

# **REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 12-01-2021**

**Mødedato**           Tirsdag d. 12. januar 2021 kl. 18:00

**Mødested**           Mødet afholdes som Microsoft Teams-møde

**Mødedeltagere**    Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen, Tom Michael Larsen, Eva Sommer-Madsen, Heino Hahn

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer.....	4
Ansøgning om anlægsbevilling samt tillægsbevilling til Ejendomskomplekset Vintersbølle og frigiv	5
Anlægsprojekt - Glasoverdækning Aggerhus.....	8
Refusion af kørsel grundet Covid-19.....	10
Befordring til vaccination mod COVID-19.....	11
Bevilling af § 79 omsorgsmidler 2021.....	14
Status på corona-situationen i Vordingborg Kommune pr. 1. januar 2021.....	16
Intravenøs behandling i kommunalt regi.....	21
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Personlig pleje og prak	24
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Personlig pleje og prak	30
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Hjælpemidler.....	35
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Ældre- og plejeboliger.	38
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Akutstuer.....	42
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Omsorgstandpleje.....	45
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Sygepleje.....	48
Godkendelse af kvalitetsstandard 2021-2022. Ydelser efter sundhedsloven - Tage imod besøg.....	51
Godkendelse af kvalitetsstandard for alkoholmisbrugsbehandling.....	54
Godkendelse af kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling.....	56
Godkendelse af kvalitetsstandard for træning, jf. servicelovens § 86, stk. 1.....	58
Godkendelse af kvalitetsstandard for træning, jf. servicelovens § 86, stk. 2 og § 44 (børn).....	62
Orientering om tilsyn i Center for Rusmidler.....	64
Godkendelse af markant styrket forebyggelsesindsats mod unges alkoholforbrug i udskolingsaldere	66
Status på Vordingborg Kommunes fokus på bevægelse og naturbaseret sundhed i 2020.....	69
Forslag til virtuel deltagelse i KL's Sundhedskonference 19.-21. januar 2021.....	72
Høring om ny Frivilligpolitik 2021 i Region Sjælland.....	75
Eventuelt.....	77
Underskriftsark - 12. januar 2021.....	78

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

20/16958

## **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## **Sagsfremstilling**

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne af Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre i henhold til den godkendte forretningsorden

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

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

Sag nr. 6 vedr. befordring til vaccination mod Covid-19 blev eftersendt den 8. januar 2021.

Indstillingen tiltrådt.

## **Punkt 2: Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer**

20/28478

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Sagsfremstilling**

Årshjul

Årshjulet er en kombination af de årligt tilbagevendende punkter samt diverse dialogmøder og temaer.

Temaerne fastlægges løbende i takt med udvalgets ønsker. Ønsker for virksomhedsbesøg kan ligeledes planlægges løbende. Årshjulet er vedhæftet.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

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

Dialogmøde med Tandplejen udsættes til ny leder er ansat.

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Årshjul 2021.xls

# **Punkt 3: Ansøgning om anlægsbevilling samt tillægsbevilling til Ejendomskomplekset Vintersbølle og frigivelse af rådighedsbeløb**

19/26898

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

## **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen bevilgede i forbindelse med budget 2020 4,0 mio. kr. til, ”Optimering af udeområder og adgangsforhold ved ejendomskomplekset Vintersbølle”.

I forløbet blev 0,6 mio. kr. af denne bevilling overført til igangværende projekt på Præstø Multicenter ældrecenterdelen, tilbygning/udvidelse til Klinik og opholdsrum. Denne sag udviste efter licitation et forventet merforbrug på 0,6 mio. kr., der primært kunne henføres til stigende leverandør- og entreprenørdgifter. Dette projekt er nu afleveret og forventes klar til ibrugtagning januar 2021.

Der resterer således en anlægsbevilling til Ejendomskomplekset Vintersbølle på 3,4 mio. kr.

Projektet er primært rettet mod Centralvaskeriets tilkørselsforhold, herunder af- og pålæsning ved ramper, affaldshåndtering for hele ejendomskomplekset Vintersbølle, udvidelse af parkeringsarealer med 25 P-pladser samt opgradering og sikring af adgangsforhold m.m. til daginstitutionen Skovhuset. Endvidere er der indarbejdet et ønske om opgradering af ude- og opholdsarealer i forbindelse med eksisterende aktivitetslokaler i plejecenter og aktivitetscenter Vintersbølle.

Projektet har været i fagentreprisepåbud og licitation blev afholdt den 9. oktober 2020. Licitationsresultat inklusiv øvrige ydelser udviser et samlet anlægsbudgetbehov på 4,6 mio. kr., altså et forventet merforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til resterende bevilling på 3,4 mio. kr.

Det har desværre vist sig, at de indkomne tilbud ligger væsentligt over forventet anlægsbudget. Årsagen til de stigende priser ligger primært i stigende leverandørpriser, men ligeledes opleves et højt aktivitetsniveau hos entreprenører og håndværkere, hvilket ligeledes øger priserne betragteligt. Administrationen har gennemgået projektet, sammenholdt med de indkomne tilbud og forsøgt at minimere opgaven. Dette har dog ikke været muligt i nødvendigt omfang, og der udestår, efter kontakt til de lavest bydende, hvor en mindre besparelse på 0,1 mio. kr. er tilvejebragt, en finansiering på 1,1 mio. kr., for at alle de nævnte tiltag i Ejendomskomplekset Vintersbølle kan gennemføres på fornuftig vis. Anlægsbudget andrager herefter 4,5 mio. kr.

Det vurderes, at dele af vaskerilogistik og affaldshåndteringen vil kunne udløse AT-påbud, såfremt dette ikke udføres, og på den baggrund er handleplaner indberettet i safetynet og efterfølgende prioriteret i APV-puljen 2021. APV-puljen dækker således specifikke omkostninger til disse områder med henholdsvis 450.000 kr. og 150.000 kr.; i alt 600.000 kr.

Det resterende merforbrug på 500.000 kr. foreslås dækket af kassebeholdningen.

Kontraktindgåelse og forberedende arbejder ønskes gennemført snarest muligt, men den egentlige udførelse ikke før marts/april 2021 af hensyn til den daglige drift af plejecenter og aktivitetscenter Vintersbølle og daginstitution henover den forestående vinterperiode.

## Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2021	2022	2023	2024
Drift					
Anlæg	Optimering af ejendomskomplekset Vintersbølle	4.500			
Anlæg	Præstø Multicenter Klinik og opholdsrum	600			
Afledt drift					
Finansiering					
Drift					
Afsat rådighedsbeløb	Optimering af ejendomskomplekset Vintersbølle	-4.000			
Afsat rådighedsbeløb	APV pulje 2021	-600			
Kassebeholdning	Ejendomskomplekset Vintersbølle	-500			

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og - er indtægt/mindreudgift. Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er – og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

## Økonomi

Afdeling for Økonomi og Personale kan, som nævnt i sagen, oplyse, at der i den godkendte investeringsplan for budget 2020-2023 er afsat 4 mio. kr. til ejendomskomplekset Vintersbølle, hvoraf der er disponeret over de 0,6 mio. kr. til merforbrug vedrørende igangværende anlægsprojekt på Præstø Multicenter. Således resterer der 3,4 mio. kr. til projektet vedrørende ejendomskomplekset i Vintersbølle. Rådighedsbeløbet vil i forbindelse med den samlede overførselssag blive overført til budget 2021, hvor det herefter kan frigives.

Til APV-pulje i investeringsplanen for budget 2021-2024 er der i budget 2021 afsat 6 mio. kr., hvoraf de 0,6 mio. kr. er disponeret til ejendomskomplekset Vintersbølle og frigivet ved tidligere sag.

Der vil herefter kunne frigives 4,5 mio. kr. til ejendomskomplekset Vintersbølle og 0,6 mio. kr. til Præstø Multicenter i 2021.

Der gives som udgangspunkt ikke kassefinansierede tillægsbevillinger jævnt for den økonomiske politik.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at der gives en tillægsbevilling til anlægsbevilling på 1.100.000 kr. til ”Optimering af udeområder og adgangsforhold ved ejendomskomplekset Vintersbølle” i 2021

at der gives en anlægsbevilling på 3.400.000 kr. til ”Optimering af udeområder og adgangsforhold ved ejendomskomplekset Vintersbølle i 2021

at der frigives et rådighedsbeløb på 4.500.000 kr. i 2021 til ”Optimering af udeområder og adgangsforhold ved ejendomskomplekset Vintersbølle”

at der gives en anlægsbevilling til Præstø Multicenter – klinik og opholdsrum på 600.000 kr. i 2021

at der frigives rådighedsbeløb på 600.000 kr. i 2021 til Præstø Multicenter – klinik og opholdsrum fra anlægsprojektet Ejendomskomplekset Vintersbølle

at finansiering af tillægsbevilling på 1.100.000 kr. sker ved træk fra APV-puljen 2021 på 600.000 kr. og resterende 500.000 kr. ved træk af kassebeholdningen.

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

Indstillingen anbefales, dog således at 6. ’at’ ændres, så de resterende 500.000 kr. finansieres af de afsatte midler til anlægsprojekt Aggerhus jf. sag 4 på dagsordenen.

Heino Hahn kan ikke tiltræde indstillingen på grund af, at sag nr. 3 og sag nr. 4 blandes sammen.

## Punkt 4: Anlægsprojekt - Glasoverdækning Aggerhus

19/29374

### Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

### Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse og principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune.

Almenboligloven.

### Sagsfremstilling

I budget 2021 og 2022 er der afsat i alt 7,5 mio. kr. til renovering af glasoverdækning og klimaskærm på plejecenter Aggerhus i Bårse, 5,0 mio. kr. i 2021 og 2,5 mio. kr. i 2022.

Projektet er i gang med at blive projekteret, og det konkrete arbejde skal udføres i 2021.

Administrationen er dog nu blevet opmærksom på, at arbejdet med klimaskærm og glasoverdækning reelt er et projekt, som bør finansieres jf. Almenboligloven inden for beboernes hensatte midler og fremtidige husleje.

Projektet svarer til igangværende projekt med udskiftning af tag på Rosenvang og andre renoveringsopgaver på klimaskærmen i plejeboligerne i Vordingborg Kommune. Ingen af de øvrige projekter er fuldt finansieret af kommunekassen, men er betalt over huslejen.

Administrationen foreslår, at der hurtigst muligt afholdes et ekstraordinært afdelingsmøde, hvor projektet behandles. Projektet vil medføre, at der skal bruges af de opsparede midler i afdelingen, og samtidig skal der optages et lån. Renter og afdrag på lånes skal efterfølgende finansieres af beboerne, og det vil medføre en stigning i huslejen fra 2022. Det er en relativ stor stigning i forhold til 2021, men da der har været et fald i huslejen fra 2020 til 2021 vil huslejen i 2022 reelt komme op på samme niveau som 2020.

Se nedenstående skema med estimerede huslejeændringer:

	2020	2021	2022 uden projektet	2022 med dette projekt
Gennemsnitlig årlig husleje pr. m <sup>2</sup>	1.369,48	1.305,80	1.305,80	1.383,76
Ændring i huslejen, kr.		-63,68	0,00	77,96
Ændring i huslejen ift. 2020, %		-4,65%	0,00%	5,69%

Hvis projektet gennemføres og finansieres gennem huslejen som beskrevet ovenfor, så vil huslejen i 2022 være 1,04 % højere end i 2020, hvilket er mindre end den almindelige prisudvikling.

Vordingborg Kommune anvender selv 30 % af bygningen som servicearealer og skal derfor finansiere 30 % af de samlede anlægsinvesteringer. Dette beløb anbefales finansieret af det afsatte anlægsbudget. Alternativt kunne dette også låntages, og så ville kommunens årlige husleje på servicearealerne stige.

Hvis ændring af projektet godkendes, kan KAB som administrator på ejendommen indkalde til et ekstraordinært afdelingsmøde allerede omkring 1. februar 2021. Hvis projektet godkendes her, kan den oprindelige tidsplan næsten holdes.

## Økonomi

Afdelingen for Økonomi og Personale kan oplyse, at såfremt det budgetterede anlægsprojektet med rådighedsbeløb i 2021 og 2022 på i alt 7,5 mio. kr. til renovering af glasoverbygning og klimaskærm på plejecenter Aggerhus i Bårse ikke forventes udført, skal rådighedsbeløbene tilgå kassebeholdningen og der skal søges om en ny anlægsbevilling og rådighedsbeløb til det eventuelt nye anlægsprojekt.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at det kommunale anlægsprojekt på Aggerhus annulleres og erstattes af et projekt i regi af boligselskabet

at anlægsbudgettet og rådighedsbeløb fastholdes, indtil der er sikkerhed for, hvor stor kommunens andel af projektet bliver

at der søges om en ny anlægsbevilling og rådighedsbeløb på forventeligt 30 % af anlægsinvesteringen svarende til kommunens andel af anlægsprojektet.

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

Udvalget forventer, at sagen efterfølgende behandles i boligafdelingen jf. Lov om almene boliger.

Indstillingen anbefales.

