

REFERAT Fællesmøde - Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet 2022-2025 d. 08-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 08. april 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 0.07, Sundhedshuset

Mødedeltagere Marlene Harpsøe, Jens Bertram, Gitte Kondrup, Birgitte Bergman, Gert Dyekjær, Knud Mogensen, Harun Avdal, Pernille Hermann, Jens-Ole Andersen, Jens Kirkegaard, Jørgen Busch, Mona Westergaard, Vibeke Engelsborg, Merete Haugaard Jensen, Jette Lützhøft, Henrik Malmgreen

Indholdsfortegnelse

Drøftelse: Udmøntning af Ældrelov.....	3
Øvrige punkter.....	9

Punkt 1: Drøftelse: Udmøntning af Ældrelov

24/16285

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

I takt med at implementeringen af Ældreloven forberedes vil Omsorgs- og Sundhedsudvalget løbende få mulighed for at afholde temadrøftelser.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsmøde den 11. marts at holde en temadrøftelse den 8. april sammen med Seniorrådet. Formålet med temadrøftelsen er at involvere begge partner i implementering af ældreloven i Helsingør Kommune og at give mulighed for input til arbejdet.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet om indholdet af temadrøftelsen og om status i Helsingør Kommune vedr.:

- Anvendelsesområde for ældreloven.
- Borgernær visitation og faste teams.
- Ny budgetmodel.
- Frit valg.
- Lokalplejehjem.
- Inddragelse i principper for helhedspleje i Helsingør Kommune.

Forslaget til pleje- og omsorgsforløb vil blive uddybet på mødet.

Retsgrundlag

Ældrelov

Relation til vision og tværgående politikker

Ingen bemærkninger

Sagsfremstilling

1. Helhedspleje

I forbindelse med ældreloven indføres helhedspleje og borgernær visitation. Helhedsplejen betyder, at den hjælp og pleje, som borgeren har brug for, tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der tilpasses borgerens aktuelle behov. Planlægning og tilpasning af hjælpen skal ske i dialog mellem medarbejderen, borgeren og pårørende (borgernær visitation).

Pleje- og omsorgsforløbene omfatter 1) Personlig hjælp og pleje, 2) Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet og 3) Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Der er tale om en helhedsorienteret indsats, som skal tage hensyn til den ældres samlede livssituation, tværfaglighed, kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet, og den ældres selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

Det præcise antal pleje- og omsorgsforløb er ikke fastlagt i loven, men der lægges op til få og rummelige forløb. Tallet 3-5 forløb nævnes som eksempel i bemærkningerne til lovteksten. Forløbene skal være så rummelige, at støtten og hjælpen til borgeren, så vidt muligt, kan tilpasses løbene i takt med borgerens behov uden, at der træffes en ny afgørelse hver gang. En borger vil dog ikke skulle forblive i et og samme forløb, hvis behovene ændrer sig væsentligt.

2. Forslag til fem pleje- og omsorgsforløb i Helsingør Kommune

På tværs af Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme har administrationen udarbejdet et forslag til de kommende pleje- og omsorgsforløb. Der har været tale om en større inddragelsesproces, hvor både ledere og medarbejdere fra de to centre har arbejdet med forløbene.

Der stilles forslag om fem pleje- og omsorgsforløb i Helsingør Kommune. Borgeren visiteres til et af de fem forløb ud fra en vurdering af borgerens behov og plejen/hjælpens omfang.

De fem forløb:

Alle forløb leveres med fokus forebyggelse, rehabilitering og vedligeholdelse samt pleje og omsorg, der sammen understøtter borgerens funktionsevne og livskvalitet.

1. Let støtte i hverdagen: Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der klarer det meste selv, men har brug for vejledning, rehabilitering og let støtte af den ene eller anden slags for, at du fortsat kan klare dig selv i hverdagen.
2. Nogen støtte i hverdagen: Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der deltager aktivt i nogle eller flere af hverdagens aktiviteter men har brug for vejledning, rehabilitering og støtte i en række situationer, samt pleje og omsorg i din hverdag, for at du fortsat kan klare det meste selv.
3. Mere støtte i hverdagen: Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der i nogen eller mindre grad kan deltage aktivt i hverdagens aktiviteter og har brug for en del vejledning, rehabilitering og støtte i forbindelse med de fleste opgaver i dagligdagen.
4. Meget støtte i hverdagen: Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der er ude af stand til at klare opgaver selv og har brug for omfattende hjælp samt rehabiliterende vejledning og støtte.
5. Særlig meget støtte i hverdagen: Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der har betydelige udfordringer i at deltage aktivt i hverdagens aktiviteter og har behov for særlig meget støtte, i form af en rehabiliterende vejledning, intensiv pleje og omsorg samt støtte i forbindelse med de fleste opgaver i dagligdagen.

Forløb 1-4 afregnes med en fast takst pr. uge. Forløb 5 afregnes efter planlagt tid med leverandøren og ikke med en fast takst.

Forløbene dækker hjælpen i dag- og aftenvagter, og vil skulle varetages af både kommunale og private leverandører. Med hensyn til hjælp om natten, foreslår Center for Sundhed og Omsorg, at denne i første omgang varetages af den kommunale hjemmepleje. Det samme gælder for sygeplejen og de sundhedslovsopgaver, som ikke er delegeret.

Baggrunden for at afvente med nat som en del af helhedsplejen er, at Center for Sundhed og Omsorg ikke kender det nøjagtige antal borgere, som overgår til ældreloven i overgangsperioden og dermed giver en vis usikkerhed.

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at afvente sundhedsreformen, før den almene sygepleje integreres i helhedsplejen. Herudover er Center for Sundhed og Omsorg i gang med at revidere indsatskataloget for sundhedslovsindsatser.

For så vidt angår den rehabiliterende indsats og den vedligeholdende træning efter Servicelovens §86, som i dag sker på holdtræning og i borgerens eget hjem er Center for Sundhed og Omsorg i skrivende stund i gang med at afklare mulighederne i forhold til helhedspleje.

Center for Sundhed og Omsorg forventer, at pleje- og omsorgsforløbene fremlægges på Omsorg- og Sundhedsudvalgets møde den 6. maj til endelig godkendelse.

Forslaget til de endelige pleje- og omsorgsforløb vil blive sendt i høring i C-MED den 6. maj, hvorfor høringssvaret bæres ind på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 6. maj.

Da ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025 midt i en sommerferie periode ønsker Center for Sundhed og Omsorg en pragmatisk tilgang til igangsætning, så helhedsplejen i Helsingør Kommune implementeres fra 1. juli 2025 og leveres fra 1. sept. 2025. Omsorgs- og Sundhedsudvalget vil på mødet den 6. maj blive forelagt en beslutningssag iht. dette.

2.1. Dagens temadrøftelse med seniorrådet

Center for Sundhed og Omsorg giver på mødet en kort status på arbejdet omkring ældreloven og præsenterer Seniorråd og Omsorg- og Sundhedsudvalget for de fem pleje- og omsorgsforløb, herunder forudsætninger.

Efter præsentationen vil der blive lagt op til en drøftelse af pleje- og omsorgsforløbene og det øvrige arbejde med ældreloven.

Input fra drøftelserne vil blive taget med i det videre arbejde.

3. Orientering

I de følgende afsnit gives en orienterende status på følgende områder; Lovens anvendelsesområde, borgernær visitation og faste teams, ny budgetmodel, frit valg, lokalplejehjem samt inddragelse i principper for helhedspleje i Helsingør Kommune.

3.1. Anvendelsesområde for ældreloven

Ældrelovens anvendelsesområde afgrænses af *et relativt objektive kriterium, hvor det klare udgangspunkt udgøres af en kombination af en realiseret alder sammen med et vurderet behov for hjælp til opretholdelse af den daglige livsførelse, som er opstået i forbindelse med aldring*. Herudover finder der en undtagelsesbestemmelse jf. §2 stk. 2 sted, hvor personer under folkepensionsalderen også kan visiteres til pleje- og omsorgsforløb i ældreloven.

