

REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 10-12-2024

Mødedato Tirsdag d. 10. december 2024 kl. 09:00

Mødested Gram slot, Slotsvej 56 A 6510 Gram

Mødedeltagere Allan Emiliussen, Lone Ravn, Signe Knappe, Tina Rosenkilde, Preben
Holmberg, Jens Chr. Gjesing, Hanne Pedersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ændring af takst for betaling af madservice i plejebolig i 2025.....	4
Budget 2025-2028 - Anvendelse af demografimidler.....	5
Budget 2025-2028 - Kvalitetsløft af ældreplejen.....	7
Budget 2025-2028 - Introforløb for SOSU-området.....	8
Budget 2025-2028 - Demensvenlig kommune.....	10
Midtvejsevaluering af undervisningsforløb for let demente.....	12
Tildeling af kompressionsstrømper.....	14
Status på prioriterede indsatser under Værdighedspolitikken.....	17
Redegørelse for sagsforløb.....	19
Model for bevilling af bleer.....	21
Transport mellem borgerbesøg.....	25
Gensidig Orientering.....	27
Eventuelt.....	28
Underskriftsside.....	29

Punkt 133: Godkendelse af dagsorden

21/24725

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at:

- Dagsordenen godkendes

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Godkendt.

Punkt 134: Ændring af takst for betaling af madservice i plejebolig i 2025

24/3122

Sagsresume

Godkendelse af ny takst for betaling af madservice i plejebolig i 2025.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget over for kommunalbestyrelsen anbefaler, at

- Den nye takst for betaling af madservice i plejebolig 2025 godkendes.

Sagsfremstilling

I budget 2025-2028 blev taksten for betaling af madservice i plejebolig godkendt. Den godkendte takst var 4224 kr. pr. måned. På daværende tidspunkt var loftet for betaling ikke offentliggjort fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Loftet er nu offentliggjort, og er 4261 kr. pr. måned.

Forvaltningen anbefaler at følge loftet, så taksten for betaling af madservice i plejebolig bliver 4261 kr. pr. måned i 2025.

Alle takster på Senior- og Sundhedsudvalgets område ses af vedlagte bilag.

Procedure

Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Økonomiudvalget den 10. december 2024

Haderslev Kommunalbestyrelse den 17. december 2024

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Godkendt.

Beslutning i Økonomiudvalget den 10-12-2024

Godkendt.

Fraværende:

Bo Morthorst Rasmussen

Bilag

Bilag - Takster

Punkt 135: Budget 2025-2028 - Anvendelse af demografimidler

24/3122

Sagsresume

I budgetforliget blev der tilført 9,9 mio. kr. til håndtering af demografiudviklingen på Senior- og Sundhedsudvalgets område som følge af et stigende antal ældre borgere i kommunen. Midlerne tilføres forebyggende hjemmebesøg og ældreplejen.

Beløbet vedr. ældreplejen foreslås opdelt i hjælpemidler, plejehjem, hjemmeplejen og sygeplejen.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Udvalget godkender anvendelsen af de afsatte demografimidler

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget fik i forbindelse med budgetforliget 2025-2028 tilført 9,9 mio. kr. årligt til håndtering af demografiudviklingen.

Demografimidlerne fordeler sig med 0,2 mio. kr. til forebyggende hjemmebesøg og 9,7 mio. kr. til ældreplejen. Demografiberegningen til ældreplejeudgifter i det supplerende budget er beregnet ud fra den totale udgift til ældreplejen, heraf udgør hjælpemidler 5% af de samlede ældreplejeudgifter, hvilket svarer til 0,5 mio. kr. af de 9,7 mio. kr. De resterende 9,2 mio. kr. bør således anvendes til håndtering af aktivitetsudviklingen på plejehjemsområdet samt hjemmeplejen og sygeplejen.

Senior og Rehabilitering

Forvaltningen vurderer, at der aktuelt er behov for at anvende 5,8 mio. kr. af demografimidlerne til stigningen i de forventede udgifter til borger på friplejehjemmet og plejehjemspladser i andre kommuner.

Herefter er der budgetlagt med:

- 48 plejehjemspladser på friplejehjemmet til en årlig pris på 0,612 mio. kr. pr. plads, samt sundhedslovsydelse vedr. 60 borgere friplejehjemmet svarende til 0,031 mio. kr. årligt pr. plads.
- 60 plejehjemspladser i andre kommuner til en gennemsnitlig pris på 0,636 mio. kr.

De resterende midler, svarende til 3,4 mio. kr., foreslås reserveret til stigende aktivitet i løbet af 2025 i hjemmeplejen og sygeplejen.

Sundhed og Forebyggelse

Det foreslås, at de tilførte midler vedr. forebyggende hjemmebesøg, svarende til 0,2 mio. kr., og hjælpemidler, svarende til 0,5 mio. kr., tilføres de to områder, som herefter forventes at arbejde målrettet på at overholde rammen.

Skematisk opsamling

Anvendelse af demografimidlerne Mio. kr.

Tilførte demografimidler foreslås fordelt som følger:

• Forebyggende hjemmebesøg	0,2
• Hjælpebidler	0,5
• Plejehjem	5,8
• Reserveret til stigende aktivitet i hjemmeplejen og sygeplejen	3,4
I alt	9,9

Procedure

Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Afstemning om indstillingen:

For stemte: Allan Emiliussen (V), Signe Knappe (V), Preben Holmberg (V) & Tina Rosenkilde (C)

Imod stemte: Jens Chr. Gjesing (A), Lone Ravn (A) & Hanne Pedersen (F), da det opleves at demografimidler i høj grad anvendes til at dække huller i det eksisterende budget og da henvisningen til penge på plejehjem ikke giver én krone til kommunens egne plejehjem.

