

REFERAT Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget d. 22-08-2022

Mødedato Mandag d. 22. august 2022 kl. 17:00

Mødested Gråt møderum, Amtstue Alle

Mødedeltagere Sine Reffstrup, Mazlum Öz, Pia Thøgersen, Tina-Mia Eriksen, Mona Musse, Lotte Birkestrøm, Benny Christensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temamøde om hjemmeplejen og hjemmesygeplejen.....	4
Dialogmøde med Dialogforum for Socialt udsatte vedr. etablering af et lokalt udsatteråd.....	6
Tildelingsmodel plejecentre (genoptaget).....	8
Kvalitetsstandarder på voksenområdet - hjælpemidler (Genoptaget).....	14
Kvalitetsstandarder på voksenområdet 2022 - sundheds- og ældreområdet (Genoptaget).....	18
Høringsudkast til ny Ældre- og Værdighedspolitik.....	25
Orientering om påbud på Plejecenter Ortved.....	27
Anlægsbevilling til etablering af skæve boliger.....	30
Orientering fra formand og direktør.....	33
Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	34
Underskriftsark.....	35

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Temamøde om hjemmeplejen og hjemmesygeplejen

22-001259

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

På mødet i februar 2022 godkendte Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget et justeret introduktionsprogram for 2022. Det fremgår af programmet, at der skal være en introduktion til Ringsted Kommunes hjemmepleje og hjemmesygepleje på udvalgets møde i august.

Beskrivelse af sagen

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets møde den 22. august 2022 bliver holdt på Amtstue Allé 71. På mødet bliver udvalget præsenteret for hjemmeplejen og hjemmesygeplejen og får en rundvisning i deres lokaler.

Hjemmeplejen hjælper borger der bor i eget hjem med personlig pleje og praktiske opgaver. Det kan være bad, anden hygiejne, rengøring, tøjvask, indkøb og sætte mad frem med flere. Ca. 885 borgere får pt. hjælp til personlig pleje eller praktisk hjælp.

Som udgangspunkt skal borgerne kunne vælge mellem flere forskellige leverandører, men det har ikke været muligt at indgå aftale med en privat leverandør. I stedet kan borgerne få et frivalgsbevis, som som giver dem mulighed for at købe hjælp hos en privat leverandør efter eget valg, fx et privat rengøringsfirma.

Hjemmesygepleje leveres som udgangspunkt af den kommunale hjemmesygepleje, fordi sundhedslovsydelser, fx intravenøs behandling, sårplejemedicindosering og øjendrypning med flere, som hovedregel skal leveres af en medarbejder med en sundhedsfaglig uddannelse. Det vil ofte være sygeplejersker, men nogle ydelser kan delegeres til social- og sundhedsassistenter.

Hjemmesygeplejen leverer ydelser i borgernes eget hjem og bemandes desuden tre sygeplejeklinikker - to klinikker i sundhedshuset og en på Amtstue Allé 71. Ca. 775 borgere får hjælp fra den kommunale hjemmesygepleje.

Både hjemmeplejen og hjemmesygeplejen er væsentlige aktører i udmøntning af kommunes rehabiliteringsstrategi og i indsatsen med tidlig opsporing af fx sygdom og funktionstab.

Derudover arbejdes med afprøvning og implementering af "lokale tværfaglige teams. I budgetaftalen for 2021 blev der afsat 492.000 kr. til afprøvning af lokale tværfaglige teams i hjemmeplejen. Pilotprojektet er startet september 2021 i Benløse med en afprøvning af mulighed for et team der lokalt kan varetage "alt" der sker i et ældre menneskes liv, fx forebyggelse,

rehabilitering og terminal behandling med mere. Formålet er at udvikle en model på ældreområdet som bidrager til det gode ældre liv, i form af bedre service, kvalitet, kontinuitet, nærvær og sammenhæng for borgerne. Hensigten er endvidere at skabe spændende og attraktive jobs og arbejdsvilkår for medarbejderne.

I hjemmeplejen afprøves desuden forskellige digitaliseringsindsatser:

- Digirehab - som er virtuel rehabilitering i borgerens eget hjem. Målet er at give borgerne en løsning, der kan understøtte forbyggende træning, som kan hjælpe borgerne til at fastholde deres funktionsniveau.
- Skærmbesøg - skærmbesøg giver mulighed for en virtuel samtale, hvor medarbejderne og borgeren samtidig kan se hinanden. Skærmbesøg forventes, at kunne være med til at udvikle de muligheder, Ringsted Kommune har for at levere service til borgerne.

Inddragelse og høring

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at temamødet vil bidrage til at give udvalget en god introduktion til hjemmeplejen og hjemmesygeplejen.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ingen særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Punkt 3: Dialogmøde med Dialogforum for Socialt udsatte vedr. etablering af et lokalt udsatteråd

22-002879

Beslutning

Taget til efterretning med følgende bemærkninger:

- Dialogforum fastholdes i sin nuværende form
- Dialogforum inviteres én gang årligt til et dialogmøde med Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Indhold

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Indledning

Under punktet afholdes dialogmøde med Dialogforum vedr. socialt udsatte. Mødet afholdes jf. udvalgets beslutning den 26. april 2022. Til mødet deltager otte repræsentanter fra Dialogforum vedr. socialt udsatte. Mødet afholdes som led i arbejdet omkring eventuel etablering af et udsatteråd.

Beskrivelse af sagen

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 26. april 2022 at følgende emner skulle behandles på dialogmødet:

- Ser Dialogforum et behov for et Udsatteråd?
- Hvordan øges den politiske deltagelse?
- Hvordan sikres en bredere deltagelse af udsatte?
- Hvordan kan der sikres høring af udsatte?
- Hvordan skal et eventuelt råd sammensættes?

I sagen den 26. april 2022 blev erfaringer fra andre kommuner og vurdering af de økonomiske konsekvenser kortlagt med forskellige konstruktioner (**bilag 1**).

Inddragelse og høring

Ingen

Økonomi

Ingen

Vurdering

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for handicapområdet

Dialogmødet vurderes i sig selv ikke at have specielle konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at dialogmødet tages til efterretning.

Bilag

Beslutningsdokument fra ÆSSU d. 26.04.2022: Etablering af et lokalt råd for socialt udsatte

Punkt 4: Tildelingsmodel plejecentre (genoptaget)

22-005944

Beslutning

Udvalget anbefaler model 1.

Sagens sendes i høring med høringsfrist den 8. september 2022. Sagen genoptages, når der foreligger hørings svar.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								x
Orientering								
Indstilling		x						x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I budget 2022 er der en hensigts erklæring om, at der skal udarbejdes forslag til en transparent tildelingsmodel for kommunens tre plejecentre.

I denne sag skal der tages stilling til en tildelingsmodel for plejecentrene.

Beskrivelse af sagen

De tre plejecentre i Ringsted Kommune har rammebudgetter til administration, løn og andre personalerelaterede udgifter, aktiviteter herunder udflugter og arrangementer, materialer til aktiviteter samt vedligehold af inventar og udsmykning på fælles- og servicearealer.

Der er pt. forskel på rammen på de tre plejecentre. Det betyder, at de tre plejecentre får forskellige beløb beregnet som gennemsnit pr. plejebolig. Solbakken har en højere ramme pr. bolig end Ortved og KLC. Den største årsag er, at der med budget 2013, blev afsat penge til at omdanne Hus 16 fra almindelige plejeboliger til skærmede boliger, men ændringen blev aldrig gennemført.

Nedenfor vises den nuværende tildeling af midler til de tre plejecentre for almindelige plejeboliger og skærmede plejeboliger. Midlertidige pladser, vente- og aflastningspladser og den særligt skærmede enhed – Hus 8 er ikke med i beregningerne. Dette fordi brugerne har særligt komplekse behov, som kræver særlige kompetencer og ressourcer.

Tabel 1 viser det antal boliger, der indgår i beregningen fordelt på almindelige og skærmede plejeboliger.

