

REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 06-02-2025

Mødedato Torsdag d. 06. februar 2025 kl. 09:00

Mødested Rådhuset, bygning B, mødelokale Haderslev

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2025-2028 - Demensvenlig kommune.....	4
Dialogmøder i foråret 2025.....	6
Valgregler og valgprocedure ved valg til Seniorrådet 2025.....	8
Implementering af Ældreloven - lov om ældretilsyn.....	9
Plejeboliganalyse 2025.....	11
Medlemskab af WHO Healthy Cities netværket.....	13
Tidlig opsporing og nye arbejdsgange for forebyggende hjemmebesøg.....	15
Incidia - forskningsprojekt.....	17
Ventelister i den kommunale tandpleje.....	19
Status på sagsbehandlingstider - blebevillinger.....	21
Gensidig Orientering.....	23
Eventuelt.....	24
Underskriftsside.....	25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21/24725

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at:

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender dagsordenen

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Godkendt.

Punkt 2: 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
- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

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

Drøftet. Sagen sendes i høring i Seniorrådet.

Supplerende sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 10. december 2024 at sende sagen til høring i Seniorrådet. Seniorrådet har fremsendt vedhæftede høringssvar, og sagen returneres derfor til Senior- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Udvalget drøftede Seniorrådets høringssvar. Der tages stilling til deltagere og proces i forbindelse med sag 3 på dagsordenen.

Bilag

Seniorrådets høringssvar - Budget 2025-2028 - Demensvenlig kommune

Punkt 3: Dialogmøder i foråret 2025

25/1410

Sagsresumé

Godkendelse af de kommende dialogmøder på Senior- og Sundhedsudvalgets område i løbet af foråret 2025. Der afholdes ét dialogmøde om fremtidens boformer og tre dialogmøder om demens.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender rammerne for dialogmøderne

Sagsfremstilling

I løbet af foråret 2025 vil der, på Senior- og Sundhedsudvalgets område, være fire dialogmøder. Et om fremtidens boformer for seniorer og tre om demens.

Dialogmødet om fremtidens boformer bestilte Senior- og Sundhedsudvalget på mødet den 14. november 2024 (punkt 123). Dialogmødet er en opsamling og afrunding på arbejdet med fremtidens boformer, hvor udvalget tidligere har været på inspirationstur og afholdt borgermøder i 2023. Forårets borgermøde skal, udover at være en afrunding på arbejdet, lede til en kampagne om, hvordan man kan fremtidssikre sit eget hjem.

Dialogmøderne om demens er afledt af budgetforliget 2025-2028, jf. sag 2 på dagsordenen, hvor kommunalbestyrelsen afsatte 0,5 mio. kr. til pilotprojekter om demens i de tre centerbyer: Haderslev, Vojens og Gram. Dialogmøderne skal være med til at skabe grundlag for pilotprojekterne i byerne.

Dialogmøde om fremtidens boformer:

Den 19. marts kl. 16-18 er der et dialogmøde omhandlende fremtidens boformer i eget hjem.

Programmet er:

- Velkomst ved udvalgsformanden og oplæg ved forvaltningen
- Eksternt oplæg: Hvem er fremtidens seniorer?
- Input til egen bolig: Hvordan bliver hjemmet klar?
- Drøftelse i grupper
- Hvad er der i lokalsamfundene, og hvorfor er det vigtigt at holde sig aktiv og deltage i civilsamfundet?
- Afslutning ved udvalgsformanden

Forslag til deltagere: Erhvervsfolk fra byggebranchen, boligforeninger, seniorrådet, Ældresagen, åben invitation i pressen og derudover vil der være et særligt fokus på at invitere yngre seniorer.

Dialogmøder om demens:

Der er tre dialogmøder omhandlende demens på følgende tidspunkter og steder:

- Den 23. april kl. 16-18 i Vojens.

- Den 30. april kl. 16-18 i Haderslev.
- Den 6. maj kl. 16-18 i Gram.

