

REFERAT Økonomiudvalget d. 05-04-2022

Mødedato Tirsdag d. 05. april 2022 kl. 17:00

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Emil Viskum, Esat Sentürk, Henrik Torning, Lars Prier, Michael
Ziegler, Peter Faarbæk, Toke Elling, Özdes Durukan, Merete
Scheelsbeck

Indholdsfortegnelse

A - Forslag fra C - Omdøb vores plejecentre til plejehjem - ÆSU.....	3
A - Visitationskriterier for plejebolig - ÆSU.....	6
A - Forenkling af det kommunale tilsynskoncept - ÆSU.....	8

Punkt 1: A - Forslag fra C - Omdøb vores plejecentre til plejehjem - ÆSU

22/1149

Baggrund

På Byrådsmødet i august 2021 stillede C et forslag om at omdøbe kommunens plejecentre til plejehjem, ansøge Sundhedsstyrelsens pulje til mere hjemlighed på plejehjem og at inddrage Bruger/Pårørenderådene samt andre relevante aktører i arbejdet med at gøre plejecentrene mere hjemlige (se bilag). Byrådet bemyndigede administrationen til at søge Sundhedsstyrelsens pulje og valgte at oversende den resterende del af forslaget til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget. I denne sag skal Ældre- og Sundhedsudvalget tage stilling til, hvorvidt plejecentrene skal omdøbes til plejehjem, og hvordan Bruger/Pårørenderådene skal inddrages i det videre arbejde med at skabe mere hjemlighed på plejecentrene.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender:

1. At kommunens plejecentre ændrer navn til plejehjem
2. At der holdes et lokalt dialogmøde om hjemlighed på hvert plejecenter, hvor repræsentanter fra Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet og Ældresagen inviteres

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-03-2022

A (2) og F (1) stiller forslag til indstillingens punkt 1 om, at der laves budgetforslag til navneændringen om at plejecentrene omdøbes til plejehjem, idet ændringen ikke skal finansieres af rammen.

C (4) stemmer imod.

Ændringsforslaget falder.

C (4) stemmer for indstillingens punkt 1. A (2) og F (1) stemmer imod. Indstillingen blev dermed godkendt.

A og F anvender standsningsretten.

Indstillingens punkt 2 godkendes.

Beslutning Økonomiudvalget den 05-04-2022

A, F og Ø genfremsatte forslag om, at der laves budgetforslag til navneændringen om at plejecentrene omdøbes til plejehjem, idet ændringen ikke skal

finansieres af rammen.

A, F og Ø stemmer for

B, C og O stemmer imod

Forslaget faldt dermed.

I forhold til indstillingen stemte udvalget følgende:

Punkt 1:

A, F og Ø stemte imod.

C, B, O stemte for.

Indstillingen anbefales dermed.

2: A, B, C, F, O og Ø stemte for.

Indstillingen anbefales dermed.

Sagsfremstilling

Denne sag tager stilling til byrådsdrøftelsen i august 2021. Først præsenteres og udfoldes C's forslag om at omdøbe kommunens plejecentre til plejehjem. Dernæst orienteres om puljeansøgningen, som Byrådet gav administrationen bemyndigelse til at søge. Afslutningsvis præsenteres og konkretiseres forslaget om at inddrage Bruger/Pårørenderådene og andre aktører i arbejdet med at gøre plejecentrene mere hjemlige.

Omdøbe plejecentrene til plejehjem

Baggrunden for C's forslag om at omdøbe plejecentrene til plejehjem er, at betegnelsen plejehjem i højere grad signalerer, at det er et sted, hvor beboerne hører hjemme. C er opmærksomme på, at det at omdøbe plejecentrene til plejehjem er en symbolsk handling, men vurderer samtidig, at symboler er essentielle på grund af de holdninger og værdier, som de udtrykker. Fra nationalt hold er man også begyndt oftere at anvende termen "plejehjem" frem for "plejecenter". Eksempelvis bruger Sundhedsstyrelsen, Sundhedsministeriet og Ældre- og Socialministeriet i stigende grad termen "plejehjem".

