



RESULTATER

RUNDSPØRGE BLANDT ÆLDRECHEFER

FOA

30. september 2009

12068

capacent

KEEP IMPROVING

## INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	Kort om Capacent Research	3
2.	Baggrund	4
3.	Undersøgelsens metode	5
4.	Tidsregistrering	6

## 1. KORT OM CAPACENT RESEARCH

Capacent Research gennemfører specialdesignede undersøgelser af høj kvalitet, som sikrer et solidt grundlag for optimale beslutninger.

I samarbejde med kunden udarbejder vi det analysekoncept, som bedst belyser den aktuelle problemstilling.

Læs mere på [www.capacent.dk](http://www.capacent.dk)

Capacent i København  
Tuborg Parkvej 8, 1. Sal  
2900 Hellerup

+45 4130 8888

Capacent i Århus  
Søndergade 1A  
8000 Århus C

+45 8730 9500

Vi indsamler data, analyserer data optimalt, formidler resultater og rådgiver omkring anvendelsen af resultaterne. Vort mål er at præsentere analyseresultater i højeste kvalitet, som er direkte anvendelige i beslutningsprocessen.



## 2. BAGGRUND

Denne rapportering er lavet på baggrund af i alt 76 gennemførte interview. Interviewene er gennemført i perioden 21.-29. september 2009.

Capacent står naturligvis til rådighed i forbindelse med yderligere analyser og forespørgsler, hvis FOA ønsker særlige analyser inden for bestemte områder.

Hvis FOA ønsker udtalelser mv. til videre formidling og publicering af rapportens resultater, står Capacent naturligvis til rådighed.

Tabellerne viser resultaterne som procenttal. I nogle tilfælde kan tabellerne summere til mere end 100 %, hvilket skyldes respondentens mulighed for at afgive flere svar ved det pågældende spørgsmål.

Denne rapport må kun offentliggøres med følgende kildeangivelse: "Capacent for FOA".

### 3. UNDERSØGELSENS METODE

Undersøgelsen udgøres af 76 CATI interview med ældrechefer i de danske kommuner.

Undersøgelsen er gennemført vha. CATI-interview. CATI står for Computer Assisted Telephone Interviewing. Dette betyder, at interviewerne guides igennem spørgeskemaet og registrerer svarene ved hjælp af en computerterminal.

Interviewarbejdet udføres af Capacents i alt 200 CATI-interviewere. Interviewerne vejledes og overvåges dagligt af et team af supervisorer, som står i direkte forbindelse med den ansvarlige konsulent.

## 4. TIDSREGISTRERING

Table 1: Skal medarbejderne i hjemmeplejen registrere, hvornår de kommer og hvornår de går hos borgerne - altså komme- og gå tid?

	Procentandel
Ja	47 % (36)
Nej	45 % (34)
Andet (noget andet der minder om)	7 % (5)
Ved ikke	1 % (1)
Total	100 % (76)

### Åbne besvarelser

- Hvis de har en tid der afviger fra det, skal de notere det
- I gang med forsøgs-PDA
- De har en afvigelsesregistreringspolitik på plus/minus 15 minutter
- Der bliver sat et mærke når personalet er færdigt med arbejdet ved dem, der modtager fritvalgs-ordningen
- De skal ikke registrere komme og gå tider, men kun afvigelser der er 15min eller derover, altså forsinkelser

Table 2: Skal de ansatte på plejehjemmene registrere tiden, de bruger hos borgerne?

	Procentandel
Ja	8 % (6)
Nej	89 % (68)
Ved ikke	3 % (2)
Total	100 % (76)

Table 3: Er der nogen former for dokumentation/registrering, du vurderer kunne fjernes, uden at det ville gå ud over kvaliteten af den service, som borgerne får?

