

Ældrepolitik- Tid til pleje og omsorg

Medbestemmelse, respekt og værdighed er grundlæggende værdier i SF's ældrepolitik. For os er ældre ikke en byrde, men en ressource, og derfor skal vi som samfund støtte de ældre til en værdig og aktiv tilværelse.

SF vil arbejde for

- En ny model for ældreplejen.
- Min. 5 timer hjemmepleje i gennemsnit.
- Ingen udlicitering af kerneopgaver.
- Ingen skal dø alene – fordi der mangler ressourcer til at holde i hånd.
- Ordentlige og tidssvarende fysiske rammer på plejehjemmene.
- Digitale systemer, som er brugervenlige for personale og ikke er tidsrøvere.
- Mere aktivitet og kultur til de ældre.
- Flere muligheder for madoplevelser ud over færdigmad.
- Demens-besøgs-lejlighed.

SF vil arbejde for at indføre en ny model for ældrepleje (hjemmepleje og plejehjem) i Guldborgsund med inspiration fra den hollandske Buurtzorg-model¹.

SF vil en Guldborgsundudgave, som består af

- små selvstyrende tværfaglige teams af fagligt kvalificeret personale med højst 12 medarbejdere, der har ansvaret for og samarbejder om en mindre gruppe af ældre med en højere grad af selvbestemmelse, faglig autonomi og selvledelse.
- decentraliseret visitation sammen med borgen til ”besøgsblokke” og ikke registrering minut for minut.
- frikommuneforsøg med ophævelse af BUM-modellen (Bestiller-udfører-modellen, som er lovbestemt).
- mindre dokumentation ved visitation i tidsblokke og ikke enkeltregistrering.
- højere grad af helhedspleje på tværs af faggrupper.

Og dette bygger på

- En stærk værdiorientering, så plejen leveres med afsæt i borgerens ressourcer, netværk og ønsker – ro på og tid til samvær.
- Faglig autonomi, hvor de enkelte tværfaglige teams har det samlede ansvar for selv at planlægge hjælpen for en mindre gruppe af borgere.
- Borgeren er eksperten i sit eget liv.
- Kontinuitet: En meget kraftig reduktion i antallet af forskellige medarbejdere, der kommer i den enkelte borgers hjem

I Guldborgsund er middellevetiden 8 år mindre end for en borger i Gentofte – en forskel som er sket siden 70'erne. Derfor er kampen mod ulighed i sundhed centralt for SF (se afsnittet om Fra ulighed til mulighed). Det kunne også indikere, at de ældre i Guldborgsund er mere syge og har flere kroniske sygdomme end gennemsnittet af befolkningen. Det er derfor vigtigt, at der hele tiden er

¹ VIVE 12. juni 2020, Kommunal Sundhed 26. nov. 2020 m.fl.

fokus på, om de afsatte ressourcer på ældreområdet svarer til behovet, og man finder nye, mere involverende opgaveløsninger.

For at bruge ressourcerne mere borgerrettede skal man se på, om de praktiske gøremål både på plejehjem og i hjemmehjælpen kan udføres af andre personalegrupper, så man bruger den rette faglighed til de rette ting - så de bløde hænder kommer tilbage til borgerne. En ekstragevinst er, at alle får mulighed for at være en del af samfundet.

I Guldborgsund har den enkelte borger i gennemsnit 3,1 time om ugen i hjemmepleje – i Slagelse har man 6,1 time. Af de 3,1 time leveres reelt kun 2,5 time. SF vil arbejde for mere tid til rengøring, pleje og social omsorg, så vi nærmer os ”Slagelsestandard”. Det kan blandt andet findes ved færre ledere, når man indfører SF’s model for ældrepleje.

SF ønsker IKKE at udlicitere kerneopgaverne, så SF tager stærkt afstand fra privatisering og udlicitering af ældrepleje og plejehjem.

SF vil have sat flere penge af til ordentlig standard af de fysiske rammer på plejehjemmene, så man ikke tror, man er kommet til et ”østland i 70’erne”. Der er i dag 10 dages ventetid på en plejehjemsplads i Guldborgsund. SF mener, at vi, før vi tænker nye plejehjem, skal opdatere de eksisterende plejehjem, så de fremstår ordentlige uden slidte gulve og hængende gardiner og med en nutidig, fleksibel indretning.

Samtidig skal rengøring og pleje af udenomsarealer have et niveau, så tingene fremstår velholdte. Hvis der skal bygges nyt, skal det ske med stor borgerinddragelse i, hvilke behov de nye pladser skal dække, og hvor de skal placeres. SF ønsker, at et evt. nyt plejehjem skal ligge tæt på en daginstitution for at sikre et samarbejde mellem institutionerne. Det kan også overvejes, om der kunne etableres ungdomsboliger i forbindelse med plejehjemmet.

