

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 21-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 21. januar 2025 kl. 16:00

Mødested Byrådsstuen Huitfeldt

Mødedeltagere Thomas Kielgast, Rikke Kornval, Kristina Stange, Martin
Knudsen, Kirsten Larsen, Andreas Bech, Bent Sten Andersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
Orientering om proces for ny madservice - plejeboliger.....	5
Frivilligpulje 2025.....	6
Sygefraværsopgørelse efter 2. halvår 2024.....	7
Datadrevet sygefraværsindsats på ældre- og sundhedsområdet.....	9
Endelig godkendelse af kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet 2025.....	10
Endelig godkendelse af kvalitetsstandarder på træningsområdet 2025.....	12
Endelig godkendelse af kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet 2025.....	13
Fremtidens Køge - Nedsættelse af opgaveudvalg for lokalplejehjem.....	14
Telefontid i Hjælpemiddelteamet og Visitationen.....	16
Ældrereform og sundhedsreform - overblik og forventede beslutninger.....	17
Opfølgning på aktivitetspris.....	18
Status på tilsyn på Ældre- og Sundhedsområdet i 2024.....	19
Eventuelt.....	20
Lukket: Eventuelt.....	21
Lukket: Underskriftsblad - ÆSU.....	22

Punkt 12: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 13: Nyt fra formanden og forvaltningen

Beslutning

- Formanden orienterede om deltagelsen i konferencen En fremtid med Fuldtid.
- Forvaltningen orienterede om en administrativ beslutning vedrørende en privat fysioterapeut i Borup, der ønsker til leje af varmvandsbassinet i Borup.
- Forvaltningen orienterede om, at der på baggrund af det seneste møde om madservice lægges op til, at der bliver et samlet udbud på mad til hjemmeboende før der kommer en beslutningssag på udvalgmødet.

Punkt 14: Orientering om proces for ny madservice - plejeboliger

2024-013295

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om madservice til efterretning samt drøfter muligheder for madservice til ældre i plejeboliger fremadrettet.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 3. september 2024 følgende tidsplan for overgang til ny madserviceordning:

- September 2024: Beslutning af proces
- Sep 2024-marts 2025: Analyse og behovsafdækning
- Marts-april 2025: Præsentation af mulige modeller og ÆSU-beslutning af model
- April 2025-marts 2026: Forberedelse af ny madservice, herunder muligt udbud
- April 2026: Ny madservice træder i kraft

Derudover blev det besluttet at have en temadrøftelse af madservice i udvalget undervejs i processen. Emnet kommer derfor på dagsordenen som temadrøftelser om først madservice til hjemmeboende og derefter til plejeboliger på hhv. januar og februar-møderne (21. januar) i udvalget.

Madservice til ældre i plejeboliger kaldes også døgnkost. Det indebærer, at beboerne i plejeboliger får hele deres kostbehov dækket. Døgnkosten er sat sammen af det varme hovedmåltid, som typisk ligger om aftenen samt morgenmad, frokost og eventuelle mellemmåltider i løbet af dagen.

Det varme hovedmåltid leveres af Det Danske Madhus, mens den øvrige del af døgnkosten planlægges og indkøbes af plejepersonalet via Køge Kommunes indkøbsaftale med engros-virksomheden BC Catering.

Det varme måltid leveres koldt og opbevares og opvarmes i de små køkkener på plejecentrenes enkelte afdelinger, inden det serveres for beboerne. Den øvrige del af døgnkosten planlægges og indkøbes løbende af plejepersonalet i afdelingerne.

På Sandmarksbo plejecenter har man en lidt anden løsning end på de øvrige plejecentre, da det her ikke var muligt fysisk at etablere mindre køkkener på afdelingerne, hvor maden kan sluttillberedes, da madservice blev udbudt. Beboerne på Sandmarksbo får derfor deres døgnkost leveret fra kantinens køkken i Sandmarksbos café.

Køge Kommune indgik efter udbud kontrakt med Det Danske Madhus i 2020. Kontrakten med Det Danske Madhus var gældende i fire år fra den 1. april 2020 til den 31. marts 2024. Køge Kommune kan forlænge aftalen på uændrede vilkår i op til to gange 12 måneder – dvs. maksimalt til 31. marts 2026. Køge Kommune har benyttet sig af denne option, og der skal derfor findes en ny løsning per 1. april 2026.

Forvaltningen supplerer sagen med et oplæg på mødet forud for udvalgets drøftelse.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Der undersøges og fremlægges eventuelle brugerundersøgelser på leveret mad.

Udvalget vil overveje om, der skal afholdes et tema om måltider og måltidspolitik på plejehjem.

Punkt 15: Frivilligpulje 2025

2024-016362

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forslaget til uddeling af Frivilligpuljen 2024 til frivilligt socialt arbejde.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler hvert år midler fra Frivilligpuljen til frivillige, som udfører frivilligt socialt arbejde til gavn for Køge Kommunes borgere. Det frivillige arbejde er et vigtigt supplement til kommunens lovbestemte tilbud og indsatser, og bidrager til at skabe løsninger i fællesskab mellem civilsamfund og offentlig forvaltning.

Puljen til uddeling i 2025 er på ca. 2,1 mio. kr. Midlerne uddeles efter §18 og §79 i Serviceloven, som beskriver, at kommunen skal afsætte penge til støtte til frivilligt socialt arbejde og giver mulighed for at støtte indsatser med et aktiverende og forebyggende sigte.