	Procentandel
Ja	39 % (30)
Ønsker ikke at uddybe	12 % (9)
Nej	41 % (31)
Ved ikke	8 % (6)
Total	100 % (76)

## Åbne besvarelser

- Man kunne fjerne nogle af de tilsyn udefra og dokumentationskrav som er påkrævet pt
- Der kunne godt spares noget i forhold til dobbelregistrering omkring embedslægetilsyn
- Jeg synes det er bekymrende det FOA er ude på. Det ville være bedre hvis det var muligt at optimere registreringen og finde bedre anvendelsesmuligheder, for den registrering vi allerede indsamler. Så det kan bruges til faglig udvikling og bedre planlægning
- I plejehjemmene er der mange ting omkring embedslægernes krav for dokumentation - skal f.eks. hente samtykke hver gang man skal ringe til en borgers læge
- På plejehjemmene er der en del i forhold til medicingivning som embedslægen kræver. I hjemmeplejen kunne tidsregistrering godt spares væk
- Registrering af tilladelse til at tilkalde læge - krav fra embedslægen
- Ja man kan godt undlade tidsregistreringen, det har ikke noget med kvaliteten af servicen at gøre, men bliver brugt til arbejdstidsregistrering og statistik
- Det er til medarbejdernes fordel at der bliver registeret - ikke så meget for borgernes skyld, men fordi det er bedst hvis der kommer klager
- Arbejder på at indføre pakkelsninger, så der ikke behøver at være registrering. På den måde kan der flyttes timer fra den ene dag til den anden men samlet stadig overholde det visiterede. Det gør det mere fleksibelt for borgeren
- Aftenvagterne kunne stoppe registreringen af komme og gå tider
- Komme- og gå-registrering
- Tidsregistrering og dokumentation i hjemmeplejen og på plejecentrene er ikke fokuseret på borgerne, men bruges udelukkende til statistikker
- Embedslægetilsyn er nogle gange for meget, det går i detaljer, der virker unødvendige. Og det foregår på et akademisk niveau som medarbejder ikke føler de kan leve op til, og som de derfor får bemærkninger på, dette slider
- Komme og gå tider
- Lovpligtige handleplaner på plejeområdet. At man bliver målt på dokumentation lægges der for meget vægt på i stedet for omsorg
- På medicin registrering er der kommet noget der skyder over målet, hvor man skal registrere ikke kun virkestoffet men selve medicinen, og da de køber det der er billigst kan det variere fra gang til gang og derfor give en del papirarbejde
- De laver deres styring og pakkelsning mere enkle så visiteringen bliver nemmere og registreringen ikke bliver så nødvendig i praksis
- Vi kan få en mere målrettet dokumentation, den kommer til at fylde for meget og bliver for krævende at indføre og læse efterfølgende
- Embedslæge registreringen kan forenkles. Der er utroligt meget papir arbejde forbundet med det
- Hun mener ikke, at der vil ske forringelser for borgerne i servicen hvis de fjernede registreringen, hun mener at det den bruges til er at vise at kommunen leverer den service, de er forpligtede til
- De har valgt at holde en pause med komme og gå ordningen og det regner hun med forbliver sådan. For det kan sagtens fjernes uden at det går ud over servicen
- Noget af det tidsregistrering som vi skal bruge til at afregne med andre kommuner kunne spares væk
- Beregning af fritvalgspriser er meget tidskrævende og unødvendig
- Vil gerne i dialog omkring registreringen med embedslæge på hvilket niveau
- Der er mange registreringer generelt i ældreplejen og plejehjemsportalen som ingen bruger. Men lederne skal holde den ajour med tilsyn på plejehjem. Det er en belastning med PDA, og det er ustabile informationer man for ud af det
- Hjemmeplejens komme og gå tider kan godt fjernes, men det tjener et andet formål, nemlig at vurdere om kommunen lever op til de forpligtelser som de skal på området
- Ved fritvalgsordningen bliver der manuelt noteret hvornår man går, så det kan dokumenteres, at man har været der, det føles som om det kun er for konkurrencestyrelsens skyld og ikke noget der har med borgeren
- Primært på plejecentrene kan der skæres i den registrering der er omkring embedslægetjek



# capacent

- Generelt kan man yde en meget bedre service mange steder i både hjemmeplejen og på plejecentrene hvis man ikke skulle bruge så mange

ressourcer på registrering

- Embedslægernes registrering er meget tung