Programmet for de tre dialogmøder er:

- Velkomst ved udvalgsformanden og formål
- Præsentation af afdækning af igangværende indsatser på demensområdet
- Interview med borger og pårørende
- Rammesætning for den videre drøftelse
- Samtale ved bordene
- Afslutning ved udvalgsformanden og næste skridt

Forslag til deltagere: Pårørende, HER, foreninger, butiksejere, Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark, Nationalt Videnscenter for Demens, Alzheimersforeningen, Ældresagen, Røde Kors, Forum Vojens, Vision Gram, Seniorrådet og medarbejdere fra bl.a. hjemmepleje og plejehjem.

Udvalget vil 14 dage forud for hvert dialogmøde få tilsendt en endelig dagsorden på mail.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Godkendt med de indkomne bemærkninger.

Punkt 4: Valgregler og valgprocedure ved valg til Seniorrådet 2025

25/2434

Sagsresume

Godkendelse af valgregler og procedurebeskrivelse for valg til Seniorrådet i 2025.

Beslutningskompetencen ligger hos Haderslev Kommunalbestyrelse.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget overfor Haderslev Kommunalbestyrelse anbefaler at:

- Haderslev Kommunalbestyrelse godkender Seniorrådets valgregler og procedurebeskrivelse

Sagsfremstilling

Haderslev Kommunalbestyrelse er ansvarlig for afholdelse af valg til Seniorrådet hvert fjerde år efter § 32 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Haderslev Kommunalbestyrelse skal i samarbejde med Seniorrådet fastsætte regler for, hvordan valget skal afholdes.

Valget til Seniorrådet afholdes samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget den 18. november 2025.

Ifølge Seniorrådets vedtægter skal rådets valgregler og procedurebeskrivelse godkendes af Haderslev Kommunalbestyrelse senest i februar i valgåret.

Seniorrådets valgregler og procedurebeskrivelse redegør for, hvem der kan stille op til valget, hvordan der skal informeres om valg, og hvordan valghandlingen skal foregå.

Et udkast til Seniorrådets valgregler og procedurebeskrivelse er vedlagt.

Juridiske aspekter

§ 32 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og Seniorrådets vedtægter.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025
- Haderslev Kommunalbestyrelse den 25. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Godkendt.

Bilag

Valgregler og procedurebeskrivelse - Seniorrådsvalg 2025 - Haderslev Kommune - den 20. januar 2025

Punkt 5: Implementering af Ældreloven - lov om ældretilsyn

25/1466

Sagsresume

Orientering om vedtagelsen af Lov om Ældretilsyn i forbindelse af den vedtagne Ældrelov. På baggrund af Lov om Ældretilsyn anbefaler forvaltningen, at tilsynspolitikken i Haderslev Kommune afskaffes sammen med de eksterne tilsyn.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orientering om Lov om Ældretilsyn til efterretning
- Senior- Sundhedsudvalget godkender, at tilsynspolitikken bortfalder

Sagsfremstilling

Ældretilsynsloven vedtaget den 19. december 2024 introducerer en ny hovedlov, som fastlægger de overordnede rammer for fremtidens tilsyn på ældreområdet. Loven markerer et opgør med den traditionelle tilgang til tilsyn og afspejler ønsket om en mere helhedsorienteret tilgang til ældreplejen.

Å

Målet med den nye Ældrelov er blandt andet at implementere mere fleksible og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, hvor beslutninger om hjælpens omfang træffes sammen med og tæt på borgeren. Med Ældretilsynsloven etableres der desuden et nyt, tværkommunalt og uafhængigt Ældretilsyn.

Å

Intentionerne med det nye Ældretilsyn er at fremme læring, dialog og kvalitet i helhedsplejen frem for kontrol af dokumentation og at afbureaukratisere ved at samle flere tilsyn under en hat. Det nye tilsyn medfører flere tilsynsbesøg, i det relevante tilsynsmyndigheder i første omgang Ældretilsynet, arbejdstilsynet og det sundhedsfaglige tilsyn - skal gennemføre tilsyn på plejehjem samtidig. Der vil derudover blive oprettet en Ældrelinje, hvor ældre, pårørende, personale og andre kan henvende sig om bekymrende forhold i en plejeenhed.