## **Punkt 5: Refusion af kørsel grundet Covid-19**

20/28717

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med håndteringen af Covid-19 har daghjem og aktivitetscentre været nedlukkede i kortere eller længere perioder, og kørsel til og fra aktivitetscentrene har derfor været meget begrænset i perioden siden marts 2020, hvor nedlukningen af centrene blev foretaget første gang.

Den begrænsede kørsel i perioden har bevirket, at udgiften til den visiterede kørsel har været væsentlig mindre end forventet, og forventninger til 2020 er et samlet mindreforbrug i størrelsesordenen 1,5 mio. kr.

Dette giver mulighed for refusion af den faktiske brugerbetaling, der er foretaget i perioden. Brugerbetalingen vil for perioden april - december udgøre ca. 344.000 kr., som vil kunne dækkes af det forventede mindreforbrug til kørsel.

### **Økonomi**

Afdelingen for Økonomi og Personale kan oplyse at bevillingen på 350.000 kr. i 2021, vil indgå som en del af den samlede overførselssag i marts måned 2021.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at

kommunen tilbagebetaler de beløb, der er indbetalt, hvor der grundet COVID-19 ikke har været kørsel til aktivitetscentre og daghjem i løbet af 2020

at der tilbagebetales i første kvartal 2021

at der afsættes en ramme på 350.000 kr. hertil.

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

Indstillingen anbefales.

Udvalget noterede sig, at Seniorrådet tidligere har anbefalet tilbagebetaling.

## **Punkt 6: 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 logistisk, 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.

### **Bilag**

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

# Punkt 7: Bevilling af § 79 omsorgsmidler 2021

18/26835

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

ServiceLOVEN.

## Sagsfremstilling

Der bevilges tilskud til omsorgsaktiviteter efter ServiceLOVENS § 79. Der udmøntes én gang årligt, og alle budgetterede midler uddeles. Der skal for 2021 uddeles 350.000 kr.

Ansøgningsfristen for 2020 var den 17. november 2020.

På Vordingborg Kommunes hjemmeside er det beskrevet, hvilke aktiviteter, der kan opnå tilskud: Aktiviteter skal være målrettet ældre og/eller borgere med funktionsnedsættelse eller behov for socialt samvær med andre, hvor behovet ikke kan opfyldes på anden vis.

Kriterier for bevilling blev oprindeligt fastlagt af Socialudvalget (2014-2017) i dialog med Seniorrådet.

Dengang med henblik på, at der blev foretaget en administrativ fordeling inden for den givne ramme og med efterfølgende orientering til Socialudvalget og til Seniorrådet.

Fra tildeling 2018 og frem uddeles midlerne efter politisk beslutning og med efterfølgende orientering til Seniorrådet.

Administrationen har sikret, at ansøgere der har søgt puljemidler over serviceLOVENS § 18, hvor de efter formålet burde have søgt § 79 midler, også præsenteres i ansøgningen til § 79.

Bilag med oversigt over ansøgninger vedrørende 2021 samt bevilling for 2020 er vedhæftet sagen.

Der er grundet COVID-19 færre ansøgere i 2020. Administrationen anbefaler alligevel, at udvalget tager udgangspunkt i 2020 bevillingen og justerer for 2021 i forhold til antal af ansøgere, ansøgt beløb og antal medlemmer i foreningen.

Skemaet tilrettes de politiske prioriteringer, der opnås enighed om, inden sagen fremsendes til Seniorrådet til orientering.

Bevilling for 2021 udbetales, når regnskab 2020 og medlemsantal med revisionspåtegning foreligger.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at de økonomiske midler reserveret til § 79 i 2021 uddeles

at Seniorrådet orienteres om fordelingen.

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

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Ansøgning 2020 mhp. bevilling af § 79. Bevilling december 2019.XLSX

# Punkt 8: Status på corona-situationen i Vordingborg Kommune pr. 1. januar 2021

20/7459

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## 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 m.v.

I bilag 1 – Forlængelse af tiltag 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.

Alle arbejdspladser er rådgivet enten af det kommunale sundhedsberedskab eller smitteopsporingen fra Styrelsen for Patientsikkerhed. For at lette rådgivningen er der udarbejdet en vejledning til ledere og medarbejdere over, hvem der skal testes, og hvornår de bør testes.

Det er vigtigt at overholde anbefalingerne, selvom vaccination af de mest udsatte borgere igangsættes. Vaccination sikrer ikke mod at bære smitte videre til andre.

Restriktioner og tiltag for udvalgets områder ser således ud:

### Afdeling for Pleje og Omsorg

Afdeling for Pleje og Omsorg har i december haft stadigt større problemer med at opretholde vanlig drift. Det har fra anden uge af december betydet, at stort set alle distrikter i nogle døgn i træk har kørt med et mandskab under nødberedskab. Det samme har været situationen på de regionale sygehuse, som har presset på for at udskrive patienter til hjemmet eller til midlertidige pladser på plejecentrene. Sygehusene har igangsat en proces for at reducere antallet af planlagte operationer og ambulans behandling. Det vil afhjælpe noget af presset på Afdeling for Pleje og Omsorg.

Som følge af presset med at merudskrive patienter til kommunen, er der i uge 50 og 51 gjort klart til at tage 4 karantænepladser på Brænderigården i brug og ekstra 8 midlertidige pladser til merudskrivning af ikke-smittede patienter til Skovbo Aktivitetscenter. Der er igangsat en proces for at rekruttere mandskab til pladserne.

Alle aktivitetscentre er igen lukket ned. Også dem med udendørs aktiviteter. Alt personale er inddraget til beredskab. Det gælder også seniorkonsulenter, rehabiliterende team ældre og medarbejdere i myndighedsfunktioner, der kan prioriteres til beredskabet. Der prioriteres hjælp til de mest syge, og medarbejdere fra andre afdelinger hjælper med det de kan. På samme måde som i foråret.

Der arbejdes stadig fleksibelt i forhold til hjemmearbejde eller arbejde forskudt af hinanden. Det gælder administrative funktioner og myndighedsfunktioner i det omfang, det er muligt.

Der anvendes værnemidler som visir eller mundbind ved ankomst til borgerens hjem. Der anvendes håndsprit, og engangshandsker anvendes inde i borgerens hjem til opgaver, der kræver det. På plejecentre anvendes værnemidler, når afstanden på 2 meter til borgeren ikke kan holdes. Pårørende til beboere på plejecentre anbefales at anvende mundbind, når de bevæger sig hen til den plejebolig, som de skal besøge. Der er tydeligt skiltet med anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen.

Et daghjem for demente er fortsat åbent.

Aktiviteter i netværk er lukket midlertidigt, f.eks. Mænds Fællesskaber.

Forebyggende besøg ved Seniorkonsulenterne er reduceret.

Vordingborg Madservice fortsætter hver anden dags arbejdsuge og har inddraget lørdagen i produktionen, som det skete i foråret og henover sommeren.

I Afdeling for Pleje og Omsorg fortsættes indsatsen med at sikre de nødvendige værnemidler til hele kommunen. Der indberettes fortsat ugentlig med lagerstatus og bestilling. Det må forventes at ske frem til foråret 2021. I uge 51 opstod akutte problemer med at skaffe handsker. Det blev håndteret.

Udover indberetning af værnemidler indberettes brug af isolationspladser ligeledes en gang ugentligt. Afdelingen har ansvar for at visitere til de særlige isolationspladser. Antallet blev udvidet til 9 ultimo november. Søgningen har været sparsom.

Der samarbejdes med kommunens Coronasekretariat om formidling af viden og indsatser.

Sundhed:

På sundhedsområdet (herunder Sekretariat for Sundhed, Center for Rusmidler, Træning og Rehabilitering, Sundhedsplejen, Tandplejen, Rygestop samt naturvejlederens guidede onsdagstur) er driften fortsat genoptaget, dog fortsat med de nødvendige justeringer.

Center for Rusmidler:

Center for Rusmidler har åben for rådgivning og behandling – både ved fysisk fremmøde eller via telefon eller video.

Det er muligt at møde fysisk op i Center for Rusmidler på adressen Sankelmarksvej og aftale tid til en samtale. Undtaget herfra er dog personer:

- Der har symptomer på eller er smittet med Covid-19
- Udsatte personer med kroniske sygdomme f.eks. KOL, dårligt reguleret diabetes, hjerte/karsygdom, hjemløse m.v. samt ældre personer. Sidstnævnte tilbydes telefoniske samtaler eller videosamtaler samt gåture-samtaler (walk and talk).

Alle, der modtager medicinsk rusmiddelbehandling, kan få udleveret medicin i Center for Rusmidler. Dog skal alle anvisninger og hygiejneforhold følges nøje i forbindelse med medicinudlevering.

### Træning og Rehabilitering

Grundet corona-epidemiens pres på Afdeling for Pleje og Omsorg vil Træning og Rehabilitering i en afgrænset periode, når det skønnes nødvendigt, omprioritere ressourcer fra patientskolerne og Team Tidlig Indsats til beredskabet. Omprioritering omfatter patientskoletilbuddene til borgere med KOL, kræft, diabetes og rygsmerter som er henvist på § 119.

Alle ny-henviste vil blive tilbudt en afklarende samtale, hvor der vil blive stratificeret i forhold til udsathed. Borgere der fagligt skønnes at have særlige behov vil blive tilbudt kontakt telefonisk/virtuelt og eventuelt træning på almenhold.

Borgere der er henvist på § 140 (sundhedslovens genoptræningsparagraf), primært borgere med en hjertediagnose og enkelte med diagnoserne KOL og kræft, vil få vanligt tilbud, såfremt dette er muligt i forhold til udmeldte restriktioner.

### Sundhedsplejen

Sundhedsplejen tilbyder hjemmebesøg til alle spæd- og småbørn, og enkelte besøg kan være i konsultation efter aftale med sundhedsplejersken. Sundhedsstyrelsens hygiejniske retningslinjer følges nøje, og der bruges de anbefalede værnemidler i hjemmebesøget og ved undersøgelse af barnet.

Der tilbydes individuelle sundhedsundersøgelser og sundhedssamtaler på skolerne eller på de kommunale sundhedscentre.

Alle Sundhedsplejens gruppetilbud er aflyst frem til marts måned.

### Tandplejen

Tandplejen er åben for almindelig vejledning og akutte henvendelser inden for almindelig åbningstid. Al henvendelse skal ske pr. telefon eller mail. Personligt fremmøde er kun muligt ved forudgående aftale. Der anvises venteplads indendørs eller udendørs.

Akutte situationer vurderes og håndteres individuelt - ofte efter modtagelse af foto/videoptagelse.

Ved fremmøde i Tandplejen skal man være rask og have været uden symptomer i 48 timer (influenzalignende symptomer etc.).

Ved undersøgelser/behandlinger må kun en forælder (ingen søskende eller andre) gå med ind på klinikken og skal være iført mundbind og handsker.

Ifølge Sundhedsstyrelsens retningslinjer er personalet iklædt værnemidler i forhold til den opgave, der skal udføres.

### Borgerrettet forebyggelse

Den ændrede forsamlingsstørrelse på max. 5 personer betyder, at oplevelsesture for 60+ med frivillige guider og naturvejlederens onsdagsture aflyses frem til 17. januar. På hjemmesiderne [www.vordingborg.dk/oplevelsesture](http://www.vordingborg.dk/oplevelsesture) og [www.vordingborg.dk/onsdagsturen](http://www.vordingborg.dk/onsdagsturen) ses aktuel status på turene, herunder hvornår de forventes at starte op igen.

Naturvejlederne har samlet en lang række forslag til udeoplevelser, som kan udforskes på egen hånd - hele året. Også de mere ukendte steder: <https://www.vordingborg.dk/oplev/aktiv-i-det-fri/ture-med-afstand/>

Igangværende rygestopforløb foregår online. Planlagt rygestopforløb med opstart ultimo januar kan omlægges til onlineforløb, hvis dette bliver nødvendigt grundet forsamlingsforbuddet. Borgere kan fortsat få telefonisk rådgivning

### Generelt

Alle borgere og medarbejdere skal bære mundbind ved færden på offentlige arealer på sundhedscentrene. Generelt er der færre deltagere på hold- og gruppeaktiviteter, så afstandskravet kan imødekommes, og det forstærkede hygiejnefokus betyder, at aktiviteter gennemføres med et lidt langsommere flow af borgere.

De gode erfaringer med telefon- og videokonsultationer fastholdes ligeledes der, hvor fremmøde ikke skønnes nødvendigt.

Arbejdsopgaver, der kan udføres hjemmefra uden tab af værdi, udføres fortsat hjemmefra i videst muligt omfang.

Opgaver, der kræver fremmøde for at opnå den ønskede værdi, udføres på arbejdspladsen med øget fokus på afstand og hygiejne.

Møder, der kan afholdes via Teams, arrangeres afholdt på denne måde. Kun der, hvor mødets karakter kræver det, er der fysisk fremmøde.

### Senfølger efter Covid-19

Sundhedsstyrelsen er udkommet med nye anbefalinger til organisering og faglige indsatser i forbindelse med Covid-19.

Træning og Rehabilitering har nedsat en projektgruppe, der arbejder videre med anbefalingerne.