Forvaltningen har modtaget 105 ansøgninger om støtte til aktiviteter i 2025 for et samlet beløb på ca. 3,2 mio. kr. Ansøgningerne er behandlet individuelt med udgangspunkt i de retningslinjer, som Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede i september 2023. Det betyder, at der i vurderingen fortrinsvis er lagt vægt på indsatser:

1. der er lokalt forankret
2. der er en eller flere former for medfinansiering på
3. der understøtter udvalgets årlige fokusområde, som for 2025 er sundhedspolitikken "SAMMEN OM SUNDHED"
4. at det tildelte beløb ikke overstiger 95.000 kr. årligt

I alt foreslås ca. 1,9 mio. uddelt. Den resterende pulje anvendes dels til de 4-årige driftsaftaler med foreningerne Broen Køge på 40.000 kr. og Røde Kors Køge på 140.000 kr., som udvalget besluttede at indgå i 2022. Det vil sige, driftsaftalerne løber til og med 2025, og det vil således være det næste ældre- og sundhedsudvalg, der skal træffe beslutning om, hvorvidt der herefter skal indgås nye driftsaftaler.

Herudover reserveres 25.000 kr. i aktivitetstilskud til Aktivitetshuset i Borup, som udvalget besluttede i september 2023. Resten af puljen foreslås reserveret, såfremt der opstår nye støttebehov i løbet af året, hvilket erfaringen viser, at der vil gøre.

Se indstillingerne for ansøgninger i bilag.

Økonomi

Midlerne tages fra Frivilligpulje 2025.

Beslutning

Godkendt.

Ansøgningerne fra Metal Senior, Røde Kors, Alzheimers Børnetelefonen og Børns Vilkår genoptages på et kommende møde.

To støttemodtagere inviteres til at fremlægge deres aktiviteter i udvalget.

Bilag

indstillingsbillag

Punkt 16: Sygefraværsopgørelse efter 2. halvår 2024

2025-000236

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at

1. tage orientering om opgørelser af sygefravær, personaleomsætning og lederomsætning blandt ansatte under Ældre- og Sundhedsudvalget samt ansatte i Myndighed, Ældre og Hjælpemidler ved udgangen af 2. halvår 2024 til efterretning,
2. drøfte sygefraværet, herunder status på arbejdet med sygefraværet samt det videre arbejde med forebyggelse og nedbringelse af sygefraværet.

Baggrund og vurdering

Køge Kommune arbejder systematisk med opfølgning på sygefravær. Det sker dels i form af drøftelser hvert kvartal i direktion, chef- og ledergrupper og dels i form af ledernes løbende arbejde med forebyggelse og nedbringelse af sygefraværet på de enkelte arbejdspladser.

Desuden rapporteres til fag- og MED-udvalg 2 gange om året, efter 1. halvår og 2. halvår. Denne gang rapporteres for udgangen af december 2024.

I den forbindelse er der udarbejdet nye afrapporteringer, som udarbejdes til alle fagudvalg. De blev anvendt første gang ved seneste rapportering. Hvert fagudvalg modtager én samlet rapport, der dels indeholder sygefraværet for udvalgets ansvarsområder og dels sygefraværet for relevante administrative enheder, der er konteret på Økonomiudvalget.

Der er desuden udarbejdet rapporter til hvert fagudvalg med personaleomsætning og lederomsætning for fagudvalgets personale. Der vises ikke personaleomsætning for de enheder, der er konteret på Økonomiudvalget, da det ikke er muligt rapportteknisk. Lederomsætning er angivet i både antal og %, da der for nogle enheder er tale om få antal personer.

Opgørelserne af personaleomsætning er pr. oktober 2024, som er nyeste tilgængelige data, mens sygefraværsrapporterne er pr. december 2024. I tilfælde af organisationsændringer i efteråret kan der derfor være uoverensstemmelse i visningen mellem de to opgørelser. Personaleomsætning vil fra 2025 fremgå af de nye sygefraværsrapporter til både administrationen og fagudvalg, og vil således følge opgørelsestidspunkterne for disse.

Ad 1) Opgørelser af sygefravær, personaleomsætning og lederomsætning

I fraværsoverblikket til Ældre- og Sundhedsudvalget (vedhæftet som bilag 1) opsummerer de tre mørkeblå infobokse øverst de overordnede sygefraværsdata for udvalgets område sammen med personalet i Myndighed, Ældre og Hjælpemidler. De grønne/røde farver indikerer fald/stigning i forhold til sidste periode.

- Det overordnede sygefravær de seneste 12 måneder er 7,9% (ved udgangen af december 2024). Udviklingen i sygefraværet er uddybet i tabel 1 og tabel 1A, hvor det ses, at sygefraværet ved udgangen af december lå på 8,1% for udvalgets personale (tabel 1) og 4,5% for personalet i Myndighed, Ældre og Hjælpemidler (tabel 1A).
- I den anden infoboks er der opgørelser af kort og langt sygefravær. Der er et kort sygefravær på 4,1% og et langt sygefravær på 3,8% det seneste år. Det korte fravær er faldende, mens det lange fravær er stigende. Detaljer om det korte og lange sygefravær er uddybet i figur 1 og 2.
- I tredje infoboks er der angivet den såkaldte Bradford andel, niveau 5 (som indebærer et sygefravær, hvor handling er nødvendig) og andelen af medarbejdere uden sygefravær de seneste 12 måneder. Bradford er uddybet i tabel 2 og 2A. Det ses, at der på Ældre- og Sundhedsudvalgets område er en Bradford andel, niveau 5 på 14%, hvilket svarer til 196 medarbejdere på udvalgets område og 2 medarbejdere i Myndighed, Ældre og Hjælpemidler. Andel af medarbejdere uden fravær er 17%.
- I figur 3 er vist en udvikling i sygefraværet pr. måned de seneste 3 år. Her ses, at fraværet i 3. kvartal primært lå over året før, mens der ses en faldende tendens i 4. kvartal.