Å

Kompetencerne til at føre tilsyn med Ældreplejen samles med den nye tilsynslov i én enhed, i modsætning til den nuværende praksis, hvor alle 98 kommuner både førte et særligt Ældretilsyn og samtidigt modtog de statslige Ældretilsyn under Styrelsen for Patientsikkerhed.

Å

Den nye tilsynslov træder i kraft den 1. juli 2025, og erstatter samtidigt kommunens hidtidige Ældretilsyn, jf. servicelovens §§ 151-151c, som dermed ophæves. Det vil sige de tilsyn, som BDO som ekstern leverandør siden 2021 har udført for Haderslev Kommune.

Å

På baggrund af de nye lovudvalgte ændringer vurderer forvaltningen, at kommunens tilsynspolitik, som udvalgets senest godkendte i april 2024 (punkt 40) overflødiges. Derfor anbefaler forvaltningen, at tilsynspolitikken bortfalder og erstattes af den model, som er introduceret med den nye tilsynslov.

Å

Forvaltningen vurderer desuden, at den nye tilsynslov og det nye samlede Ældretilsyn vil rumme de elementer og fokus på læring som Haderslev Kommunes egen tilsynspolitik og eksterne tilsyn tidligere har omfattet.

Å

Ministeriets orientering om vedtagelse af forslag til lov om Ældretilsyn er vedhæftet som bilag 1.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. januar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Taget til efterretning. Senior- og Sundhedsudvalget godkender, at tilsynspolitikken bortfalder, under forudsætning af, at forvaltningen udarbejder oplæg til, hvordan udvalget fremadrettet kan tilgå og drifte tilsyn, der foretages på udvalgets område.

Bilag

Orientering om vedtagelse af forslag til lov om ældretilsyn (L91).pdf

Punkt 6: Plejeboliganalyse 2025

25/1350

Sagsresume

Drøftelse af opdateret plejeboliganalyse for 2025. Udvalget blev i september 2024 præsenteret for plejeboliganalysen for 2024. På baggrund af budgetforliget for 2025 er der udarbejdet en opdateret plejeboliganalyse, der skal ligge til grund for udvalgets fortsatte arbejde.

Indstilling

Direktøren for Social- og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter plejeboliganalysen

Sagsfremstilling

Med budgetforliget 2025-2028 bestilte forligspartierne en samlet analyse til behandling i Senior- og Sundhedsudvalget:

”Der er en særlig opmærksomhed på den samlede plejebolig kapacitet i kommunen. Derfor skal udvalget inden 1. maj 2025 udarbejde en samlet analyse, til grund for udvalgets fortsatte arbejde samt til fremlæggelse for kommunalbestyrelsen, dækkende behovet de kommende 5 år. Mens arbejdet foregår, fastholdes den nuværende kapacitet og bygningsmasse uændret.”

Som følge af beslutningen og da forhold som demografi, sund aldring, behov for skærmede boliger og borgernes ønsker/behov for plejebolig løbende forandrer sig, har forvaltningen genberegnet behovet for plejeboliger fra 2025 og frem. Beregningerne er udarbejdet på baggrund af nyeste viden og ud fra følgende:

- Befolkningsprognose
- Udvikling i behovsgrad (andel af ældre med behov for plejehjemsplads)
- Udvikling i antal skærmede pladser
- Faktisk belægning i juni 2024 (baseline)

Danmarks statistik opdaterer ikke befolkningsprognoserne før juni 2025. Plejeboliganalysen for 2025 tager derfor udgangspunkt i data fra juni 2024.