Se mere i vedlagte bilag om senfølger efter Covid-19.

Administrationen følger alle de udmeldte retningslinjer og bekendtgørelser og vil løbende orientere udvalget om status inden for de enkelte udvalgsområder.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

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

Formanden orienterede om aftale med regionen om to pladser som e-hospital.

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

Påbud til kommunalbestyrelsen i Vordingborg Kommune om at udstede midlertidige restriktioner for besøgendes adgang til plejecentre mv..pdf

Lempede besøgsrestriktioner pr. 17. december 2020

Orienteringsbrev til KL- 171220 (D1522741)

Midlertidig aftale mellem RLTN og PLO vedrørende videokonferencer covid-19

Senfølger efter COVID-19

## **Punkt 9: Intravenøs behandling i kommunalt regi**

19/29374

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Lovgrundlag**

Sundhedslov.

Aftaler om Kommunal medfinansiering.

### **Sagsfremstilling**

På baggrund af COVID-19 pandemien har Sundheds- og Ældreministeren rettet henvendelse til regioner og kommuner med opfordring til at indgå aftaler om intravenøs væskebehandling i kommunalt regi, således at færre borgere vil skulle indlægges på sygehus for at modtage behandling (brev fra Sundhedsministeren og svar fra Danske Regioner og KL vedlægges til orientering). Det foreslås, at Region Sjælland og de kommuner, som ønsker det, hurtigst muligt og i en tidsbegrænset periode afprøver et samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem med afsæt i Region Nordjyllands tværsektorielle samarbejdsaftale, der bl.a. indebærer en fordeling af finansieringen på 70/30 mellem region og kommuner.<sup>3</sup>

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland har aftalt at sætte gang i en tidsbegrænset afprøvning af samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem. Afprøvningen skal give viden og erfaringer som grundlag for en mulig permanent aftale. Alle 17 kommuner er inviteret til at deltage i afprøvningen, som vil vare ½ år og skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, patientantal og økonomi og dermed danne fælles viden til udarbejdelse af en tværsektoriel samarbejdsaftale.

I KLs udkast til sagsfremstilling, som vedlægges sagen som bilag, er baggrund, rammer for afprøvning, sygehuslægens ansvar, status på IV-behandling i Region Sjælland og den videre proces beskrevet.

Administrationen har i sit notat beskrevet de lokale forhold og de indsatser, der skal gøres for at deltage i afprøvningen. Bl.a. at intravenøs (IV) behandling varetages efter ordination fra læge og på lægelig delegation og er som udgangspunkt en regional opgave, som foregår på hospitaler under indlæggelse eller som ambulat behandling, hvor borgere møder ind på hospitalet til planlagt infusion (i nogle tilfælde flere gange i døgnet). For borger og pårørende kan det være svært at få en hverdag til at hænge sammen ved flere daglige fremmøder på hospitaler. De fleste foretrækker derfor at modtage behandlingen i eget hjem eller tættere på eget hjem, såfremt de nødvendige kompetencer og ressourcer er tilgængelige. IV-behandling i nærområdet understøtter borgernes mulighed for at fastholde skolegang og arbejde, opretholde hverdag med familien, fastholde funktionsniveau og undgå isolation, sekundære infektioner og evt. delir ved indlæggelse.

Samarbejdsaftalen skal sikre ensartet praksis på tværs af alle hospitaler og kommuner til gavn for borgerne.

Formålet med samarbejdsaftalen er at give borger, der er lægefagligt vurderet egnede, mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tættere på nærmiljøet, eksempelvis på akutstuerne.

Afdeling for Pleje og Omsorg varetager i dag subcutan behandling i palliative forløb i egen bolig, samt IV-behandling på akutstuerne i Præstø. Behandling er tilrettelagt til dag- og aftentimer. Behandlinger er lægeordineret.

Opgaverne er varetaget de seneste år uden compensation fra regionen svarende til 70/30 fordeling. Det må forventes, at der bliver et øget pres på at få løst opgaven i kommunalt regi, men også at der vil være dialog om volumen af opgaven, og om hvornår opgaven kan varetages.

Alle sygeplejersker er uddannet til opgaven og nye oplæres løbende. Der er af sundhedsfaglige og bemandingsmæssige årsager en begrænsning i antallet og kompleksiteten af de IV-behandlinger, der på en og samme tid kan foregå på

akutstuerne. Men det er muligt at få sin behandling og opholde sig i eget hjem før og efter behandling.

Der er en række bemærkninger og problemstillinger som kræver opmærksomhed i forbindelse med beslutning om en eventuel samarbejdsaftale:

- at der er stor usikkerhed omkring antallet af borger, der vil kunne modtage behandling med væske og antibiotika i eget hjem. Det er derfor vigtigt, at en evt. samarbejdsaftale tager højde for kapaciteten i de kommunale akutfunktioner blandt andet ift. IV-behandling i nattetimerne. Det kræver således, at der er en løbende dialog mellem kommune og sygehus, så samarbejdet udvikles i et gensidigt aftalt og planlagt tempo.
- der kan opstå situationer, hvor borger bliver ordineret og starter behandling på et andet sygehus end det i deres lokalområde. I de tilfælde bør det ikke altid være nødvendigt at overdrage behandlingsansvaret til sygehuset i lokalområdet, men at det vil være mere hensigtsmæssigt, at Region Sjællands sygehusenheder indgår aftale om koordination af IV-behandling, som sikrer, at borger kan behandles på det lokale sygehus, evt. akutafdelingerne, hvis der eksempelvis skal genanlægges IV-adgang eller behandlingen forlænges, så der skal udleveres flere remedier eller medicin.
- at hjemmesygeplejerskerne kan have behov for en kort oplæring og/eller vedligeholdelse af kompetencer ift. IV-behandling. Kompetenceudviklingen kan med fordel foregå i regi af de lokale samordningsfora og bør indgå i en evt. samarbejdsaftale.
- at en samarbejdsaftale for IV-behandling med væske ikke bør være gældende for borgere med et hyppigt observationsbehov. Der kan med fordel være opmærksomhed på mulighederne for at understøtte monitorering af IV-behandling væske ifm. udarbejdelsen af en samarbejdsaftale om akutte bed-side blodprøver i regi af Kvalitetsstandarderne for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

Forløb med intravenøs behandling i eget hjem kan variere markant i det samlede tidsforbrug på behandlingsforløbet. I tabel 1 er derfor, udover et estimeret antal forløb, ligeledes opstillet en forventning til et "standardforløb" indenfor hver af aftalens dækkede IV-områder. Det skal understreges, at der indenfor hver kategori kan være borgerforløb som afviger markant fra denne "gennemsnitsbeskrivelse" af et forløb.

\*Det estimerede tidsforbrug på behandlingen angiver udelukkende tiden brugt på selve behandlingsopgaven (klargøring, indgift og afslutning) og omfatter således ikke øvrigt tidsforbrug relateret til behandlingsopgaven, herunder transport, dokumentation og korrespondance.

Tabel 1: Estimeret årligt aktivitetsomfang og gennemsnitligt patientforløb fordelt på IV-områder

	Antibiotika-behandling	Væske - korttarms-patienter	Væske - akut gastro-enteritis	Væske - dehydrering	Vand-drivende til hjertesvigt-patienter	Afslutte kemokur + magnesium
Antal besøg pr. forløb	24	156	4	4	4	1
Minutter pr. besøg*	50	10	30	30	15	15
Timer i alt pr. forløb*	20	26	2	4	1	0,25

(kilde: Region

Syddanmark juni 2017)

Administrationen bemærker, at det skal aftales at regionen leverer og finansierer utensilier og medicin, mens det vedrørende kompetenceudvikling gælder, at regionen afholder udgifter til undervisere, mens kommunerne afholder udgifter til undervisningsfaciliteter og frikøb af medarbejdere til deltagelse i kompetenceudviklingen. Der skal udleveres lukkede systemer til at opblande antibiotika i, da vi står i borgers eget hjem eller på akutstuer, med minimal mulighed for udluftning. De praktiserende læger bl.a. praktiserende læge, som er tilknyttet akutstuerne, inddrages i de drøftelser.

Administrationen anbefaler:

At Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre drøfter udviklingen i opgaver og økonomi i kommunens sundheds- og omsorgsindsats. Samt anbefaler afprøvning af samarbejde om IV-behandling, så borgeren kan opholde sig i eget hjem mellem behandlingerne.

At der opnås erfaring med, hvornår, og på hvilken måde det er muligt, både mandskabsmæssigt og sundhedsmæssigt forsvarligt, at tilbyde IV-behandling i eget hjem.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at udviklingen i opgaver og økonomi i kommunens sundheds- og omsorgsindsats drøftes

at det godkendes, at Vordingborg Kommune deltager i den tidsbegrænsede afprøvning af samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Brev fra direktør i Region Sjælland til kommunerne ang afprøvning af IV behandling i eget hjem.pdf

Brev til KL og Danske Regioner vedr. væskebehandling.pdf

Brev fra DR og KL til sundhedsministeren om IV-behandling i borgerens hjem.pdf

Notat - Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne.pdf

Udkast sagsfremstilling til kommunalbestyrelserne om afprøvning af væskebehandling i kommunalt regi.docx

Intravenøs behandling. Baggrund og formål

# **Punkt 10: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Personlig pleje og praktisk hjælp efter frit valg**

20/21644

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Serviceloven.

Lovbekendtgørelse nr. 102 af 29. januar 2018.

## **Sagsfremstilling**

Generelt

Kvalitetsstandarderne afspejler, sammen med det afsatte budget på området, den kvalitet, Vordingborg Kommune prioriterer til området personlig pleje og praktisk hjælp. Kvalitetsstandarder revideres én gang årligt eller oftere, hvis der foretages budgetmæssige justeringer i løbet af året.

Borgeren kan vælge mellem kommunale og private leverandører. Vordingborg Kommune godkender leverandører efter godkendelsesmodellen. Krav til leverandører fremgår af gældende leverandørkontrakt.

Kvalitetsstandarderne fastlægger rettigheder og pligter, og beskriver rammerne for den hjælp, borgeren kan bevilges og er berettiget til at få leveret. Der vurderes individuelt og konkret, og KL's visitationsredskab Fælles Sprog 3 anvendes.

Ydelser visiteres og udføres efter generelle vejledende tider, dvs. tider, som kan variere fra gang til gang alt efter borgerens tilstand og behovet på dagen.

Serviceinformationer uddyber beskrivelsen i kvalitetsstandarderne, og indeholder generelle oplysninger vedrørende tildelte ydelser og beskrivelse af rettigheder og forpligtelser i den forbindelse.

Kvalitetsstandarder og serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Hjemmesiden opdateres med de reviderede kvalitetsstandarder og serviceinformation efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

Kvalitetsstandarderne præsenteres enkeltvis i hver sin sagsfremstilling, grupperet efter målgruppe af borgere og relevant lovgrundlag i Frit valg og Plejecentre.

Målgrupper

Kvalitetsstandarderne er i princippet gældende for den voksne, men såfremt der via henvisningsparagraf 44 i serviceloven vurderes et behov for hjælp til borgeren under 18 år, visiteres barnet eller den unge efter kvalitetsstandarder for voksne. Den nødvendige hjælp fastlægges i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, der hvor barnet eller den unge i øvrigt er tilknyttet.

Generelt gælder for borgerens husstand, at der altid foretages en konkret og individuel vurdering af, om den person, der ud over borgeren selv, er i husstanden, er en person, der reelt kan udføre opgaver i husstanden, som eksempelvis rengøring. Der er generelt stor bevågenhed på samarbejde med de pårørende, som borgeren ønsker, at der skal samarbejdes med.

Udmåling af hjælp til § 96 Borgerstyret Personlig Assistance BPA, § 95 hjælperordning og § 94 selvudpeget hjælper finder sted ved en vurdering af funktionsniveau og behovet for personlig pleje, praktisk hjælp og afløsning eller aflastning § 83 og § 84.

Når unge voksne får brug for midlertidigt ophold, vil der ud fra en konkret og individuel vurdering tages stilling til, hvilket kommunalt eller ikke-kommunalt tilbud, der kan gives. Afklaringsophold kan finde sted i Vordingborg Kommune, og det er særligt arbejdsmarkedsperspektivet, der tages hensyn til ved bevillingen.

Serviceniveau ved afklaring og rehabiliteringsophold er særskilt beskrevet – se for Plejecentre. Det samme gælder andre midlertidige ophold som fx aflastningsophold samt ældre- og plejeboliger og afløsning i hjemmet.

Ledsageordning § 97 er målrettet bestemte opgaver og bevilges de yngste og seniorer.

Madservice kan vælges efter frit valg. Mad på plejecentre er en kommunal opgave. Det samme gælder vask af tøj.

Vareudbringning er et tilbud efter frit valg. Et tilbud til de, der ikke kan afgive bestilling digitalt eller pr. telefon.

Daghjem og aktivitetscentre er et tilbud til alle borgere. Kørsel kan visiteres, og der er brugerbetaling. En del af aktiviteterne er vedligeholdende træning efter serviceloven § 86,2.

Forebyggende hjemmebesøg skal tilbydes med henblik på at informere borgere, der ikke har behov for personlig pleje. De informeres om vilkår og muligheder, hvis funktionsnedsættelse eller sygdom rammer, og der bliver brug for hjælp. De rådgives og vejledes om sunde vaner i seniorlivet og vigtigheden af at undgå ensomhed. Der tilbydes både åbne borgermøder, studiekredse og individuelle besøg.

#### Administrationens bemærkninger

Kvalitetsstandarderne har de seneste år været uændrede i indhold med enkelte tilpasninger fra 2019. For 2021-2022 er der foretaget nogle redaktionelle rettelser, som er markeret med rødt.

Kvalitetsstandarderne foreslås fastholdt svarende til de seneste års kvalitetsniveau.

Det skal dog fra 2019 bemærkes, at som følge af tilførsel af puljemidler til bedre bemanning 2018-2021, er der udover den bevilgede plejepakke nogle ekstra minutters dagligt samvær pr. beboer på plejecentrene i forbindelse med måltider. Og borgere bosat uden for plejecentre kan frit vælge at anvende de kommunale caféer, der har aftenåbent.

I nedenstående skema er de forskellige kvalitetsstandarder efter serviceloven oplyst.

Kvalitetsstandard 2021-2022	Bemærkning (rettelser af årstal og sprog er med rødt, tilføjelser uddybes nedenfor i skemaet)	Lovpligtig
Forebyggende hjemmebesøg		X
Aktivitetscentre § 86,2	Skal ses i sammenhæng med kvalitetsstandarder på træningsområdet § 86,1	(X)
Personlig pleje og omsorg til voksne – frit valg		X
Praktisk hjælp til voksne – frit valg		X
Madservice til voksne		X
Vareudbringning		X
Selvudpeget hjælper § 94		X
Hjælperordning § 95		X
Personlig hjælper § 96		X
Ledsagerordning § 97		X
Midlertidigt ophold til voksne		X
Afløsning i hjemmet til voksne		X
Rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade	Specialiseret rehabiliteringsplan eller Genoptræningsplan	(X)
Daghjem for demente		
Visitation til ældre og plejeboliger		X
Indsatspakker på plejecentre		X

Serviceinformation 2021 – 2022

Bemærkninger

Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne

Vedrørende praktisk hjælp for voksne

## 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,

forslag til kvalitetsstandarder og serviceinformation drøftes og herefter sendes i at høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet og Handicaprådet har afgivet høringssvar.

Seniorrådets høringssvar:

Seniorrådet har godkendt forslag til kvalitetsstandarderne og tilslutter sig administrationens anbefaling om at tilføje tekst under Madservice punkt 11, således at der tilføjes Mobilepay i teksten, samt at det under punkt 12 tydeliggøres, at portionsberegningen er individuelt tilpasset behovet for sygehuskost eller hverdagskost og følger Den Nationale Kosthåndbogs seneste anbefalinger.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet noterer sig generelt, at der lægges op til uændret serviceniveau og anbefaler fortsat ved brugerundersøgelser, at der udvikles metoder, hvor pårørende inddrages.

Under personlig pleje og praktisk hjælp anbefaler rådet, at der er øget fokus på rengøring af hjælpemidler, samt at der er fokus på meddeleligt. Handicaprådet anbefaler, at der fortsat er ressourcer til at dække behovet for hjælp hos borger med stort funktionstab, herunder ledsagelse til læge, tandlæge o.lign.

Vedrørende afløsning i hjemmet anbefaler rådet, at timetal øges og tidsrummet udvides til kl. 8 - 17.

Vedrørende afklarings- og rehabiliteringsophold med erhvervet hjerneskadede anbefales, at det sikres, at personale har specialviden, og at der henvises til Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger om forløb.

Administrationen bemærker, at alt personale i november og december har gennemført et forløb med kompetenceudvikling baseret på de nyeste vejledninger og målrettet de opgaver, der skal løses.

Vedrørende BPA § 96 foreslås, at Vordingborg Kommune gør brug af SEL § 96 stk. 3, og at lønnen øges fra uuddannet niveau til at følge overenskomsten for uddannede.

Vedrørende Hjælperordning § 95 anbefales ligeledes en ændret stillingtagen til lønniveau.

Vedrørende Ledsageordning § 97 anbefales en ændring i forhold til kravet om at give udtryk for ønsker om ledelse til konkrete formål.

Administrationens bemærkninger:

Vedrørende Handicaprådets hørings svar i forhold til BPA, hjælperordninger m.m. vedrørende § 96 stk. 3, anbefales at denne formulering fastholdes. Det gøres med baggrund i, at Vordingborg Kommune har mulighed for at dække de nødvendige behov ved hjælp af en kombination af andre tilbud fra serviceloven.

I forhold til Ledsagerordning jf. servicelovens § 97 kan administrationen oplyse, at det 4. dot handler om, at borger selv skal kunne efterspørge aktiviteterne og ikke om det fysiske funktionsniveau. Derfor bør den ikke ændres.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandarder 2021-2022 - Ydelser efter serviceloven - Personlig pleje og praktisk hjælp efter frit valg samt serviceinformation godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende forebyggende hjemmebesøg\_216940-19\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende afløsning i hjemmet til voksne\_216937-19\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende rehabiliteringsforløb ved perso...\_216944-19\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende praktisk hjælp til voksne\_216942-19\_v1.DOC

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende personlig hjælp og pleje til vo....\_216936-19\_v1.DOC

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende daghjem\_216939-19\_v1.DOC

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende aktivitetscentre\_216938-19\_v1.DOC

Serviceinformation 2020-2021 vedrørende praktisk hjælp til voksne og r....\_216934-19\_v1.DOCX

serviceinformation 2020-2021 vedrørende personlig hjælp, pleje og rehabilitering\_216951-19\_v1.DOCX

kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende vareudbringning til voksne\_216945-19\_v1.DOC

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende madservice til voksne\_216941-19\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard § 96\_205508-20\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard § 95\_205505-20\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard 2021-2022 vedrørende ledsagerordning § 97\_192577-20\_v1.DOCX

Handicapråd Høringssvar Kvalitetsstandarder 2021-2022 BPA § 96, hjælperordning § 95 og ledsagerordning.docx

Handicapråd Høringssvar Kvalitetsstandarder mv 2021-2022 Pleje og omsorg og praktisk bistand mv.docx

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

# **Punkt 11: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Personlig pleje og praktisk hjælp på plejecentre**

20/21644

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Serviceloven.

Lovbekendtgørelse nr. 102 af 29. januar 2018.

## **Sagsfremstilling**

Generelt

Kvalitetsstandarderne afspejler, sammen med det afsatte budget på området, den kvalitet, Vordingborg Kommune prioriterer til området personlig pleje og praktisk hjælp.

Kvalitetsstandarder revideres én gang årligt eller oftere, såfremt der foretages budgetmæssige justeringer i løbet af året.

Der er ikke frit valg af leverandører af og til plejecentre.

Der er frit valg af plejebolig og vælges bredt gælder plejeboligarantien på 2 måneder.

Kvalitetsstandarderne fastlægger rettigheder og pligter, og beskriver rammerne for den hjælp, borgeren kan bevilges og er berettiget til at få leveret. Der vurderes individuelt og konkret, og KL's visitationsredskab Fælles Sprog 3 anvendes.

Ydelser visiteres og udføres efter generelle vejledende tider, dvs. tider, som kan variere fra gang til gang alt efter borgerens tilstand og behovet på dagen. Der arbejdes behovsorienteret med udgangspunkt i de vaner og ønsker, den enkelte har. Det tilstræbes at arbejde helhedsorienteret og koordineret bl.a. i forhold til den sygepleje og træning/rehabilitering, der også udføres. Der er opmærksomhed på, at aldersspændet på plejecentre er forholdsvist stort, så de daglige aktiviteter skal tilpasses mange forskelligartede behov.

Serviceinformationer uddyber beskrivelsen i kvalitetsstandarderne, og indeholder generelle oplysninger vedrørende tildelte ydelser og beskrivelse af rettigheder og forpligtelser i den forbindelse.

Kvalitetsstandarder og serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Hjemmesiden opdateres med de reviderede kvalitetsstandarder og serviceinformation efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

Kvalitetsstandarderne præsenteres enkeltvis i hver sin sagsfremstilling Frit Valg og Plejecentre, grupperet efter målgruppe af borgere og relevant lovgrundlag. Under plejeboliger medtages også bevilling af ældrebolig, selvom ældreboliger tilbydes borgere med ret til at have en privat leverandør efter godkendelsesmodellen.

## Målgrupper

Kvalitetsstandarderne er i princippet gældende for den voksne. Børn og unge tilbydes ikke ophold på plejecentre, men tilbydes at gæste plejecentre i det omfang, de kan have interesse i det.

Der er generelt stor opmærksomhed på samarbejde med de pårørende, som borgeren ønsker, at der skal samarbejdes med. Der arbejdes på plejecentre med kontaktpersonordning på flere niveauer. Pårørendevejledning er tilgængelig på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Pårørende vejledes om, hvorledes praksis er i forhold til fx dokumentation. At der dokumenteres væsentlige ændringer set i forhold til vanlig hverdagspraksis og hverdagstilstand. Og sygepleje dokumenteres efter gældende regler efter sundhedsloven.

Når unge voksne får brug for midlertidigt ophold, vil der ud fra en konkret og individuel vurdering tages stilling til, hvilket kommunalt eller ikke-kommunalt tilbud, der kan gives. Afklaringsophold kan finde sted i Vordingborg Kommune, og det er særligt arbejdsmarkedsperspektivet, der tages hensyn til ved bevillingen.

Serviceniveau ved afklaring og rehabiliteringsophold er særskilt beskrevet. Det samme gælder andre midlertidige ophold som fx aflastningsophold samt ældre- og plejeboliger og afløsning i hjemmet.

Mad på plejecentre er en kommunal opgave. Det samme gælder vask af tøj. Takst fastlægges som minimum én gang årligt i forbindelse med budgetarbejdet for næstfølgende år. Det er muligt at fravælge serviceydelser. I så fald vurderes om fx ophold på plejecentre er det rette tilbud, eller om ældrebolig er mere relevant.

Der tages hensyn til særlige situationer som sondeernæring og begrænset mulighed for et indtag af næring.

Mad til plejecentre leveres tre gange ugentlig modsat til frit valgs området, hvor der leveres to gange ugentligt.

Erfaring fra de forebyggende hjemmebesøg om sunde vaner i seniorlivet og vigtigheden af at undgå ensomhed er anvendelig for beboere på plejecentre. Der er på plejecentre opmærksomhed på aktiviteter af forskellig karakter. Hverdagsaktiviteter og fællesskab prioriteres højt.

## Administrationens bemærkninger

Kvalitetsstandarderne har de seneste år været uændrede i indhold med enkelte tilpasninger fra 2019. For 2021-2022 er der foretaget enkelte redaktionelle rettelser, som er markeret med rødt.

Kvalitetsstandarderne foreslås fastholdt svarende til de seneste års kvalitetsniveau. Det skal dog fra 2019 bemærkes, at som følge af tilførsel af puljemidler til bedre bemanning 2018-2021, er der udover den bevilgede plejepakke nogle ekstra minutters dagligt samvær pr. beboer på plejecentrene i forbindelse med måltider, og borgere bosat uden for plejecentre kan frit vælge at anvende de kommunale caféer, der har aftenåbent.

I nedenstående skema er de forskellige kvalitetsstandarder vedrørende serviceloven oplistet.

Kvalitetsstandard 2020-2021	Bemærkning (rettelser af årstal og sprog er med rødt, tilføjelser uddybes nedenfor i skemaet)	Lovpligtig
Forebyggende hjemmebesøg		X

Aktivitetcentre § 86,2	Skal ses i sammenhæng med kvalitetsstandarder på træningsområdet § 86,1	(X)
Personlig pleje og omsorg til voksne – frit valg		X
Praktisk hjælp til voksne – frit valg		X
Madservice til voksne		X
Vareudbringning		X
Selvudpeget hjælper § 94		X
Hjælperordning § 95		X
Personlig hjælper § 96		X
Ledsagerordning § 97		X
Midlertidigt ophold til voksne		X
Afløsning i hjemmet til voksne		X
Rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade	Specialiseret rehabiliteringsplan eller Genoptræningsplan	(X)
Daghjem for demente		
Visitation til ældre og plejeboliger		X
Indsatspakker på plejecentre		X

Serviceinformation 2019 – 2020

Bemærkninger

Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne

Vedrørende praktisk hjælp for voksne

## Høringer

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

## Indstilling

Administrationen indstiller,

forslag til kvalitetsstandarder og serviceinformation drøftes og herefter sendes i at høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

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

Indstillingen tiltrådt.

Dog tilføjes "og MobilePay" til bilag 3 pkt. 11 om betaling.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet og Handicaprådet har afgivet høringssvar.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet noterer sig generelt, at der lægges op til uændret serviceniveau og anbefaler fortsat ved brugerundersøgelser, at der udvikles metoder, hvor pårørende inddrages.

