

# **REFERAT Udvalget for Social og Psykiatri (2018-2021)**

## **d. 14-01-2021**

**Mødedato** Torsdag d. 14. januar 2021 kl. 16:00

**Mødested** STJERNEHØRING

**Mødedeltagere** Jesper Berring-Poulsen, Mette Høgh Christiansen, Tom Michael  
Larsen, Ronni Lykkehus, Marie Hansen

## **Indholdsfortegnelse**

Status på corona-situationen i Vordingborg Kommune pr. 1. januar 2021.....	3
Befordring til vaccination mod COVID-19.....	6
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Akutstuer.....	9
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Omsorgstandpleje.....	12
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Sygepleje.....	15
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Tage imod besøg.....	18

# Punkt 1: Status på corona-situationen i Vordingborg Kommune pr. 1. januar 2021

20/7459

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

## Sagsfremstilling

Der har i de seneste uger været en betydelig stigning i både smittetilfælde og positivprocenter. Før jul blev der indført en række nye restriktioner og disse er nu forlænget indtil 17. januar 2021. Videre gælder fortsat øvrige nationale tiltag til og med den 28. februar 2021, herunder anbefalinger om begrænsning af social kontakt, forsamlingsforbud og krav og opfordringer om brug af mundbind og visir mv.

I bilag 1 – Forlængelse af tiltage og fortsat COVID-19-nedlukning i Danmark ses på side 8 tallene pr. uge 52.

De aktuelle tal for Vordingborg Kommune pr. den 7. januar 2021, og en uge baglæns dvs. uge 53 var incidensen på 167,4 smittede pr. 100.000 indbyggere, hvilket svarer til 76 tilfælde.

Regionalt var tallene pr. 7. januar 2021, og en uge baglæns dvs. uge 53 var incidensen på 270,6 smittede pr. 100.000 indbyggere, det svarer til 2.260 tilfælde, med en positivprocent på 4,45.

Administrationen gør opmærksom på, at Regeringen meldte nye retningslinjer ud pr. 5. januar 2021 som betyder, at de skærpede nationale tiltag foreløbigt gælder frem til og med 17. januar 2021, hvilket bl.a. betyder at Forsamlingsforbuddet er sænket til 5 personer, ligesom anbefalingerne til private hjem og sociale kontakter også er skærpet til 5 personer, ligesom det generelt anbefales at se så få personer som muligt. Afstandsanbefalingen øges ud fra et forsigtighedsprincip fra 1 til mindst 2 meter. Arealkrav i dagligvarebutikker øges ligeledes.

Der er løbende en række medarbejdere og borgere, der bliver testet for COVID-19 på grund af symptomer, eller fordi de har været nære kontakter til en, der er konstateret smittet.

Desværre blev der konstateret smitte på et botilbud lige inden jul. Tre borgere og ni medarbejdere blev smittet med COVID-19. Det lykkedes at holde smitten inden for enheden med de tre borgere. Senest er der konstateret smitte på et andet botilbud, hvor en medarbejder og en beboer er testet positive, og i et bofællesskab er en medarbejder og en borger testet positiv med COVID-19. Der er løbende stort fokus på værnemidler og afstandskrav samt Sundhedsstyrelsens øvrige anbefalinger.

Administrationen har løbende gjort opmærksom på, at både borgere og medarbejdere på psykiatri- og handicapområdet bør blive prioriteret i forhold til vaccine, da der arbejdes med tæt borgerkontakt hver dag. Senest har Styrelsen for Patientsikkerhed i uge 1 bedt administrationen udarbejde lister over såvel borgere som ansatte i forhold til vaccination. Det gælder i første omgang på bosteder, hvor der er særligt sårbare borgere i forhold til eventuel smitte af COVID-19. Det forventes derfor, at der snart kommer information om, hvornår disse personer kan blive vaccineret.

Restriktioner og tiltag for psykiatri- og handicapområdet i Vordingborg Kommune ser således ud:

Særlig Tilrettelagt Uddannelse, STU

- Vi har fortsat vores STU-tilbud åbne, ligesom STU under Afdeling for Dagtilbud og Skoler samt Kompetencecentret i Kalvehave under samme afdeling fortsat er åbne. Eleverne samles i mindre zoner, og det overvejes løbende, hvordan undervisningen kan foregå på andre måder, f.eks. ved udendørsaktiviteter og virtuel undervisning.

## Dagtilbud

Vi har siden den første genåbning arbejdet med zoner og løbende indrettet os efter anbefalinger for, hvor mange der må samles, brug af værnemidler med mere. Nu er zonerne ændret fra 10 til 5 borgere og personaler i hver zone.

