

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 07-02-2023

Mødedato Tirsdag d. 07. februar 2023 kl. 08:00

Mødested Møde u/fremmøde

Mødedeltagere Thomas Kok, Majken Christensen, Niels Fiil Hildebrandt, Sune
Lundberg, Winnie Christensen, Bente Slott, Katrine Kjærbo, Karl
Vilhelm Nielsen, Jacob Svendsen, Jørgen Bodilsen, Thomas
Horn, Michael Mathiesen, Marlene Harpsøe, Pernille Madsen

Indholdsfortegnelse

Høring: Styrket indsats af bruger og pårørendeinddragelse tættere på borgeren.....	3
Høring: Reducering i frist for tilsagn og indflytning i plejebolig.....	7
Høring: Politik for tilsyn på sundheds og ældreområdet 2023.....	10

Punkt 1: Høring: Styrket indsats af bruger og pårørendeinddragelse tættere på borgeren

18/9405

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Center for Sundhed og Omsorg har besluttet at oprette bruger-pårørenderåd eller husmøder på alle centerets enheder. Dette for at inddragelsen sker tættere på borgerne og deres hverdagsliv. Ligesom medarbejdere og ledere på enhederne kommer mere direkte i dialog med de pårørende.

Center for Sundhed og Omsorg stiller med denne sag forslag om, at:

- 1) Nedlægge det nuværende brugerpanel i center for Sundhed og Omsorg,
- 2) Midlerne til det nuværende brugerpanel i Center for Sundhed og Omsorg fremover anvendes til brugerpanelet i Sundhedshuset.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv 2023-2026.

Sagsfremstilling

1. Styrkelse af indsatsen

Inddragelse af bruger og pårørende er af stor betydning for samarbejdet mellem borgeren og kommunen, og for borgernes oplevelse af den hjælp, de modtager.

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at styrke indsatsen sådan, at inddragelsen sker tættere på borgeren og der, hvor borgeren har sit hverdagsliv.

Center for Sundhed og Omsorg vil gå i gang med at oprette husmøder eller bruger-pårørenderåd på hvert af kommunens plejehjem samt i Hjemmeplejen med afholdelse af minimum 2 møder årligt. Ud over brugere og pårørende deltager ledere fra plejehjemmet/Hjemmeplejen samt udvalgte medarbejdere.

Centerchefen deltager en gang årligt i hvert husmøde/bruger-pårørenderåd.

Deltagere til husmøder/bruger-pårørenderåd vil på denne måde få mulighed for at blive inddraget i beslutninger tæt på hverdagslivet og med mulighed for dialog både med dem, der udfører den direkte pleje og omsorg og med ledelsen det pågældende sted. Det er op til det enkelte plejehjem/hjemmeplejedistrikt, hvordan de vælger at organisere sig inden for ovenstående rammer.

1.1. Husmøde

På husmøder samler man min. 2 gange årligt plejehjemmets beboere, pårørende, medarbejdere og plejehjemmets medarbejdere og ledelse. Formålet er, at drøfte forskellige emner om hverdagsliv og naboskab, praktiske gøremål, mad og måltider, interesser, aktiviteter, indretning af plejehjemmet og andre relevante områder, der vedrører fællesskabet. Der drøftes ikke personsager og private emner på husmøderne.

Plejehjemmet Falkenberg afholder allerede husmøder i dag og har gode erfaringer med det. Møderne afholdes sidst på eftermiddagen med efterfølgende fællesmiddag, hvor alle beboere og pårørende opfordres til at deltage. Plejehjemmet har 2 møder årligt i de 6 enheder, forår og efterår.

1.2. Bruger-pårørenderåd

Det er også muligt at samle borgere og pårørende i mindre grupper i form af bruger-pårørenderåd. Det kan både ske i Hjemmeplejen og på plejehjem. Bruger-pårørenderåd afholdes min. 2 gange om året med 6-10 borgere og pårørende samt stedets ledelse og udvalgte medarbejdere. Formålet er, som ved husmøderne, at inddrage borgere og pårørende tæt på deres hverdagsliv og drøfte relevante emner som f.eks. samarbejde, kontinuitet, forventningsafstemning samt mulighed for at bidrage og kvalificere udviklingen af nye indsatser i den enkelte enhed. Der drøftes ikke personsager og private emner i bruger-pårørenderådene.

1.3. De enkelte plejehjem og hjemmeplejen afgør i hvilken form, inddragelsen sker

Det vil være op til det enkelte plejehjem/Hjemmeplejen, om der skal afholdes husmøder eller oprettes bruger/pårørenderåd herunder, hvorvidt der skal være et eller flere råd pr. driftsenhed.