Under personlig pleje og praktisk hjælp anbefaler rådet, at der er øget fokus på rengøring af hjælpemidler, at der er fokus på meddeleligt og anbefaler endvidere, at der fortsat er ressourcer til at dække behovet for hjælp hos borger med stort funktionstab, herunder ledsagelse til læge, tandlæge o.lign.

Seniorrådets høringssvar:

Seniorrådet godkender kvalitetsstandarderne.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen bemærker, at ledsagelse til læge, tandlæge og lignende vil betyde et ressourcetræk, som kan hindre, at opgaver kan løses hos andre.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandarder 2021-2022 - Ydelser efter serviceloven - Personlig pleje og praktisk hjælp på plejecentre godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende rehabiliterings- og afklaringso....\_216943-19\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende midlertidigt ophold til voksne\_216947-19\_v1.DOC

Kvalitetsstandard 2020-2021 vedrørende madservice til voksne\_216941-19\_v1.DOCX

Indsatspakker 2020-2021 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp ti....\_216935-19\_v1.DOCX

Handicapråd Høringssvar Kvalitetsstandarder mv 2021-2022 Pleje og omsorg og praktisk bistand mv.docx

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

## **Punkt 12: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Hjælpemidler**

20/21644

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Lovgrundlag**

Serviceloven.

### **Sagsfremstilling**

Kvalitetsstandarderne for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder har været uændrede over en årrække. Bevillingspraksis følger gældende vejledninger og principafgørelser på området. Rettelser er tilføjet med rødt. Årstal er rettet til.

Kvalitetsstandarderne er gældende for borgere over 18 år. Der tages for den under 18-årige udgangspunkt i kvalitetsstandarder for voksne og bevilges i samarbejde med relevante parter, hvor barnet eller den unge i øvrigt er tilknyttet.

Det hjælpemiddel, der kan bevilges, fastlægges efter en konkret og individuel vurdering. Situationen skal være varig og væsentlig, og hjælpemidlet skal kompensere for den nedsatte funktionsevne, bl.a. i forbindelse med tilknytning til arbejdsmarked eller uddannelse.

Kvalitetsstandarder beskriver ydelser, serviceniveau m.v., hvilket sammen med det afsatte budget på området angiver den politiske prioritering. Serviceinformationen uddyber beskrivelsen fra kvalitetsstandarderne.

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

Serviceniveau, herunder forlænget sagsbehandlingstid, blev tilpasset i 2019 og evalueres som følge af COVID-19 i 2021. Sagsbehandlingstider er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Der er fortsat et konstant fokus på den nyeste teknologi og muligheder i den forbindelse. Såfremt ny teknologi bevilges, vurderes nytteværdien og om omkostningen helt eller delvist kan indhentes med forventet reduktion i hjælp inden for det første halve år.

Der har de seneste år ikke været lovændringer på området, og bevilgede hjælpemidler leveres i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne og inden for den fastlagte økonomiske ramme.

Lovændringen fra 2015 med § 83a medførte en ændret praksis, så hjælpemidler til brug i den rehabiliterende indsats udlånes i den periode, borgeren er i gang med en rehabiliterende indsats. Den praksis fortsættes.

Såfremt der stadig er en behandlingsmæssig tilknytning til sygehuset, er det sygehuset, der skal udlåne hjælpemidlet. § 83a hjælpemidlet returneres efter endt rehabiliteringsperiode. Efter endt behandling og rehabilitering tages stilling til bevilling af hjælpemiddel på baggrund af borgers ansøgning. Ansøgning behandles på lige fod med øvrige ansøgninger, og udlån af § 83a hjælpemiddel forlænges, mens sagen behandles.

Hjælpemidler indkøbes efter gældende indkøbsaftaler. Frit valg står beskrevet som en mulighed. Den er gældende, såfremt standardhjælpemiddel ikke kan leveres.

Genbrugshjælpemidler leveres af Hjælpemiddeldepotet. Eventuel reparation varetages ligeledes af Hjælpemiddeldepotet. I forhold til reparation af hjælpemidler og bevilling af hjælpemidler er der én indgang for ansøger, hvilket er beskrevet på Vordingborg Kommunes hjemmeside under Hjælpemidler

I den konkrete og individuelle vurdering, og når lovgivningen ikke rummer mulighed for at bevilge hjælpemidlet, kan det ved bevilling af trehjulede cykler, knallerter og EL-scootere blive nødvendigt at vejlede om alternative løsninger, som kørsel med offentlige transportmidler,

## **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,

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

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet og Handicaprådet har afgivet høringssvar.

Seniorrådets høringssvar:

Seniorrådet godkender med bemærkningen, at det er positivt, at hjælpemidler udlånes i rehabiliteringsperioden, samt at serviceinformationen bør tilrettes i forhold til tegnsætning, så budskabet ikke kan misforstås.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet anbefaler, at det beskrives nærmere, hvilke situationer, der betragtes som akutte, hvor sagsbehandlingstiden er uændret, samt at det sikres, at borgere der er uredt og kendt i systemet, ved kontakt til kommunen om nyt eller andet hjælpemiddel, bliver vejledt korrekt herom.

Administrationens bemærkninger:

Administration bemærker, at der er opmærksomhed på at vejlede alle ansøgere, uanset om de har ansøgt om hjælpemidler før eller søger for første gang. Tegnsætning i serviceinformation tilrettes.

Administrationen bemærker endvidere i forhold til Handicaprådets høringssvar til kvalitetsstandarder for hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og støtte til handicapbil, at der altid foretages en konkret og individuel vurdering. Det kan også oplyses, at der er igangsat et arbejde for at finde løsninger, der sikrer, at der nemmere kan gives oplysninger om de konkrete sager på tværs af afdelingerne.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard 2021-2022 - Ydelser efter serviceloven – Hjælpemidler samt serviceinformation godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Serviceinformation 20212022 vedrørende hjælpemidler og forbrugsgoder

Kvalitetsstandard 20212022 § 113\_185023-20\_v1.DOCX

Kvalitetsstandard 20212022 § 112\_185021-20\_v1.DOCX

Handicapråd Høringssvar Kvalitetsstandarder 2021-2022 Hjælpemidler, Forbrugsgoder, Boligindretning og tilskud til Bil.docx

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

# **Punkt 13: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021-2022. Ydelser efter serviceloven - Ældre- og plejeboliger**

20/21644

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Serviceloven.

Lovbekendtgørelse nr. 102 af 29. januar 2018.

Almenboligloven.

## **Sagsfremstilling**

Generelt

Kvalitetsstandarderne afspejler, sammen med det afsatte budget på området, den kvalitet, Vordingborg Kommune prioriterer til området personlig pleje og praktisk hjælp.

Kvalitetsstandarder revideres én gang årligt eller oftere, såfremt der foretages budgetmæssige justeringer i løbet af året.

Der er ikke frit valg af leverandører af og til plejecentre.

Der er frit valg af plejebolig og vælges bredt gælder plejeboliggarantien på 2 måneder.

Der visiteres til sygepleje og visiteres til personlig pleje og praktisk hjælp efter gældende kvalitetsstandarder for indsatspakker.

Kvalitetsstandarderne fastlægger rettigheder og pligter, og beskriver rammerne for den hjælp, borgeren kan bevilges og er berettiget til at få leveret. Der vurderes individuelt og konkret, og KL's visitationsredskab Fælles Sprog 3 anvendes.

Ydelser visiteres og udføres efter generelle vejledende tider, dvs. tider, som kan variere fra gang til gang alt efter borgerens tilstand og behovet på dagen. Der arbejdes behovsorienteret med udgangspunkt i de vaner og ønsker, den enkelte har. Det tilstræbes at arbejde helhedsorienteret og koordineret bl.a. i forhold til den sygepleje og træning/rehabilitering, der også udføres. Der er opmærksomhed på, at aldersspændet på plejecentre er forholdsvist stort, så de daglige aktiviteter skal tilpasses mange forskelligartede behov.

Serviceinformationer uddyber beskrivelsen i kvalitetsstandarderne, og indeholder generelle oplysninger vedrørende tildelte ydelser og beskrivelse af rettigheder og forpligtelser i den forbindelse.

Kvalitetsstandarder og serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Hjemmesiden opdateres med de reviderede kvalitetsstandarder og serviceinformation efter endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

Kvalitetsstandarderne præsenteres enkeltvis i hver sin sagsfremstilling Frit Valg og Plejecentre, grupperet efter målgruppe af borgere og relevant lovgrundlag. Under plejeboliger medtages også bevilling af ældrebolig, selvom personlig pleje og praktisk hjælp i ældreboliger tilbydes borgere med ret til at have en privat leverandør efter Frit Valg - godkendelsesmodellen.

## Målgrupper

Kvalitetsstandarderne er i princippet gældende for den voksne. Børn og unge tilbydes ikke ophold på plejecentre, men tilbydes at gæste plejecentre i det omfang, de kan have interesse i det.

Der er generelt stor opmærksomhed på samarbejde med de pårørende, som borgeren ønsker, at der skal samarbejdes med. Der arbejdes på plejecentre med kontaktpersonordning på flere niveauer. Pårørendevejledning er tilgængelig på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Pårørende vejledes om, hvorledes praksis er i forhold til fx dokumentation. At der dokumenteres væsentlige ændringer set i forhold til vanlig hverdagspraksis og hverdagstilstand. Og sygepleje dokumenteres efter gældende regler efter sundhedsloven.

Når unge voksne får brug for midlertidigt ophold, vil der ud fra en konkret og individuel vurdering tages stilling til, hvilket kommunalt eller ikke-kommunalt tilbud, der kan gives. Afklaringsophold kan finde sted i Vordingborg Kommune, og det er særligt arbejdsmarkedsperspektivet, der tages hensyn til ved bevillingen.

Serviceniveau ved afklaring og rehabiliteringsophold er særskilt beskrevet. Det samme gælder andre midlertidige ophold som fx aflastningsophold samt ældre- og plejeboliger og afløsning i hjemmet.

Mad på plejecentre er en kommunal opgave. Det samme gælder vask af tøj. Takst fastlægges som minimum én gang årligt i forbindelse med budgetarbejdet for næstfølgende år. Det er muligt at fravælge serviceydelser. I så fald vurderes, om fx ophold på plejecentre er det rette tilbud eller om ældrebolig er mere relevant.

Der tages hensyn til særlige situationer som sondeernæring og begrænset mulighed for et indtag af næring samtidig med sondeernæring.

Mad til plejecentre leveres tre gange ugentlig modsat til frit valgs området, hvor der leveres to gange ugentligt.

Erfaring fra de forebyggende hjemmebesøg om sunde vaner i seniorlivet og vigtigheden af at undgå ensomhed er anvendelig for beboere på plejecentre. Der er på plejecentre opmærksomhed på aktiviteter af forskellig karakter. Hverdagsaktiviteter og fællesskab prioriteres højt.

## Administrationens bemærkninger

Kvalitetsstandarderne har de seneste år været uændrede i indhold med enkelte tilpasninger fra 2019. For 2021-2022 er der foretaget enkelte redaktionelle rettelser, som er markeret med rødt.

Kvalitetsstandarderne foreslås fastholdt svarende til de seneste års kvalitetsniveau.

Det skal dog fra 2019 bemærkes, at som følge af tilførsel af puljemidler til bedre bemanding 2018-2021, er der udover den bevilgede plejepakke nogle ekstra minutters dagligt samvær pr. beboer på plejecentrene i forbindelse med måltider, og borgere bosat uden for plejecentre kan frit vælge at anvende de kommunale caféer, der har aftenåbent.

I nedenstående skema er de forskellige kvalitetsstandarder vedrørende serviceloven oplistet.

Kvalitetsstandard 2020-2021	Bemærkning (rettelser af årstal og sprog er med rødt, tilføjelser uddybes nedenfor i skemaet)	Lovpligtig
Forebyggende hjemmebesøg		X
Aktivitetscentre § 86,2	Skal ses i sammenhæng med kvalitetsstandarder på træningsområdet § 86,1	(X)
Personlig pleje og omsorg til voksne – frit valg		X
Praktisk hjælp til voksne – frit valg		X
Madservice til voksne		X
Vareudbringning		X
Selvudpeget hjælper § 94		X
Hjælperordning § 95		X
Personlig hjælper § 96		X
Ledsagerordning § 97		X
Midlertidigt ophold til voksne		X
Afløsning i hjemmet til voksne		X
Rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade	Specialiseret rehabiliteringsplan eller Genoptræningsplan	(X)
Daghjem for demente		
Visitation til ældre og plejeboliger		X
Indsatspakker på plejecentre		X

Serviceinformation 2019 – 2020 Bemærkninger

Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne

Vedrørende praktisk hjælp for voksne

## Høringer

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

forslag til kvalitetsstandarder og serviceinformation drøftes og herefter sendes i høring i at Seniorrådet og Handicaprådet.

## **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 serviceloven - Ældre- og plejeboliger godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard 2021-2022 vedrørende ældre- og plejeboliger\_

Oversigt over pleje-ældreboliger

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

# **Punkt 14: 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.

### **Bilag**

kvalitetsstandard 2021 - 2022 vedrørende ophold på akutstue

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

# **Punkt 15: 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 høringsvar, 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 høringsvar.

