

REFERAT Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 28-09-2022

Mødedato Onsdag d. 28. september 2022 kl. 16:00

Mødested Margrethecenteret

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af kvalitetsstandard hjemmesygepleje, Sundhedslov § 138.....	4
Godkendelse af udsendelse af strategi for fremtidig plejeboligstruktur i Lolland Kommune i 6 ugers	6
Hjertestarter på plejecentre.....	8
Revision af Politik for værdig ældrepleje.....	10
Forslag til mødeplan 2023 - Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	11
Åben orientering.....	12
Lukket: Lukket orientering.....	13
Lukket: Godkendelse af referat.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-20-21

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 28. september 2022.

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: Godkendelse af kvalitetsstandard hjemmesygepleje, Sundhedslov § 138

29.18.00-P23-2-22

Sagsfremstilling

Lolland Kommunes kvalitetsstandard for hjemmesygepleje efter sundhedslovens § 138 er udarbejdet og revideret i sin nuværende form tilbage i 2013. Den har endvidere været opdateret i 2017 i forbindelse med indførelsen af Fællesprog III (national dokumentationsmetode) efterfulgt af mindre justeringer i 2018 der havde til formål at tilpasse sig den daglige drift og udmeldte retningslinjer.

Kvalitetsstandarderne har til formål:

- at oplyse om, hvilken indsats, samt hvordan indsatsen kan forventes at blive leveret af Lolland Kommune, når der er ordineret hjælp efter sundhedslovens § 138.

Endvidere er kvalitetsstandarderne et vigtigt arbejdsredskab og samarbejdsdokument, der bl.a. beskriver opgaverne og opgavefordelingen mellem myndighed og leverandør.

Kvalitetsstandarderne er med denne revidering gennemarbejdet således, at den følger og afpejler gældende lovgivning og vejledninger på området.

Den er endvidere blevet bearbejdet så den følger de arbejdsgange og den visitationspraksis der er i den daglige drift, således giver kvalitetsstandarderne en fælles forståelse for opgaven myndighed og leverandør imellem, og danner derved rammen for levering af sygepleje. Kvalitetsstandarderne indeholder ikke som i tidligere version, detaljerede procedurer for udførelsen af selve indsatsen, men udelukkende indsatsens indhold samt vejledende tidsangivelse.

Revidering af kvalitetsstandarderne har, set i forhold til forventningerne af de indsatser der forventes at blive leveret af Lolland Kommune, samt måden indsatsen bliver leveret på, haft fokus på at anvende mindst mulig ressourcer i de situationer hvor borger selv kan være aktiv i leveringen af dele af indsatsen, eller ses i stabile forløb der bevirker, at indsatsen kan leveres på anden vis end ved hjemmesygeplejens fysiske tilstedeværelse i borgers hjem. Med det formål er alle indsatser gennemgået og der er blevet set på hvilke indsatser der under hensyntagen til gældende lovgivning på området, med fordel kan udføres på anden vis end ved traditionelt hjemmebesøg af hjemmesygeplejesken.

Kvalitetsstandarderne har i overensstemmelse med ovenstående følgende ændringer/præciseringer i relation til Lolland kommunes tilbud om sygeplejefaglig indsats:

- Skærmbesøg vil være førstevalg, ved de indsatser hvor det ses muligt under hensyntagen til gældende regler og sikkerhed for ydelses levering.
- Indsatser der med fordel kan leveres på Lolland Kommunes sygeplejeklinikker, i henholdsvis Maribo, Nakskov og Rødby, og hvor borger vurderes af Lolland Kommune i stand til at komme til klinikken, vil blive leveret på sygeplejeklinikken tættest på borgers bopæl. Borger skal selv forestå kørsel til klinikken.
- Dosispakket medicin er førstevalg ved tildeling af indsatsen medicindispensering, og er for borger ikke en mulighed at fravælge, såfremt denne ydelseslevering vurderes muligt af Lolland kommune samt borgerens læge.
- Borgere der modtager indsatsen medicindispensering - som ikke er egnet til at blive håndteret som dosispakket medicin, skal, såfremt det af Lolland Kommune er vurderet muligt, komme til sygeplejeklinik med henblik på medicindispensering. Borger skal selv forestå kørsel til klinikken samt medbringe sin medicin.

Kvalitetsstandarderne er layoutmæssigt opdateret i relation til nugældende anvendte skabeloner, ligesom den er opdateret i forhold til læsevenlighed og webtilgængelighed.

Vedr. Akutsygepleje området. Kvalitetsstandard for dette område er ikke indeholdt i den kommunale kvalitetsstandard, men foreligger udarbejdet af Sundhedsstyrelsen.

Økonomi

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Sundhedsloven § 138

Høring/udtalelse

- Ældrerådet har gennemgået den reviderede Kvalitetsstandard for Hjemmesygepleje og har fået svar på spørgsmål i den anledning. Dosispakning af medicin bliver fremover første valg, hvor dette er muligt, men da Lolland Kommune betaler det lovpligtige gebyr, så dosispakning ikke påfører borgeren ekstra omkostninger, kan Ældrerådet godkende dette. Ældrerådet kan hermed anbefale den reviderede Kvalitetsstandard for Hjemmesygepleje.

- Handicaprådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandard for hjemmesygeplejen.

Sagen afgøres af

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Tidligere besluttet

Beslutning fra Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget, 31. august 2022, pkt. 5:

Godkendt som indstillet.

Beslutning fra Handicaprådet , 12. september 2022, pkt. 5:

Fraværende: Lasse Falster

Vibeke Grave deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Handicaprådet har ingen bemærkninger.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard hjemmesygepleje. Sundhedsloven § 138

Punkt 3: Godkendelse af udsendelse af strategi for fremtidig plejeboligstruktur i Lolland Kommune i 6 ugers intern og ekstern høring

03.02.00-P15-1-22

Sagsfremstilling

Plejecentrene i Lolland Kommune er for en stor dels vedkomne utidssvarende, meget lidt demensvenligt indrettet og har for lille en volumen, til at de er økonomisk rentable at drifte. Der er aktuelt for mange boliger, og der forventes en fortsat overkapacitet frem til i hvert fald 2030. Kommunen har en årlige udgift på godt 10 mio. kr. til tomgang i ledige ældre- og plejeboliger. Centrene ligger for en dels vedkommende uhensigtsmæssigt med svær tilgængelighed, og det kan være vanskeligt at rekruttere medarbejdere.

Der er behov for at nedbringe antallet af utidssvarende overskudsboliger til fordel for moderne plejecentre med større volumen og mere central beliggenhed. Fremfor betaling af tomgang, skal der investeres i at højne livskvaliteten for beboerne og personalet på kommunens plejecentre med indtænkt velfærdsteknologi, demensvenlig indretning, hjemlige rammer, gode arbejdsforhold og et højt fagligt miljø. Ældre- Omsorgs- og Sundhedsudvalgets strategi baner vejen for design af de overordnede fysiske strukturer, der skal til for at boligmassen i langt højere grad matcher den nuværende såvel som den fremtidige efterspørgsel. Strategien stiller sig på skuldrene af den proces, som Ældre- og Sundhedsudvalget i forrige byrådsperiode igangsatte omkring afvikling og optimering af de nuværende plejeboliger, ligesom den har ophæng i såvel Plan- og udviklingsstrategi, kommuneplan, ældrepolitik og boligpolitikken for kommunen.

Tilpasningen af området falder overordnet i fire spor:

- Afvikling af utidssvarende plejeboliger
- Optimering af nuværende plejeboliger
- Fremtidig fysisk struktur på plejeboligområdet
- Tidlig koncentreret indsats i borgers eget hjem

Arbejdet med afvikling af utidssvarende plejeboliger og optimering af bestående plejecentre er i gang. Indsatsen omkring tidlig koncentreret indsats bliver en del af budgetforhandlingerne dette efterår.

Strategien for udvikling af de fysiske strukturer på plejeboligområdet baserer sig på en række overordnede principper, visioner og ambitioner for området, der tilsammen danner en helhed. Med en overkapacitet af plejeboliger, og en intention om at opføre 2,5 nye centre i kommunens største byer, vil det betyde, at der er centre, der vil skulle afvikles, og et enkelt der vil skulle konverteres. Der kan blive pres på kapaciteten i en periode, men den forventes håndteret ved en højere belægningsgrad, øget indsats til hjemmeboende samt ved fokuseret arbejde med plejeboligaranti.

Udkast til strategi sendes i intern og ekstern høring frem til 7. november 2022 kl. 9.00. Høringssvar afgives på: [Høringssvar til - Udkast til strategi for fremtidig plejeboligstruktur 2022-2032 \(nemform.dk\)](#). Alle høringssvar bliver samlet i en hvidbog som tillige med policyanbefalinger bliver bilagt ved den efterfølgende politiske behandling.

Økonomi

Sagen i sig selv har ingen direkte kommunaløkonomiske konsekvenser

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

-

Høring/udtalelse

Intern og ekstern høring

Sektor for Strategi og Politik samt Ældre og Sundhed indstiller at,

Udkast til strategi for fremtidig plejeboligstruktur sendes i intern og ekstern høring i 6 uger, sagen genoptages efterfølgende på udvalgets møde d. 30. november.

Sagen afgøres af

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Udkast - Strategi for fremtidig plejeboligstruktur

Punkt 4: Hjertestarter på plejecentre

29.00.00-A00-6-22

Sagsfremstilling

Spørgsmål omkring etablering af hjertestarter på plejecentrene i Lolland Kommune er tidligere behandlet på udvalgs møder i Ældre - & Sundhedsudvalget den 5. februar 2018, den 7. maj 2018 og den 3. juni 2019.

På baggrund af debatindlæg i Folketidende den 27. januar 2018, ønskede udvalgsformanden en drøftelse og beslutning om tilladelse til opsætning af hjertestartere på kommunens plejehjem.

På udvalgs mødet den 5. februar 2018 blev det besluttet at forinden videre drøftelse skulle udvalget have en redegørelse om hjertestartere - herunder de økonomiske konsekvenser.

I udvalgs møde d. 7. maj 2018 forelå notat vedr. anslåede udgifter i forbindelse med eventuel opsætning af hjertestarter på Lolland Kommunes 11 plejecentre, og de anslåede indledende udgifter til indkøb af hjertestartere, serviceaftale, uddannelse og kursusafgift blev dengang estimeret til kr. 652.885. I forlængelse heraf vil der være krav til årlige vedligeholdelsesomkostninger til fastholdelse af viden og kompetencer.

Indstilling i det tidligere udvalgs møde lød således: Ældre- og Sundhedssektoren indstiller, at der af primært etiske – sekundært økonomiske - årsager ikke opsættes hjertestartere på kommunens plejecentre. Sagen blev dog udsat, og genoptaget i udvalgs møde d. 3. juni 2019 med flg. indstilling og beslutning:

- Lolland Kommune indgår samarbejde med Danmark Redder Liv – så indsatsen udvides til, ikke kun at omfatte hjælp til hjertestop, i det offentlige rum – men også i borgernes eget hjem, hvor næsten ¾ af alle hjertestop finder sted.
- Samarbejdet vil bl.a. bestå af kampagne for rekruttering af endnu flere førstehjælpere. I dag er der 99 førstehjælpere i Lolland Kommune tilknyttet Danmark Redder Liv. Rekruttering omhandler såvel frivillige blandt de ansatte i organisationen Lolland Kommune, samt borgere i kommunen, som kunne have interesse i, at blive førstehjælper via Danmark Redder Liv.
- Der etableres hjertestartere i akutsygeplejebilerne, at personalet undervises i anvendelse deri – og at der anskaffes hjertestarter på 3. sal på Møllecenteret.

Danmark Redder Liv startede op i 2017, men pr. 1. maj 2020 valgte regionerne at lukke Danmark Redder Liv ned og i stedet overgå til Hjerteløber app'en, således at der anvendes den samme app i hele Danmark.

Hjerteløber ordningen har følgende karakteristika:

Man behøver ikke et førstehjælpskursus for at kunne give hjertemassage og bruge en hjertestarter.

Alle over 18 år kan være med og det kræver ikke særlige kompetencer eller deltagelse i et kursus.

