

REFERAT Social-, ældre- og sundhedsudvalget (2022-2025) d. 04-02-2025

Mødedato	Tirsdag d. 04. februar 2025 kl. 17:00
Mødested	Solrød Rådhus, lokale 125
Mødedeltagere	Christian Nyholm, Brian Mørch, Henrik Boye, Hanne Bache Vognbjerg, Anette Fynbo Blem, Mads Silberg, Musa Akin

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg for 1. halvår af 2025 og orientering.....	4
Orientering om tilsynsrapport fra uanmeldt kommunalt tilsyn på fritvalgsområdet.....	7
Orientering om tilsynsrapport fra uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Christians Have.....	9
Meddelelser.....	11
Lukket: Meddelelser.....	12
Digital godkendelse af referat.....	13

Punkt 15: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-P35-28-24

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Punkt 16: Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg for 1. halvår af 2025 og orientering om status for 2024

27.35.04-A00-1-25

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal tage stilling til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg for 1. halvår af 2025 og orienteres om status for 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg for første halvår af 2025 godkendes.
- Status for 2024 tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Én gang årligt skal administrationen revidere kvalitetsstandarden for de forebyggende hjemmebesøg og fremlægge denne til godkendelse i Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Kvalitetsstandarden vil i 2025 være gældende for det første halvår af 2025. Den 1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft. Med denne afskaffes Servicelovens bestemmelse om lovpligtige forebyggende hjemmebesøg og årlig godkendelse af kvalitetstandard.

Ældrelovens § 4 danner fra 1. juli 2025 grundlaget for den forebyggende indsats på ældreområdet:

"Kommunalbestyrelsen skal med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale."

Kvalitetsstandarden for de forebyggende hjemmebesøg i 1. halvår af 2025

Kvalitetsstandarden for første halvår af 2025 indeholder generel information om formålet med og indholdet i de forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarden følger nuværende lovgivning om forebyggede hjemmebesøg. Der tilbydes besøg til 70 årige, som bor alene, til alle 75- og 80 årige, og fra 82 år tilbydes besøget årligt.

Derudover er der beskrevet systematisk opsporing af gruppen mellem 65 og 81 år, som kan være i særlig risiko for nedsat social, mental eller fysisk funktionsevne.

Nedenstående grupper tilbydes målrettede forebyggende hjemmebesøg på baggrund af ændring i deres livssituation.

- Borgere over 65 år, som mister en ægtefælle.
- Borgere over 65 år, hvis ægtefælle flytter på plejehjem.
- Borgere, som flytter til kommunen. Her tilbydes besøg til +70 årige, som bor alene, og til alle +80 årige.

Sundhedsstyrelsen peger på disse grupper som værende relevante for tilbuddet om målrettede forebyggende hjemmebesøg.

Borgere, som modtager både praktisk hjælp og personlig pleje efter Servicelovens § 83, er ikke omfattet af tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg.

Administrationen foreslår to ændringer i kvalitetstandarden for første halvår af 2025. Formålet med ændringerne er at frigive tid til at udarbejde forslag til en politisk beslutning, om hvordan en ny opsøgende forebyggende indsats kan se ud i Solrød Kommune, når Ældreloven træder i kraft. Ændringerne af kvalitetsstandarden består i:

- at alle 75 årige som tidligere fik brev med besøgsdato, fremover modtager et brev, som orienterer om tilbuddet og som de selv skal reagere på, hvis de ønsker at benytte tilbuddet.
- at tilbuddet om besøg for tilflyttere til kommunen fortsat gives til 70 årige, som bor alene, men at aldersgrænsen for tilbud til alle ændres fra +75 årige til +80 årige.

Ændringerne vil fortsat leve op til lovkravet i Serviceloven. Ifølge Sundhedsstyrelsens evaluering af de forebyggende hjemmebesøg udarbejdet i 2024, vil et brev med orientering om tilbuddet modsat brev med besøgsdato genere færre besøg.

De 75 årige er en gruppe, hvor mange er friske og aktive, og hvor mindre end halvdelen tager imod besøgene. Derfor vurderer administrationen, at det er mest relevant at reducere ressourcerne ifh. denne gruppe.