2. Konsekvenser for det nuværende brugerpanel i Center for Sundhed og Omsorg

Idet der oprettes bruger/pårørende råd på de enkelte enheder, ønsker Center for Sundhed og Omsorg at nedlægge det nuværende brugerpanel. Det har desuden været vanskeligt at rekruttere nye deltagere til panelet, da der har været meget få henvendelser om deltagelse trods flere forsøg på rekruttering.

Brugerpanelet blev etableret i 2018 i forbindelse med budgetforliget 2018-2021. Panelet skulle mødes 2 gange årligt og være bredt sammensat med deltagelse af 15-20 brugere/pårørende, som modtager hjemmepleje eller bor på plejehjem. Selvom det løbende er forsøgt at rekruttere nye brugere og pårørende, senest i sommeren 2022, har der imidlertid siden brugerpanelets opstart været et fald i antal deltagere.

For så vidt angår Helsingør Rehabilitering- og Træningscenter, kan interesserede brugere og pårørende få mulighed for at indgå i det kommende brugerpanel for Sundhedshuset.

3. Brugerpanel i Sundhedshuset

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 11. oktober 2022 godkendte udvalget udvælgelseskriterierne til et fælles brugerpanel i Sundhedshuset for både til regionale og kommunale tilbud. I forbindelse med driften af et brugerpanel i Sundhedshuset, skal der findes finansiering via en omprioritering.

Center for Sundhed og Omsorg stiller forslag om, at midlerne til det nuværende brugerpanel omprioriteres til brugerpanelet i Sundhedshuset.

For uddybning af brugerpanel i Sundhedshuset henvises til vedlagt bilag.

Økonomi/Personaleforhold

Der er i forbindelse med budget 2018-2021 afsat 40.000 kr. i 2018-prisniveau svarende til 42.000 kr. i 2022-prisniveau til det nuværende brugerpanel i Center for Sundhed og Omsorg. Midlerne har været anvendt til mødeforplejning, og i nogle tilfælde til betaling af transport til brugere i panelet til og fra mødet. Herudover er der i 2022 anvendt midler til annoncering.

Med forslaget, som er beskrevet i sagsfremstillingen, vil midlerne blive tildelt det kommende brugerpanel i Sundhedshuset. Center for Sundhed og Omsorg forventer, at brugerpanelet bliver et fælles panel med Regionen, og hvis det bliver en realitet, en delt finansiering mellem kommune og region.

Der tilføres således ikke midler til husmøder/bruger-pårørenderåd på plejehjem og i Hjemmeplejen. Møderne forventes afholdt inden for enhedernes eksisterende økonomiske ramme.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at det nuværende brugerpanel nedlægges og erstattes af bruger-pårørenderåd/husmøder på plejehjem og i hjemmeplejen.
2. at midlerne til det nuværende brugerpanel i Center for Sundhed og Omsorg i stedet anvendes til finansiering af det tiltænkte brugerpanel i Sundhedshuset.

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 07-02-2023

I tillæg kunne det overvejes også at få en repræsentant fra det Regionshandicaprådet med i brugerpanelet, da Sundhedshuset drives i et samarbejde med regionen. Handicaprådet støtter en udvidet inddragelse af brugere og pårørende generelt i Helsingør Kommunes forskellige tilbud til borgerne – herunder også plejehjem, Hjemmeplejen og Sundhedshuset.

For så vidt angår sammensætning af Sundhedshusets brugerpanel anbefaler Handicaprådet, at 2 medlemmer udpeges af DH og Bedre Psykiatri blandt foreningernes medlemmer, derved sikres samtidig en forankring i Handicaprådet. Desuden er disse foreningers medlemmer en borgergruppe der vil gøre stor brug af Sundhedshuset og qua deres forskellige handicap og diagnoser har behov for særlige hensyn i forhold til adgangsforhold, tilgængelighed og kommunikation.

Bilag

1: Beslutning 11.10.22 - Nedsættelse af et brugerpanel i Sundhedshuset

Punkt 2: Høring: Reducering i frist for tilsagn og indflytning i plejebolig

22/669237

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

En del af de borgere, der venter på en plejehjemsplads, opholder sig på en af kommunens midlertidige pladser. Enten fordi de ikke længere kan modtage tilstrækkelig hjælp og støtte i eget hjem, og derfor visiteres til et ophold på Helsingør Rehabilitering og Træningscenter (HRT), mens de venter på en plejehjemsplads. Eller fordi borgeren kommer på HRT i forbindelse med et hospitalsophold, og hvor det vurderes, at borgeren ikke kan klare sig i eget hjem og derfor visiteres til en plejebolig.

I dag har en borger, der er opskrevet til en plejebolig, 5 dage til at give tilsagn på en plejehjemsplads og 5 dage til at flytte i plejebolig fra den dag, borgeren får pladsen tilbudt. Dette betyder, at boligerne på plejehjemmene kan stå tomme i 10 dage, og at færdigmeldte borgere på hospitalerne ikke kan udskrives til HRT, fordi der ikke er plads.

Med denne sag stiller Center for Sundhed og Omsorg forslag om, at reducere borgerens frist for tilsagn og indflytning til en plejebolig fra 10 dage til 4 dage.

Retsgrundlag

Lovgrundlaget for plejebolig er primært Lov om almene boliger samt serviceloven (§ 192 a).

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

Sagsfremstilling

1. Kvalitetsstandard for visitation til plejehjem

Serviceniveauet for godkendelses- og indflytningsprocessen til plejebolig er ikke beskrevet i kommunens kvalitetsstandard "Særlige boliger" (bilag 1). Godkendelses- og indflytningsproces fremgår i stedet af § 5 tilbud om plejebolig (bilag 2). Her står, som nævnt i indledningen, at borger har 5 dage (inklusive weekend) til at sige ja ved et boligtilbud og 5 dage til at flytte ind i plejeboligen fra den dag, boligen meldes klar af boligselskabet.

Vælger en borger på kommunens midlertidige døgnpladser (HRT) at afslå den tilbudte plejebolig, planlægges udskrivelse til eget hjem i ventetiden på den ønskede bolig (beskrevet i bilag 1).

2. Ændring af svartid og indflytningsdage

Som nævnt tilbydes borgere en midlertidig døgnplads, hvis de ikke kan opholde sig hjemme, mens de venter på at få tilbudt en plejebolig.

Som det er i dag, betyder svarfrist og indflytningsdage, at ventetiden forlænges, og at der er flere dage, hvor der både er en tom plejehjemsplads og hvor borgeren optager en midlertidig døgnplads på HRT.

Ved at nedsætte svartiden til 2 dage og antal flyttedage til 2 dage, vurderer Center for Sundhed og Omsorg, at flowet på HRT optimeres og tilvejebringer flere midlertidige døgnpladser. Dette vil give mulighed for hurtigere at hjemtage færdigmeldte borgere fra hospitalerne til HRT.

Centeret vurderer, at det er fagligt forsvarligt, at borger på flytter med kortere varsel, når plejeboligen er klarmeldt til indflytning.

Den kortere varsel kan betyde, at borgeren flytter ind i plejeboligen, før borgers egne møbler er ankommet, hvilket vil svare til en midlertidig døgnplads. Under disse rammer kan der gives den nødvendige professionelle omsorg, pleje og støtte 24 timer i døgnet.

Den hurtigere indflytning på plejehjem vil have størst betydning for flowet af pladser på HRT. Det vurderes dog ikke hensigtsmæssigt at differentiere i mellem, hvorvidt borger opholder sig på HRT eller i eget hjem, da borgeren, der venter på plejehjemsplads, ofte har et stort behov for hjemmepleje og sygepleje, som bedst kan imødekommes på plejehjemmet. Det vil dog altid bero på en konkret og individuel vurdering.

Borgeren vil, som det også er tilfældet i dag, blive informeret om fristerne i forbindelse med, at borgeren bliver opskrevet til en plejehjemsbolig.

2.1. Dagstakster for færdigmeldte borgere på hospitalet

Hvis en færdigmeldt borger på hospitalet ikke hjemtages, finansierer kommunen en del af udgiften. Jo længere en færdigmeldt borger ligger på hospitalet, jo større en del af udgiften betaler kommunen. Der skelnes således i forhold til om borgeren udskrives 1. eller 2. dag efter at være færdigmeldt, eller om borgeren udskrives 3. dagen eller senere.

Dagstaksterne 2023 for en færdigmeldt borger, som ikke kan hjemtages er følgende:

For dag 1-2 i alt pr. dag = 4.480 kr. (Fordelt med 2.240 kr. til regionen og 2.240 kr. til staten).

Hvis borgeren ligger længere ændres betalingen til:

Fra dag 3 i alt pr. dag = 6.720 kr. (Fordelt med 2.240 kr. til regionen og 4.480 kr. til staten).

2.2. Svar- og indflytningsfrister i andre kommuner i Nordsjælland

I forbindelse med ovenævnte forslag har Center for Sundhed og Omsorg forespurgt de 7 øvrige kommuner i Nordklyngen om kommunernes praksis i forhold til svarfrist og indflytning på plejehjem.

Nedenfor ses svarene for de 7 kommuner samt Helsingør Kommune

<i>Kommune</i>	<i>Antal dage borger har til at give tilsagn på bolig</i>	<i>Antal dage borger har til at flytte ind i boligen, når den klar</i>
Helsingør - i dag	5 dage	5 dage
Helsingør – nyt forslag	2 dage	2 dage
Hillerød	2 hverdage	Som udgangspunkt skal borger flytte ind samme dag
Hørsholm	2 hverdage	Som udgangspunkt skal borger flytte ind samme dag
Frederikssund	1 uge	Skal flytte ind hurtigst muligt
Halsnæs	5 hverdage	24 timer
Allerød	5 hverdage	Senest dagen efter (midlertidig plads) og 2 dage efter (eget hjem)
Fredensborg	5 dage	5 dage
Gribskov	5 dage	Indflytning umiddelbart efter at bolig er klar (midlertidigt ophold dagen efter)

Økonomi/Personaleforhold

Hvor stor betydning det øgede flow på HRT vil have på Center for Sundhed og Omsorg's økonomi er usikkert, men det vil være forventeligt, at der vil ske den reducering i udgiften til færdigmeldte borgere.

Sagen har ingen betydning for personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget godkender, at fristen for tilsagn om og indflytning i plejebolig nedsættes fra 10 dage til 4 dage.

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 07-02-2023

Handicaprådet anbefaler, at det præciseres, at tidsfristerne skal være to *hverdage* både for så vidt angår svartid og flyttedage.

Bilag

1: Kvalitetsstandard særlige boliger

2: Tilbud om Plejebolig

Punkt 3: Høring: Politik for tilsyn på sundheds og ældreområdet 2023

18/18963

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommunes politik for tilsyn jf. servicelovens § 151c revideres og godkendes mindst én gang årligt.

Politikken er senest godkendt den 14. februar 2022.

Politik for tilsyn beskriver baggrund, bærende principper, rammer, indhold, organisering, opfølgning og afrapportering på det kommunale tilsyn, som kommunerne jf. serviceloven er forpligtet til at gennemføre på deres leverandører af ældrepleje.

Med denne sag fremlægger Center for Sundhed og Omsorg revideret udkast til Politik for tilsyn på ældreområdet 2023, til godkendelse.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 16 stk. 1

Serviceloven § 151

Serviceloven §§ 83, 83a, 86, 91, 94

Sundhedsloven § 138, 140

BEK nr. 344 af 26/03/2013 § 6

Relation til vision og tværgående politikker

De temaer, der indgår i Helsingør Kommunes tilsyn, afspejler fokusområder i:

- Politik for værdigt ældreliv, - I Helsingør Kommune 2023-2026.
- Lev livet hele livet, en sundhedspolitik for borgere i Helsingør Kommune 2023-2030.

Sagsfremstilling

Formålet med Helsingør kommunes politik for tilsyn er, foruden at leve op til Retssikkerhedsloven § 16 stk. 1, at bidrage til læring og forbedring af den faglige kvalitet.

Derudover skal den være med til at styrke og understøtte systematisk kvalitetsudvikling - både lokalt og på tværs af driftsenhederne i Center for Sundhed og Omsorg, samt hos private leverandører af ældrepleje.

Politik for tilsyn:

- Beskriver aktuel lovgivning knyttet til kommunale tilsyn.
- Beskriver bærende principper for, hvorledes tilsyn skal gennemføres, og afrapporteres.

- Danner sammen med en kravspecifikation og de faglige retningsvisende dokumenter på området, baggrund for fokus i de kommunale tilsyn.

De kommunale uanmeldte tilsyn i ældreplejen føres på temaer inden for faglig og borgeroplevet kvalitet: *Sundhedsfaglig dokumentation, instrukser og vejledninger, utilsigtede hændelser, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliterende og aktiverende pleje, måltider og ernæring, træning, sygepleje og medicinhåndtering, borgerrettigheder, tilfredshed med medarbejderne, hverdag for beboerne, inddragelse af pårørende og observation af plejesituation.*

Økonomi/Personaleforhold

Tilsynet føres af kommunernes revision BDO. BDO har gennemført tilsyn i Helsingør Kommune siden 2017. I 2021 blev der indgået en ny-3 årig tilsynsaftale med BDO, en aftale der kan forlænges et år yderligere, til og med 2024.

Der er årligt afsat 641.000 kr. på budgetområde 619 omsorg og ældre til varetagelse af kommunale tilsyn.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Politik for Tilsyn 2023 godkendes.

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 07-02-2023

Handicaprådet har ingen kommentarer.

Bilag

1: Politik for tilsyn på sundheds og ældreområdet 2023 Final