

*Sammanställning av grupparbeten vid  
KPR/CPR-konferensen 20 mars 2024*

## **”Åldrande i en föränderlig värld”**

Nedan följer en sammanställning av gruppernas anteckningar kring gemensamma frågor att driva inom KPR och CPR i samtliga kommunen i Skåne. Efter punkterna följer gruppernas åsikter och slutsatser.

Alla grupper hann inte med alla frågor. Några grupper har skrivit ner egna punkter som redovisas i slutet av detta dokument.

### **1. Motarbete benämningen ”brukare” i alla sammanhang.**

Kalla oss i stället för vad vi är, t ex hyresgäst, vårdtagare osv.

KPRs inflytande är effektivt när alla politiska partier i fullmäktiga är med vid KPR-sammanträdena, de kan då fånga upp de önskemål vi framför.

Inom en del kommuner har skett en förbättring och användandet av ordet ”brukare” har tagits bort. Frågan bör lyftas på en högre nivå.

I Hörby och Svalöv används fortfarande ordet ”brukare” men Höör använder ordet ”medborgare. Lagstifta!

Deltagarna i en av grupperna menar att ordet ”brukare” kommer att försvinna av sig självt och därför inte behöver ha full prioritet.

### **2. Arbeta för att personal inom hemtjänsten schemaläggs som kraftigt begränsar antalet personer som utför arbete i hemmet.**

Grupperna är helt överens om detta. Antalet personal måste begränsas, bort med minutscheman. Minutstyrning är ett vedervärdigt ord. Personal ska schemaläggas men samtidigt vet vi om att det är problem att få personal. Håll frågan högprioriterad.

Hässleholm jobbar aktivt med att få ner siffran, vilket fungerar bra och vilket de ska ha en eloge för. Klippan låg i hemtjänstindex på plats 284 men har arbetat upp sig till 154, ett rejält lyft. Helsingborgs hemtjänstindex har gått från plats 182 till plats 4. Ängelholm har bra redovisning av antalet personal i hemmet MEN denna siffra ifrågasätts starkt av KPR-ledamöter.

### **3. Personer som anställs inom äldreomsorgen och hemtjänsten ska uppvisa utdrag ur belastningsregistret.**

En viktig fråga, de som inte vill uppvisa utdrag ur belastningsregistret ska inte anställas. I första hand fast anställda, men helst även alla vikarier. Frågan har tagits upp i Klippan och Helsingborg. Hässleholm och Ängelholm tar upp frågan i KPR inom kort.

### **4. Personalen ska vara utbildad och tala svenska.**

Alla grupper tyckte det är viktigt att hemtjänstpersonal behärskar vårdtagarens språk. En grupp tyckte att för att bli undersköterska, ska man ha godkänt i Svenska B. Språkombud vore lämpligt och att kommunen tar ett större ansvar för att invandrare blir anställningsbara. Personalen skall utbildas med uppföljningsutbildning. Målet måst vara att fullt ut tala svenska. Personalen ska också vara personligen lämpad.

**5. Arbeta för att alla invånare oavsett ålder ska ha en och samma vårdgivare vid sjukdom.**

Man bör ha rätt att behålla sin listade läkare även efter flytt till exempelvis särskilt boende. Det är mycket viktigt att alla ska ha samma vårdgivare vid sjukdom.

**6. Arbeta för att äldre personer får en adekvat rehabilitering.**

Sammanhängande rehab i tre steg, mycket i hemmet. KPR vill ha en regelbunden uppföljning. Vår grupp är överens om att kommunerna är oerhört generösa med hjälpmedel.

**7. Arbeta för att palliativ vård är lika över hela Skåne.**

Vad menar vi med lika palliativ vård i hela Skåne? Kvaliteten i den palliativa vården ska bevakas.

***Fler punkter/frågor att jobba med inom KPR som några grupper hade noterat:***

- KPR kan vara ett forum för våra synpunkter för att underlätta att förflytta sig med bil, buss etc.
- KPR ska involveras i de krav-specar kommunerna upprättar vid upphandlingen av utförare.
- Verka för fler trygghetsboenden.
- Deltagande i planeringsfrågor som berör äldre.
- Hur används statliga medel?
- Hur får vi hemtjänstindex att användas i kommunerna?
- Större inflytande på metodutveckling inom hemtjänsten, t ex kring bemanning.
- Krav att arbetsvillkor förbättras för hemtjänstpersonal för att öka intresset för arbetet.