I Høje-Taastrup Kommune har plejecentrene også tidligere heddet plejehjem. Baggrunden for at benytte betegnelsen plejecenter var, at vurderingen dengang var, at det forekom mere professionelt end termen plejehjem. Administrationen har derfor været i dialog med repræsentanter fra de faglige organisationer DSR og FOA vedrørende omdøbningen, for at høre, om det kunne have indflydelse på rekrutteringsmuligheder. Umiddelbart vurderer de, at en omdøbning af plejecentrene til plejehjem ikke vil have betydning for rekruttering af nye medarbejdere til plejecentrene.

Administrationen har også drøftet forslaget om at omdøbe plejecentrene til plejehjem med Seniorrådet. Seniorrådet anbefaler, at plejecentrene omdøbes til plejehjem, da det er beboernes hjem. Rådet påpeger, at betegnelsen "plejecenter" i højere grad giver associationer til et opholdssted end betegnelsen "plejehjem". I tillæg hertil påpeger Seniorrådet, at man også skal tage hensyn til de udefrakommende borgere, som benytter plejecentrene, men som ikke bor der eller udelukkende bor der midlertidigt. Derfor foreslår Seniorrådet, det nuværende Torstorp Pleje- og Rehabiliteringscenter fremover rent navnemæssigt opdeles i henholdsvis 1) "Torstorp Plejehjem og Dagcenter og 2) Torstorp Rehabiliteringscenter. Rådet anbefaler, at de plejecentre, som har udefrakommende borgere, omdøbes til "plejehjem og dagcenter", mens de plejecentre, som ikke har udefrakommende borgere omdøbes til plejehjem. Administrationen vurderer dog, at dobbelt- og trippelnavnene bliver for svære at huske.

Administrationen anbefaler, at plejecentrene omdøbes til plejehjem, og at Torstorp Pleje- og Rehabiliteringscenter omdøbes til Torstorp Plejehjem og Rehabiliteringscenter. Forslaget indebærer, at der over en periode vil skulle ske ændringer af skiltning og administrative tilretninger af fx hjemmesider, fag- og administrationssystemer. Administrationen foreslår, at udgifterne til skiltning mv. finansieres indenfor Sundheds- og Omsorgscenterets ramme.

Orientering om ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje til mere hjemlighed

På Byrådsmødet i august gav Byrådet administrationen bemyndigelse til at søge Sundhedsstyrelsens pulje til at skabe mere hjemlighed på plejecentrene. Administrationen har ansøgt Sundhedsstyrelsens pulje til mere hjemlighed for plejecentrene, men har desværre fået afslag. Det skal sandsynligvis ses i sammenhæng med, at Sundhedsstyrelsen har modtaget i alt 170 ansøgninger til puljen til en samlet ansøgningssum på 121,7 mio. kr. Sundhedsstyrelsen har bevilget støtte til 16 projekter for et samlet beløb på 19,5 mio. kr.

Inddrage Bruger/Pårørenderåd i arbejdet med at gøre plejecentrene mere hjemlige

På Byrådsmødet i august 2021 foreslog C, at Ældre- og Sundhedsudvalget under overskriften ”mere hjem – mindre center” afholder et dialogmøde med bruger- og pårørenderådene, Seniorrådet, Ældresagen og andre relevante aktører. På dialogmødet skal det drøftes, hvordan kommunen kan understøtte, at plejecentrene bliver mere hjemlige. På Byrådsmødet var der enighed om, at temaet ”mad og måltider” også skal indgå som en vigtig del af drøftelsen af hjemlighed på plejecentrene.