- Aktiviteterne på værestederne er omlagt til daglige gåture med afstand eller telefonopkald. Der vil fortsat blive smurt mad hver dag, som borgerne kan hente. Der er fokus på afstandskrav.
- I Vordingborg Sociale Virksomhed, VSV, møder borgerne hver anden dag ind på arbejde og hver anden dag bliver de tilbudt en gåtur eller en opringning. Det gør vi for, at der er plads til at opretholde zoner med 5 personer i hver, at afstandskrav kan overholdes, og at alle borgerne stadig kan møde på arbejde, som de meget gerne vil holde fast i. Mange af borgerne bor uden for døgntilbuddene og arbejdspladsen er det sted, hvor de møder hinanden og personalet. Kantinerne er lukkede og borgerne har i stedet madpakker med.
- Aktivitetshusene forbliver åbne med de nye zoneopdelinger og afstandskrav. Det overvejes løbende, i hvilket omfang borgerne kan blive hjemme i boenhederne og få aktiviteten der.
- Da beboerne på Orehoved bor i Guldborgsund Kommune og har dagtilbud på Oringe, er dagtilbuddene for disse borgere flyttet til Orehoved, så de krydser kommunegrænsen mindst muligt.

## Bostederne

- Bostederne er ikke underlagt de besøgsforbud, der gælder i ældreplejen. Det er dog vigtigt, at pårørende og behandleres besøg afvikles i borgerens bolig. Indgang foregår via terrassedøre, hvor det er muligt, og ingen pårørende opholder sig i fælleslokalerne.

## Børneaflastning

Aflastningstilbuddet har børn fra flere forskellige kommuner. Vi har gjort forældrene opmærksomme på denne problemstilling og har bedt dem være opmærksomme på den mulige afledte smittespredning. Vi har henstillet til, at de overvejer en ekstra gang, om de vil bruge tilbuddet i øjeblikket. Vi vurderer, at ingen af de børn, som anvender aflastningstilbuddet, har særlige problemstillinger i hjemmet, som betyder, at de bør være i aflastning.

## Sociale aktiviteter og fritidsaktiviteter

- Alle planlagte oplevelsesture er aflyst. Der arrangeres aktiviteter med færre deltagere i hver aktivitet.
- Fritidsaktiviteter som Ombold, svømning og træning er aflyst, som i resten i kommunen.

## Borgerrettet støtte

- Der ydes fortsat udekørende socialpædagogisk støtte med fokus på de nye afstandskrav. Hver medarbejder har fået tildelt sin egen bærbare pc til planlægning og dokumentation, og der er fokus på rengøring og afstand.
- Forsamlingsforbuddet på 5 er ikke gældende i de enkelte afdelinger, men medarbejderne skal holde 2 meters afstand og sikre, at de sundhedsmæssige retningslinjer overholdes.
- Rådgivningen er åben. Der skal bestilles tid før fremmøde for at sikre, at vi overholder kravene om antal og afstand.

## Andre personalemæssige aktiviteter

- Tværgående aktiviteter afdelingerne imellem er fortsat lukket. Det vil sige, at faglig sparring og supervision gennemføres virtuelt.
- Leder møder, sparring lederne imellem og center møder gennemføres virtuelt.
- Lederne i de enkelte afdelinger møder som planlagt for at sikre driften og ydelserne lokalt.
- De administrative medarbejdere arbejder hjemmefra til den 17. januar 2021.

- Lokaludvalgsmøder holdes virtuelt.

#### Synscentralen

- De borgernære og borgerrettede opgaver løses fortsat som hidtil på Synscentralen samt i borgernes hjem. Borgerne kontaktes inden besøg, for at høre om de er symptomfri, er i særlig risikogruppe og om de ønsker, at vi kommer på besøg. Små opgaver anbefales at vente. Medarbejderne arbejder så vidt muligt hjemmefra.

#### Myndighed og afdelingen i Stege

- Møder med borgere afholdes under passende forhold, for eksempel udendørs, i store lokaler, og af kortere varighed. Møderne skal dog begrænses til det højst nødvendige. Det vurderes i forhold til hvert enkelt møde. Borgerne kontaktes som vanligt inden besøg. Alle forholdsregler overholdes under besøgene.
- Medarbejderne arbejder hjemmefra og undgår unødvendigt fysisk fremmøde.
- Alle medarbejdermøder holdes virtuelt.
- Enkelte medarbejdere møder fysisk for at introducere og oplære nye medarbejdere i afdelingen.
- Afklaringsmøder, aktiviteter i Rådgivningshuset og § 85 teams i Centrene fortsætter. Alle møder udføres virtuelt, hvor det vurderes, at det er hensigtsmæssigt.
- Ved tvivl om der skal afholdes et fysisk møde, kontaktes leder. Udgangspunktet er, at vi ikke holder fysiske medarbejdermøder.
- Hvis der er særlige forhold hjemme, der gør det vanskeligt at udføre arbejdet, finder vi en løsning.

Administrationen følger alle de udmeldte retningslinjer og bekendtgørelser og vil løbende orientere udvalget om status inden for de enkelte udvalgsområder. Der vedlægges to bilag; notat af 29. december 2020 vedr. forlængelse af tiltag og fortsat COVID-19 nedlukning af Danmark samt notat af 5. januar 2021 Skærpet for-samlingsforbud og nye tiltag for at imødegå cluster B.1.1.7.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 14-01-2021

Indstillingen tiltrådt.

## Bilag

Forlængelse af tiltag og fortsat COVID-19-nedlukning i Danmark - 291220 - pjece

Skærpet forsamlingsforbud og nye tiltag for at imødegå cluster B.1.1.7 - PjeceCluster 050121

## **Punkt 2: Befordring til vaccination mod COVID-19**

19/29374

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Lovgrundlag**

Serviceoven § 117 stk 1 (Lovbekendtgørelse nr. 1287 af 28. august 2020).