Status på de forebyggende hjemmebesøg i 2024

Der har været et fortsat fokus på kvalitetssikring og udvikling af indholdet i de forebyggende hjemmebesøg. Særligt har der været fokus på, at få det mest effektive fra de forebyggende hjemmebesøg, trukket med i udviklingen af et nyt opsøgende tilbud. Der er indsamlet information med henblik på det videre arbejde med at definere forebyggelsespotentialet og udpegning af hvilke grupper, som fremover kan være i målgruppen for et opsøgende tilbud.

Der har i 2024 været tilbudt flere besøg til borgere, som har mistet en ægtefælle. I 2023 er der tilbudt besøg til 52 borgere, mens der i 2024 er tilbudt besøg til 74 borgere. Formålet med besøgene er at tilbyde sorgstøtte og støtte til ny hverdag. Samtidig opspores risikofaktorer som f.eks. potentiel ensomhed, risiko for nedsat egenomsorg og kompliceret sorgreaktion.

Der er afholdt i alt 46 færre besøg i 2024 end i 2023, dette skyldes, at der er afsat længere tid til sorgstøttebesøgene, og at der har været behov for flere ressourcer til demensområdet, hvor der har været én ubesat stilling.

Opgørelse af antal forebyggende hjemmebesøg

I perioden fra den 1. januar 2024 til den 31. december 2024 er der i alt aflagt 634 besøg. Det er kun muligt at udregne besøgsprocenten for nogle grupper og nedenstående omfatter derfor ikke alle 634 besøg.

Besøgsprocent for de 70- og 75 årige:

- 56,8 % af 44 70 årige har ønsket besøg.
- 41,7 % af 180 75 årige har ønsket besøg.

Besøgsprocent for de grupper som er tilbudt besøg pga. ændring i livssituation:

- 76 % af 74 borgere, der har mistet en ægtefælle, har ønsket besøg.
- 80 % af 4 pårørende til borgere der er flyttet på plejecenter, har ønsket besøg.
- 75 % af 18 tilflyttere til kommunen har ønsket besøg.

Se bilag for uddybning af antallet af besøg.

Det er et lovkrav at tilbyde forebyggende hjemmebesøg og at kvalitetsstandarden godkendes årligt.

Høring og inddragelse

Sagen er sendt i høring og i Handicaprådet og i Ældrerådet. Høringsvar forventes at foreligge ved sagens behandling.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg 2025

Opgørelse af forebyggende hjemmebesøg og seniorsamtaler for perioden

Ældrerådets høringssvar vedr forebyggende hjemmebesøg

Handicaprådets høringssvar vedrørende forebyggende hjemmebesøg

Punkt 17: Orientering om tilsynsrapport fra uanmeldt kommunalt tilsyn på fritvalgsområdet

29.00.00-K09-1-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om uanmeldt kommunalt tilsyn på fritvalgsområdet i 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er afholdt kommunalt uanmeldt tilsyn hos henholdsvis fritvalgsleverandøren AjourCare ApS den 12. december 2024 og Den Kommunale Hjemmepleje den 17. og 18. december 2024. Tilsynet er afholdt af en ekstern leverandør, som har udarbejdet interviews med ledere, medarbejdere og pårørende, samt gået tilsynsbesøg hos udvalgte borgere og gennemgået dokumentation. Der er udvalgt seks temaer som tilsynet har taget udgangspunkt i:

- Dokumentation
- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Kommunikation og adfærd
- Selvbestemmelse og indflydelse
- Organisatoriske rammer, kompetence og udvikling

Tilsynet har givet hver tema en score fra 0-5, hvoraf 5 er den bedste score. Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag.

Uanmeldt tilsyn hos AjourCare

Det er tilsynets overordnede vurdering, at AjourCare leverer indsatser af høj kvalitet især inden for personlig pleje, praktisk hjælp og kommunikation. Medarbejderne udviser professionalisme, fleksibilitet og respekt for borgernes behov og ressourcer. Borgerne og deres pårørende udtrykker stor tilfredshed med hjælpen, som præges af kontinuitet og en rehabiliterende tilgang.