I bilag 2 er vist oversigt over personale- og lederomsætning for personale konteret på Ældre- og Sundhedsudvalget. Her ses følgende overordnede resultater:

- Den samlede personaleomsætning fra oktober 2023 til oktober 2024 var på 17,2%.
- Opgørelsen af lederomsætningen viser en afgang på 8 ledere i perioden (ud af 29 ledere), svarende til en personaleomsætning på 28%.

Ad 2) Drøftelse af sygefraværet blandt ansatte under Ældre- og Sundhedsudvalget

Drøftelserne i fagudvalgene skal understøtte budget-hensigtserklæringen for budget 2024 om sygefravær, hvor

forligspartierne ønskede, at alle udvalg fortsat har fokus på sygefraværet, herunder særligt på at lære af erfaringerne fra steder, hvor fraværet er lavt, men også at sikre fokus på fremadrettede tiltag.

Med henblik på understøttelse af arbejdet med forebyggelse og nedbringelse af sygefraværet, foreslås en drøftelse i udvalget af status på arbejdet med sygefraværet samt forslag til indsatser og konkrete tiltag, som udvalget ønsker at følge.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

1. Taget til efterretning
2. Drøftet.

Udvalget er enige om, at der kan fremlægges yderligere initiativer, der kan nedsætte personaleomsætningen.

Bilag

Personaleomsætning og lederomsætning, Fagudvalg, ÆSU, oktober 2024 (2).pdf

Fraværsoverblik Fagudvalg, ÆSU, december 2024.pdf

Punkt 17: Datadrevet sygefraværsindsats på ældre- og sundhedsområdet

2024-019026

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender igangsættelsen af en datadrevet sygefraværsindsats, der bliver implementeret over de kommende to år i samarbejde med Center for medarbejderudvikling og Den Sociale Kapitalfond Effekt.

Baggrund og vurdering

Forvaltningen har på den baggrund indledt et samarbejde med Center for medarbejderudvikling (CMU) og Den Sociale Kapitalfond Effekt (SKF) om at beskrive rammerne for en i første omgang toårig sygefraværsindsats med intensiveret brug af sygefraværdata og lederudvikling.

Samarbejdsmodellen

Samarbejdet mellem kommunen, SKF og CMU kan bedst beskrives som en investeringsmodel. Den Sociale Kapitalfond bidrager med midler i form af et lån til initial finansiering mod efterfølgende tilbagebetaling, hvis det lykkedes at nedbringe sygefraværet. Hvis ikke det lykkedes, så er der ingen forpligtelse om tilbagebetaling af lånet. CMU leverer indsatsen som ekstern ressource med ledersparring og kompetenceudvikling blandt ledergruppen og medarbejdere på basis af relevante sygefraværdata for den enkelte enhed. Ledere og medarbejdere ændrer praksis og sygefraværet falder.

Model for datadrevet sygefraværsindsats

Datadrevet sygefraværsledelse handler om at fokusere på det, der med størst sandsynlighed udløser fremtidigt langtidsfravær - altså risikotænkning. Data giver kun indikationer og skal derfor kombineres med konkret indsigt og generel dilemmaafklaring.

Selve indsatsen bliver gennemført i 2025 og 2026 og vil berøre ca. 30 ledere fordelt på 25 arbejdspladser og omfatter i alt ca. 1.100 fuldtidsstillinger eller godt 1.300 personer.

Indsatsen er et samarbejde mellem CMU, kommunens HR-afdeling og lederne og lederen på ældre- og sundhedsområdet. CMUs bidrag fokuserer på langtidsfravær som et tilbagevendende problem. Det kræver en vedholdenhed og konstant fokus fra lederne på at bryde sygefraværs mønstre.

Businesscasen

Indsatsens besparelspotentiale: Det økonomiske potentiale baserer sig primært, men ikke alene på besparelser på vikaromkostningerne. En reduktion i sygefraværet på 1% point har ved 1.100 medarbejdere kommunal bruttoværdi på 10,5 mio. kr. over to år (ved en forudsætning om 100 % vikardækning). Nettoværdien for kommunen udgør 9,0 mio. kr. efter tilbagebetaling til SKF.

Det er en forudsætning for gevinstrealisering, at der sker et fald i sygefraværet over en to-årig periode, hvor værdien af faldet overstiger indsatsens omkostninger. Indsatsen forventes at generere supplerende synergieffekter i form af værdien af bedre velfærd, bedre mulighed for rekruttering, færre på sygedagpenge (som kommer fra en kommunal arbejdsplads) og værdien af en styrket kultur og arbejdsmiljø. Disse supplerende gevinster er ikke værdisat.