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Ældreministeriet har den 18. december 2020 fremsendt notat om befordring til vaccination mod COVID-19.

Ministeriet har oplyst, at tilbuddet om vaccination ikke er sygehusbehandling, og efter de gældende regler ydes der ikke befordring eller befordringsgodtgørelse til vaccination, der tilbydes ved regionale vaccinationssteder eller i udkørende vaccinationsenheder, når der ikke er tale om behandling hos egen læge.

Ministeriet oplyser, at kommunalbestyrelsen kan beslutte at yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, har behov for befordring med individuelle transportmidler.

Social- og Indenrigsministeriet oplyser, at såfremt en kommune efter serviceoven §117 stk 1 vælger at tilbyde tilskud til befordring til COVID-19 vaccination for borgere omfattet af målgruppen, vil kommunen være forpligtet til ud fra et lighedsprincip at sikre, at alle borgere i tilsvarende situation, modtager tilbud om en sådan befordring.

Sundheds- og Ældreministeriet opfordrer kommunerne til at tilbyde befordring til vaccination for COVID-19 til borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i det omfang, at borgeren transporteres til et vaccinationssted eller en udkørende vaccinationsenhed.

Ministeriet bemærker, at regeringens tilkendegivelse af forholdet mellem ekstraordinære kommunale udgifter til COVID-19 relaterede udgifter ikke skal fortrænge øvrige udgifter til borgernær velfærd og sundhedsopgaver.

Administrationen bemærker, at målgruppen med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der tilbydes befordring til et vaccinationssted, kan defineres på flere forskellige måder f.eks.:

- Borgere, der har varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, og ikke har anden mulighed for transport ved egen kraft eller ved hjælp fra nærtstående
- Borgere, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje efter serviceoven § 83 og ikke har anden mulighed for transport ved egen kraft eller ved hjælp fra nærtstående

- Borgere, der modtager praktisk hjælp eller personlig pleje efter serviceloven § 83 og ikke har anden mulighed for transport ved egen kraft eller ved hjælp fra nærtstående

- Borgere, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje efter serviceloven § 83 og ønsker befordring til et vaccinationssted.

Administrationen tilføjer, at interessen for vaccination blandt alle hjemmehjælpsmodtagere af både personlig pleje og praktisk hjælp, som er over 65 år, er kortlagt ved udgangen af uge 1. Herefter følger øvrige grupper af under 65-årige, som modtager hjemmehjælp. Af gruppen over 65 år har 649 af 703 borgere et ønske om at blive vaccineret. 293 har behov for fælles kørsel fra kommunen. 85 er så dårlige, at de ikke kan transporteres eller de kan ikke gå ud til en bus og ind i et vaccinationssted.

Yderligere op til 500 borgere, der er under 65 år og modtager både personlig pleje og praktisk hjælp i hjemmeplejen eller efter andre ordninger, kan være i målgruppen. Derudover vil der være modtagere af socialpædagogisk støtte, som kan være i målgruppen.

Hvis målgruppen fastlægges til at være borgere, der modtager personlig pleje eller praktisk hjælp, hjælpemidler eller socialpædagogisk støtte kan den samlede målgruppe være op til 3000 borgere. Kørselsbehov for de borgere kan først senere kortlægges, og det er uvist om der også i den gruppe er ca. 50 % med behov for befordring svarende til gruppen af + 65-årige, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.

Opgaven med befordring må forventes at udfordre logistik, da alle kommuner vaccinerer i det omfang og tempo, der kan leveres vacciner til Danmark. Logistikken omkring hvilke borgere, som skal vaccineres på hvilke tidspunkter, er afgørende for, at befordringen kan udføres effektivt. Det er endnu usikkert, hvorledes der vil blive koordineret med Statens Serum Institut SSI.

Kommunens Kørselskontor vil i samarbejde med FlexTrafik søge at tilpasse/udvide behovet for vognkapacitet, som dog er begrænset. Begrænset både af ledigt materiel og uddannede chauffører, men også begrænset af afstandsreglen på 2 meter, som betyder, at vogne højst kan køre med halvt så mange passagerer som før COVID-19.

Det bemærkes, at administrationen for nuværende ikke kan vurdere omfanget af nødvendig vognkapacitet og udgifter til transport. Beregningen følger derfor senere.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at borgere, der tilbydes befordring til vaccinationssted fastlægges til gruppen af borgere, der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje efter serviceloven § 83 og ikke har anden mulighed for transport ved egen kraft eller ved hjælp fra nærtstående

udgifter til øget transport finansieres af forventet statslige midler til øgede udgifter som følge af COVID-19

at

sagen sendes til orientering m.v. i Udvalget for Social- og Psykiatri, Udvalget for Plan og Teknik og kommunalbestyrelsen.  
at

### **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 12-01-2021**

Indstillingen tiltrådt.

### **Beslutning i Udvalget for Plan og Teknik den 13-01-2021**

Indstillingen tiltrådt.