Tabel 1

Antal borgere	Almindelig	Skærm	I alt
KLC	75	19	94
Ortved	50	0	50

Solbakken*	38,5	15	53,5
------------	------	----	------

*Ægtefælleboliger er vægtet halvt, fordi der ofte kun er én plejekrævende beboer i boligerne.

Tabel 2 viser det nuværende gennemsnitlige rammebeløb pr. plads om året: 1) Fordelt på almindelige og skærmede pladser og 2) som et samlet gennemsnit. Beregningerne er lavet på baggrund af de faktiske udgifter herunder antal medarbejdere knyttet til de enkelte plejeafdelinger i dag-, aften- og nattevagt, andel af ledelse og administration og vedligehold med videre. Beregningerne vises både med og uden nattevagt.

Midler der er permanent tildelt fra forskellige puljer, fx klippekort, ekstra fester og arrangementer, støtte til frivillige og ledsagelse med videre er medtaget i beregningerne. Midler der er tildelt på engangsbasis, fx de midler der blev givet i forbindelse med Covid-19 pakkerne er ikke taget med.

Tabel 2

Kr. gnsn. pr. plads pr. år	Almindelig	Skærm	Alm. + skærm
KLC	392.114	595.140	433.151
Ortved	397.291	0	397.291
Solbakken	474.638	529.383	486.928
Gennemsnit uden nat	373.364	517.547	398.186
Nat	39.765	48.583	41.283
Gennemsnit med nat	413.130	566.130	439.469

Der er regnet på fire modeller for tildeling. Beregningerne tager udgangspunkt i, at der skal tildeles samme rammebeløb til de boliger, der indgår i beregningen (jf. tabel 1).

Der er regnet på tildeling henholdsvis med og uden normering om natten. Årsagen er at det estimeres, at den fysiske udformning af de tre plejecentre begrunder en uens tildeling i nattevagten, hvis der skal være samme sikkerhedsniveau på de tre plejecentre om natten.

Derudover er tildelingen beregnet på to måder:

1) Almindelige og skærmede boliger skal vægtes forskelligt i tildeling af midler. Det vil sige, at tildelingen for almindelige boliger beregnes ud fra gennemsnittet for almindelige boliger på de tre plejecentre = 373.164 kr. eller 413.130 kr. pr. bolig (jf. tabel 2), og tildelingen for skærmede boliger beregnes ud fra gennemsnittet for skærmede boliger på de tre plejecentre = 517.457 kr. eller 566.130 kr. pr. bolig (jf. tabel 2).

2) Almindelige og skærmede boliger vægtes ens i tildeling af midler = 398.186 kr. eller 439.469 kr. pr. bolig (jf. tabel 2).

I tabel 3 og 4 er vist nuværende budget og fremtidigt budget ved de forskellige modeller samt ændringen mellem det nuværende og det fremtidige budget. I tabel 3 er normering om natten udeladt i tabel 4 er normering om natten medtaget.

Tabel 3 viser:

- Model 1: budget og ændring ved en tildeling, hvor de almindelige og de skærmede boliger vægtes forskelligt, ved at der er regnet med en højere gennemsnitspris for en skærmet bolig.
- Model 2: budget og ændringer ved en tildeling, hvor alle boliger - almindelige og skærmede vægtes ens.

Kroner	Nuværende budget uden nat	Fremtidigt budget modell	Ændring model 1	Fremtidigt budget model 2	Ændring model 2
KLC	37.531.074	37.835.710	304.636	37.429.443	-101.631

Ortved	17.984.738	18.668.212	683.474	19.909.278	1.924.540
Solbakken	23.125.837	22.137.727	-988.110	21.302.928	-1.822.910

Tabel 4 viser:

- Model 3: budget og ændring ved en tildeling, hvor de almindelige og de skærmede boliger vægtes forskelligt, ved at der er regnet med en højere gennemsnitspris for en skærmet bolig.
- Model 4: budget og ændringer ved en tildeling, hvor alle boliger - almindelig og skærmede boliger vægtes ens.

Tabel 4

Kroner	Nuværende budget med nat	Fremtidigt budget model 3	Ændring model 3	Fremtidigt budget Model 4	Ændring model 4
KLC	40.716.239	41.741.188	1.024.949	41.310.076	593.837
Ortved	19.864.571	20.656.482	791.910	21.973.445	2.108.873
Solbakken	26.214.296	24.397.437	-1.816.859	23.511.586	-2.702.711

Der er stor forskel på det beløb, der skal omfordeles mellem plejecentrene ved de forskellige modeller. For alle modeller gælder, at Solbakkens ramme bliver mindre end nu, varierende mellem ca. en mio. kr. mindre og ca. 2.7 mio. kr. mindre. Ortved vil få en større ramme varierende mellem ca. 700.000 kr. mere og ca. 2 mio. kr. mere. For KLC gælder, at der er tale om mindre ændringer, hvor der enten tilføres lidt eller fjernes lidt, afhængig af, hvordan almindelige og skærmede boliger vægtes.

Inddragelse og høring

Til høring i Ældrerådet og i de lokale MED-udvalg med høringsfrist den 7. juni 2022.

Økonomi

En ændring af tildelingsmodellen er ensbetydende med en omfordeling af midler mellem de tre plejecentre.

Vurdering

Administrationen vurderer, at den valgte metode til beregning giver det mest retvisende billede af tildelingen af midler pr. plejebolig. Det er administrationens vurdering, at det giver det mest retvisende billede, at udelade Hus 8 på Solbakken, midlertidige pladser og ventepladser på KLC samt vente- og aflastningspladser på Ortved i beregningerne, fordi brugerne har særlige behov, der i forskelligt omfang kræver specialiseret pleje og pasning. Det vurderes, at disse boliger ikke kan sammenlignes med de øvrige boliger.

Det er administrationens vurdering, at en omfordeling mellem plejecentrene bedre vil sikre, at beboerne på de tre plejecentre får samme kvalitet og service.

Administrationen vurderer, at nattevagten skal udelades af beregningerne, fordi det vurderes, at de tre plejecentre hver især har den lavest mulige bemanning i nattetimerne med udgangspunkt i det sikkerhedsmæssige forsvarlige i forhold til plejecentrenes bygningsmæssige udformning.

Administrationen vurderer videre, at der er brug for en højere bemanning til de skærmede boliger end til de almindelige plejeboliger. Det vurderes således, at beboere med demenssygdom har brug for mere tid for at sikre god trivsel og livskvalitet. Samtidig er der flere sikkerhedsmæssige hensyn, herunder at sikre at beboere med demens ikke går hjemmefra samt forhindre ulykker.

Hvis der regnes med samme vægt for almindelige boliger og skærmede boliger vil Solbakken rammes særlig hårdt, fordi der er en stor andel af skærmede boliger på Solbakken. Det er administrationens vurdering, at valg af model 2 eller model 4 vil betyde, at beboere på Solbakken får en dårligere kvalitet og service end beboerne på KLC og Ortved.

Det er således administrationens vurdering, at en ændret tildeling efter model 1, hvor nattevagten er udeladt og almindelige og skærmede boliger vægtes forskelligt, vil give den mest ensartede fordeling pr. bolig og dermed stille beboerne på de tre plejecentre ens.

Det vurderes, at en ændring af tildelingsmodel kan implementeres pr. 1. januar 2023. Der skal blandt andet være tid til at varsel medarbejderne om ændring af arbejdssted.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at sagen sendes til høring i Ældrerådet og de lokale MED-udvalg med høringsfrist den 7. juni 2022, hvorefter sagen genoptages i august 2022.

Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 22. august 2022

På udvalgets møde den 16. maj 2022 blev det besluttet, at der skal være en yderligere beskrivelse af konsekvenserne af de fire modeller.

Beregningerne i de fire modeller er lavet med udgangspunkt i, at beboerne skal have samme kvalitet, serviceniveau og muligheder for aktiviteter, uanset hvor de bor. Det samme gælder for medarbejderne, fx er der i dag forskel på, hvor ofte medarbejderne skal have weekendvagt - fra hver anden weekend til hver fjerde weekend. Samtidig er arbejdsglæden højere, når medarbejderne oplever, at de har tid til at yde en god omsorg og pleje.

