

10. Besøgsrestriktioner på plejehjem (2010-141432) Besøgsrestriktion på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem/plejecentre

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter spørgsmålet om besøgsrestriktioner på plejehjem/plejecentre, og
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager forvaltningens redegørelse vedrørende de iværksatte tiltag med henblik på at fastholde og skærpe fokus på det gode samarbejde med pårørende til efterretning.

Problemstilling

Medlem af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Susanne Møller har anmodet om, at udvalget på mødet den 14. oktober drøfter spørgsmålet om besøgsrestriktioner på plejehjem/plejecentre og har til brug for drøftelsen bedt om at få belyst, om der er besøgsrestriktioner på københavnske plejehjem, og i givet fald – hvor mange og ud fra hvilken årsag.

Løsning

Folketingets Ombudsmand har bl.a. i 2007 specifikt anerkendt, at der kan fastsættes besøgsrestriktioner for pårørende til en beboer på et plejehjem.

Besøgsrestriktioner kan dække en meget bred begrebsramme, og kan således være fra små indgribende ting til mere omfattende restriktioner. Eksempelvis kan der forekomme tilfælde, hvor en pårørende – af diskretionshensyn eller lignende i forhold til beboeren - bliver bedt om ikke at være til stede, når beboeren modtager personlig pleje, eller at en pårørende ”venligt men bestemt” bliver bedt om at gå hjem, fordi pågældende fx er mødt op i beruset tilstand og optræder generende over for beboerne, andre pårørende og personalet.

Den offentlige debat og de aktuelle mediesager tager udgangspunkt i indgribende restriktioner, der har karakter af en myndighedsbeslutning. Det er sådanne restriktioner, der er genstand for denne redegørelse, og som sådan en regulering af noget meget atypisk. På plejehjemmene i København er boligerne borgerens egen bolig og derfor som udgangspunkt ikke underlagt hverken besøgsrestriktioner, besøgstider eller lign. Der er aktuelt 3802 plejeboliger i Københavns Kommune.

Aktuelt forekommer der to besøgsrestriktioner på Københavns Kommunes plejehjem, hvoraf en er udstedt af en beboers værge og den anden af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Sundheds – og Omsorgsforvaltningen har derudover kendskab til, at der inden for de seneste år har været yderligere en sag med besøgsrestriktioner på københavnske plejehjem. Også i dette tilfælde var det beboerens værge – og altså ikke plejehjemmet eller forvaltningen - der havde udstedt besøgsrestriktionen.

Besøgsrestriktion er den absolutte undtagelse, når alle andre forsøg på at finde en løsning på en fastlåst situation med pårørende, inklusiv mægling, er udtømt. I de tre tilfælde inden for de seneste år, som forvaltningen har kendskab til, har besøgsrestriktionerne været begrundet i pårørendes adfærd, der enten ikke er fundet fagligt forsvarlig i forhold til beboeren, har medført stor utryghed for andre beboere og pårørende på plejehjemmet og/eller har medført et meget belastende psykisk arbejdsmiljø for medarbejderne.

Samarbejde med pårørende

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i kommunens ældrepolitik, demenspolitik og de politisk fastsatte kvalitetsstandarder ”Tilbud til ældre” – som udgør grundlaget for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens daglige praksis - fokus på værdien af et positivt samarbejde med pårørende. Konkret gennemføres kompetenceudvikling af medarbejdere og en række projekter med fokus på at styrke samarbejdet med pårørende.

De enkelte plejehjem har fokus på samarbejde, dialog og inddragelse af beboeren selv og de pårørende – hvis beboeren ønsker det. Involvering af pårørende sker både ved indflytning på plejehjem, ved visitation og generelt i forbindelse med tilrettelæggelse af den daglige pleje og aktiviteter på plejehjemmet.

Ved indflytningen tilbydes en indflytningssamtale med beboer og pårørende, hvor de gensidige forventninger afstemmes. Der er også plejehjem, der afholder fælles velkomstmøder, hvor der blandt andet orienteres om pårørendes muligheder for at få indflydelse og blive medinddraget i den konkrete beboers forhold og generelt på hverdagslivet på plejehjemmet. Pårørende inviteres med til aktiviteter, fester mv., og mange plejehjem søger også at inddrage de pårørende i planlægningen. Derudover er der i forbindelse med arbejdsmiljøaktiviteter for medarbejderne fokus på forebyggelse og håndtering af forløb med pårørende, som kan udvikle sig konfliktfyldt.

Hvis der til trods for disse indsatser opstår konfliktfyldte samarbejdsrelationer mellem pårørende og plejehjemmet, søges disse i første omgang løst med inddragelse af ledelsen på plejehjemmet. Forvaltningen stiller rådgivning til rådighed for plejehjemmene og borgerrådgiveren kan tilbyde konfliktmægling og forhandling.

Skærpet fokus

På baggrund af den fornyede fokus på besøgsrestriktioner har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen iværksat følgende tiltag med henblik på at fastholde og skærpe fokus på det gode samarbejde med pårørende:

- Det er indskærpet, at besøgsrestriktioner er den absolutte undtagelse, når alle andre muligheder har været forsøgt, herunder konfliktmægling.
- Kompetencen til at udstede indgribende besøgsrestriktioner er samlet i Centralforvaltningen.
- Det er præciseret overfor plejehjemmene, at der skal tilbydes en indflytningssamtale ved indflytning på plejehjem.

Desuden har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen en dialog med Borgerrådgiveren om hvilke muligheder, der er for at inddrage Borgerrådgiveren yderligere, og hvordan disse muligheder kan synliggøres for borgere og pårørende.

Økonomi

Indstillingen er udgiftsneutral og har ingen økonomiske konsekvenser

Kenneth Kristensen

/Margrethe Kusk Pedersen

bilag

