

27.03.00-P23-1-21

2. Administrativ dialog om kvalitetsstandarder

Sagsfremstilling

Sagen er sat på dagsordenen, for at Seniorrådet kan drøfte og komme med input og kommentarer til kvalitetsstandarder. Seniorrådets behandling foregår på baggrund af Socialudvalgets drøftelser og beslutninger på udvalgsrådet den 5. oktober.

Der er tale om:

- Kvalitetsstandarderne for forebyggende hjemmebesøg, hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens § 79 a, § 83, § 83 a og § 86 stk. 1 og 2. Disse kvalitetsstandarder er obligatoriske og efter lovgivningen skal kommunalbestyrelsen en gang om året vedtage kvalitetsstandarder på disse områder.

Der ønskes særligt Seniorrådets kommentarer og input til de forslag til ændringer, der kommer fra Socialudvalgsrådet den 5. oktober. Orientering om Socialudvalgets drøftelser vil blive fremlagt mundtligt på mødet.

Forslag til ændringer, der er udgangspunkt for den administrative dialog

Administrationen har i henhold til tidsplanen arbejdet med at indhente faglige input til kvalitetsstandarderne fra kontraktområder, myndighed og kommunens jurister. Her har der været et særligt fokus på principafgørelser fra Ankestyrelsen, der kan give anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne. I forbindelse med indhentningen af de faglige input er der indkommet forslag til præciseringer og yderligere udfoldning af allerede beskrevne emner i kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1) samt kvalitetsstandard for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg (Bilag 2).

I forhold til kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1) har Socialudvalget ved mødet den 5. oktober vedtaget at følgende forslag er udgangspunkt for den administrative dialog:

- Side 6 afsnit 2.9 "Dit hjem - hjemmeplejens arbejdsplads"; Her foreslås det, at "det kan være nødvendigt, at der skal være arbejdsredskaber i dit hjem, som gør arbejdet forsvarligt" ændres til "det kan være nødvendigt, at der skal være arbejdsredskaber og arbejdsmiljøhjælpe midler i dit hjem, som gør arbejdet forsvarligt. Ansvar for klargøring af hjemmet til disse redskaber og hjælpemidler ligger hos dig." Formålet med ændringen er at tydeliggøre praksis samt at understøtte en fortsat effektiv levering af hjælpemidler og forventningsafstemningen med borgere og pårørende.
- Side 14 afsnit 6. "Dit hjem - hjemmeplejens arbejdsplads"; Her foreslås det at den nuværende liste suppleres med sætningen "I nogle tilfælde er der behov for arbejdsmiljøhjælpe midler som eksempelvis plejeseng og forflytningslift, hvilket kan give behov for flytning af møbler mv. Ansvar for denne klargøring af hjemmet ligger hos dig." Formålet med ændringen er at tydeliggøre praksis samt at understøtte en fortsat effektiv levering af hjælpemidler og forventningsafstemningen med borgere og pårørende.

Endvidere har Socialudvalget på mødet den 5. oktober vedtaget, at der i kvalitetsstandarden personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1) arbejdes med en formulering om, at "vi respekterer dit hjem, selvom det også er vores arbejdsplads".

I forhold til kvalitetsstandarden for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg (Bilag 2) har Socialudvalget ved mødet den 5. oktober vedtaget, at følgende forslag er udgangspunktet for den administrative dialog:

- Side 4 afsnittet "Målgruppe og tilrettelæggelse af ordningen" punkt C, der omhandler besøg til borgere i det år de fylder 70; Her foreslås det, at teksten "Forebyggende medarbejdere sender brev til borgerne med angivelse af dato og klokkeslæt. Besøget afvikles medmindre borgeren melder afbud" ændres til "Forebyggende medarbejdere sender brev til borgerne med tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Her opfordres borgerne til at tage kontakt, hvis de ønsker besøg." Baggrunden for dette er, at kvalitetsstandarden herved vil komme i overensstemmelse en velfungerende praksis, der er kendt af borgere, pårørende og medarbejdere.

Drøftelse på socialudvalgsmødet den 5. oktober om tydeliggørelse af samarbejdet med pårørende i kvalitetsstandarden for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering

De kommunale tilbud opfordrer generelt - med udgangspunkt i borgerens rettigheder - de pårørende til at spille en aktiv rolle i den enkelte borgers liv. Dette sker ud fra en anerkendelse af, at pårørende har forskellige erfaringer, forventninger og ønsker til at indgå aktivt. Nogle pårørende vil gerne inddrages meget, hvor andre har brug for mindre inddragelse. Formålet med opfordringen er dog overordnet set, at borgere, pårørende og kommune i fællesskab kan skabe de bedst mulige rammer for indsatsen og borgernes hverdag - herunder borgernes mulighed for at være aktive i eget liv og klare mest muligt selv. Med baggrund i dette lægges der op til, at Socialudvalget på mødet den 5. oktober drøfter, om samarbejdet med de pårørende skal tydeliggøres i kvalitetsstandarden for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1). Som inspiration og støtte for denne drøftelse vedlægges en beskrivelse af områdets ønsker og rammer for samarbejdet med borgere og pårørende (Bilag 4). Beskrivelsen er lavet af Fagsekretariatet og kontraktholderområderne i Sundhed, Omsorg og Handicap og er lavet på baggrund af en proces, hvor der er indhentet viden og input fra pårørende og fagpersoner samt kommentarer fra Handicap- og Seniorrådet.