Administrationen foreslår, at der i stedet for et stort dialogmøde afholdes flere, men mindre dialogmøder. Baggrunden for dette er, at en stor del af beboerne på plejecentrene ikke har ressourcerne til at deltage i et stort dialogmøde. Derfor foreslås det, at hvert Bruger/Pårørenderåd opfordres til at invitere andre relevante deltagere fra eget center til et lokalt dialogmøde om hjemlighed på plejecentrene, som vil blive faciliteret af en af kommunens konsulenter. Medlemmer af Seniorrådet og Ældre- og Sundhedsudvalget samt repræsentanter fra Ældresagen vil også få en invitation til hvert af møderne.

Økonomi

Administrationen foreslår, at de udgifter, der er i forbindelse med navneændringen fra plejecenter til plejehjem finansieres indenfor Sundheds- og Omsorgscenterets ramme.

Udgiften til afholdelsen af de lokale dialogmøder på plejecentrene finansieres ligeledes inden for Sundheds- og Omsorgscenterets ramme.

Bilag

Forslag fra C: Omdøb vores plejecentre til plejehjem

Seniorrådet høringssvar Plejehjem.pdf

Punkt 2: A - Visitationskriterier for plejebolig - ÆSU

22/5030

Baggrund

I forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalget behandling af sag om Kvalitetsstandard og ydelsesbeskrivelser 2022 i december 2021, besluttede udvalget ”at administrationen skal fremlægge en ny selvstændig sag til Ældre- og Sundhedsudvalget til beslutning om visitationskriterier for pleje, herunder muligheder for ændringer”.

Denne sag er en opfølgning på udvalgets beslutning.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender at, der ikke sker ændring af nuværende visitationskriterier for visitation til plejebolig

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-03-2022

C (4) stemte for indstillingen, A (2) og F (1) stemte imod. Indstillingen blev dermed godkendt.

A og F brugte standsningsretten.

Beslutning Økonomiudvalget den 05-04-2022

C stillede forslag om, at sagen oversendes til behandling i forbindelse med budget 2023.

C, B, og O stemte for.

A, F og Ø undlod at stemme.

Forslaget blev dermed vedtaget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på mødet 08-09-2021 en prognose vedrørende det fremtidige behov for pleje- og ældreboliger i Høje-Taastrup Kommune. Prognosen viste, at der er en risiko for, at der i de kommende år kan forekomme vakante plejeboliger.

Udviklingen i antal borgere visiteret til en plejeboliger har, siden prognosen blev udarbejdet i sommeren 2021, ikke ændret sig væsentligt. Der er forsat en risiko for vakante plejeboliger, og der er forsat en udfordring med, at sikre et fornuftigt flow i brugen af aflastningsboliger. For at sikre et fornuftigt flow i brugen af aflastningspladser besluttede Byrådet i december 2021, at borgere der har ophold i en aflastningsbolig, og visiteres til en plejebolig, automatisk omfattes af plejeboliggarantiens principper og dermed kan flytte direkte fra en aflastningsbolig til en plejebolig.

I forbindelse med behandling af sagen, om kvalitetstandarder 2022, blev der efterspurgt en vurdering af Høje-Taastrup Kommunes serviceniveau for visitation til plejeboliger.

Administrationen har undersøgt visitationskriterier til plejeboliger i Ballerup, Albertslund, Glostrup, Hvidovre og Brøndby kommune. En gennemgang af visitationskriterierne fremgår af vedlagt bilag.

Fælles for de 5 kommuner gælder, at borgere, der visiteres til en plejebolig, skal have et døgnbehov for pleje, samt et behov der ikke kan imødekommes i egen bolig. Det vil sige, at borgerne skal have fysiske og/eller psykiske udfordringer.

Det er administrationens vurdering, at ingen af de 5 kommuner har visitationskriterier, der afviger væsentligt fra kriterierne for visitation til en plejebolig i Høje-Taastrup kommune (fremgår af bilag2).

Kommunerne anvender forskellige beskrivelser af de enkelte målgrupper, og nogle kriterier som f.eks. behov for nødkald og terminal sygdom beskrives på forskellig vis, men vurderingen er, at borgergruppen er identisk. Ingen af de 5 kommuner har kriterier, der gør det nemmere for borgerne at blive visiteret til en plejebolig.