Punkt 136: Budget 2025-2028 - Kvalitetsløft af ældreplejen

24/23763

Sagsresume

Godkendelse af, at konkret udmøntning af midlerne til kvalitetsløft af ældreplejen jf. budgetforliget 2025-2028 afventer implementeringsplan for den nye ældrelov, som forventes besluttet omkring årsskiftet.

Indstilling

Direktøren for Social- og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender at anvendelsen af midlerne afventer implementeringsplan for den nye ældrelov, som forventes besluttet omkring årsskiftet.

Sagsfremstilling

Med budgetforliget 2025-2028 er Senior- og Sundhedsudvalget af forligspartierne blevet tildelt midler til prioritering af ældreområdet. En del af den prioritering er at forligspartierne ønsker at kommunens ældre skal opleve et kvalitetsløft.

Nationalt arbejdes der aktuelt på godkendelse af regeringens nye ældrelov. Intentionen med midlerne til kvalitetsløftet af ældreplejen er hjælp til udmøntningen af den nye lov. Nogle af hovedpunkterne i loven er helhedspleje, tværfaglighed og borgernære visitation, samt færre medarbejdere rundt om den enkelte borger med formålet at understøtte en alderdom med mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Ældreloven er et opgør med tidligere tilgange og styringsmetoder, og det betyder, at der med ældreloven forestår nye tiltag og forandringer af nuværende praksis. Det er et arbejde, som Haderslev Kommune allerede er i gang med og som både kalder på kompetenceudvikling af medarbejdere og ledere, ændrede roller og arbejdsgange samt systemændringer.

På den baggrund, anbefaler forvaltningen at der udarbejdes en implementeringsplan for ældreloven, inden der tages stilling til, hvordan midlerne jf. det økonomiske afsnit anvendes.

Økonomiske forhold

Der tilføjes med budgetforlig 2025-2028, til kvalitetsløft af ældreområdet; 6,4 mio. kr. i 2025. 6,9 mio. kr. i 2026. 9,9 mio. kr. i 2027. 9,9 mio. kr. i 2028.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Godkendt.

Punkt 137: Budget 2025-2028 - Introforløb for SOSU-området

24/23671

Sagsresume

Drøftelse af indholdet i introforløb for SOSU-området.

Med budgetforliget 2025 – 2028 i Haderslev Kommune sættes der yderligere fokus på introduktion af nye elever og nyuddannede SOSU-assistent- og hjælpere.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Udvalget drøfter indholdet i introforløbet for SOSU-området.

Sagsfremstilling

I budgetforlig 2025 – 2028 i Haderslev Kommune er følgende besluttet vedr. introforløb for SOSU-området:

”Vi skal tage godt imod vores elever, det skal understøtte, at der også i fremtiden er hænder til at tage sig af vores ældste borgere. Derfor skal der udvikles et introforløb for SOSU-assistent/hjælpere, hvor målgruppen er elever i den sidste del af praktikken og nyansatte nyuddannede. En del af intro-forløb kan eksempelvis være, at der etableres en mentorordning. Til opstart og drift af ordningen afsætter forligspartierne 1,0 mio. kr. i 2025. Derudover afsættes der årligt 1,0 mio. kr. fra 2025, som finansieres af midlerne fra Kvalitetsløftet.”

Når SOSU-elever starter i praktik i Haderslev Kommune, introduceres de i dag inden for følgende temaer:

- At være elev i Haderslev Kommune, herunder Værdifuld Hverdag og Værdighedspolitik og serviceniveauet
- At arbejde i hjemmeplejen, på et plejehjem og med rehabilitering.
- Beklædningsregler, hygiejne, faglige instrukser og e-learning.
- Ansættelsesmæssige forhold, herunder ferieforhold, reglerne for omsorgsdage, sygefraværspolitik, GDPR, tavshedspligt m.m.
- Metoder til læring i praksis, f.eks. simulationstræning.
- Introduktion til de borgere, som den enkelte elev vil være knyttet til, herunder konkret oplæring i de opgaver, der skal løses hos borgeren.
- Elevens læringsvejleder og den daglige kontaktperson i teamet.
- IT-sikkerhed og brug af borgerjournal

Derudover deltager eleven i en heldags-undervisning med APV-teamet i arbejdsstillinger, brug af hjælpemidler etc.

Eleven kan dagligt kontakte sin læringsvejleder og kontaktperson på arbejdspladsen ved spørgsmål. Når eleven efter ca. 14 dages introforløb er i gang hos egne borgere, følger læringsvejlederen op én gang i ugen for at sikre, at eleven følger de rette anvisninger og er i læring. Kontaktpersonens opgave er at tage imod eleven, introducere til arbejdspladsen og de den måde arbejdspladsen fungerer på. Kontaktpersonen kender de borgere som eleven skal involveres i, og er sammen med læringsvejlederen ansvarlig for, at eleven bliver klar til at passe de enkelte borgere.

Der er et forholdsvis stort frafald på Elev-uddannelserne. Frafaldet kan blandt andet skyldes det pres og de forventninger eleverne møder i hverdagen på den arbejdsplads de indgår i. Der er derudover en opmærksomhed fra skolerne, på at flere elever har sociale udfordringer i dagligdagen.

