



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
60/2019	Kommunestyret	PS	23.09.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sølvi Legård	FE-033, TI-&29	17/1269

INTERPELLASJON FRÅ HEIDI RONGVED - PASIENTAR MÅ DELA ROM PÅ DALETUNET

Frå Heidi Rongved, AP, ligg det føre slik interpellasjon:

Underteikna har fått bekymring frå pårørande og tilsette ved Daletunet, om bruk av enkeltrom som dobbeltrom. Dette skal ha skjedd i fleire periodar i 2019. dobbeltrom vert teke i bruk for pasientar på avlastning, kortidsopphald, eller dei som ligg på «vent» for å få vedtak om langtidsopphald.

Det er i dag 19 rom til bruk for pasientar i 4. etg. 2 av romma er på 28,5 kvm, resten er på 24kvm. I 5. etg står 20 pasientrom ledig.

Romma på Daletunet er ikkje bygd for dobbeltrom- bruk. Det manglar blant anna nattlys og ringesnor for 2 pasientar på romma.

Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie § 4.1

Sengerommene skal som hovedregel være enerom. Det kan innredes to-sengsrom for ektefeller og andre som ønsker å bo sammen. Sengerommene skal ha en størrelse og utforming som forenkler stellet av sengeliggende pasienter. Rommene bør ha uttak for telefon. Det skal være et WC-rom i tilknytning til hvert sengerom.

Ein må ta hensyn til pasientane sin tilstand og kjønn når dei skal dele rom, og det kan verta ei større omflytting av pasientar for å få dette til. Dette berørar og pasientar på langtidsopphald. Avdelinga har i dag pasientar med «alle» typer diagnoser, og slike omrokingar skaper uro blant dei. Størrelsen på fellesarealet vert og ei utfordring ved måltider med vidare.

På bakgrunn av pasientane sin sikkerhet og trivsel, og dei tilsette sin arbeidssituasjon:

Vil ordføraren ta initiativ til at ingen pasientar skal måtte dele rom, mot sin vilje, på sjukeheimane?

Vil ordføraren åpne opp for bruk av 5. etg ved Daletunet ved behov?

Kommunestyret - Sak 60/2019

KOM - Behandling:

Interpellanten fekk ordet først for å fremja interpellasjonen.

Ordførar gav slikt svar:

Bebuarar på langtidsplass på sjukeheim skal som hovedregel ha tilbod om enkeltrom. Vaksdal kommune tilbyr alle langtidspasientar enkeltrom. Ved ønskje om å dela rom, noko som vanlegvis gjeld ektepar, strekkjer ein seg langt for å etterkomma dette.

Fleire kommunar nyttar dobbeltrom fast på korttidsavdeling. I Vaksdal har me som hovudregel også enkle rom for dei som får korttidsplass. I unntakstilfelle der det er trøng for fleire korttidsplassar, vert eit til to av dei største romma på avdelinga nytta som dobbeltrom. Dette dreiar seg om korte periodar i løpet av året.

I 2019 har det vore nytta dobbeltrom på korttidsavdelinga i desse periodane:

- Nokre veker frå veke 5 i slutten av januar og ut i februar
- Ca. ei veke i mars
- Ca. ei veke i april
- September: ca. to veker fram til d.d.

Dei to aktuelle romma er større enn dei andre på avdelinga, og dei vert tilrettelagt for to pasientar. Det vert sett inn seng og anna utstyr som t.d. leselampe. Pasient i seng nummer to nytta smykkesendar (trådlaus tryggheitsalarm) for å tilkalla pleiar då det berre er ei ringjesnor på romma. Trådlaus alarm vert vurdert som ei betre løysing enn fast ringjesnor.

Ved bruk av doble rom vert det nøyne vurdert kven som kan bu på dobbeltrom. Det vert teke personlege og faglege omsyn. Det er alltid like kjønn som delar rom, med mindre det er ektepar/sambuarar som ønskjer å bu i lag. Døyande pasientar bur alltid åleine.

Fellesarealet i 4. etasje er dimensjonert til 20 pasientar. I periodar der det vert nytta doble rom, er det 20 - 21 pasientar i etasjen. Vanlegvis er det fleire pasientar i etasjen som p.g.a. helsetilstand ikkje nytta fellesarealet. I periodar kan dette dreia seg om rundt 8 opp mot 10 pasientar. Fellesarealet skal derfor vera dimensjonert til det tal pasientar som oppheld seg der sjølv om det er 21 pasientar i avdelinga i staden for 20 som var grunnlag for dimensjonering av fellesareal.

Totalt sett er det få døgn i løpet av eit år at det vert nytta doble rom. Å opna 5. etasje for 1-2 pasientar desse døgna, vert ikkje vurdert som ei god løysing. Fagleg vert det vurdert på grensa til uforsvarleg å ha så få pasientar åleine i ein etasje. Det er også praktisk tungvint å ha drift i to etasjar, og ressursane vert betre nytta ved drift i ein etasje. Det er heller ikkje budjettramme til å bemanna ein etasje til.

Det har ikkje vore store problemstillingar eller avik knytt til bruk av dobbeltrom. Kommunar som nytta dobbeltrom fast på korttidsavdelinga, har mykje dei same erfaringar som Vaksdal. Det fører vanlegvis ikkje til store problem, men det krev meir planlegging ved inn- og utflytting p.g.a. omsyn til kjønn og vurderingar rundt kven som bør og ikkje bør dela rom.

Me har erfart at det er viktig med tidleg informasjon, særleg til pårørande. Når me får informert tidleg og har god dialog med pasient og pårørande, er det liten/mindre motstand mot å bu på dobbeltrom. Mange av pasientane er også van til dobbeltrom og fleirsengsrom ved sjukehusopphald.

Alternativ til bruk av doble rom vert vurdert. Dette kan gjelda auka helsehjelp i heim, andre butilbod som t.d. tryggleikslass, og å venta som utskrivingsklar på sjukehus. Når me brukar dobbeltrom, vert dette vurdert som det beste alternativet, t.d. til fleirsengsrom eller som korridorpasient på sjukehus. Det kan også gjelda heimebuande som treng raskt sjukeheimspllass, men som ikkje fyller kriteriane til kommunal øyeblikkeleg hjelp plass (ØH/KAD-plass) som me har avtale med Voss kommune om.

Frå 1. juli 2014 vart det innført redusert eigenandel for personar som ved langtidsopphald må bu ufrivillig på dobbeltrom i kommunale helse- og omsorgsinstitusjonar (Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester, endring i § 3, andre ledd). Dette gjeld ved langtidsplass. Sitat frå presisering frå Helse- og omsorgsdep.: «Dette betyr at endringene ikke vil få konsekvenser for beboere som under korttidsopphold må dele rom med andre.»

Helse og omsorg søker så langt som råd å unngå bruk av doble rom. Men i dei tilfella det er aktuelt, vert det vurdert som ei betre løysing for alle partar å nytta eit til to doble rom i 4. etasje framfor å ha ein til to pasientar åleine i 5. etasje.

Det vart så opna for debatt.

KOM - Tilråding/Vedtak: