

REFERAT Udvalget for Ældre og Handicappede 2018-2021 d. 01-12-2020

Mødedato Tirsdag d. 01. december 2020 kl. 15:30

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Udmøntning af Budget 2021 - Pakkestruktur, Demens og Rehabilitering.....	4
Kvalitetsstandarder 2021 - Endelig godkendelse.....	8
Orientering fra formanden.....	11
Underskriftsark.....	12

Punkt 263: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Dagsorden er godkendt

Punkt 264: Udmøntning af Budget 2021 - Pakkestruktur, Demens og Rehabilitering

27.00.00-117-20

Sagens kerne

Som led i udmøntningen af budget 2021 og frem fremlægges forslag til udmøntning af midler til Hjemmeplejen – etablering af tilbud om motion og aktivitet målrettet borgere med demens eller demenslignende symptomer, forslag om justering af pakker til personlig hjælp og pleje samt status på implementering af beslutningen om bedre brug af rehabilitering i Hjemmeplejen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede:

1. Godkender, at der etableres et tilbud om aktivitet og motion i naturen til borgerne med demens eller demenslignende symptomer.
2. Tager orienteringen om den justerede pakkestruktur til personlig hjælp og pleje til efterretning.
3. Tager orienteringen om status på implementering af bedre anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Udvalget for Ældre og Handicappede besluttede følgende:

Ad 1:

Udvalget for Ældre og Handicappede godkender Administrationens forslag 2.

Ad. 2:

Udvalget for Ældre og Handicappede udsætter sagen til næste udvalgsmøde d. 12. januar 2021, da der afventes hørings svar fra HovedMED.

Ad. 3:

Udvalget for Ældre og Handicappede udsætter sagen til næste udvalgsmøde d. 12. januar 2021, da der afventes hørings svar fra HovedMED.

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2021 og frem blev der besluttet følgende: Der afsættes 880.000 kr. til Hjemmeplejen, pakkerne til personlig hjælp og pleje justeres med henblik på at opnå en besparelse på 1 mio. kr. årligt, og der igangsættes en proces, der har som mål, at sikre bedre anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen. På sidstnævnte er den forventede nettobesparelse i 2021 er 250.000 kr. og 1 mio. kr. årligt i de efterfølgende år.

Nedenfor fremlægges forslag til henholdsvis mere personale i Hjemmeplejen og justering af pakkerne til personlig hjælp og pleje. Afslutningsvis gives en status for arbejdet med bedre anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen.

Mere personale i Hjemmeplejen - Tilbud til demente borgere eller borgere med demenslignende symptomer

Som led i beslutningen om budget 2021 og frem blev der afsat 880.000 kr. årligt til mere personale i Hjemmeplejen. Jævnfør sag 255 på møde den 3. november 2020 foreslår administrationen, at midlerne målrettes gruppen af demente borgere. Et sådan tilbud er i tråd med Udvalgets politiske målsætning: ”Vi skal have flere demenspladser i Halsnæs Kommune, og indsatsen for demente skal opprioriteres”.

Der fremlægges følgende to forslag.

Forslag 1: Aktivitet og motion i naturen til borgere med demens eller demenslignende symptomer.

Det anbefales, at der etableres et aktivitetstilbud med afsæt i naturen – dette kan både være i nærområdet samt i områder, der kan nås med bus eller tog. Målgruppen er velmobiliserede borgere med lettere demenssymptomer, som kan profitere af en tidlig forebyggende indsats med aktivitet og motion i naturen. Tilbuddet dækker således den gruppe af borgere med demens eller demenslignende symptomer, der tidligt, i deres demensforløb, kan profitere af vedligeholdelse af fysiske og kognitive færdigheder. Der foreligger evidens for, at vedligeholdelse af disse funktioner kan forsinke behovet for plejebolig. Tilbuddet vil tillige skabe mulighed for dannelse af relationer og netværk borgerne imellem og skabe mulighed for overgang til andre kommunale- og regionale tilbud. Med dette tilbud skabes kontakt til en gruppe af borgere, som typisk takker nej til kommunale tilbud, indtil deres pårørende og situationen i hjemmet er overbelastet.

Tilbuddets omfang er følgende: Over en periode på 11 uger tilbydes to grupper af fem borgere aktiviteter 2 gange ugentligt af fem timers varighed. Tilbuddet gives i 44 uger. På et vil 40 borgere således kunne få glæde af tilbuddet. For den enkelte borger skal det, efter endt forløb, være muligt at skrive sig op til et nyt forløb.

Borgerne skal selv dække transportudgifter samt andre udgifter i forbindelse med aktiviteterne. Kommunen vil være vært for kaffe m.v. under afviklingen af tilbuddet. Lignende tilbud gives med succes i andre kommuner.

Administrationen anbefaler forslag 1.

Forslag 2: Ydelser til borgere med demenssymptomer der er visiteret til hjælp eller borgere i eget hjem, der endnu ikke har behov for visiteret hjælp.

Som alternativ foreslås det, at der etableres ydelser til borgere med svær hukommelsessvækkelse, demens diagnose eller demenslignende adfærd, hvor pårørende har brug for aflastning i hjemmet, eller borgere der bor alene, som har brug for

støtte til at færdes uden for hjemmet.

Der tilbydes vedligeholdelse af fysiske færdigheder såvel som kognitiv stimulering i forbindelse med ture eller aktiviteter i hjemmet. Der kan også være tale om aktivering og vedligeholdelse af aleneboende borgere med demens, der ikke kan rummes i de eksisterende kommunale tilbud.

Tilbuddets omfang er følgende: Borgerne tilbydes en ydelse på 4 timer om ugen i et 10 ugers forløb. Borgeren betaler egen samt hjælperens transport, såfremt borgeren ønsker at tiden anvendes til f.eks. ture, hvori offentlig transport indgår. Besøget dækkes, i den udstrækning det er muligt, af medarbejdere med kompetencer inden for demensområdet. Borgere der ikke er kendt af Visitationen i forvejen henvises via demenskonsulenterne til Visitationen.

For både forslag 1 og 2 gøres opmærksom på, at der endnu ikke er taget stilling til, i hvilken del af organisationen det nye tilbud bedst placeres. I beslutningen om placering af tilbuddet vil der være fokus på, at tilbuddet placeres et sted, hvor medarbejderne besidder de faglige kvalifikationer i forhold til tilbuddets målgruppe.

Når udvalget har godkendt administrationens indstilling, vil det nye tilbud blive nævnt i kvalitetsstandarderne.

Justering af pakkestruktur for den personlige pleje og hjælp

Jævnfør budgethåndtag 6.2.2.3 blev det besluttet, at der skulle ske en justering af pakkestrukturen på den personlige pleje og hjælp. Justeringen skal give mulighed for at give nogle mere nuancerede visitationer. Aktuelt er der overordnet fire pakker til personlig hjælp og pleje: Let – 15 minutter, Moderat – 30 minutter, Svær – 45 minutter og Total – 60 minutter. Pakkerne tildeles på baggrund af borgerens funktionsniveau, og de gives med større eller mindre frekvens. Pakkerne indeholder hverdagsrehabilitering øvre/nedre toilette, af/påklædning, bad, toiletbesøg, forflytning, struktur og sammenhæng, motivation og guidning.

I den nye pakkestruktur vil Visitationen fremadrettet kunne sammensætte otte pakker til borgerne. Visitationen vil således få mulighed for at give nogle mere præcise og nuancerede pakker end tidligere. Det betyder, at alle nuværende pakker nedjusteres med fem minutter - til gengæld bliver det muligt også at tillægge fem minutter til den enkelte pakke i den nye pakkestruktur.

I praksis betyder det, at der, hen over 2021 og om nødvendigt i 2022, vil ske en revurdering af borgernes ydelser. Visitationen vil løbende vurdere, hvordan borgerens behov bedst kan tilgodeses, samt om der er grundlag for at nuancere den tildelte tid.

Der gøres særligt opmærksom på følgende: I forbindelse med omlægningen og opstart af den nye pakkestruktur beholder alle borgere deres nuværende tid - dvs.: Er man i dag visiteret til 30 minutters hjælp, så vil man også have 30 minutters hjælp ved opstart af den nye pakkestruktur. Det er vurderingen, at det særligt er ved pakken - Let - 15 minutter og Moderat - 30 minutter, at der vil være grundlag for at nuancere den tildelte tid. Dette skyldes dels, at spændet mellem de to pakker er relativt stort, og at behov for meget lidt hjælp automatisk udløser minimum 15 minutter, hvor behovet hos borgeren, i nogle tilfælde, kan dækkes med 10 minutter.

Afslutningsvis skal bemærkes følgende: I budgethåndtaget blev der tillige fremsat forslag om, at praksis vedrørende støttestrømper blev ændret, således skulle borgerne fremover, via rehabilitering og hjælpemidler, blive mere selvhjulpne. En gennemgang af praksis har vist, at området for støttestrømper ikke kan optimeres yderligere. Allerede i dag tages der stilling til, om den enkelte borger kan blive mere selvhjulpne – det vil sige, at de borgere der får hjælp til støttestrømper i dag, ikke vil kunne klare sig uden.

I kvalitetsstandarderne indgår ikke en beskrivelse af pakkestrukturen, derfor, vil ovenstående justering ikke, blive beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Bedre anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen - status på implementering

Jævnfør budgethåndtag 6.2.2.2 blev det til budgettet besluttet, at der skal ske en mere effektiv anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen - Serviceloven §83a. Forslaget forudsætter, at Visitationen i endnu højere grad sætter fokus på rehabilitering, at samarbejdet mellem Visitationen, Hjemmeplejen og Træning og Aktivitet udvikles yderligere, samt at der investeres i både terapeutkompetencer, generel kompetenceudvikling og velfærdsteknologi. Der er derfor nedsat en arbejdsgruppe, som skal tilrettelægge processen frem mod fuld implementering. Dette arbejde vil blive afviklet hen over 2021. I arbejdsgruppen vil der blive fokuseret på erfarings- og vidensopsamling, ligesom forslagens fulde potentiale og muligheder vil blive afdækket.

Lov- og plangrundlag

Vedtagelsen af budget 2021 og frem.

Konsekvenser

Etablering af tilbud til borgerne med demens eller demenslignende symptomer: Både borgere og pårørende vil opleve tilbuddet som et væsentligt løft af serviceniveauet.

Justering af pakkestrukturen: Der sker ikke en forringelse af serviceniveauet for borgerne, da de stadig vil få samme ydelse. Nogle borgere vil opleve den ændrede praksis som en serviceforringelse. Personalet vil, i samarbejde med borgeren, finde den bedst mulige måde, at få det nye serviceniveau etableret i en gradvis overgang

Bedre anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen: Det forventes, at borgerne vil opleve det som et løft i serviceniveauet, idet der arbejdes med borgerens potentialer og med det mål at gøre den enkelte borger mere selvhjulpne. Tilsvarende vil personalet opleve det som et løft, at der arbejdes strategisk med at anvende deres faglighed i praksis.

Høring, dialog og formidling

Sagen sendes til høring i forbindelse med udsendelse af dagordenen.

Økonomi

Der er afsat 880.000 kr. til mere personale i Hjemmeplejen. Midlerne anvendes til etablering af tilbud om aktivitet og motion til borgere med demens eller demenslignende symptomer. Midlerne vil blive anvendt til ansættelse af to medarbejdere med en baggrund som Social- og Sundhedsassistent, med demenserfaring og uddannelse på minimum forløbskoordinatorniveau. Derudover afsættes et mindre beløb til IT, udgifter i forbindelse med aktiviteter m.v.

Der skal som led i justering af pakkestrukturen effektiviseres med 1 mio. kr. årligt fra 2021 og frem.

Bedre anvendelse af rehabilitering i Hjemmeplejen skal i 2021 give en nettobesparelse på 250.000 kr. og de efterfølgende år 1 mio. kr. årligt.

Bilag

Høringssvar UÆH 01.12.2020 Ældrerådet

Punkt 265: Kvalitetsstandarder 2021 - Endelig godkendelse

27.00.00-32-18

Sagens kerne

Sundheds- og Ældreområdet's forslag til revidering af kvalitetsstandarder 2021 fremlægges hermed til anden drøftelse og endelig godkendelse i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede. Det indstilles ligeledes, at udvalgene anbefaler, at Byrådet godkender Kvalitetsstandarder 2021.

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede havde første drøftelse af forslag til revideringer af kvalitetsstandarder 2021 på hver deres udvalgsmøde henholdsvis d. 2. november, jvf. punkt 239 og 3. november 2020, jvf. punkt 259.

Administrationen har efterfølgende tilrettet kvalitetsstandarderne.