Når nye medarbejdere skal onboardes – både erfarne og nyuddannede – deltager de i et 5-dages onboarding forløb i løbet af de første 14 dage. Her undervises de via dialog, refleksion, øvelser m.m. i:

- Værdifuld Hverdag og Værdighedspolitik, serviceniveauet.
- At arbejde i hjemmeplejen, på et plejehjem og med rehabilitering.
- Beklædningsregler, hygiejne, faglige instrukser og e-learning.
- Ansættelsesmæssige forhold, herunder sygefraværspolitik, GDPR, tavshedspligt, IT-sikkerhed m.m.
- Psykologisk tryghed, herunder forebyggelse af omsorgstræthed
- Roller og opgaver i det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde
- Introduktion til mindre, faste, tværfaglige teams og helhedspleje
- Personcentreret pleje
- Det gode samarbejde med borgere, pårørende og samarbejdspartnere
- Ergonomi, hjælpemidler og velfærdsteknologiske løsninger
- Introduktion til IT-systemer, herunder dokumentation i omsorgsjournal
- Præsentation af organisationsdiagram
- Orientering om arbejdsmiljø, herunder TR, MED og AMR

Udvalget vil på baggrund af drøftelsen ved et kommende møde blive præsenteret for en beslutningssag med henblik på konkret udmøntning af budgetforliget.

Økonomiske forhold

Til opstart og drift af ordningen er der i 2025 afsat 1,0 mio. kr. Derudover afsættes der årligt 1,0 mio. kr. fra 2025, som finansieres af midlerne fra Kvalitetsløftet.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Drøftet.

Punkt 138: Budget 2025-2028 - Demensvenlig kommune

24/23670

Sagsresume

Drøftelse af mulige deltagere og indhold til dialogmøder. Forslaget sendes til høring i Seniorrådet.

På baggrund af budgetforliget 2025-2028 har forvaltningen udarbejdet et forslag til en procesplan, der, med inddragelse af relevante interessenter og samarbejdspartnere, vil igangsætte pilotprojekter i Gram, Vojens og Haderslev, der skal fremme Haderslev som en demensvenlig kommune.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Udvalget drøfter mulige deltagere og indhold i dialogmøder.
- Udvalget sender forslaget til høring i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Det er i budgetforliget 2025 – 2028 for Haderslev Kommune besluttet, at:

”Demensramte borgere og deres pårørende skal opleve, at der tages særligt hensyn til dem. Derfor er forligspartierne enige om, at der opstartes dialogmøder med borgere med demens og deres pårørende, videnspersoner og interessenter med henblik på at samle input til opstart af tre pilotprojekter i de tre centerbyer. Der afsættes 0,5 mio. kr. i 2025.”

På denne baggrund har forvaltningen igangsat en afdækning af de aktiviteter, der i dag er et tilbud til borgere med demens og deres pårørende.

Forvaltningen har desuden udarbejdet et forslag til en overordnet procesplan for en inddragende proces, hvor relevante aktører inviteres til at komme med inputs til de kommende pilotprojekter. Afdækningen og dialogmøder kan danne grundlag for opstart af de tre pilotprojekter.

Forslag til procesplan:

November 2024 - januar 2025	Forvaltningen afdækker aktiviteter og tilbud til borgere med demens og deres pårørende.
	Udvalget drøfter forslag til program og deltagere i dialogmøder. Forslaget sendes til høring i Seniorrådet.
Februar 2025	Udvalget og Seniorrådet orienteres om eksisterende tilbud til borgere med demens og deres pårørende.
	Udvalget godkender program og deltagere i dialogmøder.
Marts – maj 2025	Der afholdes dialogmøder.

Juni-august 2025	Udvalget og Seniorrådet bearbejder opsamlingen fra dialogmøder og beslutter de tre pilotprojekter.
September - oktober 2025	Opstart af pilotprojekt i de tre centerbyer.

Udvalget skal på mødet drøfte mulige deltagere og indhold til forestående dialogmøder.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024.
- Seniorrådet den 16. december 2024.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Drøftet. Sagen sendes i høring i Seniorrådet.

Punkt 139: Midtvejsevaluering af undervisningsforløb for let demente

24/22924

Sagsresume

Orientering om forsøg med undervisningsforløb for let demente borgere, hvor der undervises i forskellige indsatser, som kan være med til at udsætte behovet for anden kommunal hjælp og støtte i hverdagen.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Det ses en stigning i antallet af borgere med let demens. Der er samtidig en øget efterspørgsel blandt disse borgere, deres pårørende og demenskonsulenter efter undervisningsforløb, der kan øge borgernes evne til at være mere selvhjulpne.

Demenskoordinatorerne, dagcentret og Center for Specialundervisning og Kommunikation (CSK) er gået sammen om at gennemføre en daghøjskole "Lev Livet" for borgere med let demens. Seks borgere bliver aktuelt undervist én gang om ugen på daghøjskolen i perioden 6. september – 20. december 2024.

Der undervises i hukommelsesstrategier, kognition og struktur i hverdagen efter metoder anbefalet Nationalt Videnscenter for demens. Medarbejdere fra dagcentret deltager i dele af undervisningsforløbet, så borgerne kender disse medarbejdere og dermed får en lettere overgang til dagcentret. Gæster fra borgernes lokalsamfund inviteres ind i undervisningen, så borgerne kan integreres i lokalsamfundet.

Medarbejderne og ledelsen har med input fra borgerne foretaget en midtvejsevaluering (bilag 1) af projektet. Det er medarbejdernes og ledelsens vurdering, at daghøjskolen i store træk indfrier formålet.