Der evalueres som minimum en gang årligt. Køge kommune tilbagebetaler lånet til SKF ud fra de fastsatte mål om reduceret sygefravær, hvis samarbejdet som forventet realiserer en reduktion i sygefraværet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune. Det forventede potentiale skal medvirke til at holde driftsbudgettet i balance.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 18: Endelig godkendelse af kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet 2025

2024-018170

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender reviderede kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på sit møde den 11. december 2024 forslag til kvalitetsstandarder for 2025. Udvalget sendte kvalitetsstandarderne i høring. Handicaprådet har ikke haft bemærkninger til kvalitetsstandarderne på ældre- og sundhedsområdet. Seniorrådets bemærkninger er vedlagt sagen.

Som udgangspunkt peger Seniorrådet på, at kvalitetsstandarderne kan være svære at forstå henset til et højt lixtal.

Forvaltningen tager bemærkningen til efterretning.

Seniorrådet henleder opmærksomheden på, at det nøje bør overvejes hvilke borgere der tilbydes virtuel hjælp og nye teknologier. Seniorrådet foreslår, at der oprettes kurser for borgere i, hvordan borger bedst anvender de forskellige teknologiske løsninger. Forvaltningen bemærker, at specifikt ift. skærmbesøg (virtuel hjælp) kan instruktion og oplæring i skærmbesøg ikke på hensigtsmæssig vis foregå via kursusaktiviteter. Instruktion, test og oplæring foregår bedst i borgers hjem af flere årsager. Der foretages derfor besøg hos borgeren, hvor løsningen drøftes, instruktion, installation af løsning og prøveopkald foretages. Besøget har til formål at informere og forberede borgeren bedst muligt, sikre at borgeren er interesseret i skærmbesøg og skabe en god kontakt. Besøget foretages af en medarbejder fra skærmenheden.

Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

Her foreslår Seniorrådet konkrete ændringer til formulering. Forvaltningen anbefaler disse indarbejdet.

Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Seniorrådet er af den opfattelse at de borgere der er ressourcestærke, og som kan klare rengøring helt eller delvist ved hjælp af robotteknologi kan visiteres til dette, men udtrykker bekymring for hygiejnen for de mest sårbare borgere, når der revisiteres og støvsugning og gulvvask istedet skal varetages af robotteknologi fremfor manuelt.

I forslaget til kvalitetsstandard på området står der; Hvis der ekstraordinært bevilges hjælp til manuel støvsugning.

Seniorrådet efterspørger hvilke ekstraordinære betingelser, der skal være til stede og mener det bør fremgå hvilke kriterier der skal være opfyldt for bevilling af hjælp til manuel støvsugning.

Forvaltningen kan ikke anbefale, at der udarbejdes nærmere kriterier, idet det beror på en konkret individuel vurdering.

Det foreslås derfor at sætningen: *"Hvis der ekstraordinært bevilges hjælp til manuel støvsugning eller gulvvask rykkes der ikke rundt på tunge møbler"* ændres til *"I særlige tilfælde og på baggrund af en konkret individuel vurdering kan der bevilges hjælp til manuel støvsugning eller gulvvask. I disse tilfælde rykkes der ikke rundt på tunge møbler."*

Samme forhold gøres gældende ift. hovedrengøring. Forvaltningen anbefaler ikke, at der udarbejdes nærmere kriterier netop fordi der er tale om en konkret og individuel vurdering. Det bemærkes, at visitatorerne er uddannet til at træffe fagligt begrundede og individuelle vurderinger.

Myndighedsmæssigt skal der foreligge en kvalificeret faglig vurdering, der kan ligge til grund for en bevilling eller et afslag. Den bagvedliggende faglige vurdering vil fremgå og medsendes til Ankestyrelsen hvis en klage efter genbehandling videregendes til styrelsens afgørelse.

Der henvises iøvrigt til Ankestyrelsens principafgørelser på området. Eksempelvis 83-12 der bl.a. vedrørte, at en kommune var berettiget til at give afslag på praktisk hjælp med hevisning til, at borgeren eksempelvis kunne gøre brug af andre redskaber eller teknologiske hjælpemidler. Og kommunen havde truffet en konkret og individuel vurdering af borgerens helbredssituation og funktionsevne.

I høringssvaret fra Seniorrådet henvises til den forestående ældrelov. For god ordens skyld bemærkes, at kvalitetsstandarden for praktisk hjælp tager udgangspunkt i serviceloven og ikke ældreloven ligesom ankestyrelsens afgørelser er baseret herpå.

Kvalitetsstandard for tøjvask og kvalitetsstandard for madservice

Seniorrådet er enige i de foreslåede ændringer.

Kvalitetsstandard for indkøb og kvalitetsstandard for hverdagsrehabilitering.

Seniorrådet har ingen kommentarer til disse standarder.

Kvalitetsstandard for daghjem, aflastning, rulleplads og andre ophold på midlertidige døgnplasser mv.

Seniorrådet efterspørger præcisering af "mv." i overskriften for kvalitetsstandarden. Dette foreslås at udgå henset til at der allerede står andre ophold på midlertidige døgnplasser, og med videre derfor ikke er aktuelt.

Der peges på at standarden er vanskelig at forstå og særligt det indledende afsnit. Det foreslås derfor at den foreslåede tekst;

Hvad er formålet med indsatsen

Indsatsen er til dig, som ikke kan opholde dig alene og på forsvarlig vis i eget hjem med hjælp og støtte til personlige og/eller praktiske opgave. Indsatsen skal give dig aflastning i daghjem, et kort midlertidigt ophold på en midlertidig

døgnplads, herunder rulleplads med hjælp og støtte eller ekstraordinært aflastning i dit hjem. Indsats bevilges, hvis dine pårørende har behov for aflastning eller hvis du for en periode har et særligt behov.