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 14-01-2021**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Notat om befordring vaccination\_final.pdf\_1248-21\_v1.PDF

# **Punkt 3: Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Akutstuer**

20/21644

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

Sundhedslovens vejledning om akutstuer.

## **Sagsfremstilling**

Der er i Vordingborg Kommune stor opmærksomhed på de opgaver, der skal varetages efter Sundhedsloven. Vordingborg Kommune har derfor i mange år valgt at beskrive gældende serviceniveau i kvalitetsstandarder, selvom det ikke er lovpligtigt at udarbejde dem på området.

Rettelser til de forrige kvalitetsstandarder er tilføjet med rødt. Der er foretaget enkelte korrektioner og seneste bekendtgørelsen for uddannelse er tilføjet i lovgrundlaget. Der er rettet i årstal.

Udover kvalitetsstandarder følges en række arbejdsgange, procedurer og retningslinjer, bl.a. Sundhedsstyrelsens krav til den sundhedsfaglige dokumentation, krav til refleksion over alvorlighedsgrad af sundheds- og sygdomstilstand og krav til håndtering af indsats i forhold til sundhed og sygdom.

For at sikre de nødvendige kvalifikationer arbejdes der i Vordingborg Kommune efter kompetenceprofiler, hvor den enkelte medarbejder har mulighed for at udvikle sine kompetencer udover det, grunduddannelsen berettiger til. Den enkelte har pligt til at leve op til det fastlagte kompetenceniveau, og ledelsen har forpligtelsen til at sammensætte personalegruppen svarende til de opgaver, der skal løses.

Sygepleje løses af autoriseret sundhedspersonale som sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter samt af andet sundhedspersonale. Sygepleje løses som ordineret af læge, og kan løses som delegeret sygepleje jf. kompetence- og delegationsprincippet. Den behandlingsansvarlige læge har det lægelige ansvar for behandling. Den behandlingsansvarlige læge kan være den praktiserende læge, sygehuslæge eller speciallæge. Den behandlingsansvarlige læge har bl.a. ansvaret for at ordineret medicin er korrekt dokumenteret i det fælles medicinkort FMK.

Ensartethed og forenkling er nødvendigt for at kunne håndtere de opgaver, der skal løses i kommunen. Flowet af opgaver, mængde og kompleksitet i Det nære sundhedsvæsen er højt, og har været det i flere år. Mange opgaver er flyttet fra de somatiske sygehuse og fra psykiatrien. Det er derfor nødvendigt at have stor opmærksomhed på en fortløbende og nødvendig kompetenceudvikling, samt på rekruttering og fastholdelse af kompetent personale. Hertil gælder, at samarbejde på tværs af kommunale samarbejdspartnere og sektorer bliver prioriteret højt, så opgaver løses både smidigt og effektivt til gavn for den enkelte sygdoms- eller ulykkesramte. Hensigten er at sikre højest mulige sammenhæng, kvalitet og patienttilfredshed og at undgå unødige indlæggelser.

Vordingborg Kommune medfinansierer indlæggelser på sygehus og har opbygget en række løsninger i nærområdet som alternativ til indlæggelse. Det drejer sig om indlæggelse på akutstue og midlertidigt ophold som afklarings- og rehabiliteringsophold og aflastningsophold. Dertil kommer, at alle patienter modtages med Tage-Imod besøg af

sygeplejerske efter udskrivelse, og der udlånes de nødvendige hjælpemidler. Og der samarbejdes i forhold til genoptræning og rehabilitering med Træning og Rehabilitering.

Inden for den første uge følges op på udskrivelsen og det fortsatte behov for hjælpemidler ved sygeplejerske og hjælpemiddeltherapeut.

Vordingborg Kommune modtager pleje-/forløbsplaner fra sygehusene og sikrer en kompetent sagsbehandling og indsats i forbindelse med udskrivelse. I forbindelse med indlæggelse modtager sygehuset den viden, som er dokumenteret i den elektroniske omsorgsjournal, såfremt borgeren er kendt som patient og er oprettet i omsorgssystemet.

Opgaveflytningen foregår med stadig flere og meget komplekse opgaver, hvor det i enkelte situationer er nødvendigt at sammensætte specialteams omkring patienter/borgere, når der ikke er alternative løsninger på sygehus, på behandlingssteder, midlertidige pladser i kommunen mv. Opgaveløsningen er bekostelig og konteres særskilt for at følge den budgetmæssige udvikling. Derfor har Vordingborg Kommune prioriteret at have sygeplejefaglige specialister som et led i kvalitetsarbejdet.

Med Sundhedsplatformen i regioner og med Fælles Sprog 3 som dokumentationsredskab i kommuner opnås en ensartet sundhedsfaglig dokumentation vedrørende de borgere, kommunen har kendskab til.

På baggrund af de seneste års erfaring og resultater foreslår administrationen, at indsatsen fastholdes med de gældende kvalitetsstandarder, som beskrives og behandles enkeltvis.

Aktiviteter med sundhedslovsydelser som Tage-imod besøg og akutstuer samt diverse øvrige tiltag bidrager væsentligt til kvaliteten i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen for Vordingborg Kommunes borgere. De senere års indsats i forhold til koordination og sammenhæng i patientforløb er styrket, og det er i stigende grad muligt at hindre unødige genindlæggelser.