Borgerne fortæller, at de har fået brugbare kognitive metoder, og at de har gavn af at møde andre i samme situation. Borgerne er dog bekymrede for, hvad der skal ske efter daghøjskolen.

Underviserne fortæller, at undervisningen er brugbar for borgerne. Borgerne har dog svært at profitere af brobygningen til lokalsamfundet, da borgerne pga. deres sygdom er ramt på initiativ og motivation.

Midtvejsevalueringen viser, at borgerne er for velfungerende til at starte på dagcentret umiddelbart efter daghøjskolen, og ledelsen for projektet anbefaler, at borgerne tilbydes et mellemliggende tilbud i tiden efter daghøjskolen, og indtil borgerne skal begynde på dagcentret.

Ledelsen vurderer, at daghøjskolen kan bidrage til at udskyde borgernes behov for tungere kommunale indsatser.

I den sidste del af daghøjskolen vil man inddrage de pårørende, så de kan hjælpe borgerne med at følge op på undervisningen i hjemmet. Erfaringen er, at det er vigtigt så tidligt som muligt at inddrage de pårørende.

På baggrund af anbefalingerne fra daghøjskolen undersøger dagcentret, om det kan gennemføre en prøvehandling med mellemliggende tilbud kaldet CST (kognitiv stimulationsterapi). Det er planen, at prøvehandlingen gennemføres med de seks borgere, som deltager på daghøjskolen og evt. med andre borgere for at kunne sammenligne effekten af prøvehandlingen.

Erfaringerne fra daghøjskolen og den eventuelle prøvehandling med CST-tilbuddet vil så vidt muligt blive indtænkt i Haderslev Kommunes demensstrategi.

Udvalget vil efter daghøjskolens afslutning få forelagt en endelig status for projektet.

Økonomiske forhold

Forsøget med daghøjskolen afholdes indenfor den eksisterende økonomiske ramme.

Procedure

- Social- og Handicapudvalget den 3. december 2024.
- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Taget til efterretning.

Bilag

Midtvejsevalueringen - referat.pdf

Punkt 140: Tildeling af kompressionsstrømper

24/10690

Sagsresume

Godkendelse af fastholdelse af nuværende serviceniveau for tildeling af kompressionsstrømper i Haderslev Kommune, på baggrund af Ankestyrelsens principmeddelelser for området samt juridisk afdækning af eventuelle andre tildelingsmodeller. Ankestyrelsen har på nuværende tidspunkt afgjort fire sager fra Haderslev Kommune, hvor kommunens afgørelse er stadfæstet.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Udvalget godkender fastholdelse af nuværende serviceniveau for tildeling af kompressionsstrømper

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget har løbende fået orienteringer om tildeling af kompressionsstrømper på baggrund af Ankestyrelsens principmeddelelser (bilag 1 & 2).

Principmeddelelserne fra Ankestyrelsen fastslår, at ”Ansøgning om kompressionsstrømper som et hjælpemiddel skal behandles efter betingelserne for bevilling af hjælpemidler i servicelovens § 112.”. Principmeddelelserne betyder, at der på baggrund af en konkret og individuel vurdering skal skelnes mellem kompressionsstrømper som behandlingsredskab (håndteres og betales af regionen) eller hjælpemiddel (håndteres og betales af kommunen).

Kommunerne, heriblandt Haderslev Kommune, oplever imidlertid stor usikkerhed og risiko for at tabe borgerne mellem to stole med Ankestyrelsens principmeddelelser.

Senior- og Sundhedsudvalget har på baggrund af principmeddelelserne sendt bekymringshenvendelser til Indenrigs- og Sundhedsminister og Social- og Boligministeren samt KL's Sundheds- og ældreudvalg og Socialudvalg (bilag 3 & 4), hvori der efterspørges afklaring og tydelighed i principmeddelelserne og Ankestyrelsens behandling af sagerne. Svar fra KL er vedhæftet sagen (bilag 5). Ministerierne har endnu ikke besvaret udvalgets henvendelse.

For at undgå, at borgerne i Haderslev Kommune falder mellem to stole, på grund af Ankestyrelsens principmeddelelser, har forvaltningen på udvalgets anmodning undersøgt mulighed for at tildele kompressionsstrømper efter Sundhedslovens §119 som tilskriver:

- Stk. 1 Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.
- Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.
- Stk. 3. Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.
- Stk. 4. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1-3.

I vedhæftede notat (bilag 6) er en uddybende fortolkning af Sundhedslovens §119, hvori det konkluderes, at bestemmelsen har til formål at forankre kommunens ansvar for forebyggende og sundhedsfremmende indsatser generelt f.eks. gennem udformning af sundhedspolitikker. Jura og Forhandling finder derfor ikke at bestemmelsen giver adgang til at bevillige kompressionsstrømper.

I Regerings sundhedsreform udspil, er der nævnt, under initiativ 4.2 ”Klart ansvar for behandlingsredskaber og hjælpemidler”, at der fx ift. kompressionsprodukter skal nedsættes en kommission, der skal afklare entydigt, hvilken myndighed der er ansvarlig for at udlevere og finansiere produkterne.

Siden udvalget i oktober drøftede sagen, har Ankestyrelsen afgjort yderligere tre sager fra Haderslev Kommune vedr. kompressionsstrømper, hvor afgørelsen er blevet stadfæstet. Dermed er alle fire sager, der er afsluttet i Ankestyrelsen, blevet stadfæstet.