Der er i 2025 versionen ændret følgende:

- Der tages afsæt i én beregningsmodel
- Haderslev Fripnejehjem er opskrevet fra 41 til 48 pladser jf. sagen om demografimidler på Senior- og Sundhedsudvalget december 2024 (punkt 135)
- Køb af pladser i andre kommuner er opskrevet fra 52 til 60 pladser jf. sagen om demografimidler på Senior- og Sundhedsudvalget december 2024 (punkt 135)
- Midlertidige pladser fremgår med en samlet total på 25 pladser og i modsætning til 2024-analysen indgår de 21 pladser på Frederik den 9.s Plejehjem i den totale kapacitet
- Udvidet med tabel for antal 80-årige i Haderslev Kommune
- Fjernet afsnit ift. nøgletal, da disse ikke opdateres af Danmarks Statistik længere

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Drøftet med de indkomne bemærkninger. Forvaltningen udarbejder en opdateret sag til det kommende møde.

Bilag

Plejeboliganalyse 2025

Punkt 7: Medlemskab af WHO Healthy Cities netværket

22/20909

Sagsresume

Beslutning om udmelding af WHO Healthy Cities netværket, som Haderslev Kommune gennem Sundhed og Forebyggelse har været medlem af siden 2021. Haderslev Kommune har været medlem i netværkets "fase 7" som nu afsluttes.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget beslutter ikke at ansøge om fornyet medlemskab til næste fase

Sagsfremstilling

Haderslev Kommune har siden 2021 været én af fem danske akkrediterede medlemsbyer i WHO Healthy Cities netværket og mangeårigt medlem af den danske nationale udmøntning af netværket, Sund By Netværket. Den nuværende medlemsperiode i WHO Healthy Cities løber fra 2021 til og med medio 2025.

Perioden var da Haderslev Kommune ansøgte om medlemskab, sat til at vare til og med 2023, men på grund af nedsat aktivitet under Covid19 blev den forlænget af WHO.

De to netværk bidrager med forskellige perspektiver, viden og muligheder for at tænke folkesundhed og forebyggelse bredt. Gennem medlemskaberne har Haderslev Kommune fået ny viden, lavet konkrete projekter og delt gode eksempler fra Haderslev både nationalt og internationalt.

WHO-netværket har i medlemsperioden bidraget til at fremvise gode eksempler fra Haderslev Kommune. Hvor blandt andet Forebyggende Hjemmebesøg har været præsenteret på den årlige internationale forretningskonference og arbejdet med digital træning er kommet i en bog med gode eksempler.

Derudover har netværket givet viden og introduktion til konceptet "trivselsøkonomi" som en positiv samfundsvision og ramme for løsninger, der adresserer de forbundne kriser inden for bl.a. sundhed, klima, biodiversitet, social sammenhængskraft og psykisk mistrivsel.

Det er dog ressourcekrævende at deltage i WHO Healthy Cities netværket, og i en tid hvor reformer præger både den sundheds- og ældrepolitiske dagsorden i kommunen, vil medlemskabet ikke bidrage yderligere til nye indsatser. Samtidig vurderer forvaltningen, at erfaringer og læringen fra WHO Healthy Cities medlemskabet videreføres og varetages i udtømmende grad af det danske Sund By Netværk, hvor Haderslev Kommunes medlemskab fortsætter.

Medlemskabet af fase syv i WHO Healthy Cities har været positivt, men grundet reformer og velfærdssamfundets ændringer i Danmark anbefaler forvaltningen at der ikke genansøges om medlemskab til næste fase i WHO Healthy Cities.

Økonomiske forhold

Medlemskabet af WHO Healthy Cities koster årligt 6.000 dollars (ca. 43.000 DKK). Medlemskabet har været finansieret af Sundhed og Forebyggelse.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Godkendt.

Punkt 8: Tidlig opsporing og nye arbejdsgange for forebyggende hjemmebesøg

25/1294

Sagsresume

Orientering om ændrede arbejdsgange for forebyggende hjemmebesøg, som har til formål at styrke den tidlige opsporing af seniorer, der kan være på vej til at opleve fald i trivsel, helbredstilstande og lignende.

De ændrede arbejdsgange udspringer blandt andet af den nyligt vedtagne Ældrelov og afskaffelsen af lovkravene vedr. forebyggende hjemmebesøg.

Sundhedschef Louise Vestring vil på mødet orientere yderligere med et oplæg om ændringerne.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med Ældreloven, der afskaffede de lovmæssige krav til forebyggende hjemmebesøg, er der arbejdet på at fastholde og videreudvikle de gode erfaringer med forebyggende hjemmebesøg i Haderslev Kommune.

Senior- og Sundhedsudvalget har tidligere signaleret vigtigheden i at fastholde det gode forebyggende arbejde og tilkendegivet ønske om at fortsætte det samme serviceniveau, hvor alle borgere har mulighed for at få et forebyggende hjemmebesøg. De tilpassede arbejdsgange fremadrettet, handler om hvem der automatisk får et besøg, og hvem der kan kontakte kommunen for selv at arrangere et besøg. Udvalget sendte i foråret 2024 et brev til Ældreministeren vedr. dette, brevet samt ministerens svar er vedhæftet som bilag.

I dag arbejdes der i Haderslev Kommune med at forebygge tab af fysisk og mental funktionsevne hos den aldrende befolkning gennem forebyggende og sundhedsfremmende tiltag f.eks. forebyggende hjemmebesøg.

Et nyt supplement til de forebyggende hjemmebesøg er systematiseret at opspore seniorer, der er på vej til at opleve et fald i trivsel, livskvalitet, fysisk og mentalt helbred. Fra aldringsforskningen ("WIPP" Welfare Innovations in Primary Prevention), ses det, at det er muligt systematisk at opspore tidlige tegn på svækkelse og mistroivsel hos seniorer, og at det også er muligt at forebygge, at svækkelsen udvikler sig. Ti danske kommuner har allerede implementeret WIPP med gode erfaringer. WIPP vandt også forebyggelsesprisen 2024 på KL's social- og sundhedspolitiske forum.

Metoden hertil er, at borgere, i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg, risikovurderes ud fra et spørgeskema og inddeles i rød, gul eller grøn risiko. Borgere i risiko (rød og gul) tilbydes et hjemmebesøg, da disse er mest udsatte og har størst behov for forebyggende indsatser. Borgere i lav risiko (grøn) tilbydes en videosamtale (det er også muligt at sige "nej tak" til begge). Der er derudover mulighed for at få et hjemmebesøg, både fysisk eller virtuelt uanset risikogruppe hvis dette ønskes.

Indsatsen vil i Haderslev Kommune inkludere målgrupperne: 70-årige der bor alene, 75-årige og 80-årige. Øvrige målgrupper for forebyggende hjemmebesøg f.eks. 82+ årige, vil modtage tilbud om besøg som hidtil. Indsatsen evalueres løbende, herunder om andre målgrupper skal inkluderes.

Senior- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 12. september 2024 at "... pausere initiativet vedrørende færre ensomme mennesker i Haderslev Kommune til 2025." i forbindelse med projektet "Vis mig vej". Senior- og Sundhedsudvalget vil på et kommende møde blive præsenteret for status for "Vis mig vej". De tilpassede arbejdsgange for de forebyggende hjemmebesøg er, udover afskaffelsen af lovkravene med Ældreloven, en sidegevinst fra arbejdet med "Vis mig vej".

Økonomiske forhold

Det vurderes at indsatsen, som beskrevet ovenfor, kan holdes indenfor forebyggende hjemmebesøgs nuværende ramme grundet omlægning af, hvordan der tilbydes hjemmebesøg.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Taget til efterretning.

Bilag

22.03.2024 brev til regeringen vedr. forebyggende hjemmebesøg i Haderslev Kommune

Ministersvar til Haderslev Kommune_#65118-24_CaseNo23-22957.PDF

Punkt 9: Incidia - forskningsprojekt

25/1364

Sagsresume

Orientering om forvaltningens deltagelse i forskningsprojektet INCIDIA, der har fokus på samspillet mellem almen praksis og de kommunale sundhedstilbud for borgere med type 2-diabetes.

Forskningsgruppen er fra Steno Diabetescenter Aarhus og SDU i samarbejde med Aabenraa Kommune, Haderslev Kommune Region Syddanmark, Sygehus Sønderjylland og repræsentanter fra PLO.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Steno Diabetescenter Aarhus og SDU har opstartet forskningsprojektet INCIDIA i samarbejde med Aabenraa Kommune, Haderslev Kommune, Region Syddanmark, Sygehus Sønderjylland og repræsentanter fra PLO. I forskningsprojektet er der fokus på type 2-diabetes.

Type 2-diabetes er en kronisk sygdom, der kræver sammenhængende indsatser på tværs af sektorer. I Haderslev kommune lever 3.862 borgere (8,6%) i øjeblikket med type 2-diabetes, og der diagnosticeres årligt omkring 242. I Aabenraa Kommune er de tilsvarende tal 4.254 borgere (9%) og ca. 264 nydiagnosticerede pr. år.

For både nydiagnosticerede og eksisterende borgere, som lever med type 2-diabetes er det afgørende at sikre et velkoordineret samarbejde mellem almen praksis og de kommunale sundhedstilbud, samt at understøtte patienternes evne til at mestre deres sygdom i hverdagen.

Kommunens patientuddannelsestilbud spiller en central rolle for borgere, som lever med type 2-diabetes. Dog viser erfaringer, at ikke alle, som kunne have gavn af tilbuddene, bliver henvist fra almen praksis. Samtidig er der potentiale for at styrke den løbende koordination mellem almen praksis og kommunen omkring patienternes forløb. Mangel på tidlig forebyggende sundhedstilbud kan føre til højere omkostninger på sundheds- og plejeområdet efterhånden som type 2-diabetes sygdommen udvikler sig.

Med deltagelse i forskningsprojektet, igangsættes en prøvehandling, som har til formål at afprøve en ny incitamentsmodel for samarbejdet mellem almen praksis og kommunale sundhedscentre om borgere, som lever med type 2-diabetes. Incitamentsmodellen vil:

- understøtte systematisk henvisning til kommunal patientuddannelse
- styrke det tværsektorielle samarbejde gennem en forbedret og koordineret informationsdeling

Incitamentsmodellen tager afsæt i ansvarsfordelingen i patientforløbsprogrammet for type 2-diabetes og vil understøtte centrale elementer i sundhedsreformen, herunder målet om differentierede sundhedstilbud og sammenhængende kronikerpakkeforløb i det nære sundhedsvæsen. Selvom ansvaret for den patientrettede forebyggelse i fremtiden placeres

hos regionen, kan kommunale sundhedscentre fortsat spille en nøglerolle som leverandør, og prøvehandlingen giver mulighed for at teste nye modeller for det fremtidige samarbejde.

Prøvehandlingen henvender sig primært til borgere som:

- ikke tidligere har deltaget i et patientuddannelsesforløb for type 2-diabetes (typisk, men ikke udelukkende nydiagnosticerede)
- sundhedsfagligt vurderes at kunne have nytte af tilbuddet enten på baggrund af motiverende faktorer eller særlige behov/sårbarhed hos patienten.

Prøvehandlingen introducerer målrettet honorering i almen praksis for at styrke samarbejdet med kommunen om patientuddannelse. Honoreringen omfatter:

- Delhonorar for vurdering og henvisning af borgere til kommunal patientuddannelse, inkl. begrundelse og nøgledata i korrespondancebrevet.
- Delhonorar for opdatering af patientens behandlingsplan efter tilbagemelding fra kommunen.

Kommunen bidrager ved:

- At levere patientuddannelse baseret på almen praksis' plan og egen vurdering.
- At sende en ensartet tilbagemelding ved afslutning af uddannelsesforløbet (2-3 linjer).

Eventuel øget efterspørgsel håndteres gennem differentiering af eksisterende tilbud på diabetesområdet. Kapacitetsudnyttelsen monitoreres løbende, med mulighed for justeringer ved behov.