Afløsning i hjemmet kan bevilliges ekstraordinært, hvis ovenstående tilbud udenfor hjemmet er afprøvet og har vist sig værende umuligt.

ændres til:

Hvad er formålet med indsatsen

Indsatsen er til dig, som er ude af stand til at være alene og på forsvarlig vis opholde dig alene i dit eget hjem. Dette eventuelt med hjælp og støtte til personlige og/eller praktiske opgave.

Indsatsen skal for en periode give dig et ophold udenfor dit hjem, hvor du modtager hjælp og støtte. Hvis dette ikke kan fungere i din konkrete situation vurderes muligheden for afløsning i dit hjem.

Indsats bevilges, hvis dine pårørende har behov for aflastning eller hvis du for en periode har et særligt behov.

I kvalitetsstandarden står der aflastningscentre, med dette menes daghjem. Dette foreslås ændret i standarden.

Kvalitetsstandard for centerbolig og kvalitetsstandard

Seniorrådet har ingen kommentarer til ændringerne heri.

Kvalitetsstandard for sygeplejeklinik

Seniorrådet bemærker, at det må sikres at borgere der modtager hjælp på sygeplejeklinik tilbydes transport til og fra klinikken. Særligt i lyset af at flere borgere tænkes at benytte sygeplejeklinikkerne.

Forvaltningen bemærker, at indsatser i sygeplejeklinikkerne følger sundhedsloven. Der er ikke tilbud om transport til sygeplejeklinikker.

Hvis borgeren ikke har mulighed for at transportere sig selv til og fra en af klinikkerne er der mulighed for sygepleje i hjemmet i en periode. Det er sygeplejerskerne, der vurderer, om borgeren skal modtage sygeplejeindsatsen i klinikken eller i hjemmet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Et revideret høringssvar fra Seniorrådet blev omdelt og vedhæftes referatet.

Bilag

Høringssvar_seniorrådet_ældre- og sundhedsområdet.docx

Revideret høringssvar_seniorrådet_ældre- og sundhedsområdet.docx

Punkt 19: Endelig godkendelse af kvalitetsstandarder på træningsområdet 2025

2024-018173

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender kvalitetsstander på træningsområdet for 2025. Der var ikke forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne fra 2024 til 2025.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på sit møde den 11. december 2024 forslag til kvalitetsstandarder i høring. Udvalget sendte kvalitetsstandarderne i høring. Der er indkommet høringssvar fra Seniorrådet. Handicaprådet har ikke haft bemærkninger.

Seniorrådets høringssvar er vedlagt som bilag. Høringssvaret har ikke givet anledning til ændringer i forslag til kvalitetsstandarder på træningsområdet 2025.

Forvaltningen bemærker, at det i den generelle information om træningstilbud er muligt at læse, hvordan der søges og hvordan ansøgninger behandles.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Høringssvar_Seniorrådet_træningsområdet.docx

Punkt 20: Endelig godkendelse af kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet 2025

2024-018172

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender reviderede kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på sit møde den 11. december 2024 forslag til kvalitetsstandarder for 2024. Udvalget sendte kvalitetsstandarderne i høring. Der er indkommet høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet. Handicaprådet har i høringssvar af den 13. januar 2025 bemærkninger og ønske til tilføjelse i kvalitetsstandard for støtte til køb af bil.

Forvaltningen bemærker, at praksis er, at der foretages en revurdering, uanset alder, når en borger flytter i botilbud. Der henvises i øvrigt til ”Vejledning om støtte til køb af bil og individuel befordring”. Dels kan der være busser til rådighed i botilbud og dels kan det være at borger har et ændret kørselsbehov efter flytning til botilbud. Udgangspunktet er ikke at der foretages en revurdering blot fordi borger når pensionsalderen, med mindre der er oplysninger i sagen, som taler for dette. Betingelserne for støtte skal være opfyldt i hele bevillingsperioden på 8 år.

Det indstilles, at der ikke ændres i kvalitetsstandarden på området.

Seniorrådets høringssvar har ikke givet anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne. Seniorrådet anbefaler, at kvalitetsstanderne er tydelige ift. hvad der er hjælpemidler og hvad der er forbrugsgoder. I kvalitetsstandard for hjælpemidler og forbrugsgoder fremgår det, at forbrugsgoder er produkter der kan købes i almindelig handel. Forbrugsgoder er ikke fremstillet specifikt med det formål at afhjælpe en nedsat funktionsevne, men de kan i nogle tilfælde udgøre den hjælp eller støtte, der er behov for, hvis man har varigt nedsat funktionsevne.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Høringssvar_Seniorrådet_hjælpemiddelområdet.docx

Høringssvar_Handicaprådet_hjælpemiddel.docx

Punkt 21: Fremtidens Køge - Nedsættelse af opgaveudvalg for lokalplejehjem

2024-020138

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler

1. at der nedsættes et opgaveudvalg som skal se på mulighederne for lokalplejehjem i Køge Kommune,
2. at udkast til kommissorium for opgaveudvalget godkendes,
3. at Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller to af udvalgets medlemmer som medlemmer af opgaveudvalget, og at Byrådet udpeger yderligere to medlemmer til opgaveudvalget,
4. at Byrådet blandt de politisk udpegede medlemmer udpeger en formand for opgaveudvalget.