Med baggrund i Ankestyrelsens stadfæstelse af sagerne, den juridiske vurdering af, at det ikke er muligt at tildele kompressionsstrømper ud fra anden lovgivning, og det faktum, at regeringen i sundhedsreformudspillet nævner netop kompressionsprodukter som et område, der kræver entydig national afklaring, anbefaler forvaltningen, at det nuværende serviceniveau for tildeling af kompressionsstrømper fastholdes som følge af Ankestyrelsens principmeddelelser.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 14. november 2024
- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 14-11-2024

Udsat med henblik på yderligere juridisk afdækning af muligheder og konsekvenser på kommende møde.

Supplerende sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget besluttede, jf. ovenstående, at få yderligere juridisk afdækning af muligheder og konsekvenser ved model for tildeling af kompressionsstrømper.

Jura og Forhandling har på udvalgets anmodning udarbejdet vedhæftede supplerende notat (bilag 7) om legalitet. Jura finder ikke, at der er mulighed for at uddele kompressionsstrømper efter Servicelovens §112 om hjælpemidler, da der ikke er lovhjemmel hertil. I notatet uddybes begrundelsen jf. udvalgets ønske.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Godkendt, dog med den bemærkning at det skyldes de skærpede nationale juridiske omstændigheder som påtvinges udvalget og efterlader borgerne mellem to stole.

Forvaltningen følger området tæt og præsenterer udvalget for eventuelle væsentlige ændringer og nyheder samt status på sager fra Ankestyrelsen inden sommer.

Bilag

Principmeddelelse 20-22 - Ankestyrelsen

Principmeddelelse 4-24 - Ankestyrelsen

Brev til ministrene - Bekymringer vedr. Ankestyrelsens principmeddelelser om kompressionsstrømper - Haderslev Kommune den 19.09.24.pdf

Brev til KL - Bekymringsskrivelse vedr. kompressionsstrømper - Haderslev Kommune den 19.09.2024.pdf

Svar fra KL - Bekymringsskrivelse vedr. kompressionstrømper.pdf

Juridisk notat - Indholdet af sundhedslovens § 119.pdf

Punkt 141: Status på prioriterede indsatser under Værdighedspolitikken

22/9822

Sagsresume

Drøftelse af status på arbejdet med de prioriterede indsatser under værdighedspolitikken.

Senior- og Sundhedsudvalget ønskede på mødet den 15. april 2024 en opdateret status på indsatserne, efter borgerundersøgelsen i 2024 var blevet gennemført.

Chef for Senior- og Rehabilitering Louise Thule vil på mødet give en status på indsatserne.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- drøfter status på de prioriterede indsatser under Værdighedspolitikken

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget godkendte den 14. september 2023 vedhæftede prioriterede indsatser under værdighedspolitikken. I forbindelse med godkendelsen sendte udvalget de prioriterede indsatser i høring i Seniorrådet, som afgav følgende høringssvar ”Seniorrådet roser det udarbejdede udkast til prioriterede indsatser under Haderslev Kommunes Værdighedspolitik. Seniorrådet har intet at tilføje”.

De prioriterede indsatser er:

- Alle tilbydes en opstartssamtale om deres behov for hjælp og støtte
- Borgerens egne mål er udgangspunktet for den indsats, der gives
- Borgerens netværk inddrages ud fra borgerens ønsker og de muligheder netværket har
- Til de borgere som ønsker det, gives hjælpen så vidt muligt digitalt.
- Medarbejderne har fokus på, og viden om, nærmiljøet og frivillige tilbud
- Der oprettes Centerråd på alle kommunens plejecentre
- Plejehjem i eget hjem udbredes til de borgere, som ønsker det
- Der indgås flere partnerskabsaftaler med patientforeninger og lokale aktører
- Fokus på sund mad og ernæring. Diætisterne støtter medarbejdere og borgere
- Vi lytter og går i dialog om ønsker om borgerens sidste tid

I vedhæftede bilag (bilag 2) er de 10 prioriterede indsatser skrevet som overskrift, markeret med ”fed skrift”. Under hver indsats gives der en beskrivelse og/eller data på indsatsen. Fx i forhold til aktivitetsdata vedr. indsatserne i E-distriktet, som giver indsigt i de digitale indsatser for de borgere som ønsker det. I bilaget er der også en aktuel status for arbejdet med centerråd på de enkelte plejehjem.

Der er også uddybende beskrivelser af, hvordan der laves opstartssamtaler med alle borgere og hvordan Forebyggende hjemmebesøg er med til at understøtte seniorers mål og ønsker for eget liv samt samarbejdet med den enkeltes netværk og civilsamfundet.

Der er beskrevet, hvordan der tænkes i uforpligtende samarbejdsprojekter med relevante lokale aktører, fx Røde Kors og DGI og hvordan pårørendekoordinatoren er med til at understøtte pårørende i svære samtaler, fx om borgerens sidste tid.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 14. november 2024
- Seniorrådet den 25. november 2024 (orientering)
- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 14-11-2024

Sagen sendes til høring i Seniorrådet. På baggrund af Seniorrådets input genoptages drøftelsen i udvalget.

Supplerende sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 14. november at sende sagen til høring i Seniorrådet inden udvalget drøftede status på prioriterede indsatser under Værdighedspolitikken. Seniorrådet har fremsendt vedhæftede høringssvar, og sagen returneres derfor til Senior- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Drøftet. Udvalget ønsker at sende et stort tak til Seniorrådet for deres værdifulde høringssvar, som indarbejdes i det videre arbejde.

