

Ældrerådet i Lejre Kommune

31.Juli, 2018.

J.nr.: 18/5287

Kommunalbestyrelsen i Lejre Kommune

Att.: Overassistent Janie Bitsch

Sekretariat & Jura

Ældrerådet har modtaget kommunens e-mail af 11.6.2018 bilagt høringsbrev, protokoludskrift fra USSÆ's møde den 6.6.2016, vedrørende høring af ny kvalitetsstandard for akutfunktionen i Lejre Kommune.

Der er i den fremsendte kvalitetsstandard givet en bred og god beskrivelse af baggrund, mål og formål, værdigrundlag, rammer og organisering af akutfunktionen i Lejre Kommune, iværksat i januar 2018.

Der er samtidig gode beskrivelser af arbejdsgangene i praksis, tværfagligt og tværsektorielt samarbejde bl.a. på baggrund af gældende Sundhedsaftale i Region Sjælland.

Målgruppen for den beskrevne akutfunktion kan med fordel tydeliggøres, idet hjemmesygeplejen allerede i dag varetager observation, pleje og behandlingsopgaver både hos borgere i eget hjem og på Plejecentre.

Målgruppen er borgere med behov for udredning og behandling med det formål, at tilbyde det bedste forløb på tværs af sektorer, og for at forhindre genindlæggelser.

Akutfunktionens vigtigste opgave er bl.a. rettidig udredning og behandling i tæt samarbejde med praktiserende læge, og evt. udgående teams fra sygehusene når borgerens tilstand ikke kræver indlæggelse på sygehus.

Ældrerådet anerkender at det for særligt ældre borgere er en fordel ikke at skulle indlægges på sygehus, væk fra det nære hjemlige miljø, men med et tilbud i en akutfunktion af høj kvalitet, sikkert og trygt og med kompetente og erfarne fagprofessionelle, der samarbejder om en målrettet plan for forløbet i akutfunktionen.

Det er Ældrerådets vurdering at der for at patientsikkerheden, ensartetheden og kvaliteten i akutfunktionen sikres i den beskrevne akutfunktion i Lejre Kommune, med fordel kan arbejdes videre med følgende:

- At den ordinerende læges ansvar i fælles medicinkort (FMK), medfører at FMK og medicinliste er ajourført ved henvisning til akutfunktionen, ved modtagelse af borgeren

Ældrerådet i Lejre Kommune

- At det lægelige behandlingsansvar for den enkelte borger ,er klart og entydigt beskrevet og aftalt hele døgnet
- At det præciseres hvad minimum to års relevant klinisk erfaring er for sygeplejersker / sosuass. , samt hvordan den kliniske erfaring vedligeholdes, ikke mindst i en mindre kommune med begrænset volumen
- Liste over præparater hvor der er delegeret ordinationsret fra den læge der har ansvaret for det delegerede medicin
- Beskrivelse af instrukser til udstyr, svarende til indsatser fx. Smertepumper , opgaver ved udskrivning, sårskift /forbindinger, IV – medicin, kateterskift
- Udarbejdelse af informationspjecer til borgere / pårørende, praktiserende læger, samarbejdende sygehuse, om akutfunktionen i Lejre Kommune
- Særligt for så vidt angår borgere, herunder pårørende, anbefaler Ældrerådet, at informationspjeceen gør kvalitetsstandarden forståelig i et let tilgængeligt sprog, der samtidig tydeliggør formålet og de bagvedliggende intentioner i forbindelse med kvalitetsstandardens anvendelse.

Endeligt vil Ældrerådet gøre opmærksom på den egenbetaling der er forbundet med ophold på en kommunal akutplads, herunder transport, medicin, kost m.m. I modsætning til indlæggelse på sygehus hvor der ikke er egenbetaling, opfordrer vi til at der gennem Kommunernes Landsforening arbejdes for lovgivning om ensartede retningslinjer for dette på landsplan.

Ældrerådet i Lejre Kommune vil samtidig opfordre Danske Ældreråd til at arbejde for det samme.

Med venlig hilsen

Kirsten Kornval

Formand for Ældrerådet

Lejre Kommune