

Stockholm 22 december 2014

Socialstyrelsen
Avdelningen för regler och behörighet
Enhet för socialjuridik
Jurist: Sayran Khayati
Diarienummer 40184/2014

Remiss

Socialstyrelsens förslag till föreskrifter och allmänna råd om ansvaret för äldre personer och bemanning i särskilda boenden.

Demensförbundet remissvar

Demensförbundet är den största organisationen som arbetar för demenssjuka och deras anhöriga. Förbundet har 130 lokala föreningar runt om i landet med 11 000 medlemmar.

Demensförbundet anser det är positivt att bemanningen inom särskilda boenden lyfts. Detta är något som Demensförbundet i många år fört fram. Socialstyrelsen skriver själva att ca 60 % av de ca 100 särskilda boenden som besöktes 2010 var låsta och obemannade under kortare eller längre tid av natten. Trots flera larm om bl.a. låg till periodvis ingen bemanning alls på demensboenden har inte mycket förbättrats. Demensförbundet får ofta samtal om att demenssjuka lämnas inlåsta nattetid utan bemanning.

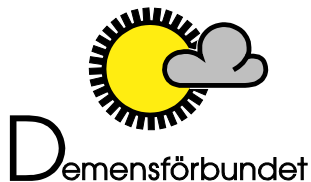
Bemanningen är på de flesta demensboenden alldeles för låg. Anhöriga berättar att personalen inte hinner hjälpa den sjuke på toaletten utan uppmanar dem "att kissa i blöjan" trycksåren har ökat i omfattningen, personal ersätts med lugnande medicin mm Enligt en studie av Professor Mats Thorslund behövs mellan 10 – 20 % personalökning inom demensvården.

Det är positivt att SOL lyfts fram, men det får inte bli på bekostnad av HSL! I dag bor många demenssjuka kvar alldeles för länge i sin hem. Detta innebär att när de flyttar till ett boende har de oftast ett stor omvårdnadsbehov och *Sjukvårdsbehov*. Det är multisjuka äldre som bor på boenden. Detta kommer inte tydligt fram i förslaget. Det behövs olika professioner som omvårdnadspersonal, sjuksköterskor, arbetsterapeuter, fysioterapeuter, dietister som arbetar i team kring de äldre. Alla med kunskap inom geriatrik.

I förslaget står: "Om beslutet avser en person med demenssjukdom *bör* socialnämnden erbjuda honom eller henne ett boende där omsorgspersonalen även har

- teoretiska kunskaper om demenssjukdom och dess påverkan på fysiska, psykiska och sociala funktioner, samt
- förmåga att omsätta kunskaperna i det praktiska arbetet"

Detta borde väl vara en självklarhet!



Demensförbundet anser att demenssjuka skall bo på små enheter om 8-9 demenssjuka. Eftersom det är viktigt med kontinuitet för demenssjuka måste det finnas en fast grundbemanning om 3 demensutbildad vårdpersonal från morgon till kväll och aldrig mindre än en på natten. *Självklart skall detta förstärkas när vårdbehovet ökar.* Det måste finnas närvarande chefer som kan demensvård. Demensförbundet anser också att personalen *skall* få handledning.

Anhörigas/närståendes roll måste lyftas fram mer och de ska vara en självklar partner i upprättande av vårdplan och genomförandeplaner

Demensförbundet anser att förslaget är byråkratiskt. Att bedöma demenssjuka kräver stor kunskap om demens. Dessutom skiftar vårdbehovet många gånger hos dem från stund till annan. Pengar kommer att läggas på fler biståndshandläggare i stället för på mer personal som får tid att ägna sig åt de boende och närvarande chefer som kan verksamheten, utvecklar och stöttar personalen. Det kommer också att innebära dubbelarbete. Det skrivs inget om sanktioner för dem som inte följer råden och risken är att det fortsätter som tidigare. Det är inte heller beskrivit vad som menas med skälig levnadsstandard utan ger fritt fram för tolkningar

Demensförbundet anser att det måste finnas en föreskrift om mini- bemanning/grundbemanning som ej får understigas. Denna bemanning skall självklart utökas när vårdbehovet ökar. Bedömningen skall göras av närvarande chefer som är utbildad i demensvård och personal som finns närmast de demenssjuka inte av kommunala tjänstemän.

Stockholm 22 december 2014

Med vänlig hälsning

Stina-Clara Hjulström

Ordförande
Demensförbundet