Bilag

Værdighedspolitik og prioriterede indsatser 2023-2025

Bilag 2 - Status på prioriterede indsatser under Værdighedspolitikken - efteråret 2024

Høringssvar til prioriterede indsatser under værdighedspolitikken fra Seniorrådet den 25. november 2024

Punkt 142: Redegørelse for sagsforløb

24/22093

Sagsresume

Orientering om uddybende redegørelse af sagsforløb, baseret på hændelser og oplevelser med ældreplejen i Haderslev Kommune.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 14. november 2024 (punkt 129) at udvalget præsenteres i forlængelse af tidligere orienteringer for en uddybende redegørelse af sagsforløbet.

En familie har i slutningen af 2023 haft et relativt kort, men komplekst forløb i hjemmeplejen og på rehabiliteringscenteret. Borgerne har ikke tidligere modtaget hjælp og støtte fra Haderslev Kommune.

Gennem flere indlæggelser forværres borgernes tilstand, og der sker fejl i hjemme- og sygeplejen samt på rehabiliteringscenteret og i den oplevede kommunikation med borgerne og pårørende.

Borgerne er i dag bosat på et kommunalt plejehjem i Haderslev Kommune.

På baggrund af sagsforløbet, er der udarbejdet en uddybende redegørelse. Redegørelsen er vedlagt som lukket bilag, grundet personfølsomme oplysninger.

Forløbet har ført til opfølgning, læring og ændrede arbejdsgange internt i Haderslev Kommune, som også uddybes i bilag 1. Det drejer sig blandt andet om:

- Borgerforløb drøftes løbende i tværfaglige teams. Ugentlige koordineringsmøder sikrer samarbejde om komplekse borgerforløb, fx borgere med demens. Dette med henblik på at sikre faglig kvalitet og sammenhæng i borgerforløbet.
- Ved klager fra borgere og pårørende strammes der op på aftaler om faste kontaktpersoner og på samarbejds møder mellem kontaktpersonerne og de faglige nøglepersoner. Dette med henblik på at sikre dialog, kommunikation, samarbejde og fælles løsninger.
- Daglige korte møder mellem Myndighed, Pleje og Omsorg, APV-teamet og sygeplejen sikrer koordinering og planlægning ved borgerudskrivning. Dette med henblik på at sikre kvaliteten af udskrivelsen samt at kvalificere henvendelser til sygehusene.
- På hjælpemiddelområdet sker der ugentlig opfølgning på bleansøgninger med tidlig koordinering mellem hjemme- og sygeplejen. Dette med henblik på at sikre effektive sagsbehandlingsforløb.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Taget til efterretning.

Punkt 143: Model for bevilling af bleer

24/22093

Sagsresume

Godkendelse af model for blebevillinger i Haderslev Kommune med effekt fra 1. januar 2025. Forvaltningen præsenterer, efter anmodning fra Senior- og Sundhedsudvalget, tre forskellige modeller for bevilling af bleer i Haderslev Kommune.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender model 1
- Senior- og Sundhedsudvalget godkender, at der følges op på beslutningen i første kvartal 2025

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 14. november 2024 (punkt 129), at forvaltningen derudover udarbejder en sag vedrørende afdækning af modeller for blebevillinger fremadrettet.

Myndighed Hjælpemidler skal vurdere ud fra ansøgning om borger er i målgruppe for hjælpemidler. Myndighed Hjælpemidler skal i sagsbehandlingen sikre at borgeren er udredt ved læge/sygehus, hvis der er behov for dette, så evt. alle behandlingsmuligheder er udtømt. I det ligger et lægefagligt ansvar om først at udrede, om der ligger noget sygdomsmæssigt bag, som kan behandles, eller om det er en varig inkontinens. Hvis der er tale om en varig nedsat funktionsevne skal Myndighed Hjælpemidler vurdere behov, type af bleer, størrelse, kateter- og stomihjælpemidler. Der er aktuelt 113 forskellige materialevalg der skal vurderes imellem alt efter borgers behov. Det er fx i forhold til størrelse, bletype, bukseble, indlæg, trusse, væskeabsorberingsmængde, børne og voksenbleer.

Det er væsentligt at understrege, at i perioden fra Myndighed Hjælpemidler modtager ansøgningen og igangsætter processen, til der foreligger en afgørelse, får borgeren fx en udredningsble. Bleen bruges til at klarlægge, hvilken bletype der eventuelt er behov for. Aktuelt er sagsbehandlingstiden ca. 5 uger. I den periode har borgeren endnu ikke modtaget en prøveble, men vil i den resterende tid, indtil afgørelsen er truffet, have en ble til rådighed.

Hvad gøres der for at nedbringe den indledende ventetid:

- Øget supervision og vejledning om produktvalg og faglige vurderinger.
- Tværgående koordinering med hjemme- og sygeplejen.
- Implementering af "udredningsbleer" på plejehjemmene, så der ikke skal ansøges om ble fra plejehjemsbeboere i visitationen, da hele processen foregår lokalt på hjemmet med udredningsbleen.
- Derudover er der implementeret ændringer i arbejdsgangen med start fra uge 47 for at reducere den indledende sagsbehandlingstid til senest 3 dage efter ansøgning.

Forvaltningen har, jf. udvalgets beslutning, udarbejdet følgende tre modeller for den fremtidige sagsgang/procedure i forbindelse med blebevillinger:

Model 1: Nedbringelse af den indledende sagsbehandlingstid

Model 1 fastholder den nuværende visitationsproces, hvor der skal sendes en ansøgning om bevilling af bleer.