I forhold til kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1) og tydeliggørelse af samarbejdet med de pårørende har Socialudvalget ved mødet den 5. oktober vedtaget:

- at beskrivelsen af pårørendesamarbejdet udleveres ved opstarten af alle forløb i forhold til personlig pleje, praktisk støtte

Input og kvalificering om målgrupper for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg til borgere i alderen 65 - 81 år, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne

I henhold til lovgivningen skal kvalitetsstandarden beskrive, hvordan kommunen opfylder forpligtelsen til, at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Her skal det tydeliggøres, hvilke særlige risikogrupper kommunen vil sætte fokus på og hvorfor. Dette kunne med fordel tydeliggøres i den nuværende standard. Her peger de forebyggende medarbejdere umiddelbart på

borgere, der nyligt har mistet deres ægtefælle eller partner som en relevant risikogruppe.

I forhold til dette har Socialudvalget ved mødet den 5. oktober vedtaget:

- at der ved den administrative dialog med Seniorrådet indhentes yderligere input og kvalificeringer omkring grupper af relevante borgere til ekstrabesøg i forhold til det videre arbejde med kvalitetsstandarden for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg

Afdelingsleder fra Specialrådgivningen samt opsøgende medarbejdere og forebyggende medarbejdere vil deltage i denne del af dialogen.

Den videre proces

Kvalitetsstandarderne vil endvidere blive sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i december 2021.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Seniorrådet kommer med input og kommentarer til forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering (Bilag 1), der videresendes fra Socialudvalgsmødet den 5. oktober
- at Seniorrådet kommer med input og kommentarer til forslag til ændring i kvalitetsstandarden for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg (Bilag 2), der videresendes fra Socialudvalgsmødet den 5. oktober
- at Seniorrådet kommer med input og kvalificeringer til det videre arbejde med kvalitetsstandarden for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg i forhold til borgere grupper af borgere, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Beslutning

Afdelingsleder fra Specialrådgivningen samt forebyggende medarbejdere deltog under punktet.

De forebyggende medarbejdere kom med et kort oplæg til Seniorrådet. Borgere i alderen 65-81 år kan få et forebyggende hjemmebesøg, hvis de er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. De forebyggende medarbejdere foreslår gruppen af borgere, der for nylig har mistet deres ægtefælle eller partner som en relevant risikogruppe, da det at blive efterladt er en af de vanskeligste overgange i livet. Det foreslås at et besøg ligger 10 til 12 uger efter dødsfaldet, og at besøget har fokus på den nye livssituation lige nu, om det fremtidige samt praktiske udfordringer. Besøget vil supplere tilbud fra både det opsøgende team og hjemmesygeplejen. Besøget skal ses som et tilbud, der kan hjælpe borgerne med at finde et netværk, eller en gruppe, som kan hjælpe med fx kontakt til en frivillig forening eller lignende. Det er her vigtigt at de forebyggende medarbejdere har et godt kendskab til, hvad der er af frivillige tilbud i kommunen.

De forebyggende medarbejdere lægger op til, at den/de grupper, der udvælges som risikogrupper skal være relativt nemme at opspore, så vi sikrer at alle i den valgte målgruppe får et tilbud om besøg.

Endelig præciseres det fra de forebyggende medarbejdere, at tilbuddet er rettet mod de borgere i alderen 65-81 år, der ikke i forvejen modtager en kommunal indsats.

Seniorrådet gav input til mulige risikogrupper, der kunne have behov for et forebyggende hjemmebesøg fra 65-81 år.

- Når ægtefællen flytter på plejehjem
- Når ægtefællen er ramt af alvorlig sygdom
- De som inviteres til 75 års-arrangementet, men som ikke møder op

Seniorrådet drøftede det fællesarrangement, som alle borgere bliver inviteret til, når de fylder 75 år.

De forebyggende medarbejdere lægger op til, at 75-årsarrangementet fastholdes, men at de, der ikke møder op får tilbudt et forebyggende hjemmebesøg.

Seniorrådet har tidligere evalueret 75-årsarrangementet. Hovedbudskabet fra Seniorrådet er at holde lokale 75 års-arrangementer og invitere de lokale aktører, så man som borger får et billede af, hvad der er af tilbud i lokalområdet. Seniorrådet og Ældre Sagens lokalforeninger kunne også inddrages i afviklingen.

Seniorrådet drøftede de øvrige oplæg til kvalitetsstandarderne, herunder ansvaret for at klargøre hjemmet til at modtage en kommunal indsats.

Seniorrådet besluttede:

- At sende skriftlige bemærkninger til kvalitetsstandarderne til Administrationen, der herefter vil formidle videre til Socialudvalget
- At gruppen af borgere 65-81 år, der for nylig har mistet deres ægtefælle eller partner udvælges som risikogrupper til forebyggende hjemmebesøg
- At spørge Visitationen, om det er meningsfuldt at udvælge gruppen af borgere 65-81 år, der bliver efterladt i hjemmet som risikogrupper til forebyggende hjemmebesøg.

Bilag

- Bilag 1 Udkast - Kvalitetsstandard 2022 for pleje, praktisk støtte og rehabilitering efter serviceloven
- Bilag 2 Udkast - Kvalitetsstandard 2022 for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg efter serviceloven
- Bilag 3 Udkast - Kvalitetsstandard 2022 for aktivitet og træning efter serviceloven
- Bilag 4 Samarbejde mellem borgere, pårørende og de kommunale tilbud opdateret sept. 2021