Beregningerne er lavet med udgangspunkt i plejecentrenes nuværende samlede budgetramme. Det vil sige, at der hverken er indregnet en besparelse eller en forøgelse af den samlede budgetramme.

Når det alligevel er muligt, at lave fire forskellige beregningsmodeller skyldes det, at forskellige forhold kan indregnes med forskellig vægt. Eksempelvis om der skal afsættes samme beløb til alle boliger eller om skal være forskel på det beløb, der gives til en almindelig plejebolig og en skærmet plejebolig. Der kan også være bygningsmæssige forhold, der kan begrunde en forskel i tildelingen.

Model 1

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At en skærmet bolig skal have et større beløb end en almindelig bolig, fordi det gennemsnitlige ressourcebehov til en skærmet bolig er større end det gennemsnitlige ressourcebehov til en almindelig plejebolig.
2. At nattevagten er taget ud af beregningen, fordi de bygningsmæssige forskelle tilsiger, at der skal være en uens tildeling af ressourcer til natten for at sikre samme sikkerhed, fx i tilfælde af brand. Beregningen dækker altså kun dag- og aftenvagt, hvor de bygningsmæssige forhold har mindre betydning, fordi der er flere på arbejde på alle afdelinger.

Modellen indebærer en mindre omfordeling af midler fra Solbakken til både Ortved og KLC.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. 2,1 medarbejder flyttes fra Solbakken heraf flyttes 1,6 til Ortved og 0,5 medarbejder flyttes til KLC.

Model 2

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At almindelige plejeboliger og skærmede boliger skal have tildelt samme beløb. Beregningen forudsætter altså, at almindelige og skærmede boliger er lige ressourcekrævende.
2. At nattevagten er taget ud af beregningen, fordi de bygningsmæssige forskelle tilsiger, at der skal være en uens tildeling af ressourcer til natten for at sikre samme sikkerhed, fx i tilfælde af brand. Beregningen dækker altså kun dag- og aftenvagt, hvor de bygningsmæssige forhold har mindre betydning, fordi der er flere på arbejde på alle afdelinger.

Modellen indebærer, at til en stor omfordeling af midler fra Solbakken til Ortved og en lille omfordeling af midler fra KLC til Ortved. Især Solbakken skal afgive et stort beløb, fordi der er en meget stor andel af skærmede boliger, hvor der kun er almindelig plejeboliger i Ortved.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. fire medarbejder flyttes fra Solbakken til Ortved og ca. 0,2 medarbejder flyttes fra KLC til Ortved.

Model 3

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At en skærmet bolig skal have et større beløb end en almindelig bolig, fordi det gennemsnitlige ressourcebehov til en skærmet bolig er større end det gennemsnitlige ressourcebehov til en almindelig plejebolig.
2. At nattevagten er taget med i beregningen. Det vil sige, at der ikke kompenseres for, at de bygningsmæssige forhold giver forskellige vilkår i nattevagten, hvor der ikke er en medarbejder på hver afdeling.

Model 3 betyder, at der sker en stor omfordeling af midler fra Solbakken til KLC og Ortved.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. fire medarbejdere flyttes fra Solbakken, heraf flyttes ca. 2,2 til KLC og ca. 1,8 medarbejdere flyttes til Ortved.

Antallet af nattevagter på de tre plejecentre er politisk besluttet ud fra en vurdering af, hvad der er sikkerhedsmæssigt forsvarligt på det enkelte plejecenter. Der er en væsentlig højere normering i nattevagten på Solbakken. Dette skyldes to forhold: 1) Solbakkens fysiske udformning med separate huse og 2) De tre skærmede enheder har hver deres nattevagt. Dette skyldes blandt andet, at personer med demens ofte ikke har døgnforømmelse og derfor vandrer om natten.

Model 4

Tildelingen er beregnet med udgangspunkt i:

1. At almindelige plejeboliger og skærmede boliger skal have tildelt samme beløb. Beregningen forudsætter altså, at almindelige og skærmede boliger er lige ressourcekrævende.
2. At nattevagten er taget med i beregningen. Det vil sige, at der ikke kompenseres for, at de bygningsmæssige forhold giver forskellige vilkår i nattevagten, hvor der ikke er en medarbejder på hver afdeling.

Model 4 indebærer, at der sker en stor omfordeling af midler fra Solbakken til især Ortved og i mindre grad til KLC. Den stor omfordeling af midler skyldes, at Solbakken ikke tildeles ekstra ressourcer til de skærmede boliger i hverken dag-, aften- eller nattevagten.

Omsat til årsværk svarer omfordelingen til, at ca. seks medarbejdere flyttes fra Solbakken. Ca. 4,6 medarbejder flyttes til Ortved og ca. 1,4 medarbejder flyttes til KLC.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at en ændret tildeling efter model 1, hvor nattevagten er udeladt og almindelige og skærmede boliger vægtes forskelligt, vil give den mest ensartede fordeling pr. bolig og dermed stille beboerne og medarbejderne på de tre plejecentre mest ens.

Administrationen vurderer, at der er brug for en højere bemanning til de skærmede boliger end til de almindelige plejeboliger. Det vurderes således, at beboere med demenssygdom har brug for mere tid for at sikre god trivsel og livskvalitet. Samtidig er der flere sikkerhedsmæssige hensyn, herunder at sikre, at beboere med demens ikke går hjemmefra samt forhindre ulykker.

Hvis der regnes med samme vægt for almindelige boliger og skærmede boliger vil Solbakken rammes særlig hårdt, fordi der er en stor andel af skærmede boliger på Solbakken. Administrationen vurderer, at tildeling efter modellerne 2, 3 og 4 vil betyde, at beboere på Solbakken får en dårligere kvalitet og service end beboerne på KLC og Ortved samt at medarbejderne får dårligere vilkår end deres kollegaer på KLC og Ortved.

Det vurderes, at model 1 kan implementeres uden, at det vil føre til væsentlige forringelser i kvalitet og service for borgerne. Blandt andet kan en del af reduktionen gennemføres ved at medarbejderne arbejder flere weekender, i lighed med medarbejderne på KLC og Ortved.

Det vurderes, at en ændring af tildelingsmodel kan implementeres pr. 1. januar 2023. Der skal blandt andet være tid til at varsel medarbejderne om ændring af arbejdssted.

Indstilling

Direktionen indstiller, at sagen sendes til høring i Ældrerådet og de lokale MED-udvalg med høringsfrist den 8. september 2022, hvorefter sagen genoptages i oktober 2022

Sagens forløb

16-05-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Konsekvenserne af de enkelte modeller skal beskrives yderligere, hvorefter sagen genoptages.

Ej til stede Lotte Birkestrøm

Punkt 5: Kvalitetsstandarder på voksenområdet - hjælpemidler (Genoptaget)

22-002910

Beslutning

Anbefales godkendt.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring			x					x
Orientering								
Indstilling		x	x					x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I henhold til den af Byrådet vedtagne procedure for politisk behandling af kvalitetsstandarderne på voksenområdet for første år i valgperioden, fremlægges hermed de reviderede kvalitetsstandarder under temaet ”Hjælpemidler” til politisk behandling.

Beskrivelse af sagen

Formålet med kvalitetsstandarderne er at give Byrådet mulighed for at definere serviceniveauet og kvaliteten af de ydelser, som kommunen leverer. Desuden bruges kvalitetsstandarderne som information til borgerne om, hvilket serviceniveau de kan forvente i Ringsted Kommune.

Kvalitetsstandarderne fungerer også som arbejdsredskab for medarbejdere og ledelse i Social- og Sundhedscentret, når de skal behandle borgernes sager.

Kvalitetsstandarderne indenfor temaet ”Hjælpemiddelområdet” er senest vedtaget samlet af Ældre- og Genoptræningsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget i henhold til den dagældende delegationsplan i april 2020.