På de seks temaer, der er taget afsæt i ved tilsynet, scorer AjourCare 4 på Dokumentation, 5 på Personlig pleje, 5 på Praktisk hjælp, 5 på Kommunikation og adfærd, 4 på Selvbestemmelse og indflydelse og 3 på Organisatoriske rammer, kompetence og udvikling.

Tilsynets anbefalinger:

Overordnet peger tilsynet på, at dokumentation og organisatoriske rammer kan forbedres igennem en styrket mødestruktur, faglig refleksion og kompetenceudvikling, som kan være med til at skabe en større ensartethed og sikkerhed i komplekse borgersituationer. En uddybning af anbefalingerne fremgår af tilsynsrapporten.

Uanmeldt tilsyn hos Den Kommunale Hjemmepleje

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Den Kommunale Hjemmepleje leverer ydelser af meget høj kvalitet på tværs af alle temaer. Den rehabiliterende og helhedsorienterede tilgang kendetegnes ved professionalisme, respekt for borgernes behov og præferencer samt en systematisk indsats, der sikrer tryghed og livskvalitet. Triagemøder (prioriteringsmøder, der

sikre at borgerne bliver vurderet og der bliver handlet på den enkelte borgers tilstand) fremmer faglig udvikling, koordinering og kvalitetssikring, mens medarbejdernes engagement og fokus på kontinuitet bidrager til værdig og individuel pleje, der vækker stor tilfredshed blandt borgere og pårørende. Hjemmeplejens stærke organisatoriske rammer og strategiske udviklingsinitiativer understøtter et højt fagligt niveau og et sundt arbejdsmiljø.

På de seks temaer, der er taget afsæt i ved tilsynet, scorer Den Kommunale Hjemmepleje 5 på alle seks temaer.

Tilsynets anbefalinger:

Overordnet peger tilsynet på, at der er potentiale i yderligere at styrke sparringsstrukturer blandt medarbejdergrupper og udarbejde systematiske journalgennemgang for at sikre en endnu mere helhedsorienteret indsats. En uddybning af anbefalingerne fremgår af tilsynsrapporten.

Det er et lovkrav, at der årligt afholdes et uanmeldt kommunalt tilsyn.

Høring og inddragelse

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvar forventes at foreligge ved sagens behandling.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Tilsynsrapport, Den kommunale Hjemmepleje, uanmeldt tilsyn dec. 2024

Tilsynsrapport, Fritvalgsleverandør af hjemmepleje AjourCare, uanmeldt tilsyn dec 2024

Ældrerådets høringssvar vedr tilsynsrapport fra uanmeldt kommunalt tilsyn på fritvalgsområdet

Handicaprådets høringssvar vedrørende uanmeldt kommunalt tilsyn på fritvalgsområdet

Handicaprådets høringssvar vedrørende uanmeldt tilsyn på den kommunale del af hjemmeplejen

Punkt 18: Orientering om tilsynsrapport fra uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Christians Have

29.00.00-K09-1-24

Beslutningstema

Social-, ældre- og sundhedsudvalget skal orienteres om uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Christians Have i 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er afholdt kommunalt uanmeldt tilsyn hos Plejecenter Christians Have kommunal del den 7. november 2024 og hos Plejecenter Chr. Have privatleverandør Forenede Care den 6. december 2024. Tilsynet er afholdt af en ekstern leverandør, som har udarbejdet interviews med ledere, medarbejdere, borgere og pårørende, samt lavet praksisobservation af bad, morgentoilette, morgenmad, frokost, triagering og socialt arrangement. Der er udvalgt seks temaer som tilsynet har taget udgangspunkt i:

- Dokumentation
- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Kommunikation og adfærd
- Selvbestemmelse og indflydelse
- Organisatoriske rammer, kompetence og udvikling.

Tilsynet har givet hver tema en score fra 0-5, hvoraf 5 er den bedste score. Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag.

Uanmeldt tilsyn hos Plejecenter Christians Have kommunal del

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Christians Have kommunal del, i meget høj grad lever op til de fastsatte temaer. Dokumentationen er struktureret og sikrer en helhedsorienteret pleje gennem klare beskrivelser af beboernes behov og mål. Tilsynet vil fremhæve egenkontrol med dokumentationen som et væsentligt kvalitetssikringselement, der løbende identificerer små problemer inden de bliver større.