Det anbefales, at interesserede, føler sig robust og kompetent i livreddende førstehjælp, før man tilmelder sig - og man skal være over 18 år.

For interesserede tilbyder bl.a. Hjertereforeningen et gratis Hjerteredderkursus - 30 min intro i genoplivning - instruktøren kommer ud i lokalområdet, men det er ligeledes muligt at tilmelde sig et online kursus.

Hjerteløber app'en alarmerer op til 20 hjerteløbere, der er lokaliseret som værende tættest på en borger med hjertestop. Op til 70 procent af hjerteløberne afviser en aktual alarm, da de kan være forhindret af forskellige årsager, og derfor aktiveres flere hjerteløbere på samme tid.

Hjerteløbere er et supplement til ambulance og redningstjeneste, som altid vil være det primære beredskab.

De nyeste tal fra Dansk Hjertestopregister 2020 viser, at der ikke er nævneværdig forskel på overlevelsen i tyndt- og tætbefolkede områder efter bevidnede hjertestop uden for hospital.

Selv i områder med længere responstider for ambulancen har borgere ikke umiddelbart ringere chancer for at overleve et hjertestop. En væsentlig forklaring er ifølge forskerne, at der ved rigtig mange hændelser er mennesker, som hurtigt træder til og påbegynder hjertelungeredning og eventuelt også anvender en hjertestarter inden ambulancens ankomst.

Der er stadig flere og flere frivillige, der er klar til at rykke ud, når det gælder. I 2021 er der kommet flere end 20.000 nye hjerteløbere til, så der nu er over 126.600 hjerteløbere i hele landet.

Tallene viser meget klart, at hjælp fra fx Hjerteløber kan have stor betydning for overlevelsen:

- Uden hjertelungeredning, før ambulancen ankommer, overlever 1 ud af 19
- Med hjertelungeredning, før ambulancen ankommer, overlever 1 ud af 7
- Med hjertelungeredning og stød fra en hjertestarter, før ambulancen ankommer, overlever godt 1 ud af 3

En beslutning om aktiv kommunal tilslutning til hjerteløber ordningen ville bidrage til, ikke kun i forhold til evt. hjertestop på kommunens plejecentre – men alle steder i kommunen, hvor der kommer en alarm via 112. I praksis vil de medarbejdere, der ønsker at være Hjerteløber, kunne åbne for Hjerteløber app-en, i arbejdstiden, når driften tillader det. Og ved alarm sammen med evt. andre hjerteløbere i lokalområdet, hvor ulykken er sket, bidrage med hjerte-lungeredning, ligesom de kan benytte evt. hjertestartere som måtte være tilgængelig i det geografiske område.

Opgørelse foretaget den 2. september 2022 viser at 40% af beboere på plejecentrene i Lolland Kommune aktivt har fravalgt genoplivningsforsøg ved hjertestop efter drøftelse med egen læge, og hvor det er noteret i omsorgssystemet. De resterende beboeres tilgang til spørgsmålet om de ønsker genoplivningsforsøg ved hjertestop, kendes ikke. Personalere handler i dag på hjertestop ved livreddende første hjælp samt alarmering 112.

Økonomi

Hjertestartere kan leases af Falck for ca. 6.000 kr./år pr. stk. inkl. serviceaftale, hvilket giver en årlig omkostning på 66.000 kr. til de 11 plejecentre.

Ved køb af hjertestartere skal der forventes en samlet omkostning til apparat, skab og el arbejde mv. på ca. 20.000 kr. pr. stk., svarende til en investering på 220.000 kr. Hertil kommer årlige omkostninger til serviceaftale.

Første gangs instruktion til plejecenter personale vil andrage en omkostning på ca. 60.000 kr., herefter vil de skulle have opfølgende instruktion hver tredje år, omkostning 60.000 kr.

Løbende instruktion i forhold til personaleudskiftning udgør forventeligt ca. 20% af medarbejderstyrken, hvilket giver en årlig omkostning ca. 15.000 kr. Forudsætning - anvendelse af egne uddannede instruktører.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

-

Høring/udtalelse

-

Indstilling

Administrationen indstiller, at Lolland Kommune indgår samarbejde med Hjerteløber ordningen.

Beslutning

Udvalget besluttede, at kommunen ikke etablerer hjertestartere på kommunens plejecentre, men at vi gør en indsats for at bidrage til hjerteløberordningen.

Punkt 5: Revision af Politik for værdig ældrepleje

27.00.00-P22-2-22

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har siden den 1. marts 2016 været forpligtet til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. I Sundheds- og Ældreministeriets bekendtgørelse fra januar 2019 fastslås det, at kommunalbestyrelsen inden for det første år af en valgperiode skal vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

I bekendtgørelsen fastsættes også de emner, som kommunalbestyrelsen som minimum skal beskrive i relation til værdig ældrepleje:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død
6. Pårørende
7. Bekæmpelse af ensomhed

Lolland Kommunes politik for en værdig ældrepleje fra 2019 indeholder alle de ovennævnte emner.

Bekendtgørelsen fastslår, at ovennævnte emner skal beskrives, men ikke at disse nødvendigvis skal beskrives i en selvstændig værdighedspolitik. Flere andre kommuner har valgt at integrere emnerne omkring værdig ældrepleje i eksisterende politikker, som f.eks. i en ældrepolitik. Samme manøvre foreslås gennemført i Lolland Kommune, således at emnerne vedr. værdig ældrepleje integreres i Ældrepolitikken, når denne efter planen skal revideres i midten af indeværende valgperiode.

Med baggrund i dette foreslås Ældre og Sundhed, at den nuværende politik videreføres med det nuværende indhold, og senere integreres i Ældrepolitikken.

Ældre & Sundhed har udarbejdet et forslag til revideret politik for værdig ældrepleje. I det udarbejdede forslag er der foretaget følgende rettelser:

- Årstal er rettet.
- Afsnit i forord omkring afsatte midler til værdig ældrepleje er slettet, da der ikke længere er tale om et særligt tilskud, men midlerne nu er indeholdt i bloktilskud.
- Blokke med citater fra et temamøde i 2016 er fjernet. Disse omhandlede de emner, som var en del af værdighedspolitikken da den blev indført i 2016.
- Enkelte konsekvensrettelser, som eksempelvis navn på formand m.v.
- Mindre layoutmæssige rettelser i øvrigt.

Høring/udtalelse

Sendes til høring i Ældrerådet

Indstilling

Ældre og Sundhed indstiller at;

- udvalget tager beslutning om, at emnerne vedr. værdig ældrepleje integreres i Ældrepolitikken, når den revideres næste gang.
- udkast til Politik for værdig ældrepleje i Lolland Kommune 2022 sendes i høring.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Beslutning

Indstilling godkendt, sagen genoptages efter høring.

Bilag

Udkast Politik for en værdig ældrepleje_2022

Punkt 6: Forslag til mødeplan 2023 - Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

00.22.02-A00-3-22

Sagsfremstilling

Sekretariatet har udarbejdet forslag til mødeplan 2023 for Byrådet, Økonomi- og Erhvervsudvalget samt de stående udvalg som vedlægges som bilag.

Indstilling

Sekretariatet indstiller,

1. at forslag til mødeplan for Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendes,
2. at mødetidspunktet fastsættes til kl. 16.00, samt
3. at møder afholdes på lokationer under udvalgets område.

Sagen afgøres af

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Mødeplan 2023 byrådet og de stående udvalg

Punkt 7: Åben orientering

00.01.00-G01-20-21

Sagsfremstilling

Åben orientering til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 28. september 2022.

1. Årshjul
2. Ledige pleje- og ældreboliger.

Beslutning

Formanden orienterede om bestyrelsesmødet i Ok-fonden, samt orienterede om status på arbejdet med Fælleskøkkenet.

Der blev givet en orientering om, at to hjemmeplejegrupper i uge 40 flytter fra Sundhedscenter Nakskov til ny matrikel i Nakskov.

Bilag

Årshjul tilrettet 15 september (003).docx

Ledige pleje- og ældreboliger pr. d. 15. september 2022

Punkt 8: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-20-21

Intet

Punkt 9: Lukket: Godkendelse af referat

00.01.00-G01-20-21

Godkendt