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.

## **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 16: 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.

### **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 17: 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.

## **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 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.

### **Bilag**

kvalitetsstandard 2021 - 202 vedrørende Tage-imod-besøg

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

# **Punkt 18: Godkendelse af kvalitetsstandard for alkoholmisbrugsbehandling**

20/23667

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Sundhedslovens § 141 i LBK nr. 1202 af 14. november 2014 om vederlagsfri behandling af alkoholmisbrugere.

Serviceoven § 139 i LBK nr. 1284 af 17. november 2015 om kvalitetsstandarder.

## **Sagsfremstilling**

Kommunen skal jf. gældende bestemmelser fastsætte kvalitetsstandarder for kommunens tilbud om vederlagsfri behandling af alkoholmisbrug.

Kvalitetsstandarden skal revurderes og godkendes i det politiske fagudvalg med endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen én gang årligt.

Kommunalbestyrelsen godkendte senest kvalitetsstandarden for alkoholmisbrugsbehandling på møde den 29. januar 2020.

Ændringer:

Der er ingen ændringer i kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandarden vedlægges.

## **Høringer**

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarden godkendes

at kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Kvalitetsstandard for alkoholmisbrugsområdet har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Høringssvarene er vedhæftet.

Seniorrådets høringssvar er nævnt i punkt 17.

Høringssvar fra Seniorrådet

Kvalitetsstandarden godkendes uden bemærkninger.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.

Administrationens bemærkninger

Høringssvarene har ikke givet anledning til ændring i kvalitetsstandarden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard for alkoholmisbrugsbehandling godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for alkoholmisbrugsområdet 2020-2021

Seniorrådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

# **Punkt 19: Godkendelse af kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling**

20/23675

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven § 101 i LBK nr. 1284 af 17. november 2015 om behandlingstilbud til stofmisbrugere.

Serviceoven § 139 i LBK nr. 1284 af 17. november 2015 om kvalitetsstandarder.

Sundhedsloven § 142 om lægelig behandling af stofmisbrug.

## **Sagsfremstilling**

Kommunen skal jf. gældende bestemmelser fastsætte kvalitetsstandarder for kommunens tilbud om behandling for stofmisbrug.

Kvalitetsstandarden skal revurderes og godkendes i det politiske fagudvalg med endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen én gang årligt.

Kommunalbestyrelsen godkendte senest kvalitetsstandarden for stofmisbrugsbehandling på møde den 29. januar 2020.

Ændringer:

Der er ingen ændringer i kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandarden vedlægges.

## **Høringer**

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling godkendes

at kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Kvalitetsstandard for stofmisbrugsområdet har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Høringssvarene er vedhæftet.

Seniorrådets høringssvar er nævnt i punkt 18.

Høringssvar fra Seniorrådet

Kvalitetsstandarden godkendes uden bemærkninger.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.

Administrationens bemærkninger

Høringssvarene har ikke givet anledning til ændring i kvalitetsstandarden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for stofmisbrugsområdet 2020-2021

Seniorrådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

# Punkt 20: Godkendelse af kvalitetsstandard for træning, jf. servicelovens § 86, stk. 1

20/22941

## Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

## Lovgrundlag

Servicelovens § 86, stk. 1 om genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

## Sagsfremstilling

I henhold til serviceloven skal kommunen tilbyde hjælp til at genoptræne fysiske og psykiske færdigheder til personer, som på grund af funktionsnedsættelse har behov for det.

Kvalitetsstandard for træningsydelser bevilget efter servicelovens § 86, stk. 1, skal revurderes og godkendes i det politiske fagudvalg med endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen én gang årligt.

Kommunalbestyrelsen godkendte senest kvalitetsstandarden for træning efter servicelovens § 86, stk. 1 på møde den 29. januar 2020.

Ændringer i kvalitetsstandarden:

- I rubrik 1 er det tilføjet, at Træning og rehabilitering også modtager ansøgninger via korrespondancemeddelelser fra egen læge.

Efter sidste godkendelse af kvalitetsstandarden er det aftalt i samarbejde med de praktiserende læger, at de kan sende en ansøgning på borgerens vegne via korrespondancemeddelelse, da det giver et smidigere og mere direkte samarbejde

- I rubrik 5 er det tilføjet, at borger for at modtage ydelsen ikke kan modtage et lignende tilbud i andet regi

Kvalitetsstandarden vedlægges.

## Høringer

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og i Handicaprådet

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarden godkendes

at kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

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

Indstillingen tiltrådt.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Kvalitetsstandard for træning jf. servicelovens § 86, stk. 1 har været i høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Seniorrådets høringssvar er nævnt i punkt 15.

Høringssvarene er vedhæftet.

Høringssvar fra Handicaprådet

Vedr. Træning jf. servicelovens § 86 stk.1

1:

”Vi har noteret, at der fortsat er op til en måneds frist for hvornår nødvendig rehabilitering og træning iværksættes.

Handicaprådet foreslår derfor fortsat, at tidsfristerne revurderes, da det er afgørende for borgernes chancer for at genvinde forlighed og livskvalitet, at rehabilitering og træning igangsættes hurtigst muligt.”

2:

”Handicaprådet har desuden noteret, at træningen primært foregår i hold og undtagelsesvis individuelt eller i hjemmet.

Handicaprådet anbefaler, at der er fokus på at sikre, at borgere der ikke kan deltage i holdtræning pga. væsentlige psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, får den genoptræning de har behov for individuelt eller i hjemmet.”

Vedr. Træning hf. Servicelovens § 86 stk. 2

3:

”Det fremgår af hjemmesiden, at voksne med behov for vedligeholdstræning, henvises til vederlagsfri fysioterapi og/eller træning på kommunens aktivitetscentre.

Handicaprådet anbefaler, at det sikres at træning og rehabiliteringsforløb på Skovbo plejecenter varetages af personale med specialviden indenfor hjerneskade området. Der henvises til sundhedsstyrelsens nye anbefalinger om forløb og redskaber.”

Vedr. Genoptræning efter udskrivelse fra Sygehus med en genoptræningsplan jf. sundhedslovens § 140

4:

”Det fremgår af hjemmesiden, at der er frit valg af genoptræningssted, hvis ikke genoptræning kan iværksættes inden 7 dage.

Handicaprådet anbefaler, at kommunen vejleder borgerne herom. Især borgere med væsentlige psykisk og fysisk funktionsnedsættelse, herunder borgere med rygmarvsskade og hjerneskade som ikke kan deltage i holdbaseret træning, og hvor kommunen ikke kan tilbyde den nødvendige genoptræning individuelt eller i hjemmet jf. borgers genoptræningsplan.”

#### Høringssvar fra Seniorrådet

5:

”Godkendes med bemærkningen om, at der både ved Tage Imod besøg, ved forebyggende besøg og ved aktivitetscentrenes nu gradvise genåbning, bør gøres en særlig indsats for at informere om Aktivitetskataloget. Og gerne følge op på formidlingen med pjecer flere steder, end det sker i dag, samt formidle i hverdagen.

Der er mange som har vanskeligt ved at finde veje til øget aktivitet med ligesindede. Og det er blevet særligt tydeligt under COVID-19.”

#### Administrationens bemærkninger

Ad 1:

Tidsfristen fastholdes netop for at sikre at indsatsen til de borgere, hvor der er risiko for yderligere fald af funktionsniveau, kan igangsættes hurtigst muligt.

Praksis gennem de seneste år er, at langt de fleste borgere er i gang inden for 2 uger.

Ad 2:

Personalet på Skovbo samt Det rehabiliterende Team Ældre, som i fællesskab varetager den rehabiliterende indsats på Skovbo jf. Genoptræningsplaner fra sygehus SUL § 140 og genoptræning SEL § 86,1 har i 2020 sammen deltaget i et uddannelsesforløb målrettet indsatsen for erhvervet senhjerneskade.

I 2021 implementeres den viden og de redskaber, som er udviklet. Og en fortsat kompetenceudvikling vil finde sted.

Ad 3:

Alle indsatser gives på baggrund af en individuel og faglig vurdering, og der er således fokus på behovet for individuel træning eller træning i hjemmet.

Ad 4:

Hvis Træning og Rehabilitering ikke kan tilbyde opstart af genoptræningsforløbet indenfor 7 dage efter at borgeren er udskrevet fra sygehuset, får borgere, seneste på 4. dagen, besked om, at der er ventetid og samtidig mulighed for at vælge et tilbud hos en privat leverandør, der har indgået aftale med FritValgsService A/S.

Se mere her:

Ad 5:

Bemærkningen tages til efterretning

Høringssvarene har ikke givet anledning til ændring i kvalitetsstandarden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard for træning jf. servicelovens § 86, stk. 1 godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for træning jf. servicelovens § 86, stk. 1

Seniorrådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

# **Punkt 21: Godkendelse af kvalitetsstandard for træning, jf. servicelovens § 86, stk. 2 og § 44 (børn)**

20/22948

## **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens § 86, stk. 2 og § 44 om hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor

## **Sagsfremstilling**

I henhold til serviceloven skal kommunen tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Kvalitetsstandard for træningsydelser bevilget efter servicelovens § 86, stk. 2 og § 44, skal revurderes og godkendes i det politiske fagudvalg med endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen én gang årligt.

Kommunalbestyrelsen godkendte senest kvalitetsstandarden for træning efter servicelovens § 86, stk. 2 og § 44 på møde den 29. januar 2020.

Ændringer i kvalitetsstandarden:

- I rubrik 11 er det udeladt, at sundhedsfagligt personale i PPR også kan henvise, da den funktion ikke længere findes, men opgaven er forankret i Træning og Rehabilitering

Kvalitetsstandarden vedlægges.

## **Høringer**

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarden godkendes

at kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Kvalitetsstandard for træning jf. servicelovens § 86, stk. 2 og § 44 (børn) har været i høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Seniorrådets høringssvar er nævnt i punkt 16.

Høringssvarene er vedhæftet.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet havde ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.

Høringssvar fra Seniorrådet

Seniorrådet havde ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.

Administrationens bemærkninger

Høringssvarene har ikke givet anledning til ændring i kvalitetsstandarden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard for træning jf. servicelovens § 86, stk. 2 og § 44 (børn) godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for træning jf. servicelovens § 86, stk. 2 og § 44 (børn)

Seniorrådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar

## **Punkt 22: Orientering om tilsyn i Center for Rusmidler**

20/28302

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Lovgrundlag**

LBK nr. 42 om socialtilsyn §§ 6, 12-18.

### **Sagsfremstilling**

Socialtilsyn Øst udførte den 15. september 2020 tilsyn i Center for Rusmidler ud fra en kvalitetsmodel, som er beskrevet i bekendtgørelse om socialtilsyn.

Center for Rusmidler lander med en samlet score på ca. 4,4 ud af 5, hvilket er ganske tilfredsstillende og igen i år en smule bedre end resultatet fra tilsynet i 2019. Det betyder, at centret har den kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at Center for Rusmidler (CFR) er et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse i forhold til rusmiddelbehandling, rådgivning og forebyggelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad arbejder aktivt og målrettet med tilgange og metoder som vurderes egnede til målgruppen, og at disse er godt implementeret i praksis. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne brænder for arbejdet med borgerne og vurderes i høj grad at være kompetente til opgaven.

Tilsynet har i de foregående år haft bemærkninger til indsatsen over for de dobbeltbelastede borgere, eller borgere, der søger ambulante behandling i forhold til stofafhængighed, der ikke i tilstrækkelig grad er tilgodeset, hvis de er bosiddende på Møn. Afstanden fra Møn til Vordingborg kan bevirke, at borgerne grundet afstand og transportudgifter, fravælger det ambulante tilbud i Vordingborg. Socialtilsynet vurderer ved dette års tilsyn, at CFR har arbejdet målrettet på at styrke tilbuddet for målgruppen af borgere som er dobbeltbelastede og bosiddende på Møn, og tilbuddet er udvidet ift. såvel det sociale som sundhedsmæssige tilbud. Rusmiddelrådgivningen i Stege har fra april 2020 også omfattet ambulante tilbud til stofafhængige, hvilket er taget meget positivt imod.

Under tilsynene i såvel 2018 og 2019 blev det bemærket, at der var borgere, der oplevede de fysiske rammer i Center for Rusmidlers hovedadresse på Sankelmærksvej 10A som hospitalslignende. Dette blev ikke anført i årets tilsyn, hvilket formentlig hænger sammen med, at der i efteråret 2019 blev malet en række felter i forskellige farver i gangarealerne på adressen Sankelmærksvej 10A. Dette har medvirket til at bryde det kliniske udtryk og hospitalsassocationerne, der henvises til i tidligere tilsynsrapporter.

Der har i årets tilsynsbesøg bl.a. været særligt fokus på følgende temaer:

Uddannelse og beskæftigelse – samlet score 4,0: Socialtilsynet vurderer, at CFR i høj grad understøtter borgerne/de unge i at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af bl.a. beskæftigelse/uddannelse og samværs- og aktivitetstilbud. Endvidere vurderes det, at tilbuddet i meget høj grad samarbejder med eksterne aktører, samt at tilbuddet i meget høj grad prioriterer inklusion med det omgivende samfund.