Projekt sammenhængende patientforløb i 2019-2020 i samarbejde med akutafdelinger i psykiatrien og på Nykøbing F. Sygehus har videreudviklet samarbejdet og sikret bedre forløb for de mest udsatte borgere. Erfaring fra arbejdet inddrages i det kommunalt-regionale samarbejde i årene fremover.

Vordingborg Kommune har begrænsede omkostninger til ”liggedage” på sygehus, da akutberedskabet og den samlede indsats givet efter servicelov og sundhedslov modvirker uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Vordingborg Kommune fortsætter kvalitetsarbejdet med Projekt Triagering og Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom i 2020–2021.

Kvalitetsstandarder er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen offentliggøres kvalitetsstandarder for 2021-2022.

## **Høringer**

Efter udvalgets behandling sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Såfremt der indkommer høringssvar, genbehandles sagen i udvalget, hvorefter den oversendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard drøftes og sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet og til orientering i Udvalget for Social og Psykiatri.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-11-2020**

Indstillingen tiltrådt.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet har afgivet høringssvar og godkender kvalitetsstandarden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard 2021-2022 - Ydelser efter sundhedsloven – Akutstuer  
godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 12-01-2021**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 14-01-2021**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

kvalitetsstandard 2021 - 2022 vedrørende ophold på akutstue

Samlet høringssvar fra Seniorrådet vedrørende godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022.docx

# **Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Omsorgstandpleje**

20/21644

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

Service-loven vedrørende bevilling.

## **Sagsfremstilling**

Der er i Vordingborg Kommune stor opmærksomhed på de opgaver, der skal varetages efter Sundhedsloven. Vordingborg Kommune har derfor gennem de seneste år valgt at beskrive gældende serviceniveau i kvalitetsstandarder, selvom det ikke er lovpligtigt at udarbejde dem på området.

Rettelser er tilføjet med rødt. Der er rettet i årstal og foretaget enkelte andre opdateringer.

Udover kvalitetsstandarder er der en række arbejdsgange, procedurer og retningslinjer, der følges. Der er fx Sundhedsstyrelsens krav til den sundhedsfaglige dokumentation, krav til refleksion over alvorlighedsgrad af sundheds- og sygdomstilstand og krav til håndtering af indsats i forhold til sundhed og sygdom.

For at sikre de nødvendige kvalifikationer arbejdes der i Vordingborg Kommune efter kompetenceprofiler, hvor den enkelte medarbejder har mulighed for at udvikle sine kompetencer udover det, grunduddannelsen berettiger til. Den enkelte har pligt til at leve op til det fastlagte kompetenceniveau, og ledelsen har forpligtelsen til at sammensætte personalegruppen svarende til de opgaver, der skal løses.

Omsorgstandpleje løses af autoriseret sundhedspersonale – tandlæger og tandplejere m.fl.

Omsorgstandplejen bevilges på baggrund af ansøgning fra borgeren. Overtandlægen bevilger. Bevillingskriteriet er, at der er bevilliget hjælp til øvre toilette jf. service-loven § 83.

Der samarbejdes tæt med plejepersonale og pædagogisk personale. Der arbejdes med kompetenceudvikling på tværs af faggrænser og kommunale funktioner til det personale, som er tættest på borgeren i hverdagen. Læring formidles både individuelt og gruppevis, og der arbejdes lejlighedsvis med særlige indsatsområder. I forbindelse med satspuljeprojektet Sund mund blev samarbejdet om omsorgstandpleje øget og forventes yderligere udbygget i de kommende år. De forskellige dilemmaer, der kan opleves af plejepersonale i hverdagen, er beskrevet i rapporten vedhæftet som bilag.

Information om tilbuddet til borgere gives både i forbindelse med den forebyggende indsats tidligt i seniorlivet, og der formidles konkret til den enkelte, når der bliver brug for hjælp til tandpleje og tandhygiejne, og borgeren ønsker at modtage det kommunale tilbud.

På baggrund af de seneste års erfaring og resultater foreslår administrationen, at indsatsen fastholdes med gældende kvalitetsstandard.

Aktiviteter med omsorgstandpleje bidrager væsentligt til kvaliteten i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen for Vordingborg Kommunes borgere. Evnen til at spise og drikke og undgå infektioner fastholder eller bedrer sundhedstilstanden, og har betydning for behovet for genindlæggelse eller et øget træk på andre sundhedslovsydelse regionalt og kommunalt.

Kvalitetsstandarder er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen offentliggøres kvalitetsstandarder for 2021 - 2022

## **Høringer**

Efter udvalgets behandling sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Hvis der indkommer høringssvar, genbehandles sagen i udvalget, hvorefter den oversendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard drøftes og sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet og til orientering i Udvalget for Social og Psykiatri.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-11-2020**

Indstillingen tiltrådt.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet har afgivet høringssvar.