Modellen fokuserer, jf. ovenstående indsatser, på at nedbringe den indledende sagsbehandlingstid. I model 1 sendes en ansøgning til Myndighed Hjælpemidler, hvorefter sagsbehandlingen opstartes hurtigst muligt – og senest efter 3 dage.

Sagsbehandlingstiden afhænger, som for alle andre hjælpemidler, af inputs fra fx sygehuset eller egen læge. Derfor kan der gå længere tid, før udredningen igangsættes, og borgeren tilbydes en prøveble eller udredningsble. Målet er, at dette i langt de fleste tilfælde sker inden for 14 dage.

Model 1 holdes inden for den aktuelle økonomiske ramme på hjælpemiddelområdet.

Model 2: Straks udlevering i sagsbehandlingsperioden

Model 2 omhandler en udvidelse af serviceniveauet, så borgeren, når de har sendt en ansøgning, kan afhente bleer i Haderslev Kommunes Kvikservice uden yderligere visitation og vejledning.

I denne model har borgerne mulighed for at få bleer fra første dag, uanset sagsbehandlingstiden.

I casekataloget (bilag 1) fremgår det, at borgere selv skal betale for bleer i udredningsperioden, når de henvender sig til egen læge om inkontinens. Dette kan medføre, at borgere springer lægelig udredning over og i stedet ansøger kommunen om bleer, hvilket øger risikoen for permanent blebrug uden behandling. Derfor kræver model 2, at der indsendes en ansøgning, før bleer kan afhentes i kvikservice.

Desuden kan borgere uden lægelig udredning få afslag på deres ansøgning, hvilket forhindrer dem i at hente bleer i kvikservice. De skal i så fald udredes og ansøge igen, hvilket sikrer, at borgere med behandlingsmuligheder ikke bliver permanente blebrugere.

Modellen forventes at medføre en merudgift på ca. 95.000 kroner årligt samt et yderligere ressourcetræk på medarbejderne i Kvikservice.

Model 3: Straks udlevering i Kvikservice

omhandler straks udlevering af bleer gennem Haderslev Kommunes Kvikservice. Modellen tilbyder to mulige veje:

3.A: Visitationsfri udlevering af bleer, hvor alle kan hente bleer uden at blive registreret i systemerne. Hvis hjælpemidler som bleer udleveres uden visitation, kan kommunen ende med at dække udgifter for borgere, der ikke hører under deres ansvar, fx en besøgende fra en anden kommune. Dette kan skabe økonomiske skævheder, usikkerhed om reelt behov og udfordre planlægningen af ressourcer. Der er desuden risiko for, at hjælpemidler bruges ineffektivt.

Det er ikke muligt at lave økonomiske forudsigelser på denne model, da der ikke er noget tilsvarende statistik og data for totalt at frisætte et hjælpemiddelsområde.

3.B: Udlevering af bleer i Kvikservice, hvor en medarbejder med faglig viden om bleområdet registrerer og vejleder. Løsningen kræver ansættelse af en ekstra medarbejder. Derudover kan det få den konsekvens, at borgere, som ellers ville blive udredt og behandlet for fx inkontinens, springer udredningen over og i stedet bliver faste brugere af bleer.

Det er ikke muligt at lave økonomiske forudsigelser på denne model, da der ikke er noget tilsvarende statistik og data for helt at frisætte et hjælpemiddelsområde.

Jf. ovenstående modeller anbefaler forvaltningen model 1 for at sikre hjemmel i lovgivningen, den nødvendige faglige vurdering og eventuel behandling. Dette skal sikre, at borgere med inkontinensproblemer, som kan behandles, modtager behandling frem for at blive permanente brugere af bleer.

Senior- og Sundhedsudvalget vil på baggrund af beslutningen om model blive forelagt en fornyet status for sagsbehandlingstider for bleer og eventuelle økonomiske konsekvenser i første kvartal 2025.

Økonomiske forhold

Model 1 forventes at holdes indenfor områdets eksisterende ramme.

Model 2 medfører en varig merudgift på forventet ca. 95.000 kroner årligt.

Model 3 kan der, grundet usikkerhed og manglende mulighed for kontrol ved visitationsfrit serviceniveau, ikke laves retvisende økonomiske forudsigelser på.

Juridiske aspekter

Model 1 vurderes som den eneste løsning med hjemmel i lovgivningen, da den sikrer, at ydelser tildeles på baggrund af en konkret, individuel vurdering i overensstemmelse med servicelovens § 1, stk. 3, 2. pkt.

Model 2 og 3 er derimod udfordrende af følgende årsager:

Manglende individuel vurdering: Hvis tildelingen sker uden konkret og individuel vurdering, er det i strid med både servicelovens formål og forvaltningsretlige principper.

Anskaffelse inden bevilling: Hjælpemiddelbekendtgørelsens § 2 og vejledning 2017-12-14, nr. 10324, punkt 4, understreger, at støtte normalt ikke kan gives til produkter, som borgeren har anskaffet før visitering og bevilling. Kun i særlige, uopsættelige tilfælde kan støtte ydes, og dette kræver en konkret vurdering.

På baggrund af ovenstående vurderes model 2 og 3 ikke at have hjemmel i gældende lovgivning, medmindre der kan påvises særlige forhold, der opfylder kravene om uopsættelighed og konkret vurdering.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024
- Seniorrådet den 16. december (orientering)

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Afstemning om indstillingen:

Allan Emiliussen (V), Signe Knappe (V) og Preben Holmberg (V) stemmer for model 1, på baggrund af manglende hjemmel i model 2 og 3, samt at udvalget konstaterer at forvaltningen er i gang med at forkorte den indledende sagsbehandlingstid væsentligt. Udvalget opdateres herpå i foråret 2025.