I praksis er det visitator, der ved en individuel vurdering fastlægger, hvorvidt en borger skal have hjælp efter undtagelsesbestemmelsen i ældreloven. Der skal dermed ikke fastsættes et "fast alderskriterium" for ældreloven af kommunalbestyrelsen. Den individuelle vurdering betyder, at det ikke præcist kan fastsættes, hvor stor en andel af borgere under 67 år, der forbliver på serviceloven efter den 1. juli 2025, eller om de fremover vil modtage hjælp efter ældreloven.

3.2. Borgernær visitation og faste teams

I forhold til borgernær visitation arbejdes der i Center for Sundhed og Omsorg både med en forståelse af, hvad borgernær visitation indebærer (tildeling, planlægning og justering af hjælpen), og hvordan roller, ansvar, samarbejde og arbejds gange kan se ud for visitatorer og leverandører.

I forhold til etablering af faste teams arbejdes med to tidsfrister, den 1. juli 2025, hvor ældreloven træder i kraft og den 30. juni 2027, hvor faste teams skal være færdigimplementeret i Hjemmeplejen. I forbindelse med implementering af faste teams skal antal og størrelse på teams afklares, der skal ske en afklaring vedr. fagligheder og samarbejde, og der skal lægges en plan for skalering af faste teams til hele hjemmeplejen.

Center for Sundhed og Omsorg arbejder hen imod en organisering og struktur i de faste teams i første omgang som en afprøvning. Her skal blandt andet afklares mødestruktur, vagtlag og lokaler. Der er en opmærksomhed på at øget koordination på tværs af faggrupper og forslag om at etablere opstartsmøder i særlig grad kan påvirke leveringsgrad og påvirke ressourcerammen.

Der skal udarbejdes en plan for kompetenceudvikling for ledere og medarbejdere samt en skaleringsplan – både på kort og på lang sigt. Der er samtidig fokus på, hvordan de private leverandører inddrages og hvornår.

Krav til organisering af borgerens faste team vil indgå i de generelle vilkår for fritvalgsleverandører jf. nedenfor.

Arbejdet med afprøvning og etablering af faste teams vil betyde et stort pres på den kommunale hjemmeplejes ressourcer.

3.3. Ny budgetmodel

Center for Økonomi og Ejendomme og Center for Sundhed og Omsorg arbejder på at konstruere en budgetmodel, som understøtter intentionerne i Ældreloven. Hvor afregningen i dag sker med udgangspunkt i visiteret tid og enkeltindsatser, vil den fremtidige model baseres på de kommende pleje- og omsorgsforløb.

Kommunal og eksterne leverandører overgår fra at blive tildelt budget ud fra enkeltindsatser til at blive afregnet ud fra visiterede forløbstakster. Der vil være fire differentierede forløbstakster, som er beregnet ud fra en gennemsnitlig tyngde pr. forløbskategori. For så vidt gælder det femte forløb, vil dette blive afregnet individuelt. Afregningen til eksterne

leverandører vil tage udgangspunkt i de kommunale takster samt en fastsat overhead. Center for Økonomi og Ejendomme afventer Ældreministeriet i forhold til udmeldingen af den faste overheadsats.

3.4. Frit valg

Borgeren skal sikres et frit valg af leverandør (kommunal/private), som alle skal kunne levere helhedspleje.

Center for Sundhed og Omsorg, Center for Udbud og Indkøb samt Politik og Jura arbejder på at udarbejde generelle vilkår for helhedspleje ifm. ældreloven som et led i at etablere godkendelsesmodel for levering af ældrepleje efter Ældreloven.

Center for Sundhed og Omsorg har haft de private leverandører til et indledende møde i januar måned, og fortsat møderunder i marts og de kommende måneder, hvor de foreløbige overvejelser omkring vilkårene vil blive drøftet.