Seniorrådet har godkendt kvalitetsstandarden med følgende bemærkninger:

Man skal modtage hjælp til personlig pleje, øvre toilette for at få ret til at modtage tilbuddet. Borgere med psykiske lidelser og mangeårig medicinsk behandling, som medfører bl.a. tørhed af slimhinder, falder ikke ind under den kategori. Der bør være særlig opmærksomhed på brugere af de socialpsykiatriske tilbud - såvel bosteder, væresteder såvel som borgere der modtager tilbud i eget hjem. Mange borgere i denne gruppe har i mange år haft mund/tandgener, har måske ikke haft råd til eller af andre grunde kunnet bruge privatpraktiserende tandlæge. Det bør præciseres, om disse borgere er dækket af socialtandpleje (punkt 24 på udvalgsdagsorden den 3. november 2020).

Administrationens bemærkninger:

Vordingborg Kommune har stort fokus på målgruppen af borgere med psykiske lidelser i forhold til deres mundhygiejne.

Jf. sundhedslovens § 133 skal kommunalbestyrelsen tilbyde et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, praksisstandplejen eller omsorgstandplejen. Tilbud om specialtandplejen visiteres og udføres oftest af den kommunale tandpleje.

Ligeledes skal kommunalbestyrelsen jf. sundhedslovens § 134a stk. 1 tilbyde vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje til borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjemløse og borgere, der kan benytte herberger, varmestuer, væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere, som ikke kan opholde sig i egen bolig og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Jf. § 134a stk. 2 kan kommunalbestyrelsen desuden: ”ud fra en konkret vurdering tilbyde vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til udsatte borgere, der ikke er omfattet af stk. 1, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud grundet særlige sociale problemer.”

Senest sommeren 2021 skal der politisk tages stilling til, hvilke borgergrupper, socialtandpleje - udover målgruppen i § 134a stk. 1 - evt. skal tilbydes til (jf. § 134a stk. 2).

Høringssvaret giver ikke anledning til ændring i kvalitetsstandarden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard 2021-2022 - Ydelser efter sundhedsloven – Omsorgstandpleje godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 12-01-2021**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 14-01-2021**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

kvalitetsstandard-2020-2021-vedroerende-omsorgstandpleje-til-voksne\_216958-19\_v1.doc

Ældres mundpleje - hovedpunkter

Samlet høringssvar fra Seniorrådet vedrørende godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022.docx

# **Punkt 5: Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Sygepleje**

20/21644

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

Lov om hjemmesygepleje § 138.

## **Sagsfremstilling**

Der er i Vordingborg Kommune stor opmærksomhed på de opgaver, der skal varetages efter Sundhedsloven. Vordingborg Kommune har derfor i mange år valgt at beskrive gældende serviceniveau i kvalitetsstandarder, selvom det ikke er lovpligtigt at udarbejde dem på området.

Rettelser til de forrige kvalitetsstandarder er tilføjet med rødt. Der er foretaget enkelte korrektioner og seneste bekendtgørelsen for uddannelse er tilføjet i lovgrundlaget. Der er rettet i årstal.

Udover kvalitetsstandarder følges en række arbejdsgange, procedurer og retningslinjer, bl.a. Sundhedsstyrelsens krav til den sundhedsfaglige dokumentation, krav til refleksion over alvorlighedsgrad af sundheds- og sygdomstilstand og krav til håndtering af indsats i forhold til sundhed og sygdom.

For at sikre de nødvendige kvalifikationer arbejdes der i Vordingborg Kommune efter kompetenceprofiler, hvor den enkelte medarbejder har mulighed for at udvikle sine kompetencer udover det, grunduddannelsen berettiger til. Den enkelte har pligt til at leve op til det fastlagte kompetenceniveau, og ledelsen har forpligtelsen til at sammensætte personalegruppen svarende til de opgaver, der skal løses.

Sygepleje løses af autoriseret sundhedspersonale som sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter samt af andet sundhedspersonale. Sygepleje løses som ordineret af læge, og kan løses som delegeret sygepleje jf. kompetence- og delegationsprincippet. Den behandlingsansvarlige læge har det lægelige ansvar for behandling. Den behandlingsansvarlige læge kan være den praktiserende læge, sygehuslæge eller speciallæge. Den behandlingsansvarlige læge har bl.a. ansvaret for at ordineret medicin er korrekt dokumenteret i det fælles medicinkort FMK.

Ensartethed og forenkling er nødvendigt for at kunne håndtere de opgaver, der skal løses i kommunen. Flowet af opgaver, mængde og kompleksitet i Det nære sundhedsvæsen er højt, og har været det i flere år. Mange opgaver er flyttet fra de somatiske sygehuse og fra psykiatrien. Det er derfor nødvendigt at have stor opmærksomhed på en fortløbende og nødvendig kompetenceudvikling, samt på rekruttering og fastholdelse af kompetent personale. Hertil gælder, at samarbejde på tværs af kommunale samarbejdspartnere og sektorer bliver prioriteret højt, så opgaver løses både smidigt og effektivt til gavn for den enkelte sygdoms- eller ulykkesramte. Hensigten er at sikre højest mulige sammenhæng, kvalitet og patienttilfredshed og at undgå unødige indlæggelser.