Plejen er præget af en rehabiliterende og personcentreret tilgang, der fremmer selvstændighed og livskvalitet, understøttet af systematisk triagering (prioriteringsmøder, der sikre at borgerne bliver vurderet og der bliver handlet på den enkelte borgers tilstand) og beboergennemgange.

Måltiderne opleves som hyggelige og tilpasses beboernes præferencer, mens kommunikationen mellem personale og beboere skaber tryghed og værdighed gennem en respektfuld og inddragende tilgang.

Aktiviteter og hverdagsliv er meningsfuldt tilrettelagt med fokus på beboernes ressourcer og interesser, hvilket bidrager til en stimulerende hverdag.

De pårørende understøtter dette ved at fremhæve personalets høje faglighed, imødekommende adfærd og evne til at skabe en tryk og engageret atmosfære. Ledelsen sikrer stærke organisatoriske rammer med læringsorienterede strukturer og metoder, der styrker både faglighed og trivsel.

Samlet set fremhæves Plejecenter Christians Have kommunal del som en veldrevet enhed, hvor kvalitet, engagement og udvikling er i højsædet.

På de seks temaer der er taget afsæt i ved tilsynet score Plejecenter Christians Have kommunal del 5 på alle seks temaer.

Tilsynet har ingen anbefalinger til forbedringer.

Uanmeldt tilsyn hos Plejecenter Christians Have Forenede Care

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Christians Have Forenede Care lever op til forventningerne inden for de fleste temaer, herunder personlig pleje, mad og måltider, kommunikation, aktiviteter og selvbestemmelse.

De mest fremtrædende styrker er den høje kvalitet i mad- og måltidssituationen, kommunikationen og aktiviteterne, hvor medarbejderne arbejder respektfuldt med fokus på beboernes individuelle behov og præferencer. Selvbestemmelse er en integreret del af hverdagen, og beboerne oplever tryghed og trivsel gennem inddragelse og værdighed. Dette understøttes af de pårørende.

Den nye leder, som tiltrådte i september 2024, har på kort tid skabt stabilitet og forbedret arbejdsmiljøet og medarbejdertrivslen gennem målrettede initiativer som kvalitetsmøder og kompetenceudvikling.

På de seks temaer, der er taget afsæt i ved tilsynet scorer Forenede Care 3 på Dokumentation, 4 på Personlig pleje, 5 på Praktisk hjælp, 5 på Kommunikation og adfærd, 5 på Selvbestemmelse og indflydelse og 3 på Organisatoriske rammer, kompetence og udvikling.

Tilsynets anbefalinger:

Overordnet peger tilsynet på, at triagering og faglige metoder kræver yderligere systematik og implementering for at sikre ensartet praksis på tværs af afdelingerne. En uddybning af anbefalingerne fremgår af tilsynsrapporten.

Det er et lovkrav, at der årligt afholdes et uanmeldt kommunalt tilsyn.

Høring og inddragelse

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvar forventes at foreligge ved sagens behandling.

Finansiering

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence til afgørelse

Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Bilag

Tilsynsrapport, Christians Have, Kommunal del, uanmeldt tilsyn nov. 2024

Tilsynsrapport Christians Have, Forenede Care dec. 2024

Ældrerådets høringssvar vedr tilsynsrapport fra uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Christians Have

Handicaprådets høringssvar vedrørende uanmeldt kommunalt tilsyn på fritvalgsområdet

Handicaprådets høringssvar vedrørende uanmeldt tilsyn på den kommunale del af hjemmeplejen

Punkt 19: Meddelelser

85.02.02-P35-38-24

Indstilling

Meddelelser til orientering:

- Ingen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 20: Lukket: Meddelelser

85.02.02-P35-38-24

Punkt 21: Digital godkendelse af referat

85.02.02-P35-28-24

Indstilling

Administrationen indstiller, at referatet godkendes digitalt.

Beslutning

Tiltrådt.