2022 er første år i valgperioden og i henhold til den procedure for politisk behandling af kvalitetsstandarderne, som Byrådet vedtog den 11. november 2019, skal samtlige kvalitetsstandarder behandles i Byrådet i sektioner under nogle temaer. I henhold til de tidligere gældende delegationsplaner var det fagudvalgene Ældre- og Genoptræningsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, som indstillede til beslutning i sagen. De nye delegationsplaner er endnu ikke udfærdiget og derfor fremlægges sagen nu til indstilling om beslutning for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, samt Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.

Nedenfor følger et skema med oversigt over de foreslåede præciseringer og tilpasninger af de kvalitetsstandarder, som vedrører ældre- og sundhedsområdet, samt årsagen til disse.

Overbliksskema over årsag/bemærkninger til ændringer

Kvalitetsstandard for:	Årsag/bemærkninger til ændringer
------------------------	----------------------------------

Boligindretning	Sætning: ”Ved større boligændringer kan sagsbehandling strække sig ud over et år” er fjernet. Der er ikke angivet sagsbehandlingsfrister i andre kvalitetsstandarder. Borger bliver ved samtalen gjort opmærksom på dette.
Forbrugsgoder	Sætning: ”Særligt omkring el-scootere: disse kan ikke bevilges, hvis formålet udelukkende er at køre til indkøb, som kan dækkes ved indkøb via telefon- eller internetbestilling m.v.”, er fjernet. Ankestyrelsen har ændret praksis og indkøb vægtes nu i højere grad. Det vil altid bero på en konkret og individuel vurdering.
Hjælpe midler til personlig pleje og aktivitet i hjemmet	Ingen ændringer
Inkontinenshjælpe midler	Under punktet ”Formålet med inkontinenshjælpe midler”, er teksten omskrevet, idet den ikke var retvisende. Det er ikke kun ufrivillig vandladning og stomi. Den er omskrevet i en ordlyd som er mere lig lovteksten. Under punktet ”Hvem kan få inkontinenshjælpe midler?”, er teksten omskrevet, idet den ikke var retvisende. Oprindelige tekst var for snæver, da det ikke kun er ufrivillig vandladning og stomi.
Kropsbårne hjælpe midler	Ingen ændringer
Midlertidige hjælpe midler	Under ”Øvrige relevante oplysninger”, er første afsnit omskrevet, idet den oprindelige formulering var for snæver i forhold til målgruppen. Derudover er der indskrevet eksempler på, hvilke hjælpe midler det kunne dreje sig om.
Mobilitetshjælpe midler	Ingen ændringer
Støtte til køb af bil	Ingen ændringer
Kørsel til afprøvning af hjælpe midler	Ingen ændringer

Læsevejledning til kvalitetsstandarderne:

Tekst skrevet med grønt foreslås tilføjet eller flyttet fra andet afsnit.

Tekst skrevet med rødt foreslås slettet eller flyttet til andet afsnit.

Følgende bilag er knyttet til sagen:

De ovennævnte kvalitetsstandarder med foreslåede ændringer jævnfør læsevejledningen.

Inddragelse og høring

Sendes i høring hos hhv. Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at kvalitetsstandarderne på hjælpemiddelområdet med de foreslåede tilpasninger og præciseringer lever op til lovgivningen

Der er efter administrationens opfattelse alene tale om mindre tilpasninger eller præciseringer uden betydning for serviceniveauet.

Konsekvenser for handicapområdet

Fastsættelse af kvalitets- og serviceniveau, som er emnet for nærværende sag, har indflydelse på den hjælp, som bl.a. handicappede kan forvente at få fra kommunen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at kvalitetsstandarderne sendes i høring hos hhv. Ældrerådet og Handicaprådet.

Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 22-08-2022 og Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget den 25-08-2022

Af referatet fra Handicaprådets møde 21. juni fremgår: "*Høring vedr. Kvalitetsstandarder på voksenområdet - hjælpemidler*: Handicaprådet vurderer, at der er forbedringer til kvalitetsstandarderne. Handicaprådet er endvidere enige i de ændringer der er lavet og indgiver derfor ikke høringssvar". Af referatet fra Ældrerådets møde 23. juni fremgår: "Ældrerådet har ingen bemærkninger til sagen".

Indstilling

Direktionen indstiller, at kvalitetsstandarderne godkendes med de foreslåede ændringer og præciseringer.

Sagens forløb

13-06-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sagens sendes i høring med høringsfrist 20. juli 2022.

Ej til stede: Tina-Mia Eriksen og Henrik Kjær

21-06-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Sagen sendes i høring med høringsfrist 20. juli 2022.

Ej til stede: Henrik Kjær

Bilag

Visiteret kørsel til afprøvning af hjælpemidler

Støtte til bil

Mobilitetshjælpemidler

Midlertidige hjælpemidler

Kropsbårne hjælpemidler

Inkontinenshjælpemidler

Hjælpe midler til personlig pleje og aktivitet i hjemmet

Forbrugsgoder

Boligindretning

Punkt 6: Kvalitetsstandarder på voksenområdet 2022 - sundheds- og ældreområdet (Genoptaget)

21-017455

Beslutning

Anbefales godkendt med Handicaprådets bemærkninger.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring			X					X
Orientering								
Indstilling		X	X					X
Beslutning	X							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I henhold til den af Byrådet vedtagne procedure for politisk behandling af kvalitetsstandarderne på voksenområdet for første år i valgperioden fremlægges hermed den anden tredjedel af de reviderede kvalitetsstandarder under temaet ”ældre- og sundhedsområdet” til politisk behandling.

Beskrivelse af sagen

Formålet med kvalitetsstandarderne er at give Byrådet mulighed for at definere serviceniveauet og kvaliteten af de ydelser, som kommunen leverer. Desuden bruges kvalitetsstandarderne som information til borgerne om, hvilket serviceniveau de kan forvente i Ringsted Kommune.

Kvalitetsstandarderne fungerer også som arbejdsredskab for medarbejdere og ledelse i Social- og Sundhedscentret, når de skal behandle borgernes sager.

Kvalitetsstandarderne indenfor temaet ”ældre- og sundhedsområdet” er senest vedtaget samlet af Ældre- og Genoptræningsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget i henhold til den dagældende delegationsplan i september 2020. Flere af kvalitetsstandarderne er efterfølgende blevet behandlet af Byrådet den 6. december 2021.

2022 er første valgår og i henhold til den procedure for politisk behandling af kvalitetsstandarderne, som Byrådet vedtog den 11. november 2019, skal samtlige kvalitetsstandarder behandles i Byrådet i sektioner under nogle temaer. I henhold til de tidligere gældende delegationsplaner var det fagudvalgene Ældre- og Genoptræningsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, som indstillede til beslutning i sagen. De nye delegationsplaner er endnu ikke udfærdiget og derfor fremlægges sagen nu til indstilling om beslutning for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, samt Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.

Nedenfor følger et skema med oversigt over de foreslåede præciseringer og tilpasninger af de kvalitetsstandarder, som vedrører ældre- og sundhedsområdet, samt årsagen til disse.

Kvalitetsstandard for:	Årsag/bemærkninger til ændringer
------------------------	----------------------------------

Aflastning og afløsning	Ingen ændringer
Daghjem til borgere med demens	Mindre sproglige rettelser.
Daghjem til ældre borgere med fysiske handicap	Mindre sproglige rettelser. Rettelse af, hvor mange dage ophold på daghjem kan vare, så teksten afspejler gældende praksis.
Forebyggende hjemmebesøg	Mindre sproglige rettelser.
Genoptræning efter Sundhedsloven § 140	Mindre sproglige rettelser. Præcisering af, hvornår træning i eget hjem kan ske.
Hjemmesygepleje	Præcisering af afsnit omkring hjælp til medicindosering.
Hjælp på plejecentre	En enkelt mindre sproglig rettelse.
Klippekort	Mindre rettelser.
Ledsagerordning for borgere over 67 år	Ingen ændringer
Madservice med udbringning	Konsekvensrettelse som følge af seneste udbud.
Midlertidigt ophold på plejecenter	Ingen ændringer
Nødkald	Ingen ændringer
Omsorgstandpleje	Mindre sproglige rettelser. Præcisering vedrørende ægtefæller, som flytter med i plejebolig.
Pasning af døende i eget hjem	Mindre sproglige rettelser. Præcisering af dokumentationskrav, og hvornår borger kontaktes efter modtagelse af ansøgning. Præcisering af, at borger selv skal søge om forlængelse af plejevederlag.
Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom i eget hjem	Præcisering af dokumentationskrav, og hvornår borger kontaktes efter modtagelse af ansøgning.
Personlig pleje og ernæring	Sproglige ændringer af afsnit omkring fleksibel hjælp af hensyn til ensartethed. Præcisering af mulighederne for at ændre på hvilke opgaver, man modtager hjælp til.
Praktisk hjælp	Sproglige ændringer. Præcisering af mulighederne for at ændre på, hvilke opgaver, man modtager hjælp til. Præcisering vedrørende hvor ofte der gives hjælp til indkøb. Præcisering af, hvilke områder af boligen, der gøres rent i.
§ 122 Sygeplejeartikler	Ingen ændringer
Tildeling af plejebolig	Præcisering af kriterier for visitering til skærmet plejebolig.
Træning	Mindre sproglige rettelser. Præcisering af afsnit om, hvad der er borger ansvar i forbindelse med modtagelsen af hjælpen.