Vordingborg Kommune medfinansierer indlæggelser på sygehus og har opbygget en række løsninger i nærområdet som alternativ til indlæggelse. Det drejer sig om indlæggelse på akutstue og midlertidigt ophold som afklarings- og rehabiliteringsophold og aflastningsophold. Dertil kommer at alle patienter modtages med Tage-Imod besøg af

sygeplejerske efter udskrivelse, og der udlånes de nødvendige hjælpemidler. Og der samarbejdes i forhold til genoptræning og rehabilitering med Træning og Rehabilitering.

Inden for den første uge følges op på udskrivelsen og det fortsatte behov for hjælpemidler ved sygeplejerske og hjælpemiddeltherapeut.

Vordingborg Kommune modtager pleje-/forløbsplaner fra sygehusene og sikrer en kompetent sagsbehandling og indsats i forbindelse med udskrivelse. I forbindelse med indlæggelse modtager sygehuset den viden, som er dokumenteret i den elektroniske omsorgsjournal, såfremt borgeren er kendt som patient og er oprettet i omsorgssystemet.

Opgaveflytningen foregår med stadig flere og meget komplekse opgaver, hvor det i enkelte situationer er nødvendigt at sammensætte specialteams omkring patienter/borgere, når der ikke er alternative løsninger på sygehus, på behandlingssteder, midlertidige pladser i kommunen mv. Opgaveløsningen er bekostelig og konteres særskilt for at følge den budgetmæssige udvikling. Derfor har Vordingborg Kommune prioriteret at have sygeplejefaglige specialister som et led i kvalitetsarbejdet.

Med Sundhedsplatformen i regioner og med Fælles Sprog 3 som dokumentationsredskab i kommuner opnås en ensartet sundhedsfaglig dokumentation vedrørende de borgere, kommunen har kendskab til.

På baggrund af de seneste års erfaring og resultater foreslår administrationen, at indsatsen fastholdes med de gældende kvalitetsstandarder, som beskrives og behandles enkeltvis.

Aktiviteter med sundhedslovsydelser som Tage-imod besøg og akutstuer samt diverse øvrige tiltag bidrager væsentligt til kvaliteten i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen for Vordingborg Kommunes borgere. De senere års indsats i forhold til koordination og sammenhæng i patientforløb er styrket, og det er i stigende grad muligt at hindre unødige genindlæggelser.

Projekt Sammenhængende patientforløb i 2019-2020 i samarbejde med akutafdelinger i psykiatrien og på Nykøbing F. Sygehus har videreudviklet samarbejdet og sikret bedre forløb for de mest udsatte borgere. Erfaring fra arbejdet inddrages i det kommunalt-regionale samarbejde i årene fremover.

Vordingborg Kommune har begrænsede omkostninger til ”liggedage” på sygehus, da akutberedskabet og den samlede indsats givet efter servicelov og sundhedslov modvirker uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Vordingborg Kommune fortsætter kvalitetsarbejdet med Projekt Triagering og Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom i 2020–2021.

Kvalitetsstandarder og serviceinformation er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen offentliggøres kvalitetsstandarder for 2021-2022.

## **Høringer**

Efter udvalgets behandling sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Hvis der indkommer høringssvar, genbehandles sagen i udvalget, hvorefter den oversendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard og serviceinformation drøftes og sendes i høring i

Seniorrådet og Handicaprådet og til orientering i Udvalget for Social og Psykiatri.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-11-2020**

Indstillingen tiltrådt.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet har afgivet høringssvar og godkender kvalitetsstandarden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard 2021-2022 - Ydelser efter sundhedsloven – Sygepleje samt serviceinformation godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 12-01-2021**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 14-01-2021**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

serviceinformation-2021 - 2022 vedrørende sygepleje

kvalitetsstandarder-sygepleje 2021 - 2022

Delegation og faglige kompetenceprofiler

Samlet høringssvar fra Seniorrådet vedrørende godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022.docx

## **Punkt 6: Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Tage imod besøg**

20/21644

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

### **Sagsfremstilling**

Der er i Vordingborg Kommune stor opmærksomhed på de opgaver, der skal varetages efter Sundhedsloven. Vordingborg Kommune har derfor i mange år valgt at beskrive gældende serviceniveau i kvalitetsstandarder, selvom det ikke er lovpligtigt at udarbejde dem på området.

Rettelser til de forrige kvalitetsstandarder er tilføjet med rødt. Der er foretaget enkelte korrektioner og seneste bekendtgørelsen for uddannelse er tilføjet i lovgrundlaget. Der er rettet i årstal.

Udover kvalitetsstandarder følges en række arbejdsgange, procedurer og retningslinjer, bl.a. Sundhedsstyrelsens krav til den sundhedsfaglige dokumentation, krav til refleksion over alvorlighedsgrad af sundheds- og sygdomstilstand og krav til håndtering af indsats i forhold til sundhed og sygdom.

For at sikre de nødvendige kvalifikationer arbejdes der i Vordingborg Kommune efter kompetenceprofiler, hvor den enkelte medarbejder har mulighed for at udvikle sine kompetencer udover det, grunduddannelsen berettiger til. Den enkelte har pligt til at leve op til det fastlagte kompetenceniveau, og ledelsen har forpligtelsen til at sammensætte personalegruppen svarende til de opgaver, der skal løses.