Leder for Visitationen Michael Pedersen deltager på Udvalget for Ældre og Handicappedes møde d. 1. december 2020.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender "Kvalitetsstandarder 2021".

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefalet

Beslutning fra fagudvalg

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 30. november 2020, pkt. 249:

Høringssvar modtaget fra Ældrerådet

Direktionens indstilling anbefalet

Sagsfremstilling

Ifølge bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder skal Byrådet én gang årligt godkende kvalitetsstandarder under Sundheds- og Ældreområdet. De nuværende kvalitetsstandarder for 2020 godkendte Byrådet d. 19. december 2019.

Kvalitetsstandarderne tager afsæt i gældende lovgivning samt Byrådets beslutninger for følgende områder: Hverdagsrehabilitering, personlig pleje, praktisk hjælp, udpeget hjælper, plejebolig og ældrebolig, støtte til bil,

hjælpemidler og boligændringer, kropsbårne hjælpemidler, midlertidigt døgnophold, hjemmesygepleje og forebyggende hjemmebesøg.

Kvalitetsstandarderne er inddelt i seks hæfter: Hæfte 1: Ældre i Halsnæs, Hæfte 2: Fællesskab og Sundhed, Hæfte 3: Hjælpemidler og velfærdsteknologi, Hæfte 4: Personlig hjælp og pleje, Hæfte 5: Praktisk hjælp i hjemmet og Hæfte 6: Beboer på plejecentre.

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede havde følgende ændringsforslag efter første drøftelse af forslagene til revidering af kvalitetsstandarder 2021:

Hæfte 3 side 4:

Administrationen tjekker formuleringen ang. reparation af kørestole.

Efter gennemgang af hæfte 3 side 4 kan det konstateres, at sætningen ang. reparation af kørestole ikke er slettet, men er flyttet længere op på side 4. Administrationen har rettet det i vedhæftede bilag.

Serviceændringer:

På udvalgsrådet den 1. december 2020 for Udvalget for Ældre og Handicappede fremlægges sag med indstilling om et nyt tilbud til borgere med demens eller demenslignende symptomer. Såfremt Udvalget godkender indstillingen, vil kvalitetsstandarderne til behandlingen i Byrådet blive tilrettet således, at det nye tilbud nævnes kort i hæfte 4 side 8.

Ældrerådet og Handicaprådet har indeværende sag i særskilt høring. Fristen for indlevering af høringssvar er d. 26. november 2020. Når høringssvaret er modtaget, vil det blive eftersendt til Udvalget. I forhold til den særskilte høring vil Administrationen tilrette kvalitetsstandarderne til behandlingen i Byrådet, såfremt Udvalget beslutter, at der skal ske ændringer afledt af de indkomne høringssvar.

Kvalitetsstandarder 2021 og bilag med revideringerne er vedhæftet.

Lov- og plangrundlag

Lov om social service § 79.

Lov om social service §§ 83, 83a og 86.

Sundhedsloven.

Lov om almene boliger 54b.

Lov om retssikkerhed.

Bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder.

Konsekvenser

Den årlige gennemgang af kvalitetsstandarder for Sundheds- og Ældreområdet sikrer, at borgeren er velinformeret om det politisk vedtagne serviceniveau i Halsnæs Kommune.

Høring, dialog og formidling

Sagen er sendt i særskilt høring til Ældrerådet og Handicaprådet.

Kvalitetsstandarderne 2021 vil, efter godkendelse, blive formidlet til borgere og medarbejdere gennem 6 illustrative hæfter. Alle hæfter vil være tilgængelige på kommunens hjemmeside, på biblioteker og i borgerservice.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

HALS_KvalStd_1_2021_4k_101120

HALS_KvalStd_2_2021_3k_091120

HALS_KvalStd_3_2021_4k_101120

Forslag til revideringer - Kvalitetsstandarder 2021 - version 2

HALS_KvalStd_4_2021_2k_091120

HALS_KvalStd_5_2021_2k_091120

HALS_KvalStd_6_2021_3k_101120

Høringssvar USF 30.11.2020 Ældrerådet

Høringssvar UÆH 01.12.2020 Ældrerådet

Punkt 266: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

.

Bilag

Sagsliste UÆH december møde

Punkt 267: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Thue Lundgaard Curry (Ø)

Ole S. Nielsen (O)

Susan Eirfeldt (V)

Sune Raunkjær (V)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Torben Hedelund (A)