Ligeledes vurderes det, at borgerne i Høje-Taastrup Kommune ikke har vanskeligere ved at blive visiteret til en plejebolig end borgerne i de 5 kommuner. Det indstilles, at de nuværende visitationskriterier, og dermed det nuværende serviceniveau fastholdes.

Bilag

Visitationskriterier i 5 kommuner

Visitation til plejebolig

Punkt 3: A - Forenkling af det kommunale tilsynskoncept - ÆSU

21/10021

Baggrund

Alle kommuner har pligt til at gennemføre årlige tilsyn med pleje og praktisk hjælp på ældreområdet. Det nuværende tilsynskoncept har fungeret i 2,5 år og på baggrund af erfaringerne med tilsynskonceptet beskrives i denne sag forslag til at forenkle og optimere tilsynskonceptet.

Ved samme udvalgsmøde præsenteres desuden en sag, der samler op på de tilsyn, der er gennemført i 2021.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender det forenkledede tilsynskoncept.

Der blev udleveret hørings svar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-03-2022

C (4) stemmer for indstillingen. A (2) og F (1) stemmer imod. Dermed godkendt.

A og F anvender standsningsretten.

Beslutning Økonomiudvalget den 05-04-2022

B, C og O stemmer for indstillingen.

A, F og Ø stemmer imod.

Indstillingen anbefales dermed.

Sagsfremstilling

I 2019 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget et nyt tilsynskoncept for det kommunale tilsyn på ældreområdet. Efterfølgende er konceptet tilpasset i forhold til en forenklet formidling af resultaterne samt øget involvering af pårørende i tilsynet på baggrund af ønske fra ældre- og sundhedsudvalget.

Formålet med ændringerne var dels at skabe mere gennemsigtighed i tilsynets fund, at integrere et større læringsfokus i tilsynet samt at udvide tilsynet med et fokus på sygepleje og medicin.

Det nye tilsynskoncept har nu fungeret i 2,5 år, hvor der dog i perioder har været behov for at nedskalere eller ændre i tilsynskonceptet pga. Covid-19. På baggrund af de erfaringer, der er gjort med tilsynet og en sammenligning med de nationale tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed foreslår administrationen en fokusering og forenkling af tilsynskonceptet, som uddybes herunder.

Administrationen er blevet opmærksom på, at der i rammerne for det kommunale tilsyn er pligt til, at kommunerne offentliggør deres tilsynspolitik på kommunens hjemmeside, samt at Byrådet minimum én gang årligt, skal følge op på tilsynspolitikken (Serviceloven § 151c).

Ældre- og Sundhedsudvalget vil i den forbindelse blive præsenteret for et revideret tilsynskoncept og tilsynspolitik i maj 2022, på baggrund af udvalgets beslutning for denne sag, hvorefter denne vil blive tilgængelig på kommunens hjemmeside.

Herefter vil beslutning om tilsynspolitik indgå i den årlige godkendelse af kvalitetsstandarder i december.

Indhold i det nuværende tilsynskoncept

Det nuværende tilsynskoncept består af i alt 15 målepunkter, der er inddelt i tre fokusområder: Pleje og praktisk hjælp, Sygepleje og Medicinhåndtering. Ifølge lov om Social Service er det lovpligtigt at alle kommuner fører tilsyn med ældreplejen i forhold til serviceloven, hvilket svarer til måleområde 1. De øvrige to målepunkter er ikke lovpligtige.