Visiteret kørsel til daghjem	Mindre sproglige rettelser. Rettelse af lovgrundlag, som tidligere var ukorrekt.
Visiteret kørsel til genoptræning efter sundhedslovens § 140	Sproglig ændring af afsnittet omkring, hvem der kan få hjælp.
Visiteret kørsel til genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens § 86	Mindre sproglige ændringer.
Visiteret kørsel til vederlagsfri fysioterapi	Præcisering af, hvad der kan bevilliges kørsel til. Præcisering af hvor mange gange ugentligt, der kan ydes kørsel, og hvor tidligt der skal gives afbud til kørsel. Fjernelse af afsnit om, at kørselshjælp ikke er muligt, hvis der er bevilliget støtte til køb af handicapbil.

Mindre rettelser og ændring af formuleringer

I mange af kvalitetsstandarderne er der foretaget mindre rettelser. Eksempelvis opdateringer af centralt bestemte takster, rettelse af hyperlinks til hjemmeside, eller mindre sproglige ændringer uden betydning for indholdet eller niveauet af hjælpen.

Daghjem til ældre borgere med fysiske handicap

Udover nogle få sproglige rettelser foreslås det ændret, at varigheden af ophold på daghjem kan være op til tre dage i stedet for fem dage om ugen, hvilket afspejler de erfaringsmæssige behov, idet der til dato ikke har været behov for mere end tre dage.

Genoptræning efter sundhedslovens § 140

Præcisering af, at træning i eget hjem i stedet for i de almindelige træningslokaler kun kan ske i særlige tilfælde og efter en individuel vurdering.

Hjemmesygepleje

Det foreslås præciseret, at hjælp til medicindosering som udgangspunkt består i dosispakket medicin via apoteket og ikke i medicindosering af hjemmesygeplejen. Dette afspejler kommunens praksis.

Madservice med udbringning

Muligheden for at vælge smørrebrød foreslås fjernet som konsekvens af det seneste udbud. Tilbuddet er taget ud af tilskudsordningen, da det ikke blev brugt. Det er fortsat muligt at bestille smørrebrød fra madservice uden tilskud, ligesom hjemmehjælpen gerne smører håndmadder ved behov, idet dette ikke er mere tidskrævende end anden madhåndtering.

Omsorgstandpleje

Foruden mindre sproglige rettelser foreslås præcisering af, at ægtefæller, som flytter med en borger, der er visiteret til en plejebolig, ikke automatisk er berettiget til omsorgstandpleje, blot fordi de flytter med i plejeboligen. Det er efter loven en betingelse for visitation, at man har nedsat førlighed eller et vidtgående psykisk eller fysisk handicap, som gør, at man ikke kan benytte det almindelige tandplejetilbud.

Pasning af døende i eget hjem hhv. pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom i eget hjem

Der er foretaget præcisering af dokumentationskrav i form af lønsedler, idet tre lønsedler er nødvendigt til brug for beregningen af vederlaget. En enkelt lønseddel er i praksis ikke nok. Derudover præcisering af, hvor hurtigt Myndigheden kontakter borgeren efter modtagelse af ansøgningen. Endelig foreslås præcisering af, at den pårørende selv skal søge om forlængelse af plejevederlaget efter den døende borger er afgået ved døden.

Personlig pleje og ernæring

Ændring af afsnit om fleksibel hjælp så afsnittet er enslydende med det tilsvarende afsnit i kvalitetsstandard for praktisk hjælp. Præcisering af, at man kun har mulighed for at bytte hjælp til én opgave til en anden opgave, hvis man ikke selv er

i stand til at udføre den anden opgave.

Praktisk hjælp

Administrationen foreslår præcisering af, at man kun har mulighed for at bytte hjælp til én opgave til en anden opgave, hvis man ikke selv er i stand til at udføre den anden opgave. Præcisering af, i hvilke områder af boligen, der kan gives hjælp til rengøring. Der er endelig lagt op til præcisering af, at hjælp til indkøb som udgangspunkt er med levering én gang ugentligt.

Tildeling af plejebolig

Præcisering af, at det er et moment ved visitering til skærmet plejebolig for demente, om borgers adfærd kræver mere skærmende omgivelser end en almindelige plejebolig. Eksempelvis fordi borger har behov for at blive skærmet fra andre beboere, eller fordi borger er dørsøgende.

Visiteret kørsel til genoptræning efter sundhedslovens § 140

Der foreslås at ændre formuleringen af afsnittet om, hvem der kan få hjælp, så betingelserne for enten kørsel eller kørselsgødtgørelse står mere klart.

Visiteret kørsel til vederlagsfri fysioterapi

Det foreslås præciseret, at der kan ydes kørsel til handicapdræt en gang om ugen ud over de to gange der kan køres til vederlagsfri fysioterapi. Fjernelse af afsnit om, at bevilling af kørsel ikke er muligt, hvis man har fået støtte til køb af handicapbil, idet dette ikke er korrekt.

Klagevejledning

I forbindelse med den behandling af kvalitetsstandarder i 2021, hvor kun en mindre del af kvalitetsstandarderne blev behandlet, besluttede Byrådet, at alle kvalitetsstandarder skal forsynes med et afsnit om klagevejledning. På den baggrund er der indsat afsnit om klagevejledning i de kvalitetsstandarder, hvor dette manglede.

Læsevejledning til kvalitetsstandarderne:

Tekst skrevet med grønt foreslås tilføjet eller flyttet fra andet afsnit.

Tekst skrevet med rødt foreslås slettet eller flyttet til andet afsnit.

Følgende bilag er knyttet til sagen:

Bilag 1-24: De samlede kvalitetsstandarder indenfor ældre- og sundhedsområdet med markering af de foreslåede tilpasninger/præciseringer.

Inddragelse og høring

Sendes i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet med frist den 13. juni 2022.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Mindre rettelser og ændring af formuleringer

Det er administrationens vurdering, at de foreslåede mindre rettelser og ændringer af formuleringer er relevante, at de kan være med til at bidrage til en mere borgerrettet kommunikation og forståelse, og at de vil bidrage til, at kvalitetsstandarderne er mere ensartede i deres udtryk. Det er administrationens vurdering, at der ikke er tale om ændringer af serviceniveauet.

Daghjem til ældre borgere med fysiske handicap

Den foreslåede ændring fra fem til tre dage om ugen afspejler hvad behovet reelt er, og hvad der i praksis visiteres til. Der har aldrig været visiteret til ophold i fire eller fem dage om ugen.

Genoptræning efter sundhedslovens § 140

Det er administrationens vurdering, at præciseringen er relevant i forhold til bedre forventningsafstemning hos borgerne.

Hjemmesygepleje

Forslaget om præcisering af, at dosispakket medicin via apoteket er udgangspunktet for hjælp til medicindosering, skyldes et ønske om at gøre det klart, at der ikke er mulighed for frit at vælge medicindosering af hjemmesygeplejen. Dette på baggrund af praktiske erfaringer.