Baggrund og vurdering

Et bredt flertal i Folketinget har med den nye ældrereform besluttet, at det fra 1. januar 2025 skal være muligt for kommunerne at oprette en ny type plejehjem, lokalplejehjem, som har flere frihedsgrader end kommunale plejehjem. Sammen med de øvrige initiativer i ældrereformen skal lokalplejehjem understøtte reformens værdier om at sikre mere selvbestemmelse for ældre, tillid til medarbejderne samt et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Lokalplejehjem oprettes som et aktieselskab, hvor ejerkommunerne udgør selskabets generalforsamling og dermed den øverste myndighed. Der nedsættes en professionel bestyrelse for lokalplejehjemmet bl.a. med medlemmer fra lokalområdet og/eller det lokale erhvervsliv. Kommunen vil have anvisningsret til plejehjemmets boliger som ved øvrige plejehjem. Men bestyrelsen og ledelsen vil være frigjort fra kommunens politikker og standarder.

På Byrådets temamøde den 25. november 2024 drøftede Byrådet muligheden for at nedsætte et bredt sammensat opgaveudvalg, der som en del af det forberedende arbejde forud for en beslutning i Byrådet skal undersøge forskellige rammer og muligheder for at oprette et eller flere lokalplejehjem i Køge Kommune. På baggrund af Byrådets drøftelser har forvaltningen udarbejdet et oplæg til sammensætning og kommissorium, som behandles på Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet, der træffer den endelige beslutning.

Forvaltningen lægger op til en sammensætning af deltagere, der understøtter at flest mulige relevante perspektiver og erfaringer bliver inddraget i opgaveudvalgets arbejde. Sammensætningen af opgaveudvalget sker ligeledes ud fra et princip om en relevant og bred faglig og politisk repræsentation i forhold til emnet for opgaveudvalget, herunder at:

- Deltagere fra Byrådet udgør op til 1/3 af opgaveudvalgets medlemmer (max 4 deltagere), hvoraf 2 medlemmer er fra det primære fagudvalg, Ældre- og Sundhedsudvalget
- Deltagere fra Byrådet repræsenterer både et samlet Byråd og relevante fagudvalg i opgaveudvalgets arbejde
- Byrådet udpeger formanden for opgaveudvalget blandt de politiske deltagere i opgaveudvalget
- Et opgaveudvalg kan maksimalt bestå af 12 faste medlemmer, men bør indhente input, erfaringer og perspektiver fra flere relevante interessenter og aktører undervejs i opgaveudvalgets arbejde f.eks. ved afholdelse af topmøder og dialogmøder, foretræde og oplæg for opgaveudvalget, interviews, m.v.
- Deltagelse i opgaveudvalg er ulønnet.

Opsummerende bliver opgaveudvalget for lokalplejehjem sammensat med følgende repræsentation:

4 repræsentanter fra Byrådet, hvor af 2 repræsentanter er fra Ældre- og Sundhedsudvalget
1 repræsentant fra Seniorråd
3 repræsentanter fra ledere og medarbejdere
2 borgere og pårørende
2 repræsentanter for det lokale forenings- og erhvervsliv

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller to af udvalgets medlemmer som medlemmer af opgaveudvalget, og at Byrådet udpeger yderligere to medlemmer til opgaveudvalget.
Forvaltningen udpeger de øvrige medlemmer af opgaveudvalget.

Opgaveudvalget for lokalplejehjem skal i perioden frem til sommerferien 2025 blandt andet drøfte:

- Vidensindsamling af perspektiver og dialog med lokalsamfundet, borgere, pårørende, Seniorråd, Ældresagen, MED-system, faglige organisationer, eksperter, ledelsen m.fl.
- Værdier for samarbejdet mellem ejerkredsen (Køge Kommune) og bestyrelserne af lokalplejehjem
- Overblik over juridiske bindinger og rammer ved etablering af lokalplejehjem, herunder tilsyn
- anbefalinger til evt. samarbejde med andre kommuner som ejere
- Input til kompetenceprofil for direktører for lokalplejehjem
- Udkast til procesplan for rekruttering til bestyrelsen, herunder program for introduktion til bestyrelsesarbejdet
- Principper for kommunikation til borgere og pårørende
- anbefalinger til mulige lokalplejehjem og om et aktieselskab skal drive flere lokalplejehjem

Beslutning

1. Tiltrådt.
2. Godkendt.
3. Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller henholdsvis Bent Steen Andersen (V) og Kristina Stange (A).

Punkt 22: Telefontid i Hjælpemiddelteamet og Visitationen

2025-000233

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forslaget om ændret telefontid i Hjælpemiddelteamet og Visitationen.

Baggrund og vurdering

I hele 2024 har telefontiden i myndighed været afkortet som følge af spareforslag af 3. maj 2024 *"Visitatorer og planlæggere udfører en intensiveret og tæt gennemgang af kørelister og ved lokal visitation begrænser og stopper indsatser – betinget af at Myndighed får mere tid"*.

Konkret har Visitationens telefontid været afkortet torsdage til kl. 16 (pkt. 3). Samtidig har Hjælpemiddelteamets telefon været afkortet til 2,5 timer fire dage om ugen for at øge antallet af borgerbesøg.

Denne nedjustering af telefontiden har haft positive konsekvenser for ventelisterne. Myndighed ønsker derfor at fortsætte med denne telefontid fremadrettet.