Prøvehandlingerne og den ændrede incitamentsstruktur forventer på kort sigt at forbedre den patientoplevede kvalitet. Styrke tværsektoriel koordinering og sammenhæng og skave mere effektiv ressourceudnyttelse af de kommunale tilbud. På længere sigt forventes bedre sygdomsregulering, færre diabetesrelaterede komplikationer og reducerede sundhedsudgifter.

Økonomiske forhold

Prøvehandlingen finansieres gennem forskningsprojektet INCIDIA finansieret af Novo Nordisk Fonden med en nuværende honoreringsramme på op til 235.000 kr.

Økonomiske forhold

Prøvehandlingen finansieres gennem forskningsprojektet INCIDIA finansieret af Novo Nordisk Fonden med en nuværende honoreringsramme på op til 235.000 kr.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Taget til efterretning.

Punkt 10: Ventelister i den kommunale tandpleje

23/3342

Sagsresume

Orientering om den aktuelle status på ventelister i den kommunale tandpleje samt arbejdet med at nedbringe ventelisterne.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Den kommunale tandpleje i Haderslev Kommune har i mange år stået over for udfordringer med stigende ventelister for tandplejetilbuddene. Senior- og Sundhedsudvalget blev i december 2023 (punkt 150) orienteret om udviklingen, som viste at arbejdet med at nedbringe ventelisten på tandregulering virkede og ventelisten var nedadgående.

Fra december 2023 til december 2024, er der sket en markant yderligere nedbringelse af ventelisten, fra der i december 2023 var ca. 315 patienter på venteliste, er ventelisten på ét år nedbragt til aktuelt 220 patienter.

Patienterne i almen tandpleje er inddelt i kategorierne rød, gul og grøn, afhængigt af hvor ofte de bør indkaldes til tandeftersyn. Ventelisterne er aktuelt stigende for alle patientgrupper. Det skyldes blandt andet sygefravær og barselsperioder, som på små klinikker gør det svært at være fleksible med medarbejdernes ressourcer.

Ved indkaldelserne prioriteres patienter i "rød gruppe," der har en større risikoprofil, så de indkaldes først i forhold til patienter i "grøn gruppe" med en lav risikoprofil. Det vurderes derfor ikke at have konsekvenser for tandsundheden hos den enkelte patient i tandplejen.

Nedbringelsen af ventelisten skyldes i høj grad medarbejderne i tandplejens kontinuerlige fokus på at optimere ydelserne og hjælpe borgerne i deres hverdag. Blandt andet ved at lave særlige "undersøgelsesdage", hvor der kun laves tandundersøgelser, for at højne effektiviteten og sætte fokus på, at sundhedsfremme og forebyggelse er det vigtigste for tandsundheden – og det har de unge selv stor indflydelse på gennem hverdagens tandrutiner i hjemmet.

Personalet er dog udfordret, af at være spredt over fire mindre klinikker som besværliggør fleksibiliteten og den fulde udnyttelse af ressourcerne. Det går fx ud over opkvalificeringen og sparringen mellem personalet.

Personalet arbejder på at formindske ventelisten, som i 2024 er blevet reduceret løbende. Ud fra kategoriseringen af borgerne og risikovurderingen er det altid en prioritet i tandplejen at indkalde borgere til behandling eller eftersyn, selvom der er venteliste, så patienter i risiko for forværret tandsundhed indkaldes rettidigt.

Tandplejen forventer at have fuld besætningen for klinikassistenter, der er aktive stillingsopslag, men de forventes besat. Det er dog svært at rekruttere tandplejere, hvor konkurrencen fra det private marked vanskeliggør rekruttering af den gruppe medarbejdere.

For tandlæger opleves det aktuelt at der kommer ansøgninger, det er dog fortrinsvis tandlæger fra lande uden for EU, hvilket kræver en særlig understøttelse og er ressourcekrævende i hverdagen at få integreret og skaffer diverse tillader til.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Taget til efterretning.

Punkt 11: Status på sagsbehandlingstider - blebevillinger

24/22093

Sagsresume

Orientering om aktuel status på sagsbehandlingstider for blebevillinger samt ændrede procedurer og tiltag for at nedbringe sagsbehandlingstiderne.