Madservice med udbringning

Smørrebrød er udgået som en valgmulighed som en konsekvens af det seneste udbud, og derfor foreslås denne ændring afspejlet i kvalitetsstandarden. Smørrebrød kan dog fortsat tilkøbes, hvis det ønskes.

Omsorgstandpleje

Det vurderes relevant at præcisere, at en ægtefælle, der flytter med i plejebolig ikke automatisk er berettiget til omsorgstandpleje. Det nuværende formulering kan et sådant fejlagtigt indtryk. Sundhedslovens betingelser for bevilling af omsorgstandpleje skal dog være opfyldt, før der kan bevilliges.

Pasning af døende i eget hjem hhv. pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom i eget hjem

De foreslåede præciseringer vedrørende dokumentationskravet afspejler, hvad der i praksis er nødvendigt. Præciseringen vedrørende forlængelse af plejevederlaget skyldes en konkret klagesag og vurderes relevant for at undgå enhver tvivl.

Personlig pleje og ernæring

Administrationen vurderer, at de sproglige rettelser er relevante og medvirker til ensartethed, og at præciseringen er relevant i forhold til at afspejle kommunens egen praksis.

Praktisk hjælp

Det vurderes, at den nuværende formulering af, at der maksimalt kan gøres rent i et område af boligen svarende til 65 m² er for kategorisk og for ufleksibel i forhold til Ankestyrelsens praksis. Det følger således af en principafgørelse, at kommunen ikke må sætte en kvadratmetermæssig begrænsning. Præciseringen for så vidt angår bytning af opgaver, og hvor ofte der er levering af mad som hjælp til indkøb afspejler kommunens egen praksis.

Tildeling af plejebolig

Præciseringen vedrørende behovet for skærmet bolig afspejler kommunens praksis, idet antallet af skærmede boliger er begrænset, og idet ikke alle demente har behov for en skærmet bolig. Det vurderes i hver enkelt sag, hvor borgers behov bedst vil kunne understøttes.

Visiteret kørsel til vederlagsfri fysioterapi

Det er administrationens vurdering, at de foreslåede præciseringer bedst muligt afspejler gældende ret og praksis fra Ankestyrelsen. Det forhold, at man ikke nødvendigvis er afskåret fra at blive visiteret til kørsel til vederlagsfri fysioterapi, fordi man tidligere har fået bevilliget støtte til køb af handicapbil, er blevet præciseret af Social- og ældreministeriet.

Visiteret kørsel til genoptræning efter sundhedslovens § 140

Det er administrationens vurdering, at de foreslåede ændringer af formuleringerne gør teksten mere gennemskuelig og læsevenlige. Der er alene tale om sproglige ændringer. Der er ikke sket lovændringer eller lignende, og betingelserne for hjælpen er uændrede.

Administrationen vurderer endelig, at kvalitetsstandarderne på ældre- og sundhedsområdet med de foreslåede tilpasninger og præciseringer lever op til lovgivningen, herunder den aktuelle praksis fra Ankestyrelsen, som den ser ud pr. dags dato.

Der er efter administrationens opfattelse alene tale om mindre tilpasninger eller præciseringer uden væsentlig betydning for serviceniveauet.

Konsekvenser for handicapområdet

Fastsættelse af kvalitets- og serviceniveau, som er emnet for nærværende sag, har indflydelse på den hjælp, som bl.a. handicappede kan forvente at få fra kommunen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at kvalitetsstandarderne med de foreslåede ændringer og præciseringer sendes i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet med høringsfrist den 13. juni 2022, hvorefter sagen genoptages.

Supplerende sagsfremstilling til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 22-08-2022 og Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget den 25-08-2022

Der er indkommet følgende høringssvar fra Handicaprådet:

"Handicaprådet mener ikke, at der under "daghjem til ældre borgere med fysiske handicap" er behov for at rette, hvor mange dage om ugen ophold på daghjem kan bevilges. Det bør blive stående af hensyn til, at der kan opstå situationer, hvor der kan være behov for det antal dage, der aktuelt er beskrevet mulighed for. Handicaprådet anbefaler, at der ikke ændres i gældende kvalitetsstandard for "daghjem til ældre borgere med fysiske handicap". Under punktet "Madservice med udbringning er vi enige i, at det bør indgå, at" "hjemmehjælpen gerne smører håndmadder ved behov, idet dette ikke er mere tidskrævende end anden madhåndtering" . Vi mener dog også, det er vigtigt, at man sikrer sig, at borgerne får kendskab til denne mulighed. Det mener vi ikke at kunne se fremgår i øjeblikket."

Administrationen vurderer, at Handicaprådets høringssvar angående Daghjem kan imødekommes uden konsekvenser, idet der til dato ikke har været behov ud over de 3 dage.

Hvad angår bedre informationen om hjemmehjælpens mulighed for smørring af håndmadder, tages dette til efterretning.

Herudover er der modtaget høringssvar fra Ældrerådet:

"Ældrerådet har på sit møde den 25. maj 2022 behandlet sagen om kvalitetsstandarder. Ældrerådet har drøftet de ændringer der er foretaget og kan som helhed godkende kvalitetsstandarderne." herudover fremgår følgende af referatet

Indstilling

Direktionen indstiller, at kvalitetsstandarderne godkendes med de foreslåede ændringer og præciseringer.

Sagens forløb

16-05-2022 Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sendes i høring, og genoptages efter høringsfristens udløb.

Ej til stede Lotte Birkestrøm

19-05-2022 Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget

Sendes i høring med høringsfrist den 13. juni 2022, og sagen genoptages, når der foreligger høringssvar.

Bilag

Aflastning og afløsning

Daghjem til borgere med demens

Daghjem til ældre borgere med fysisk handicap

Forebyggende hjemmebesøg

Genoptræning efter sundhedsloven §140

Hjemmesygepleje

Hjælp på plejecentre

Klippekortet

Ledsageordning for borgere over 67 år

Madservice med udbringning

Midlertidigt ophold på plejecenter

Nødkald

Omsorgstandpleje

Pasning af døende i eget hjem

Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom i eget hjem

Personlig pleje og ernæring

Praktisk hjælp

Sygeplejeartikler

Tildeling af plejebolig

Træning

Visiteret kørsel til daghjem

Visiteret kørsel til vederlagsfri fysioterapi

Visiteret kørsel til genoptræning efter SEL

Visiteret kørsel til genoptræning efter SUL m markerede rettelser

Punkt 7: Høringsudkast til ny Ældre- og Værdighedspolitik

22-004000

Beslutning

Anbefales godkendt.

Udvalget anbefaler, at det fremadrettet er fagudvalget, som kan sende høringsudkast til ældre- og værdighedspolitik i høring.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								
Indstilling		x						x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Den 21. marts 2022 godkendte Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget en tids- og procesplan for arbejdet med ny Ældre- og Værdighedspolitik. Det fremgår af tidsplanen, at høringsudkast til ny Ældre- og Værdighedspolitik skal godkendes på udvalgets møde i august.

I denne sag fremlægges et høringsudkast (**bilag 1**) til ny Ældre- og Værdighedspolitik.

Beskrivelse af sagen

Siden 2016 har det være lovpligtigt for alle kommuner at udarbejde en værdighedspolitik. I følge loven skal politikken beskrive den overordnede retning og prioritering af ældreområdet i kommunen for følgende syv temaer:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død
6. Pårørende
7. Ensomhed

Den 10. maj 2022 blev der holdt en borgermøde, hvor repræsentanter fra Byrådet, Ældrerådet, Ældresagen, bruger/pårørenderåd på plejecentrene, Faglige seniorer, alle lokale pensionistklubber og relevante patientforeninger var inviteret. Formålet var at få input til emner og, mål der kan understøtte mulighederne for et godt, aktivt og værdigt ældreliv i Ringsted Kommune.

På Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets møde i juni 2022 blev der fremlagt forslag til mål, der kan indgå i den nye politik. Målene er udarbejdet på baggrund af:

- Mål i den nuværende Ældre- og Værdighedspolitik
- Input fra borgermødet

- Erfaringer fra andre kommuner samt fra Videnscenter for værdig ældrepleje

På mødet besluttede udvalget, at det under tema 4 om mad og ernæring skal præciseres, at der skal tages individuelle hensyn i forhold til kostsammensætning.

