerske i kommunen, og hun bruger meget tid på manuelt at putte borgernes piller ned i dosisæsker. Et alternativ til denne tidskrævende opgave er dosispakket medicin. Her pakker apoteket maskinelt lægemidler i små poser, som borgeren så kan indtage på det tidspunkt, der er angivet på hver pose. Dosispakket medicin frigør tid hos medarbejderne i kommunerne, og det er samtidig med til at reducere fejl.

I Københavns Kommune arbejdes der målrettet på at gøre dosispakket medicin førstevalg for borgerne. Det vurderes at kunne frigive ca. 16 sygeplejeårsværk. Men der er forsat barrierer, der bremser udbredelsen. Mange borgere afviser at overgå til dosispakket medicin på grund af egenbetaling af pakkegebyr, og mange alment praktiserende læger oplever det som besværligt at oprette dosisrecepter.

Der er behov for dosispakket medicin bliver standard og at pakkegebyret gøres 100 pct. tilskudsberettiget, og at dosisrecepter fjernes.

Center for Ledelse og
Kommunikation
Borgmester- og
Udvalgsbetjening
Rådhuspladsen 1
1550 København V

EAN-nummer
5798009290304

3. Uddannelse udsætter permanent opholdstilladelse

Amira fra Syrien arbejder som ufraglært i hjemmeplejen. Hun er glad for arbejdet, og hun vil gerne uddanne sig til SOSU-hjælper. Lovgivning betyder dog, at hvis Amira starter på uddannelsen, udsætter hun samtidig hendes mulighed for at få permanent opholdstilladelse. Reglerne får Amira til at droppe sine uddannelsesplaner.

Der er behov for at ændre reglerne, så der kan sikres mere faglært arbejdskraft i ældreplejen, og så vi undgår, at dygtige medarbejdere udsætter uddannelse. Som reglerne er i dag, skal man have arbejdet i 3,5 år af de sidste 4 for at få permanent opholdstilladelse, hvor uddannelse ikke tæller med.

4. Giv mulighed for at bruge hjælpemidler forebyggende

Ove på 69 år har hele livet bevæget sig på cykel rundt i byen til venner, familie, indkøb og andre aktiviteter. Han er på det seneste begyndt at have udfordringer med balancen og er derfor blevet bange for at cykle på sin tohjulede cykel. Da han fortsat kan befordre sig selv rundt gående og med offentlige transportmidler, kan kommunen ikke bevillige en trehjulet cykel. Fik han en trehjulet cykel ville han kunne opretholde et højt aktivitetsniveau og fastholde sin funktionsevne og sit kendte liv meget længere.

Der er behov for, at kommunerne kan tilbyde hjælpemidler med et forebyggende eller rehabiliterende sigte, som kan understøtte borgere i at klare sig selv længere tid og dermed frigøre tid hos medarbejdere.

5. Gøre hverdagen lettere for kommunale sygeplejersker

Bente er sygeplejerske i kommunen. Ved et besøg hos en ældre borger, konstaterer hun, at borgerens ben er hævede med brunlige misfarvninger. Bente igangsætter derfor udredning ud fra de faglige standarder, der er på området, og hun vurderer, at der er behov for kompressionsbehandling. Der er en udredning, som Bente i forvejen bistår lægen med, men som lovgivningen er nu, kan sygeplejersken ikke selv igangsætte udredning eller opstarte kompressionsbehandling uden en ordination fra lægen. Det tager tid for Bente, for lægen, og borgeren må vente unødigt.

Der er behov for at sygeplejersker får et selvstændigt virksomhedsområde, så sygeplejersker får mulighed for at handle langt mere fleksibelt, hurtigt og effektivt til gavn for både medarbejdere og borgere.

6. Færre, ens og mere enkle dokumentationskrav i ældreplejen

Aicha er ansat som SOSU-hjælper i hjemmeplejen. På et besøg hjælper hun en borger med at komme i bad og i samme ombæring med at skifte stomipose. Bad er en ydelse efter serviceloven, og skift af stomipose er en ydelse efter sundhedsloven. Aicha skal kun dokumentere badet, hvis der

er afvigelser, mens hun hver gang stomi-posen skiftes skal tage fagligt stilling til, om det er nødvendigt at dokumentere.