Sygepleje løses af autoriseret sundhedspersonale som sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter samt af andet sundhedspersonale. Sygepleje løses som ordineret af læge, og kan løses som delegeret sygepleje jf. kompetence- og delegationsprincippet. Den behandlingsansvarlige læge har det lægelige ansvar for behandling. Den behandlingsansvarlige læge kan være den praktiserende læge, sygehuslæge eller speciallæge. Den behandlingsansvarlige læge har bl.a. ansvaret for at ordineret medicin er korrekt dokumenteret i det fælles medicinkort FMK.

Ensartethed og forenkling er nødvendigt for at kunne håndtere de opgaver, der skal løses i kommunen. Flowet af opgaver, mængde og kompleksitet i Det nære sundhedsvæsen er højt, og har været det i flere år. Mange opgaver er flyttet fra de somatiske sygehuse og fra psykiatrien. Det er derfor nødvendigt at have stor opmærksomhed på en fortløbende og nødvendig kompetenceudvikling, samt på rekruttering og fastholdelse af kompetent personale. Hertil gælder, at samarbejde på tværs af kommunale samarbejdspartnere og sektorer bliver prioriteret højt, så opgaver løses både smidigt og effektivt til gavn for den enkelte sygdoms- eller ulykkesramte. Hensigten er at sikre højest mulige sammenhæng, kvalitet og patienttilfredshed og at undgå unødige indlæggelser.

Vordingborg Kommune medfinansierer indlæggelser på sygehus og har opbygget en række løsninger i nærområdet som alternativ til indlæggelse. Det drejer sig om indlæggelse på akutstue og midlertidigt ophold som afklarings- og rehabiliteringsophold og aflastningsophold. Dertil kommer, at alle patienter modtages med Tage-Imod besøg af sygeplejerske efter udskrivelse, og der udlånes de nødvendige hjælpemidler. Og der samarbejdes i forhold til genoptræning og rehabilitering med Træning og Rehabilitering.

Indenfor den første uge følges op på udskrivelsen og det fortsatte behov for hjælpemidler ved sygeplejerske og hjælpemiddeltherapeut.

Vordingborg Kommune modtager pleje-/forløbsplaner fra sygehusene og sikrer en kompetent sagsbehandling og indsats i forbindelse med udskrivelse. I forbindelse med indlæggelse modtager sygehuset den viden, som er dokumenteret i den elektroniske omsorgsjournal, såfremt borgeren er kendt som patient og er oprettet i omsorgssystemet.

Opgaveflytningen foregår med stadig flere og meget komplekse opgaver, hvor det i enkelte situationer er nødvendigt at sammensætte specialteams omkring patienter/borgere, når der ikke er alternative løsninger på sygehus, på behandlingssteder, midlertidige pladser i kommunen mv. Opgaveløsningen er bekostelig og konteres særskilt for at følge den budgetmæssige udvikling. Derfor har Vordingborg Kommune prioriteret at have sygeplejefaglige specialister som et led i kvalitetsarbejdet.

Med Sundhedsplatformen i regioner og med Fælles Sprog 3 som dokumentationsredskab i kommuner opnås en ensartet sundhedsfaglig dokumentation vedrørende de borgere, kommunen har kendskab til.

På baggrund af de seneste års erfaring og resultater foreslår administrationen, at indsatsen fastholdes med de gældende kvalitetsstandarder, som beskrives og behandles enkeltvis.

Aktiviteter med sundhedslovsydelser som Tage-imod besøg og akutstuer samt diverse øvrige tiltag bidrager væsentligt til kvaliteten i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen for Vordingborg Kommunes borgere. De senere års indsats i forhold til koordination og sammenhæng i patientforløb er styrket, og det er i stigende grad muligt at hindre unødige genindlæggelser.

Projekt sammenhængende patientforløb i 2019-2020 i samarbejde med akutafdelinger i psykiatrien og på Nykøbing F. Sygehus har videreudviklet samarbejdet og sikret bedre forløb for de mest udsatte borgere. Erfaring fra arbejdet inddrages i det kommunalt-regionale samarbejde i årene fremover.

Vordingborg Kommune har begrænsede omkostninger til ”liggedage” på sygehus, da akutberedskabet og den samlede indsats givet efter servicelov og sundhedslov modvirker uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Vordingborg Kommune fortsætter kvalitetsarbejdet med Projekt Triagering og Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom i 2020–2021.

Kvalitetsstandarder og serviceinformation er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen offentliggøres kvalitetsstandarder for 2021-2022.

## **Høring**

Efter udvalgets behandling sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Hvis der indkommer høringssvar, genbehandles sagen i udvalget, hvorefter den oversendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard drøftes og sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet og til orientering i Udvalget for Social og Psykiatri.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-11-2020**

Indstillingen tiltrådt.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet har afgivet høringssvar og godkender kvalitetsstandarden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard 2021-2022 - Ydelser efter sundhedsloven - Tage imod besøg godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 12-01-2021**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 14-01-2021**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

kvalitetsstandard 2021 - 2022 vedrørende Tage-imod-besøg

Samlet høringssvar fra Seniorrådet vedrørende godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022.docx