Jens Chr. Gjesing (A), Lone Ravn (A) og Hanne Pedersen (F) stemmer imod, da de ønsker at Haderslev Kommune i den indledende afklarende fase stiller gratis biler til rådighed, mens borgerens individuelle behov afklares.

Tina Rosenkilde (C) undlader at stemme og ønsker udvalgets beslutning indbragt for kommunalbestyrelsen jf. styrelseslovens § 23.

Bilag

Side 29 - Casekatalog Behandlingsredskaber og hjælpemidler i Region Syddanmark

Punkt 144: Transport mellem borgerbesøg

24/24118

Sagsresume

Orientering om aktuel status samt faktuelle forhold, vedr. brug af biler, cykler eller andet i forbindelse med medarbejderne i plejens transportmuligheder til og fra de daglige ca. 3200 borgerbesøg.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

I Senior- og Rehabilitering planlægges der, som i andre kommuner, med både cykel- og bil ruter, når de ca. 3200 daglige besøg planlægges.

Udekørende medarbejdere i Senior- og Rehabilitering, herunder hjemmeplejen, fremskudt rehabilitering, sygeplejen råder aktuelt over 104 biler.

Bilernes fordeling ændres i takt med behov, men fordeler sig ca. således i forhold til hjemmeplejen:

- Fjorden: 11 biler
- Gram: 14 biler
- Hjortebro: 8 biler
- Slivso: 13 biler
- Vojens: 11 biler
- Fremskudt rehabilitering: 13 biler
- De resterende 34 biler er fordelt på sygeplejen og E-distriktet

Bilerne leases gennem et udbud, aktuelt for en 4-årig periode. I den gældende aftale har der ikke været fastsat et krav om dato for skift til vinterdæk på de leasede biler. Det, i kombination med en relativt stor logistisk planlægning af de mange dækskifte og ca. 3200 daglige borgerbesøg, har indimellem medført, at skift til vinterdæk har været foretaget for sent.

Alle hjemmeplejens biler har aktuelt fået påført vinterdæk.

Den samlede bilpark har aktuelt været i udbud. Bil & Co A/S har vundet udbuddet ud fra 2 tildelingskriterier - pris/omkostninger og kvalitet (APV-vurdering), og er derfor ny leverandør, når bilparken omstilles i 2025 til elbiler. En af kravspecifikationerne i udbuddet har været, at der skal ske hjulskifte mellem sommer/vinter samt opbevaring og rengøring af hjul med dæk. Med det forventes de, at alle biler fremadrettet er påført vinterdæk med udgangen af september og til sommerdæk inden udgangen af april.

Derudover er der, som det også fremgik af gensidig orientering ved udvalgsrådet den 14. november 2024, 71 elcykler, som dagligt bruges på 71 elcykelruter i dagtimerne.

Cykelruterne er aktuelt fordelt således:

- Braine: 32 ruter
- Fjorden: 10 ruter
- Slivsvø: 3 ruter
- Hjortebro: 7 ruter
- Vojens: 17 ruter
- Gram: 2 ruter

Længden på en cykelrute kan være på 5-30 km på en arbejdsdag. Længden på cykelruterne er aftalt i samarbejde med medarbejdere og de faglige organisationer. Et samarbejde med forsikringsselskabet støtter økonomisk op omkring forebyggelse af skader og øvrig sikkerhed. Alle medarbejdere, der anvender elcykler, har således egen cykelhjelm, der betales af forsikringens forebyggelsespulje. Derudover er cyklerne monteret med vinterdæk.

Koordinatorer og medarbejderne i de tværfaglige teams forsøger at planlægge kørsel mellem borgerne, så der bruges mindst mulig tid på vejene. For eksempel planlægges der med, at et team så vidt muligt fortrinsvist dækker en mindre geografi med besøg i et afgrænset område. Derudover planlægges sig også ud fra det hensyn, at borgerne så vidt muligt mødes af høj kontinuitet, genkendelighed og tryghed i form af færrest muligt forskellige medarbejdere i hjemmet.

Ved fx sygdom og/eller særlige vejræssige forhold forsøger distrikterne at løse situationen så godt og fleksibelt som muligt på den pågældende dag og med henblik på, at borgeren modtager nødvendig og tilstrækkelig hjælp.

Valg af transportmiddel baseres generelt på en afvejning af, hvad der er mest hensigtsmæssigt arbejdsmiljømæssigt, praktisk og økonomisk muligt. Medarbejdere skal som udgangspunkt benytte kommunens biler, men nærmeste leder kan godkende brug af egen bil, hvis det samlet set vurderes mest hensigtsmæssigt. En sådan vurdering blev fx foretaget i november 2024, hvor der, på grund af vejræssige forhold, blev givet tilladelse til, at medarbejdere i et plejedistrikt med kørselsgodtgørelse kunne benytte egne biler.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 10-12-2024

Taget til efterretning.

Punkt 145: Gensidig Orientering

21/24725

Bilag

Orienteringer til mødet i Senior- og Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Sammen om trivsel og arbejdsglæde - projektbeskrivelse_.pdf

Haderslev Kommune - Bevillinger §18 efterår 2024

Sygefravær Plejehjem - Haderslev Kommune september 2024.pdf

Punkt 146: Eventuelt

21/24725

Punkt 147: Underskriftsside

21/24725

Sagsresume

Senior- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen. For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.