Sidstnævnte betyder, at Aicha og hendes kollegaer i praksis ender med at dokumentere sundhedslovsydelseerne så godt som hver gang, fordi det kan virke uklart, hvornår det er fagligt relevant. Dokumentationskravene i sundhedsloven fører derfor ofte til, at alt for meget af Aichas tid går med unødige registreringer. At dokumentationskravene i sundhedsloven og serviceloven er vidt forskellige fører herudover også til forvirring og usikkerhed, som i mange tilfælde gør arbejdet unødvendigt tidskrævende med både over- og dobbeltdokumentation.

Opdelingen betyder også, at medarbejdere skal bruge unødigt tid på at klikke ind forskellige steder i borgerens journal, når de skal finde de oplysninger i journalen, som er nødvendige for indsatsen hos borgeren.

Der er behov for en forenkling og ensretning af dokumentationskrav på tværs af sundhedslov og servicelov. Det skal gøre det lettere og mere overskueligt for medarbejdere i ældreplejen og mindske den tid, som bruges på at dokumentere og vidensdele i journalen.

7. Lempe dokumentationskrav i genoptræningsforløb mv.

Henrik arbejder som fysioterapeut i et kommunalt genoptræningscenter. Hver gang en borger møder frem til træning, skal Henrik ifølge lovgivningen notere i borgerens journal, at borgerens plan følges. Kravet gælder uanset, om der er sket afvigelser i borgernes forløb eller ej. Henrik oplever kravet som spild af tid.

Der er behov for, at dokumentationskravet fjernes for at frigøre tid hos medarbejderne.

8. Drop kravet om handleplaner ved mindre kvalitetsbrist i ældreplejen

I forbindelse med et statslig tilsyn på et plejehjem i København er der fundet mindre kvalitetsbrist. Styrelsen for Patientsikkerhed beder dog alligevel om, at plejehjemmet udarbejder en handleplan. Både medarbejdere og ledere oplever opgaven som ude af proportioner og unødigt tidskrævende.

Der er behov for, at Styrelsen for Patientsikkerhed lemper på kravene om handleplaner ved mindre kvalitetsbrist. Det tager tid fra kerneopgaven og det egentlige arbejde med at rette op på de mindre kvalitetsbrist.

9. Afskaf lovgivningen om de forebyggende hjemmebesøg

Kurt på 75 år har fået tilbud om et forebyggende hjemmebesøg. Kurt føler sig rask, og han er bl.a. aktiv i den lokale seniorklub. Kurt undrer sig derfor lidt over tilbuddet, som han ikke har efterspurgt, og som han heller ikke føler han har behov for. Men han tager imod det og efter en hyggelig snak med den kommunale sygeplejerske, er de enige om, at Kurt ikke har behov for hjælp fra kommunen.

Kommunen er ifølge lovgivningen forpligtet til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle ældre efter en række alderskriterier. Mange ældre er imidlertid friske og ressourcestærke og har ikke behov for tilbuddet. Og kommunen har herudover mange andre veje at oplyse og finde ældre med behov for støtte.

Der er behov for at gentænke anvendelsen af sygeplejerskeressourcer, så de i højere grad målrettes de borgere, som har behov for støtte og pleje.

10. Sæt turbo på anvendelse af kunstig intelligens i ældreplejen

Birgit på 49 år er visitator i kommunen. For at hun kan vælge det rette tilbud til borgere, skal hun både have et indgående kendskab til kommunens tilbud og sætte sig ind i en lang række borgeres behov. Fastholdelses- og rekrutteringsvanskeligheder og et stigende antal ældre øger dog presset på Birgit og hendes kollegaer. Med brug af kunstig intelligens kan hun få en "digital kollega", som kan hjælpe Birgit med at finde de rette tilbud til borgerne.

Der er behov for at sikre en bredere hjemmel til brug af kunstig intelligens. Kunstig intelligens kan hjælpe med at bruge personaleressourcerne klogt, men der er i dag ikke hjemmel i serviceloven til at bruge kunstig intelligens i en case som ovenstående. En bredere hjemmel til brug af kunstig intelligens kan bidrage til at løse udfordringen med mangel på arbejdskraft, så de sundhedsfaglige medarbejdere bruges mindre ved skrivebordet og mere i mødet med de borgere, der har det sværest.