Sundhedschef Louise Vestring vil på mødet orientere yderligere med et oplæg om ændringerne.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Opfølgning på aktuel status på sagsbehandlingstider på blebevillinger. På baggrund af Kommunalbestyrelsens møde den 17. december 2024 har forvaltningen været i dialog med andre kommuner om organisering og procedurer for bevilling af bleer. Ingen kommuner har straksudlevering af bleer og sagsbehandlingstiden varierer fra 7 dage til 4-5 uger, da det også ofte afhænger af eksterne input. Det ses dog, at de kommuner, der har kortest sagsbehandlingstid, har 1-2 inkontinenssygeplejersker ansat til at varetage opgaverne.

Forskellene i sagsbehandlingstiderne mellem kommunerne, kan bl.a. skyldes den måde vi opgør data på, samt hvorvidt der gives afslag på baggrund af manglende udredning, for derefter at tage sagen op på ny når udredningen fra sygehuset foreligger.

I de kommuner hvor der er ansat inkontinenssygeplejersker kan der også være en gevinst ved, med en høj sygeplejefaglighed på netop dette område, at kunne vejlede borgerne i inkontinensproblematikken, og guide dem videre i behandlingssystemet.

Tiltag der er implementeret for at nedbringe sagsbehandlingstiden for blebevillinger:

- Implementeret ændringer i arbejdsgangen for at reducere den indledende sagsbehandlingstid til senest 3 dage efter ansøgning
- Øget supervision og vejledning om produktvalg og faglige vurderinger
- Undersøgt sager med lange sagsbehandlingstider og fulgt op på, hvad det handler om
- Indsamlet indsigter hos driften ift. hvordan sagsbehandlingstiden kan reduceres
- Påbegyndt udredning vha. den intelligente ble på plejehjemmene, så der ikke skal ansøges om ble fra plejehjemsbeboere hos Myndighed Hjælpe midler, når fuldt implementeret, da hele processen så kan foregå lokalt på plejehjemmet

Forvaltningen fortsætter arbejder med at implementere tiltag, der kan have en positiv indvirkning på den indledende sagsbehandlingstid, det drejer sig blandt andet om:

- Ændring af registreringspraksis. Det kræver en udredning at få bevilliget bleer. Hvis borgeren ikke er udredt, afslås ansøgningen nu, fremfor at fremgå som aktiv i systemet, mens udredningen foregår

- Gennemgang af dokumentationsprocessen ift. at gøre den mere smidig og overskuelig
- Prøvehandling i Vojens og Gram for at sikre koordinering på tværs af hjemme- og sygeplejen ift. blebevilling. Arbejdsgangen for blebevilling skal implementeres i de nye teams
- Særligt fokus på om faste toilettider, medicingivning, væskeskema, der kan afhjælpe og hos nogen evt. udsætte behovet for en ble
- Dialog med sygehusene ift. ansvar om at udlevere bleer i udredningsperioden
- Derudover er der påbegyndt en tværgående analyse af området for at klarlægge øvrige forbedringsmuligheder

Den 24.01.2025 fremsendte Senior- og Sundhedsudvalget, på vegne af Haderslev Kommunalbestyrelse, et brev til Ældreministeren og Sundheds- og Indenrigsministeren vedr. de oplevede udfordringerne med manglende hjemmel i lovgivningen på bleområdet. Brevet er vedhæftet som bilag.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 06-02-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Ministerbrev - Bekymringer vedr. manglende hjemmel i kommunens sagsbehandling - Haderslev Kommune den 24.01.2025

Punkt 12: Gensidig Orientering

21/24725

Bilag

Orienteringer til mødet i Senior- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2025

Bilag til punkt 4: 1. brev til kommunernes chef på ældreområdet 6. januar 2025 S.docx

Bilag til punkt 5. 1. Tilsynsrapport.pdf

Bilag til punkt 5. 2. Resumé til offentliggørelse.pdf

Punkt 13: Eventuell

21/24725

Punkt 14: Underskriftsside

21/24725

Sagsresume

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