Det forventes, at de private leverandører kan søge godkendelse i start maj, når de generelle vilkår er på plads.

3.5. Lokalplejehjem

For så vidt angår etablering af lokalplejehjem forventer Center for Sundhed og Omsorg, at overvejelser og beslutning om dette naturligt sker i forbindelse med udvikling af fremtidig plejeboligkapacitet i Helsingør Kommune.

3.6. Inddragelse i principper for helhedspleje i Helsingør Kommune

Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet i marts muligheden for at afholde en større workshop for borgere, pårørende, frivilligområdet, Seniorråd samt ledere og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg.

Omdrejningspunktet for workshoppen vil være at arbejde henimod nogle principper - en "ledestjerne" i Helsingør Kommune for, hvordan vi forstår og ønsker at arbejde med de bærende værdier i ældreloven;

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Workshoppen forventes at blive afholdt i løbet af maj 2025.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommune har modtaget tilsagn om puljemidler til faste teams på i alt 5,0 mio. kr. og som fordeler sig med 1,6 mio. kr. årligt i 2025, 2026 og 2027. Puljemidlerne på 5,0 mio. kr. dækker hele projektperioden fra 2024-2027, og skal anvendes til såvel den kommunale hjemmepleje og de private leverandører.

Udover midler til etablering af faste teams forventes der udgifter i forbindelse med et større men endnu uafklaret ressourcetræk i både hjemmeplejen, Forebyggelse og Visitation, træningsområdet og på plejehjemmene i forbindelse med den kulturforandring, der skal ske i organisationen for at kunne levere helhedspleje. Ledere og medarbejdere vil skulle kompetenceudvikles, ligesom det må forventes, at medarbejderne ikke vil kunne have samme leveringsgrad hos borgerne, som i dag, i en implementeringsperiode.

Helsingør Kommune har i bloktilskudsmidler i 2025 modtaget ca. 8,6 mio. kr. stigende til ca. 11,8 mio. kr. i 2027 til kvalitetsløft i ældreplejen. Bloktilskudsmidlerne er ikke tilgængeligt området grundet den økonomiske opbremsning i budget 2025-2028. Der er driftsoverført 1,0 mio. kr. fra 2024 til 2025 til forberedelse og implementering af sundhedsreform og ældrereform.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Seniorrådet inviteres til temadrøftelse af implementering af ældreloven herunder omsorg- og plejeforløb for helhedspleje sammen med Omsorg- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Omsorg- og Sundhedsudvalget sammen med Seniorrådet drøfter udmøntning af ældreloven i Helsingør Kommune.

Beslutninger Fællesmøde - Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet 2022-2025 den 08-04-2025

Drøftet.

Pointer fra drøftelserne er vedhæftet.

Bilag

1: Pointer fra drøftelser v. temamøde den 8. april 2025

Punkt 2: Øvrige punkter

25/13271

Sagen afgøres i:

Fællesmøde - Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet 2022-2025

Sagsfremstilling

2. Velfærdsteknologi - hvad arbejdes der med
3. Seniorrådsvalg

Beslutninger Fællesmøde - Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet 2022-2025 den 08-04-2025

Ad 2. Velfærdsteknologi

Centerchef Mette Bierbaums oplæg er vedhæftet.

Ad 3. Fremmøde

Seniorrådet fremførte ønske om fremmødevalg og fremlagde eksempler på at andre kommuner- f.eks. Vordingborg Kommune – havde kunne håndtere et fremmødevalg væsentligt billigere end Helsingør Kommunes beregninger af omkostninger ved et fremmødevalg.

Fremmødevalg for Seniorrådet blev efterfølgende drøftet på Omsorgs- og Sundhedsudvalget ordinære dagsorden.

Bilag

- 1: Præsentation til fællesmøde med OSU-SR om digitalisering i SO v. Mette Bierbaum_final