

Hørings svar – Ældreanalyse 2016

Træning og Rehabilitering har i MED-udvalget d. 7. juli 2016, behandlet ældreanalysen og har følgende bemærkninger i forhold til denne.

Kommentarer i forhold til oplyste handlemuligheder:

- Optimering af samarbejdet - Handlemulighed 1 + 2:
 - a. Vi ser det positivt, at der arbejdes videre med afdækning af området og finder det relevant, at der analyseres arbejdsgange på tværs af myndighed og udfører, såvel mellem forskellige udførende enheder. Vi mener medarbejderinddragelse er vigtigt og ønsker at pointerer, at der er et højt vidensniveau omkring u/hensigtsmæssige arbejdsgange blandt frontpersonalet, som bør anvendes og kvalificere de beslutninger der skal træffes.
 - b. Vi finder det relevant at optimere sammenhænge og mener, at det, for at opnå dette, er vigtigt at bygge videre på det organisatoriske arbejde der er i gang, med implementering af relationel koordinering som referenceramme og metode omkring borgerne. I forhold til integrerede ordninger gør vi opmærksom på, at flere kommuner (Eks Esbjerg og Haderslev) nuværende går fra dette og til monofaglig organisering på terapeutområdet, grundet behov for øget faglighed og specialisering i opgavelsen samt øget effektivitet/produktivitet. I Kora rapport fra 2013¹ sammenlignes effektivitet og produktivitet på træningsområdet mellem 8 kommuner. Det fremgår at 3 af kommunerne med højest effektivitet har en enkel og centraliseret organisering af området. Træning og Rehabilitering ser det nødvendigt at fastholde nuværende monofaglig organisering, for at kunne fastholde en høj effektivitet, kvalitet og driftssikkerhed i træningsopgaven.
- Reduktions af besøg hos borgeren – Handlemulighed 5:
 - a. Vi synes det er interessant at kigge på muligheder for, at gennemføre en reduktion af besøg hos borgerne. Vi mener at systematisk tidsafgrænset trænings og/eller rehabiliteringsforløb i forhold til bestemte aktivitetsproblemer f. eks at tage støttestrømper af og på og gennemføre forflytninger vil kunne bidrage i forhold til dette.
- Implementering af velfærdsteknologi – Skulle/tørre toiletter – Handlemulighed 6.
 - a. Vi finder generelt intensionen om implementering af velfærdsteknologiske løsninger positiv. Vi gør opmærksom på, at såfremt dette skal gøres succesfuld, er det vigtigt at produkt og borger matches rigtigt, og at det er vigtigt at sikre de fornødne kompetencer til dette. Vi ønsker at henlede opmærksomheden på, at en positiv businesscase fra en kontekst ikke nødvendigvis giver en positiv case i en anden, hvorfor man skal forholde sig kritisk ved udvælgelse af indsatsområder, trods allerede eksisterende positive businesscases.

Øvrige kommentarer:

- Side 1. *Indledning*: Vi finder det positivt, at analysen ud fra forligspartiernes anvisning, også skal indeholde en vurdering af evt. normeringsproblemer herunder sikring af et fortsat godt arbejdsmiljø.
- Side 8. *Historiske udvikling personale*: Vi gør opmærksom på, at der i analysen fejlagtig fremgår, at der i Træning og Rehabilitering er sket en stigning i antal fuldtidsansatte blandt andet pga. nye opgaver omkring træning efter sygehus indlæggelse §140. Det præciseres at øgningen er grundet nye opgaver f. eks på døgnrehabiliteringsafdelingen, omkring hverdagsrehabilitering og center/hjemmeplejefunktion. Der er ikke tilført ekstra ressourcer til løsning af genoptræningsopgaver efter sygehusindlæggelse §140, trods konstant stigende aktivitetsniveau de

¹ Christensen, S, "organisering og produktivitet på det kommunale træningsområde" Kora 2013

sidste år. Opgaverne her er løst indenfor rammen, blandt andet ved nedprioritering af andre forebyggende og vedligeholdende træningsindsatser.

- Side 8. *Punkter til overvejelse og videre fokus.* Vi finder det relevant at arbejde med effektmålinger på trænings- og rehabiliteringsområdet, og arbejder allerede nuværende med dette, som del af aftalestyringen. Vi gør dog opmærksom på, at der allerede findes betydelig mængde forskning og dokumentation for effekt af træning og rehabilitering og ser det er vigtigt, at de terapeutfaglige ressourcer primært anvendes borgernært og til at udvikle indsatsen, fremfor til yderligere dokumentation og væk fra borgerne. Vi finder det yderst relevant at sætte et større og mere målrettet fokus på rehabilitering. I takt med de hurtigere udskrivelser fra sygehuset og implementeringen af det nære sundhedsvæsen er rehabiliteringsopgaven blevet mere kompleks, og der er behov for specialiserede kompetencer til at løse opgaven. At udarbejde en strategi for området ligger fint i tråd med den påbegyndte udviklingsplan for "Træning og Rehabilitering"

På vegne af Træning og Rehabilitering.

Lilian Bertelsen

Høringssvar indsendt til Nikolaj Winther den 9. August 2016.