Der forudsættes, at målene i politikken skal implementeres, uden at der tilføres ekstra midler. Eventuelt ønske om flere midler til implementering af konkrete indsatser fremlægges i forbindelse med den almindelige budgetproces.

Når udkastet til den ny Ældre- og Værdighedspolitik har været i høring bliver, der udarbejdet et forslag til den endelige politik, som fremlægges politisk. Når Ældre- og Værdighedspolitikken er endeligt godkendt sættes den ind i Ringsted Kommunes skabelon for politikker.

Inddragelse og høring

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

I henhold til tids- og procesplan sendes udkastet til ny Ældre- og Værdighedspolitik i offentlig høring, når høringsudkastet er godkendt politisk.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at målene i høringsudkastet til ny Ældre- og Værdighedspolitik lever op til kravene i Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen. Det er derudover administrationens vurdering, at målene understøtter kommunens vision.

Det er administrationens vurdering, at udkast til ny Ældre- og Værdighedspolitik indeholder de fleste af de emner, som interessenterne har vægtet højt på borgermødet.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender at høringsudkast til ny Ældre- og Værdighedspolitik sendes i offentlig høring i perioden 13. september til 11. oktober 2022.

Bilag

Bilag 1 Høringsudkast ny Ældre- og værdighedspolitik

Punkt 8: Orientering om påbud på Plejecenter Ortved

22-012226

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								x
Indstilling								
Beslutning								

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

I denne sag orienteres om tilsyn og påbud på Plejecenter Ortved.

Beskrivelse af sagen

Den 26. april 2022 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et varslet reaktivt tilsyn på Plejecenter Ortved. Tilsynet blev gennemført som opfølgning på et tilsyn den 23. november 2021, hvor der blev givet påbud om håndtering af præparatet Methotrexat.

I forlængelse af tilsynet den 26. april 2022 er påbud om håndtering af Methotrexat ophævet. Men Styrelsen for Patientsikkerhed har den 9. juni 2022 givet Plejecenter Ortved et påbud, der omfatter Medicinhåndtering, sygeplejefaglig vurderinger, journalføring og hygiejneinstruks (**bilag 1 og 2**).

Medicinhåndtering: Forsvarlig medicinhåndtering skal sikres ved at udarbejde og implementere en tilstrækkelig instruks. Styrelsen konstaterede fejl på følgende seks områder:

- 1. Medicinliste:** I en ud af to stikprøver er der ikke overensstemmelse mellem ordineret medicin og medicinlisten. Blandt andet var medicinlisten ikke ajourført med ordinationslisten. Af medicinlisten fremgik det, at borgeren fik depottabletter, mens det af ordinationen fremgik, at borgeren fik flydende medicin to gange dagligt. Samtidig var både piller og flydende medicin at finde i medicinbeholdningen. Det er styrelsens vurdering, at det giver alvorlig risiko for fejlmedicinering.
- 2. Medicinbeholdning:** I en ud af to stikprøver manglede der ordineret medicin i borgerens medicinbeholdning. Medicinen var ordineret til at afhjælpe forstoppelse. Den skal gives, når der er behov for den. Derudover fandt styrelsen beholdere med medicin uden navn og cpr.nr. på borgeren.
- 3. Administration af ikke-dispenserbare lægemidler:** I to ud af to stikprøver var der ikke dokumentation for, hvem der havde givet medicin og hvornår. Det betyder, at der er betydelig risiko for at borgerne får dobbelt dosis eller slet ikke får medicinen.
- 4. Adskillelse af aktuel medicin fra ikke-aktuel medicin:** I en stikprøve fandt styrelsen, at medicin som ikke fremgik af medicinlisten blev opbevaret sammen med den aktuelle medicin. Derudover var der doseringsæsker fra hospitalet, hvor det ikke fremgik, hvad der var i æsken, ligesom der ikke var dato på æsken. Det var således uklart, hvilken af flere indlæggelser doseringsæsken stammede fra.
- 5. Overskredet holdbarhedsdato og manglende anbrudsdato:** I en stikprøve fandt styrelsen et præparat med overskredet holdbarhedsdato. I en stikprøve fandt styrelsen en insulinpen, hvor der manglede navn på patienten

samt anbrudsdato.

6. *Instruks for medicinhandling herunder brug af ikke-lægeordinerede håndkøbslægemidler og kosttilskud:* Styrelsen fandt fejl og mangler i Plejecenter Ortveds tværgående instruks for medicinhandling. Der manglede en beskrivelse af håndtering af ikke-dispenserbar medicin, og arbejdsstedet kunne ikke mundtlig redegøre for arbejdsgangen for kvittering af ikke-dispenserbar medicin.

Sygeplejefaglige oversigter og vurderinger og opfølgning herpå: Det skal sikres, at der udarbejdes sygeplejefaglige oversigter og gennemføres systematiske sygeplejefaglige vurderinger samt, at der følges op på disse.

Ved en journalgennemgang fandt styrelsen i to ud af to stikprøver, at der ikke var en tilstrækkelig vurdering og beskrivelse af borgerens aktuelle og potentielle problemer, samt at de beskrivelser der var i journalerne var forkerte, fordi de ikke var opdaterede. I de to stikprøver var der således ikke lavet den pligtige indledende vurdering og redegørelse i forbindelse med indflytning på Plejecenter Ortved. Derudover kunne personalet ved interview generelt ikke redegøre for borgernes sundhedsfaglige problemer.

I to ud af to stikprøver var der ikke en beskrivelse af den aktuelle pleje, behandling, opfølgning og evaluering. Eksempelvis blev der dagligt målt blodsukker, inden borgeren fik insulin, men det fremgik ikke af journalen, hvad blodsukkeret skulle ligge på. Det fremgik heller ikke, hvordan for højt eller lavt blodsukker skulle håndteres.

Journalføring: En tilstrækkelig journalføring skal sikres, blandt andet skal det sikres at informeret samtykke journalføres. Ligeledes skal der implementeres en tilstrækkelig instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Styrelsen konstaterede fejl på følgende tre områder:

1. *Overskuelig og systematisk journalføring:* Der anvendes to systemer - Vitae CSC som er primære journalsystem og To-plus til triage og kvittering af ydelser. Styrelsen fandt notater som kun fremgik af To-plus og ikke af det primære system Vitae, ligesom der ikke var krydshenvisninger mellem de to systemer. Systematisk og fyldestgørende journalføring er afgørende for at sikre en ensartet behandling og pleje.
2. *Vurdering af habilitet og journalføring af informeret samtykke:* I to ud af to gennemgåede journaler var der ikke en vurdering af borgerens habilitet, og der var ikke dokumentation for indhentet samtykke. Dog kunne personalet mundtligt redegøre for, hvordan de vurderede habilitet og indhentede samtykke inden kontakt til læge.
3. *Instruks for sundhedsfaglig dokumentation:* Det er styrelsens vurdering, at Plejecenter Ortved har brug for en instruks, så det sikres, at der er en ensartet og dækkende journalføring.

Instruks for hygiejne: Der skal udarbejdes og implementeres en instruks for hygiejne.