Hjælpemiddelteamets telefontid med 2,5 timer 4 dage ugentligt (fremfor rådhusets telefontid) har haft følgende positive konsekvenser:

- 3-4 hjemmebesøg mere om ugen.
- Ventetiden på hjemmebesøg er ca. 4 uger, hvor den tidligere var ca. 12 uger.
- Færre aflysninger af hjemmebesøg grundet sygdom, da de tilbageværende ikke er bundet af en hel dags telefon, og derfor kan omprioritere i kalenderne.

Den nedsatte telefontid har ikke givet anledning til klager. Tværtimod er det erfaringen, at de fleste ringer, når telefonerne åbner – uanset telefontidens længde.

Hjælpemiddelteamet og Visitationen er begge udekørende funktioner placeret på rådhuset. Men det giver ikke nødvendigvis mening for borgerne, at de to funktioner følger rådhusets telefontider, da borgerne har brug for at få hjemmebesøg med kort varsel.

Det skal bemærkes, at visitatorernes telefontid kun ønskes reduceret om torsdagen fra kl. 16-18, hvor der er færrest henvendelser. Det er vurderet, at der de øvrige dage er væsentlig aktivitet ved telefonopkald, som nødvendiggør at visitationen er til stede. De to timers mindre telefontid øger fleksibiliteten i planlægningen af hjemmebesøg de øvrige dage.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 23: Ældrereform og sundhedsreform - overblik og forventede beslutninger

2024-014371

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om reformerne på ældre- og sundhedsområdet og forventede kommende beslutninger til efterretning.

Baggrund og vurdering

I 2024 vedtog Folketinget to store reformer, der begge har stor indvirkning på ældre- og sundhedsområdet. Den ene er sundhedsreformen, der berører sundhedsvæsenet bredt. Den anden er Ældrereformen, der har indvirkning på det kommunale ældreområde og med virkning allerede fra 1. juli 2025. Dette dagsordenspunkt beskriver kort indholdet i de to reformer og en beskrivelse af de kommende, forventede beslutninger.

Ældrereformen

Den nye ældrereform indeholder tre særskilte lovgivninger på ældreområdet:

- Ældreloven
- Lov om lokalplejehjem
- Lov om ældretilsyn

Ældreloven beskriver nye krav til kommunerne om

- Faste teams, obligatorisk pr. 1. 7 2025. Denne proces er Køge Kommune allerede godt i gang med.
- Ny helhedspleje med krav om at indføre såkaldte omsorgs- og plejeforløb (f.eks. 3 - 5 forløb) i stedet for enkelt indsatser, som de fleste kommuner benytter i dag. Den nye helhedspleje består af § 83 personlig og praktisk hjælp, herunder også tøjvask og indkøbsordning, § 83a rehabilitering og § 86,1 genoptræning.
- Udvidelse af det frie valg og nye muligheder for de private leverandører, hvor private leverandører også skal også levere helhedspleje på samme vilkår, som den kommunale leverandør. Nu også med mulighed for at indgå konsortier/brug af underleverandører. De nye kontrakter gældende for ældrelov og med en anden måde at kontraktstyre og føre tilsyn.
- Robotstøvsugere - der nu i medfør af ældreloven ikke længere betragtes som sædvanligt indbo, hvis borgere ikke selv kan støvsuge og vaske gulv. Hvis kommunen i det enkelte tilfælde ønsker at erstatte manuel rengøring med en robotstøvsuger, skal der gives økonomisk tilskud til erhvervelse eller udlån.

Lov om lokalplejehjem giver kommunen mulighed for at etablere et eller flere lokalplejehjem som aktieselskaber med egen bestyrelse og direktør. Direktionen har besluttet at afsøge mulighederne gennem nedsættelse af et opgaveudvalg med repræsentation fra bl.a. Byråd / Ældre- og Sundhedsudvalg, borger og pårørende og civilsamfundet. Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede dette på udvalgsmødet 7. januar 2025.

Lov om ældretilsyn hvor der med loven indføres et nyt tværkommunalt ældretilsyn, der skal erstatte de 98 ældretilsyn i kommunerne samt forsøgsordningen med et statsligt ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed. Den nye tilsynsmodel træder i kraft pr. 1. juli 2025.

I bilaget er de forventede kommende udvalgssager beskrevet i en oversigt for 1. halvår 2025.

Sundhedsreformen

Med den nye sundhedsreform sker der en række fundamentale ændringer i det nuværende sundhedsvæsen. Ud fra et kommune perspektiv er der særligt to spor i reformen, der har interesse, nemlig dels etableringen af de nye sundhedsråd med både regionale og kommunale politikere. Dels opgaveflytningen fra kommune til region. Dette drejer sig bl.a. om akutsygepleje og de midlertidige døgnopholdspladser. Der er ikke umiddelbart nogle politiske beslutninger, der skal tages i Ældre- og Sundhedsudvalget i 1. halvår 2025.

Sagen følges af en uddybende drøftelse på mødet og bilag (dynamisk oversigt på tiltag i den kommende periode - proces og beslutningssager til ÆSU).

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning. Fremlæggelse af sundhedsreformen udsættes til næste møde.

Bilag

Bilag - Oversigt over kommende, forventede sager, 1. halvår 2025.docx

Punkt 24: Opfølgning på aktivitetspris

2024-001962

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om den løbende udvikling i aktivitetsprisen til efterretning.