Sundhed og trivsel – samlet score 4,5: Det vurderes, at CFR i høj grad understøtter borgernes/de unges fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det vurderes også, at borgerne/de unge i høj grad trives i tilbuddet.

Fysiske rammer – samlet score 4,3: Socialtilsynet vurderer her, at de fysiske rammer i Center for Rusmidler i høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen samt tilgodeser borgernes/de unges trivsel og tryghed og behov for både fællesskab og privatliv.

Organisation og ledelse – samlet score: 4,4: Socialtilsynet vurderer, at CFR i høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse samt, at centerets organisering i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet. Vurderingen fra tilsynet er endvidere, at ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling, og at ledelsen i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel for medarbejderne.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Driftsorienteret tilsyn 2020 - endelig version.pdf

# Punkt 23: Godkendelse af markant styrket forebyggelsesindsats mod unges alkoholforbrug i udskolingsalderen

20/28471

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Udvalget for Børn, Unge og Familie.

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

## Sagsfremstilling

Nye og ambitiøse målsætninger skal mindske alkoholforbrug markant. Sundhedsplejens årlige undersøgelse af sundhedsadfærden hos udskolingselever vidner om, at elever i 7.-9. klasse i Vordingborg Kommune har tidligere alkoholdebut og drikker mere end gennemsnittet af danske unge i samme alder. Samtidig er danske unge blandt dem, der drikker mest i Europa.

Dette er bekymrende. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at børn og unge fra 0-15 år slet ikke drikker alkohol. Alkohol har dokumenteret negativ påvirkning af unges fysiske, psykiske og sociale helbred og kan have varige, negative konsekvenser. Statens Institut for Folkesundhed vurderer, at akutte skader som følge af alkohol hos unge er hyppigt forekommende. Det handler blandt andet om forgiftninger, ulykker, slagsmål/vold, trafikskader, fortrudt sex, fortrudt brug af stoffer, problemer med venner/familie m.m.

Senest er 22 store organisationer<sup>[1]</sup> gået sammen om initiativet ”Drukfri ungdom”, der skal nedsætte alkoholforbruget blandt de 16-18-årige og sikre, at alkohol bliver introduceret senere i livet end i dag. Blandt andet gennem ændret lovgivning, der sætter aldersgrænsen for køb af alkohol op til 18 år og dermed sender et utvetydigt signal om, at alkohol ikke er for unge. Initiativet er væsentligt, da unges overforbrug af alkohol skal ses i lyset af den nationale alkoholkultur, hvor alkohol er let tilgængeligt og alment accepteret. I dette lys skal nævnes, at Vordingborg Gymnasium og ZBC i efteråret 2020 har påbegyndt en styrket indsats for at reducere alkoholforbruget blandt deres elever.

I Vordingborg Kommune er der behov for et samtidigt fokus på den yngre gruppe af unge, som allerede i dag, i henhold til lovgivningen, ikke burde kunne anskaffe sig alkohol, men alligevel drikker alt for tidligt og alt for meget.

Behov for mere markant og tydelig indsats og retning

Der er behov for at tænke nyt, anderledes, tværgående og ambitiøst, hvis kurven for unges alkoholforbrug i udskolingens for alvor skal knækkes. Området har medio 2020 været drøftet i de politiske udvalg for børn, unge og familie samt sundhed. Fra politisk side har der været udtrykt et stort ønske om at arbejde målrettet for at ændre billedet.

På den baggrund har administrationen i et samarbejde mellem Afdeling for Sundhed, Børn og Familie og Afdeling for Dagtilbud og Skoler (herunder SSP og Center for Rusmidler) beskrevet to overordnede forslag til målsætninger, som med forskellige, samtidige greb, forventes at kunne reducere unges brug af alkohol i udskolingsalderen. Forslagenes delelementer er alle i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.

### MÅLSÆTNING 1: ALKOHOLFRI UDSKOLINGSLIV

Unge under 16 år bør ikke drikke alkohol. Både fagpersoner og Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke for alkohol peger på vigtigheden af politikker og retningslinjer, der understøtter alkoholfrie miljøer omkring den unge under 16 år. Derfor arbejdes der mod en målsætning om et Alkohol frit udskolingsliv.

Med en målsætning om et alkoholfrit udskolingsliv skabes der en klar holdning og fælles retning mod, at unge i udskolingens ikke drikker alkohol. Hverken i eller uden for skolen. Det betyder også en målsætning om alkoholfrie fester og arrangementer uden for skolen.

En fælles alkoholpolitik med denne målsætning vil skabe et solidt, fælles udgangspunkt for praktisk håndtering af

alkoholspørgsmål i alle kommunale institutioner, ligesom det giver forældre et klart og utvetydigt signal om, at alkohol ikke er gavnligt for unge under 16 år. Målsætningen ligger i direkte forlængelse af myndighedernes anbefalinger.

### Alkoholrit udskolingsliv kan påvirke arrangementer og samarbejdsflader

Alkoholrit udskolingsliv kan påvirke en række arrangementer og samarbejdsflader, ligesom målsætningen skal underbygges gennem samarbejder, oplysning og undervisning. Nedenfor er der skitseret nogle eksempler på konkrete indsatser under denne målsætning.

- **Alkoholrit sidste skoledag**  
Som et naturligt led i ambitionen om at nedbringe alkoholforbruget blandt unge, herunder i forhold til at fremrykke introduktionen til alkohol, afholdes der alkoholrit sidste skoledag. Også når eleverne forlader skolen.
- **Styrket undervisning om alkohol i udskoling**  
Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke for alkohol peger på vigtigheden af solid undervisning om alkohol og konsekvenser af alkoholforbrug i folkeskolen. Dette foregår allerede i dag, men det vurderes, at undervisningen kan styrkes yderligere, laves mere systematisk og udfoldes anderledes end i dag.
- **Inddragelse og dialog med skolebestyrelser og elevråd om lokal alkoholkultur**  
Skolebestyrelserne og elevrådene er vigtige spillere i både udvikling og understøttelse af retningslinjer på de enkelte skoler. De er derfor vigtige aktører i alkoholdagsordenen og skal inddrages i implementeringen af retningslinjerne for alkohol.
- **Tæt dialog med ungdomsuddannelserne**  
Det er væsentligt, at der fastholdes en tæt dialog på tværs af skoleområdet og aktørerne på ungdomsuddannelsesområdet med henblik på at sikre koordineret håndtering af målsætningen, selvom der ikke arbejdes ud fra nul-alkohol politikker på ungdomsuddannelserne.
- **Opfordring til alkoholfrie foreningsmiljøer**  
En fælles målsætning om et alkoholrit udskolingsliv er en stærk løftestang til samarbejdet med foreningslivet om en ændret alkoholkultur i de foreninger, hvor unge opholder sig. Herunder også i forhold til muligheder for at skabe og fastholde fællesskaber uden alkohol.

### MÅLSÆTNING 2: STYRKET FORÆLDREINDDRAGELSE MOD EN ÆNDRET ALKOHOLKULTUR

En større undersøgelse fra Kræftens Bekæmpelse i 2018 viste, at flere end 7 ud af 10 forældre synes, at de unge drikker for meget. Samme undersøgelse viste, at 9 ud af 10 forældre, hvis børn slet ikke drak alkohol, glædede sig over dette. Og hele 67 % af forældrene mente, at deres børn drak mindre end gennemsnittet. Der er altså blandt forældre opbakning til, at de unge skal drikke mindre. Men der eksisterer også en fejlagtig opfattelse af de unges alkoholforbrug.

Forskning viser, at forældres holdning og tydelighed ift. alkohol har stor betydning for både alkoholdebut og hvor meget alkohol, den unge drikker. Dette står i klar modsætning til en udbredt holdning om, at unge drikker, uanset hvad forældrene siger. Samtidig har forskning i de seneste år påvist nye og flere negative konsekvenser, når unge drikker alkohol.

Vordingborg Kommune har i BørnUngeliv-undersøgelserne igennem flere år set en markant mere frisindet holdning til unges alkoholforbrug blandt forældre end i gennemsnittet af de øvrige kommuner, der deltager i undersøgelserne. Dette peger sammen med de øvrige undersøgelser på et behov for yderligere at synliggøre og understøtte de unikke muligheder, som forældre har for indflydelse på unges alkoholadfærd ved at sætte klare og tydelige grænser.

Nedenfor er der skitseret nogle eksempler på konkrete indsatser under denne målsætning.

- **Styrket oplysning om konsekvenser af alkoholforbrug i den tidlige ungdom**  
Det vurderes, at der fortsat eksisterer en bred opfattelse af alkohol som en mindre farlig risikofaktor, end den reelt er. Der skal fokuseres på at udbrede denne opdaterede viden om alkohol og vigtigheden af en sund alkoholkultur i det lokale, offentlige rum samt via etablerede forældre-netværk.

- Systematisk dialog med forældre om alkohol  
Alkohol skal indføres som et fast dialogemne på forældremøder fra mellemtrinnet, ligesom der skal fokuseres på emnet i øvrige, relevante sammenhænge mellem skole og forældre. Der fokuseres også på at nå sårbare/udsatte forældre via andre kanaler, da en del af disse erfaringsmæssigt ikke eller sjældent deltager på forældremøder eller i øvrige skolearrangementer.
- Styrket forældrevejledning i håndtering af alkohol blandt unge  
Vejledningen til forældre skal styrkes. Både i form af materialer og rådgivningstilbud. Forældrene skal have konkrete, velafprøvede og motiverende redskaber til at tale med de unge om alkohol.

Sagen behandles i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre og Udvalget for Børn, Unge og Familie.

---

[1] Organisationerne er Alkohol & Samfund, Danske Regioner, KL, Vin og Spiritus Organisationen i Danmark, Kræftens Bekæmpelse, Vidensråd for Forebyggelse, Dansk Sygeplejeråd, Lægeforeningen, SSP Samrådet, Danske Gymnasier, Hjerteforeningen, Børnerådet, Rådet for Sikker Trafik, Forbrugerrådet Tænk, Ungdomsringsen, Børns Vilkår, Forældreforeningen, Unge & Alkohol, HORESTA, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab, Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Pædiatrisk Selskab, Red Barnet, Danske Erhvervsskoler og -Gymnasier.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at de to målsætninger og overordnede strategiske indsatser godkendes

at administrationen præsenterer en konkret indsatsplan, som både omfatter tidsplan og beskrivelse af implementeringsplan for fokusområderne på udvalgenes marts-møder i 2021.

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

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 24: Status på Vordingborg Kommunes fokus på bevægelse og naturbaseret sundhed i 2020

20/28587

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

## Sagsfremstilling

Sekretariat for Sundhed har i 2020 haft fokus på øget bevægelse i civilsamfundet, herunder særligt gennem samarbejder med frivillige. Samtidig har sekretariatet fastholdt fokus på udeliv og natur som en integreret løftestang i det sundhedsfremmende arbejde.

På trods af coronasituationen har det været muligt at gennemføre en lang række aktiviteter i coronajusteret form, ligesom udelivsperspektivet på grund af coronasituationen har haft et særligt fokus. Denne status giver et overblik over de væsentligste aktiviteter, som bevægelseskonsulenten og naturvejlederen i sekretariatet har arbejdet med i 2020.

Styrket fokus på overgange fra patientforløb til civilsamfundstilbud

Bevægelseskonsulenten har løbende deltaget på patientskoleholdene for at bygge bro og hjælpe deltagere videre med bevægelsesaktiviteter ved at præsentere deltagerne for deres muligheder for fortsat at bevæge sig i det lokale foreningsliv. På grund af coronasituationen har det ikke været muligt at gennemføre de planlagte, konkrete introduktionsforløb i selve foreningerne, men denne praksis genoptages, når coronasituationen tillader det. Til gengæld har der været tilbud om individuel vejledning for interesserede borgere på patientskolerne.

Bevægelse for diabetespatienter gennem ”Integration og diabetes”

Bevægelseskonsulenten har deltaget i udvikling og afprøvning af patientskoleforløbet ”Integration og diabetes” for diabetespatienter, som Træning og Rehabilitering har fået midler til at afvikle af Steno diabetescenter (Sjælland). Forløbet evalueres løbende af forskere, og 2. hold gennemføres i foråret 2021.

Mere bevægelse og udeaktiviteter i samarbejde med foreningerne

Sekretariatet har i 2020 styrket samarbejdet med Afdeling for Kultur og Fritid med henblik på at skabe flere attraktive foreningsaktiviteter - også i uderummet - målrettet inaktive eller motionsuvante borgere. Blandt andet er der iværksat en spørgeskemaundersøgelse, der afdækker eksisterende foreningsaktiviteter samt hvem, der ønsker at skabe yderligere tilbud til målgruppen. Undersøgelsen er ikke afsluttet, men tegner indtil videre et positivt billede af mange foreninger, der gerne vil deltage i et udviklingsnetværk. Enkelte foreninger har allerede etableret tilbud til denne målgruppe med succes.