Plejecenter Ortved har alene en instruks for hygiejne i forbindelse med COVID-19. Personalet beskrev, at man kunne finde information i de nationale infektionshygiejniske retningslinjer. Der skal være en skriftlig instruks, som beskriver procedure for hygiejne, håndtering af smitteregimer herunder forsvarlige og relevante arbejdsgange.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn efter Sundhedslovens § 213 og fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. På baggrund af tilsynet placeres behandlingsstederne i fire kategorier efter, hvilken betydning tilsynets fund har for patientsikkerheden:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Styrelsen for Patientsikkerheds samlede vurdering er, at de konstaterede fejl og mangler på Plejecenter Ortved i forhold til medicinhandling, sygeplejefaglige vurderinger, journalføring og hygiejneinstruks udgør kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Plejecenter Ortved havde udarbejdet en handleplan (**bilag 3**) med syv forskellige indsatsområder, som Styrelsen for Patientsikkerhed har nikked til:

1. Gennemgang af al dokumentation - er gennemført
2. Audit dokumentation - der lagt en plan for løbende audit som skal sikre, at dokumentationen til stadighed er korrekt
3. Systematisk gennemgang af medicinlister- og skabe - er gennemført
4. Audit medicin - der er lagt en plan for løbende audit, som skal sikre, at medicinlister- og skabe til stadighed er korrekt
5. Undervisning i nye procedurer/instrukser - gennemføres i september og oktober 2022
6. Introduktion af vikarer - der er udarbejdet en vejledning til introduktion af vikarer - denne er gennemgået og indgår også i undervisningen i september/oktober

7. Oprydning på H-drev så der er overblik over de sundhedsfaglige instrukser og procedurer - er sat i gang

De tre plejecentre har planlagt, at sygeplejerskerne gennemfører den løbende audit af dokumentation og medicinlister- og skabe hos hinanden. Dette for at forhindre at man kan stirre sig blind på egne fejl og for at sikre fælles udvikling og læring.

Inddragelse og høring

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Plejecenter Ortved arbejder målrettet med de krav, som Styrelse for Patientsikkerhed har stillet. Administrationen vurderer samtidig, at der skal gøres en længere ihærdig indsats for at få forholdene på plads og at den nye ledelse på Ortved er opmærksom på, at det er en primær opgave.

Administrationen vurderer, at de indsatser der er beskrevet og sat i værk i handleplanen vil sikre, at kritikpunkterne i påbuddet bliver imødegået. Styrelsen for Patientsikkerhed anerkender de tiltag som indgår i handleplanen fra Plejecenter Ortved.

Konsekvenser for handicapområdet

Sagen har ikke særskilte konsekvenser for handicapområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Afgørelse om påbud til Plejecenter Ortved

Bilag 2 Endelig tilsynsrapport - plejeområdet

Bilag 3 Handleplan til opretning af påbud på Plejecenter Ortved

Punkt 9: Anlægsbevilling til etablering af skæve boliger

20-710A

Beslutning

Enhedslisten og Der Konservative Folkeparti foreslår, at indstillingen ikke tages til efterretning, idet de miljømæssige konsekvenser ikke er belyst.

Forslaget faldt efter afstemning.

Navn	Liste	For	Imod	Undlod
Benny Christensen	A		X	
Sine Reffstrup	A		X	
Pia Thøgersen	C	X		
Tina-Mia Eriksen	C	X		
Lotte Birkestrøm	O		X	
Mazlum Öz	V		X	
Mona Musse	Ø	X		
I alt		3	4	0

Indstillingen herefter taget til efterretning.

Indhold

Sagsgang:

	BY	ØK	AEU	BFU	KMU	PBU	UFU	ÆSSU
Beslutning om høring								
Orientering								X
Indstilling		X				X	X	
Beslutning	X							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, AEU= Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, BFU=Børne- og Familieudvalget, KMU=Klima- og Miljøudvalget, PBU=Plan- og Boligudvalget, UFU=Undervisning- og Fritidsudvalget, ÆSSU=Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Indledning

I denne sag skal der tages stilling til anlægsbevilling til etablering af skæve boliger.

Beskrivelse af sagen

Byggeriet

Byrådet vedtog med budget 2020-2023 at afsætte 7,5 mio. kr. til etablering af skæve boliger. Efterfølgende har byrådet besluttet med lokalplan 322 at de skæve boliger skal placeres på Køgevej 49A. På byrådsmødet d. 14 april 2020, pkt. 12 blev der givet en anlægsbevilling på 350.000 kr. til projektering af de skæve boliger.

De skæve boliger vil blive opført efter inspiration fra de skæve boliger i Roskilde, dog tilpasset den lokalplan byrådet har vedtaget for området. Boligerne placeres som vist på skitse i lokalplanen. **Bilag 1.**

Grunden er forurennet, hvilket tidligere analyser også har vist. Derfor har administrationen fået udført nye analyser af grunden som viser, hvor der er forurening, og hvor meget der er. Disse analyser er blevet drøftet med de pågældende miljømyndigheder i forhold til hvilke tiltag som er nødvendige før der kan bygges på grunden. **Bilag 2.**

Da grunden er kortlagt som forurennet, skal der udarbejdes en §8 tilladelse til byggeriet i henhold til jordforureningsloven for at sikre, at der ikke er risiko for indeklimaproblemer i de kommende boliger, at der ikke er risiko for kontakt med forureningen, og at byggeriet ikke vil gøre det dyrere hvis Region Sjælland på et tidspunkt ønsker at oprense den resterende forurening.

§8 tilladelse udarbejdes af Ringsted Kommune, men Region Sjælland er høringsmyndighed, og kommunens tilladelse skal være i overensstemmelse med regionens udtalelse. Regionen har i forbindelse med høringen krævet, at der udføres yderligere undersøgelse af poreluften ind mod nabogrunde for at afklare, om der kan komme forurening, som kan skabe risiko for det kommende byggeri. Disse undersøgelser er igangsat og udført, og der ventes på resultatet. Det endelige tilladelse forventes færdig i starten af efteråret.

Husene bygges på skruefundamenter for at minimere den mængde jord, der skal afgraves og bortskaffes. Det skal dog som minimum sikres, at den øverste 0,5 meter jord er ren jord på alle ubefæstede arealer.

Miljørapporten viser, at der er en mindre forurening i det øverste grundvandsmagasin. For at klarlægge, om det kan give indeklimaproblemer i boligerne, er der udført poreluftsundersøgelser. **Bilag 3.** Poreluftsprøverne viser, at poreluften er forurennet med benzen op til seks gange over grænseværdien. Niveauerne i poreluftsprøverne er dog sammenlignelige med niveauet i en udtaget prøve med baggrundsniveauet i udeluften.

Skruefundamenter gør at der er et hulrum mellem jorden og pavillonen. Da der er et luftskifte under bygningerne, samt gulvkonstruktionen etableres med radonsikring, vurderes det at overskridelserne i poreluften på seks gange grænseværdien ikke vil give en påvirkning af indeklimaet i boligerne.

Skæve boliger er reguleret af "Bekendtgørelse om tilskud til fremme af udviklingen af almene boliger til særligt udsatte grupper", hvor der kan søges tilskud på 400.000 kr. pr. bolig. Tilsagn til støtte kan kun gives til projekter, hvor byggearbejdet ikke er påbegyndt inden der er givet tilsagn. Byggeriet vil kunne igangsættes umiddelbart efter tilsagn om støtte fra Indenrigs- og boligministeriet.

Inddragelse og høring

Ingen.

Økonomi

Med denne sag søges en anlægsbevilling på 7,15 mio. kr. til etablering af skæve boliger.

Anlægsbevillingen finansieres af det allerede afsatte budget i budget 2022, hvor der er afsat i alt 7,5 mio. kr. til projektet og et restrådighedsbeløb på 7,15 mio. kr.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at forhold omkring byggeri på en forurennet grund inden længe er afklaret, således byggeprocessen kan sættes i gang når der er en endelig godkendelse fra miljømyndigheden, og der er accept om tilskud til byggeriet. Såfremt kommunen ikke kan få tilskud, eller såfremt der opnås priser, som ligger udenfor budgetrammen, vil der blive forelagt en ny sag til udvalget.

Konsekvenser for handicapområdet

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, at indstillingen tages til efterretning.

Direktionen indstiller til Plan- og Boligudvalget at der gives en anlægsbevilling på 7,15 mio. kr. til anlægsprojektet Etablering af skæve boliger.

Bilag

Skæve boliger skitseforslag 1 21.12.20

Køgevej49A. Forureningsundersøgelse.Samlet_rapport

Poreluftsnotat Køgeve 49A med bilag

Punkt 10: Orientering fra formand og direktør

Beslutning

Taget til efterretning.

Indhold

Punkt 11: Lukket: Befordringsgodtgørelse Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 12: Underskriftsark

Beslutning

Godkendt.