Baggrund og vurdering

I forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets møde 7. januar 2025 blev der bedt om en fast opfølgning på forholdet mellem aktivitet og økonomi i den kommunale sygehjemmepleje. Der vil derfor på hvert udvalgs møde resten af året være en særskilt sag, der beskriver den løbende udvikling i aktivitetsprisen.

Aktivitetspris til intern opfølgning på den kommunale syge-hjemmepleje

I den løbende styring af kommunens egen sygehjemmepleje sker der en månedlig opfølgning på både økonomi (løn og øvrig drift, herunder vikarudgifter) og aktivitet (bestilte (visiterede) timer).

Forholdet mellem aktivitet og økonomi i syge-hjemmeplejen giver en indikation på den overordnede produktivitet. Dette forhold beskrives her som aktivitetsprisen pr. bestilte time. Det vil sige, hvor meget en bestilt time koster. Jo lavere timepris, jo højere produktivitet (jo billigere er den gennemsnitlige time). Den interne timepris bliver ikke brugt til afregning af private leverandører.

Beregningen af aktivitetsprisen medtager alle direkte omkostninger til den kommunale sygehjemmepleje, og al bestilt tid. Det vil sige bestilte timer til personlig pleje og praktisk hjælp (serviceloven §83, stk. 1, nr. 1 og 2), sygeplejeindsatser efter sundhedslovens §138, genoptræning efter sundhedsloven §140, rehabilitering efter serviceloven §83a, træning efter serviceloven §86, aflastning og selvvalgt hjælper efter serviceloven §84.

Den løbende udvikling

Aktivitetsprisen i 2024 er faldet med 206 kr. (49 pct.). Årsagen er dels faldende antal bestilte timer fra og med juni på grund af myndighedsafdelingens fokuserede arbejde med budget 2024, samt øgede udgifter til udbetaling af særlig feriegodtgørelse og 6. ferieuge i april og maj. Plus en generel stigning i lønniveauet (4 pct.) som følge af den nye overenskomst og en regulering pr. oktober på ca. 1,8 pct. Den løbende udvikling i aktivitetsprisen er illustreret i bilag. De kvartalsvise nøgletalskataloger for ældre- og sundhedsområdet indeholder også en beskrivelse af den løbende udvikling i aktivitetsprisen.

Velfærdsforvaltningen har indledt et samarbejde med revisions- og rådgivningsfirmaet BDO om en analyse af sammenhængen mellem aktivitets- og omkostningsniveau i syge-hjemmeplejen, herunder konkrete tværgående anbefalinger til det videre arbejde med at øge effektiviteten og sænke omkostningsniveauet i syge-hjemmeplejen. Denne analyse bliver gennemført i de kommende måneder.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Kirsten Larsen (C) kan ikke tiltræde indstillingen.

Bilag

Bilag . Opfølgning på aktivitetsprisen pr. december 2024.docx

Punkt 25: Status på tilsyn på Ældre- og Sundhedsområdet i 2024

2022-023172

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om tilsyn på Ældre- og Sundhedsområdet i 2024 til efterretning.

Baggrund og vurdering

I denne sag gives Ældre- og Sundhedsudvalget en status for de tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har ført på udvalgets område i 2024.

STPS fører tilsyn med kvaliteten i den kommunale ældrepleje i henhold til serviceloven i ældretilsynene og sundhedsloven i de sundhedsfaglige tilsyn.

STPS kan komme på enten varslet tilsyn eller reaktivt tilsyn. Et varslet tilsyn sker efter tilfældig udtrækning, og der kan derfor gå lang tid imellem en plejeenhed får besøg af STPS. Et reaktivt tilsyn sker som følge af en eller flere konkrete henvendelser til STPS vedrørende ældreplejen i den pågældende enhed. Reaktivt tilsyn sker derudover som opfølgning på, at et sted har modtaget påbud i forbindelse med et varslet tilsyn.

Alle tilsyn gennemført i 2024 var varslede tilsyn.

På baggrund af et tilsyn vurderer STPS plejeenheden. En plejeenhed kan modtage vurderingerne 'Ingen problemer', 'Mindre problemer', 'Større problemer' og 'Kritiske problemer'. STPS kan dertil udstede påbud om, at plejeenheden skal forbedre dele af plejen. Påbud følges op med reaktivt tilsyn fra STPS for at kontrollere, om plejen er forbedret.

STPS var i 2024 på ældretilsyn tre gange i Køge Kommune. Pedersvej centerboliger, Boruphøj plejehjem samt hjemmeplejeenheden Lokalteam Midt Køge. Pedersvej centerboliger og Boruphøj modtog begge vurderingen 'Ingen problemer'. Lokalteam Midt Køge modtog vurderingen 'Mindre problemer'.

Derudover gennemførte STPS tre forskellige tilsyn relateret til medicin:

Lokalteam Hastrup havde tilsyn på medicinhåndtering generelt. Tilsynet gav vurderingen 'Mindre problemer'

Tingstedet plejecenter havde besøg af STPS til tilsyn ift. demens og antipsykotika. Tilsynet mundede ud i vurderingen 'Ingen problemer'.

Endelig havde Lokalteam Ølby insulintilsyn. Tilsynet gav ligeledes vurderingen 'Ingen problemer'.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 26: Eventuelt

Beslutning

Intet.

Punkt 27: Lukket: Eventuelt

Punkt 28: Lukket: Underskriftsblad - ÆSU