SF har hele tiden og vil fortsat holde et vågent øje med, at de pårørende ikke pålægges forpligtelser, som kommunen bør klare, eller som de ikke ønsker eller kan overkomme. Rengøring, daglig pleje og lignende skal have et omfang og en standard, så det ikke er nødvendigt for den enkelte borger at skulle tilkøbe – et tilkøb, som de dårligst stillede pensionister ikke har råd til.

De ældre skal tilbydes og have mulighed for at deltage i forskellige former for kulturelle og sociale aktiviteter, hvad enten de bor i eget hjem eller på plejehjem. De kulturelle tilbud skal have særligt øje for at inddrage ældre borgere, hjemmeplejen skal opmuntre til deltagelse i aktiviteterne. På plejehjem skal der tilbydes teater, musik, oplæsning og alle andre former for aktiviteter.

Aktive ældre med et ønske om at blive længe i eget hjem skal have mulighed for det gennem større fokus på forebyggelse, rehabilitering og velfærdsteknologi. Ældre, som mistrives i hjemmet, alene og uden den fornødne praktiske hjælp, skal have bedre mulighed for at komme tidligere i ældrebolig eller på plejehjem, samt mulighed for fællesskabsorienterede boformer, som en middevej mellem egen bolig og plejehjemmet. Plejehjem skal åbnes op, så f.eks. unge eller en børnehavegruppe kan flytte ind eller være ”nabo”.

Madservice for borgerne

Den kommunale madproduktion skal bygge på lokale og økologiske madvarer. Det er vigtigt til stadighed at udvikle maden fra fællesskøkkenet og samtidig give plejehjem, Bo og Naboskaber og andre modtagere af mad fra fællesskøkkenet, mulighed for andre madoplevelser. Der skal være stor opmærksomhed på småtspisende ældre, hvad enten det er i eget hjem eller på plejehjem, så de får

en tilrettelagt madoplevelse, der giver dem de nødvendige kalorier og vitaminer og mulighed for særligt små portionsstørrelse for de meget småtspisende.

Hjemmehjælpen og personalet på plejehjem skal have ressourcer til at anrette maden, så den fremstår appetitlig og indbydende. Mange ældre er underernærede, fordi de har mistet appetitten, som bliver endnu mere udfordret, hvis ikke portionen ser overkommelig og appetitlig ud. Mange ældre spiser mere i selskab.

Udvikling af Fælleskøkkenet

Der skal etableres et Foodlab til at sætte sammenhæng mellem den lokale producent, udvikler og aftager, som bygger på innovation og forskning, og som skaber sammenhæng mellem viden /forskning – uddannelse - udvikling – produktion i samarbejde med universitetsafdelinger. Fælleskøkkenet kan blive dynamoen på Lolland-Falster for øget vækst med stærkt fokus på lokale kvalitetsfødevarer

Andre madoplevelser

Modtagere af mad fra fælleskøkkenet skal have mulighed for andre madoplevelser ved, at der på plejehjem, Bo og Naboskaber m.m. gives mulighed for maddage, hvor borgerne selv er med til at lave mad sammen med personalet. Derfor vil SF arbejde for at tilføre de nødvendige ressourcer og faciliteter i institutionerne til, at det kan lade sig gøre.

Demens

I takt med at danskerne lever længere, vil der komme flere borgere med demens. Allerede i dag er der 80.000 borgere, der lever med en demenssygdom, og på plejehjemmene anslår man, at op imod 60-80 % af alle beboere lider af en demenssygdom, hvorfor mange har brug for pleje og professionel omsorg døgnet rundt
SF har foreslået

- en demens-besøgs-lejlighed, som er indrettet som et hjem i 50-60-erne²
- personalet, som er uddannet til at 'prikke til' borgerens hukommelse via samtale
- bedre udredning og diagnosticering af ældre med demens
- mere støtte til pårørende med hjemmeboende demente.

Formålet er at give demensramte sanseoplevelser, der henter erindringer frem, som sygdommen ellers spærrer adgangen til. Erindringsformidling skaber selvværd, for når man kan huske, kan man også indgå i en social sammenhæng. Det har vist sig, at besøg med familie eller personale i sådan en lejlighed får mange ældre til at snakke – selvom de ellers har tabt talen – og give udtryk for mange minder og historier. Det kan give helt nye relationer mellem den demente, pårørende og personale.³

Der er brug for en meget bredspektret indsats i forhold til de demente og deres pårørende. SF peger på, at der skal ske en langt bedre udredning og diagnosticering af ældre med demens, der skal tilbydes mere støtte til pårørende med hjemmeboende demente, og vi skal have løftet kvaliteten i den omsorg og pleje, demente modtager i hjemmeplejen og på plejehjemmene – bl.a. ved flere

² Erindringsformidlingen i Den Gamle By

³ Erasmus+ Projekt: [Reminiscence in open air museums](#)

fagpersoner på plejehjemmene og veluddannet personale i hjemmeplejen - også i døgnets og ugens ydertimer.