Jump4Fun – samarbejde med DGI Storstrømmen

Jump4Fun, som er et tilbud til inaktive og overvægtige børn, er kommet godt i gang. Det afvikles i samarbejde med DGI Storstrømmen. Det første hold er godt i gang i Stege, og i 2021 starter et nyt hold op i Præstø. Der forventes også hold opstartet i Vordingborg i 2021.

10 Fede uger

Overvægtstilbuddet ”10 fede uger” blev programsat til at starte 2020, men er på grund af corona udsat til januar 2021. Afhængigt af gældende retningslinjer på opstartstidspunktet, gennemføres forløbet helt eller delvist som et onlineforløb. 10 fede uger er et væggtabsforløb for voksne med BMI>30, der bygges op af 10 moduler, hvor der tages udgangspunkt i evidensbaserede metoder til at opnå et varigt væggtab.

## 10.000 skridt

I foråret 2020 blev der iværksat en kampagne med henblik på at motivere flere til at gå mere, ikke mindst pga. coronasituationen. Kampagnen har kørt forskellige steder henover året, og der henvises løbende til ”10.000 skridt” i øvrige aktiviteter. Materialet, der er udviklet i forbindelse med kampagnen, bruges fortsat også i træningssammenhænge som metode til at motivere flere til at gå mere i hverdagen.

## Bevægelsestiltag på skolerne

Et nyt bevægelsesambassadørnetværk var planlagt til opstart på skolerne 2020 med henblik på at styrke de lokale bevægelsesindsatser. På grund af blandt andet corona er netværket ikke aktivt endnu, men der er påbegyndt dialog med de enkelte skoledere om lokale bevægelsesprojekter. Netværket forventes fortsat opstartet i 2021.

## Motion med udsatte borgere

Sundhedssekretariatets bevægelseskonsulent har henover 2020 haft ugentlige motionsaktiviteter med unge borgere tilknyttet Center for Rusmidler og Åndehullet. Aktiviteterne understøtter borgernes vej tilbage til et sundt hverdagsliv, hvor bevægelse er det nye omdrejningspunkt for socialt samvær.

## ”Rygestop og motion” og ”100% frisk luft”

Rygestoptilbuddene med deltagelse af bevægelseskonsulent eller naturvejleder har været udbudt på trods af corona. Det har i perioder af året været nødvendigt at modificere dele til onlinemøder, men fortsat med fokus på motion og rygestop. Holdene har været gennemført med færre deltagere på grund af afstandskravet, men rygestopraten for eksempelvis de to efterårshold har - indtil videre - været endnu højere end normalt.

## Hjemmesideoversigter om ruter i kommunens natur

I første kvartal af 2020 udarbejdede naturvejlederen i samarbejde med Afdeling for Byg, Land og Miljø i kølvandet af coronaudbruddet nye turforslag i hele kommunens geografi, som samtidig var alternativer til at tage til Møns Klint og andre massive samlingspunkter. Turforslagene kaldes ”Ture med afstand” og kan findes på [vordingborg.dk/turemedafstand](http://vordingborg.dk/turemedafstand).

## Koordination og samarbejde med frivillige turguidere om ”Oplevelsesture for dig på 60+”

Gennem hele året har naturvejlederen sammen med 15 frivillige guider koordineret og iværksat ugentlige oplevelsesture i kommunens natur for borgere på 60+. Turene har året igennem været et stort tilløbsstykke, og fortsætter i 2021. Turene kan findes på [vordingborg.dk/oplevelsesture](http://vordingborg.dk/oplevelsesture).

## ”Onsdagsturen” - for alle, der vil bevæge sig i naturen

Naturvejlederen udvidede i starten af 2020 sine hidtidige månedlige ture for deltagere på patientskolerne til ugentlige ture. Samtidig blev turene åbnet op for alle, der gerne ville bevæge sig mere i naturen. I efteråret 2020 blev turene udvidet yderligere til tre ugentlige ture på grund af øget efterspørgsel samt coronabegrænsninger for antallet af deltagere pr. tur. Der har gennem slutningen af 2020 været ventelister på de fleste ture, som kan findes på [vordingborg.dk/onsdagsturen](http://vordingborg.dk/onsdagsturen)

## Naturbaserede forløb med Træning og Rehabilitering

Naturvejlederen har været en integreret del af flere patientskoleforløb, der særligt under coronaepidemien har haft glæde af at bruge uderummet yderligere med henblik på at overholde afstandskrav og mindske smitterisikoen. Naturvejlederen har endvidere udarbejdet en oversigt over udefaciliteter i nærheden af kommunens købstæder, som kan bruges til træningsaktiviteter.

## Naturindsats i Familiecenter Kalvehave

Naturvejlederen har understøttet det sociale arbejde i Familiecenter Kalvehave gennem at tilbyde udvalgte og særligt

isolerede familier særlige udeoplevelser.

Uderum i Åben skole

Både naturvejlederen og bevægelseskonsulenten har bidraget med indspark til udelivs- og bevægelsesmuligheder under coronanedlukningen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

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

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 25: Forslag til virtuel deltagelse i KL's Sundhedskonference 19.-21. januar 2021

20/28751

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Sagsfremstilling

KL's sundhedskonference 2021 bliver ret anderledes end tidligere år på grund af COVID-19. Imidlertid lever sundhedsvæsenet videre – corona eller ej – og en voksende del af befolkningen får hver dag hjælp til at få hverdagen med sygdom til at fungere.

Konferencen sætter bl.a. sundheds- og ældreministeren i stævne, hvor fremtidens sundhedsvæsen debatteres med formanden for hhv. KL og Danske Regioner. Det sker på sundhedspolitisk tirsdag.

Der er også inviteret nogle fagfolk til at give deres blik på fremtidens forebyggelse, kroniker-behandling og akutindsats. Det sker på sundhedsfaglig onsdag.

Der stilles på omvendt torsdag skarpt på, hvordan sundhedsvæsenet bedre indrettes efter sårbare borgeres sundhedskompetencer og livsforhold.

På KL's hjemmeside kan man se det detaljerede program og læse om alt det praktiske omkring afholdelse af den virtuelle konference:

<https://www.kl.dk/nyheder/sundhed-og-aeldre/2020/november/kom-til-kl-s-virtuelle-sundhedskonference-2021/>

Forslag til deltagelse fra Vordingborg Kommune:

Konferencedagene vurderes at kunne give et relevant, fagligt og politisk, fælles afsæt for udvalget og administrationen for samarbejdet i 2021.

Det anbefales, at deltagergruppen er Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre, direktør og chefer på sundheds- og ældreområdet, leder og souschef i Træning og Rehabilitering, afdelingsleder i Pleje og Omsorg og øvrige relevante nøglepersoner, der arbejder inden for sundheds- og plejeområdet.

Indhold på konferencen:

Konferencen byder bl.a. på:

- Sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke udlægger regeringens planer for fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Forebyggelseschef i Kræftens Bekæmpelse Mette Lolk Hanaks visioner for fremtidens forebyggelse
- Professor, Syddansk Universitet Jan Hartvigsens vurdering af, hvordan behandlingen af kronisk sygdom skal udvikle sig
- Director of Branding & Marketing i Advice Rikke Østergaards bedste råd til at målrette kommunikation fra sundhedsvæsenet til sårbare borgere og rent faktisk få dem til at ændre adfærd

Program i overskrifter:

Tirsdag den 19. januar kl. 11.30 – 13.15: Sundhedspolitisk tirsdag

Overskriften for dagens program er:

En plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Kl. 13.15 – 14.00 opsamling på dagen i et lokalt perspektiv. Hvad er de vigtigste ting, vi tager med os?

Onsdag den 20. januar kl. 10.00 – 12.15: Sundhedsfaglig onsdag

Overskriften for dagens program er:

Fremtidens forebyggelse, kronikerbehandling og akut-indsats

Netværks-sessioner kl. 11.30 – 12.15

I forlængelse af onsdagens program er det muligt at tilmelde sig netværks-sessioner, hvor deltagerne drøfter ét af formiddagens temaer i grupper:

1. Forebyggelse, 2. Behandling af kronisk sygdom og 3. Den akutte indsats.

De kommuner og organisationer der tilmelder sig konferencen vil i løbet af december få tilsendt link, hvor det bliver muligt at foretage personlig tilmelding til netværks-sessionerne. Det er frivilligt, om man ønsker at deltage i netværks-sessionerne.

Torsdag den 21. januar kl. 10.00 – 12.00: Omvendt torsdag

Overskriften for dagens program er:

Fokus på sårbare borgeres vej i sundhedsvæsenet

Kl. 12.00 – 13.00 opsamling på onsdag og torsdag i et lokalt perspektiv. Hvad er de vigtigste ting, vi tager med os?

Forslag til proces for deltagelse:

Konferencen forløber over tre dage. Alle følger virtuelt det fælles program hver for sig. Administrationen sørger for en mødeindkaldelse i Teams til opfølgning tirsdag og torsdag i forlængelse af fællesprogrammet, så deltagerne fra Vordingborg Kommune kan lave en lokal opsamling efter endt program.

Tilmelding:

Kommunen tilmeldes samlet - en kontaktperson fra administrationen sørger for det.

Kontaktpersonen modtager en mail med et link, der giver mulighed for tilmelding til onsdagens netværks-sessioner. Kontaktpersonen sørger for, at de personer, som ønsker at deltage i netværks-sessioner, personligt bliver tilmeldt til det via linket. Det er frivilligt at deltage i netværks-sessioner.

Et par dage før konferencen vil kontaktpersonen modtage et link, der skal anvendes til at koble sig på konferencen. Kontaktpersonen sørger for at dele linket internt i egen kommune/organisation.

Den enkelte deltager skal derfor senest torsdag den 14. januar 2021 give besked til Vivian Griffenfeldt på [vigr@vordingborg.dk](mailto:vigr@vordingborg.dk), hvis vedkommende selv og/eller anden nøgleperson ønsker at deltage i konferencen og hvilken netværks-session vedkommende evt. ønsker at deltage i

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag om virtuel deltagelse i KL's Sundhedskonference 2021 drøftes og beslattes.

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

Indstillingen tiltrådt.

Mette Høgh Christiansen og Eva Sommer-Madsen deltager.

# Punkt 26: Høring om ny Frivilligpolitik 2021 i Region Sjælland

20/27817

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

## Sagsfremstilling

Region Sjælland ønsker, at patienter, brugere og pårørende får den bedst mulige hjælp og støtte, og samarbejdet med frivillige er en del af Region Sjællands vision "Patienten som partner". I Region Sjælland er der allerede et velfungerende samarbejde med omkring 450 frivillige på sygehusene og i psykiatrien.

På baggrund af udviklingen i sundhedsvæsenet er der behov for at revidere og udfolde den nuværende frivilligpolitik fra 2013. Frivilligpolitikken skal medvirke til fortsat at styrke samarbejdet med frivillige og øge muligheden for, at frivillige løfter opgaver, der supplerer det professionelle arbejde.

Udvalget Sundhed for alle har fremsendt udkast til "Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 – engagerede borgere i en sund region" til høring. Der er høringsfrist den 10. januar 2021. Region Sjælland har modtaget besked om, at høringssvaret fremsendes ret efter godkendelse på udvalgmødet.

Administrationens udkast til høringssvar

Vordingborg Kommune bakker op om Region Sjællands Frivilligpolitik 2021.

Vordingborg Kommune har etableret et stærkt samarbejde med en lang række frivillige og patientorganisationer på sundhedsområdet. Det er et prioriteret fokusområde, og kommunen ønsker fortsat at øge og udvide disse samarbejder yderligere. Der pågår allerede i dag et målrettet udviklingsarbejde i samarbejdsfladerne mellem det etablerede sundhedsområde og frivilligområdet, herunder særligt i forhold til foreningslivet. Derfor bakker Vordingborg Kommune op om og imødeser hjælp og støtte til at opstarte projekter, der understøtter frivillige aspekter i sundhedsarbejdet.

Vordingborg Kommune ser ikke kun frivillige kræfter som en stor styrke og ressource, men også som en nødvendighed i fremtidens nære sundhedsvæsen. Derfor bakkes der også op om, at Region Sjælland i Frivilligpolitik for 2021 sætter fokus på skabe bedst mulige rammer for og støtte til frivillige. Det er ligeledes et fokusområde i Vordingborg Kommune.

Da Vordingborg Kommune har etableret erfaringer med en række frivilligsamarbejder, ser kommunen frem til at bidrage ind i den kommende opgaveløsning i forhold til at tænke frivillige ressourcer ind på tværs af sektorerne. Samtidig ses det meget positivt, at Region Sjælland vil tilbyde oplæring og undervisning.

Udkast til "Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 – engagerede borgere i en sund region" vedlægges.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at udkast til høringsvar til ”Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 – engagerede borgere i en sund region” godkendes.

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

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Høring om ny Frivilligpolitik 2021 i Region Sjælland (002).pdf

Frivilligpolitik 2020\_VERSION Hoering 17-11-20.pdf

## **Punkt 27: Eventuelt**

20/16961

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

Vikar-situationen blev drøftet.

## **Punkt 28: Underskriftsark - 12. januar 2021**

20/16962

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen. For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på ”Godkend”.

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

Protokollen underskrevet.