Derudover består tilsynet af følgende elementer:

- Interview med og observation hos fire borgere evt. inkl. pårørende
- Interview med en pårørende
- Gruppeinterview med medarbejdere
- Interview med ledelse
- Medicingennemgang hos seks borgere
- Dokumentationsgennemgang hos seks borgere med medarbejdere (fire udvalgt af medarbejdere, to udvalgt ved stikprøve)
- Afsluttende dialogmøde med ledere og medarbejdere

Forenkling af tilsynskonceptet

Konkret foreslås en optimering og forenkling af tilsynskonceptet indenfor følgende fire områder:

1) Det læringsloop der aktuelt er indarbejdet i de to dage, der gås tilsyn flyttes til et efterfølgende læringsforløb på baggrund af tilsynet. Dette sker for at kunne skabe mere fleksible rammer for læring, således at flere medarbejdere kan deltage og undervisningen bedre kan tilpasses kontekst. Samtidig skaber dette et bedre læringsmiljø, idet der sker en tidsmæssig adskillelse af undervisning og den kontrolfunktion som tilsynet også er. Læring, vejledning og dialog vil dog fortsat indgå løbende ved tilsynet.

2) Det obligatoriske interview med pårørende udgår af tilsynet. Pårørende vil stadig modtage en invitation til at interview samt blive tilbudt at deltage, hvis de er i hjemmet, men interviewet er ikke obligatorisk. Årsagen til det foreslås at dette udgår er, at det i praksis har vist sig vanskeligt og tidskrævende at sikre ved de gennemførte tilsyn, hvor det ikke har været muligt at etablere kontakt, finde pårørende, der ønskede at deltage eller lign. Dette har i flere tilfælde medført at dele af tilsynet måtte udskydes. Da det er vigtigt at pårørende og deres synspunkter fortsat høres, foreslås det, at der i forbindelse med den kommende revision af Værdig Seniorpolitik indtænkes i handleplanerne, hvordan dette kan sikres i andre fora.

3) Det nye niveau for interview og dokumentationsgennemgang vil læne sig op ad Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynspraksis. Det medfører, at der skæres ned på antallet af borgere der interviewes samt antallet af borgere, hvor medicinhåndtering og dokumentation gennemgås. Dette har været praksis ved det tilpassede tilsynskoncept, der har været

anvendt i 2021 og har vist sig fortsat at danne et tilstrækkeligt grundlag for at identificere eventuelle indsatsområder. Opstår der tvivl ved konkrete tilsyn udvælges flere stikprøver.

4) De formelle interview med medarbejdere og ledere erstattes af løbende dialog under tilsynet med udgangspunkt i tilsynets fund og de refleksioner dette skaber. Dog bevares det efterfølgende dialogmøde, hvor der samtidig vil være fokus på at drøfte, hvordan der kan tilrettes relevant kompetenceudvikling på baggrund af tilsynet. Dette læner sig ligeledes op ad praksis ved Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn og det vurderes, at der fortsat kan opnås den nødvendige indsigt og dialog i forhold til tilsynets målepunkter.

I forbindelse forenklingen af tilsynskonceptet foreslås desuden en forenkling af tilsynsrapporten, som vil fremgå i forbindelse med de kommende tilsynsrapporter. Forenklingen vil lægge vægt på den visuelle formidling af målepunkter samt en mere systematisk og skematisk fremstilling af ikke opfyldte og delvist opfyldte målepunkter.

Indhold i det forenklede tilsynskoncept

Samlet set vil tilsynskonceptet fortsat bestå af de samme overordnede måleområder. Der vil i alt indgå fire borgere i tilsynet.

- Dokumentationsgennemgang hos fire borgere (to udvalgt af enheden, to udvalgt ved stikprøve, med mulighed for at supplere ved behov)
- Medicingennemgang hos to borgere
- Interview med og observation hos to borgere evt. inkl. pårørende
- Løbende dialog med ledere og medarbejdere på baggrund af fund
- Afsluttende dialogmøde med ledere og medarbejdere

Med det tilrettede koncept vil tilsynets varighed ændres fra to dage til en dag. Det betyder, at der vil være mulighed for at anvende medarbejdernes og de tilsynsførendes tid på den anden dag til målrettet kompetenceudvikling på baggrund af tilsynet.

Bilag

Seniorrådet høringssvar Tilsynskoncept forenkling.pdf