

## Hørings svar

### Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp - 2018

Ældrerådet har modtaget materiale vedrørende ovenstående og har efter indbyrdes aftale på såvel egne som Handicaprådets vegne udarbejdet følgende høringssvar:

Rådene finder materialet omfangsrigt (21 standarder) men vel organiseret i overskuelig skemaform og med et godt register. Materialet er tydeligt dateret med årstallet.

Standardiseringen af fremstilling/beskrivelse er flere steder dog drevet vel vidt, i rubrikken "Indgår ikke i hjælpen" remses således alle de behov op, der dækkes af andre kvalitetsstandarder. Vi foreslår at man i stedet henviser til dem, det er mere brugbart – og mindre negativt!

Indledningen bør indeholde en passus om, at det tilstræbes, at der er færrest mulige skiftende medarbejdere om samme borger – som et kvalitetsmål i sig selv.

Vi foreslår også, at indledningen lidt klarere tager borgerens mentale tilstand med ved omtalen af indsatsen – et stor del af hjælpen går i dag til demente borgere.

Som udgangspunkt bør den samlede ventetid (sagsbehandlingstid OG leveringstid) anføres i alle de standarder, hvor det er relevant. Kvalitetsstandarder er grundlag for en vigtig forventningsafstemning. Ventetid opleves altid som en frustration, hvor håb og motivation svækkes proportionalt med varigheden. Derfor er klart udmeldte tidsgrænser essentielt og en væsentlig kvalitetsfaktor.

Rådene finder mange af de anførte sagsbehandlingstider urimeligt lange.

Under rubrikken "Hvad indgår i indsatsen" er det for de fleste af standardernes vedkommende muligt at anføre eksempler og dele dem i simple og komplicerede med en kort (telefonisk) sagsbehandlingstid for de simple og en længere for de komplicerede. Vi anerkender, at der også er brug for kontrol,

men anbefaler, at man skruer op for tilliden – og sparer lidt på administratio-  
nen!

Vi er opmærksomme på, at der ved en del af indsatserne opkræves betaling. Nogle af de kommunale indsatser vil i stigende grad komme til at erstatte indlæggelse på sygehus, hvor velfærdsprincippet har været, at der ikke forekommer selvbetaling. Principielt er vi imod, at der nu indføres egenbetaling for ydelser, der hidtil har været dækket solidarisk over skatten.

3a. Udbringning af indkøb:

Bør ikke begrænses til én aftalt leverandør (inden for en rimelig afstand).

3b. Omfang af rengøring:

Slet... på ca. 65 m<sup>2</sup>. (Der er flere afgørelser i Ankestyrelsen, der afviser brug af maximalgrænser)

4. Rehabilitering:

Omhandler udelukkende fysisk træning og ergonomi. Bør man ikke medtænke mental rehabilitering (kognitiv træning, angst, opgivende holdning efter svær sygdom etc.)?

5e. Terminalophold:

Anfør prisen pr. døgn (standarden skal alligevel revideres årligt) og ansøgningsprocedure for refusion, så der opnås transparens. Man skal kunne sammenligne direkte med prisen på hospice-ophold. Alternativt: Gøre det gratis for de borgere, der ønsker denne service.

Det gælder også flere af de andre opholdsformer under pkt. 5: Anfør prisen pr. døgn.

8. Ledsageordningen:

Lov om Social Service opererer med aldersgrænsen 18-67 for denne hjælp. Er det umuligt for kommunen at udstrække tilbuddet udover de 67 år (under samme vilkår)?

På rådets vegne

Erik Mitens

Formand  
Holstebro Ældreåd