

# **REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 02-09-2024**

**Mødedato** Mandag d. 02. september 2024 kl. 16:30

**Mødested** Kerteminde Rådhus, byrådssalen

**Mødedeltagere** Kristian Hald (Fravær), Jan Johansen, Michael Nielsen, Lars Ole Thejsen Valsøe, Britt Pedersen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Status på velfærdsalliancen.....	4
Orienteringssag: Ledelsestilsyn Ældre og Sundhed pr. 31. juli 2024.....	6
Orienteringssag: Socialtilsynets tilsynsrapporter på bosteder og støttecentre.....	8
Behandling af Danmarkskortet - klagesager på det sociale område 2023.....	11
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31.7.2024.....	14
Orienteringssag: Ny lov om forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker.....	15
Sager og skrivelser til orientering.....	18
Eventuelt.....	19
Godkendelse af referat.....	20

## **Punkt 313: Godkendelse af dagsorden**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Godkendt.

Karen Dalsgaard deltog i stedet for Kristian Hald.

Pkt. under sager og skrivelser vedr. status på fleksible vagtplaner sættes på næste udvalgs møde som sag.

# Punkt 314: Orienteringssag: Status på velfærdsalliancen

S2023-1998

## Resumé

Kerteminde har 16. marts 2022 indgået en velfærdsalliance med DBU. I en Velfærdsalliance arbejder kommune, DBU og de stedlige lokale klubber sammen om at skabe flere lokale fodbolddoplevelser fx ved at bruge fodbolden som velfærdsløfter ind i kommunale kerneopgaver. Derigennem får kommunen hjælp til at løse en samfundsudfordring fra de lokale fodboldklubber inden for fx sundhed. Den konkrete aftale skaber mere værdi for alle involverede parter og bruges derved som velfærdsløfter til gavn for Kerteminde Kommune, borgere og de lokale fodboldklubber. Aftalen udløber 31. december 2026.

Heidi Puk Ernst, faglig koordinator i Sundhed og Træning og Ronnie Reifling, DBU deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Kerteminde Kommune har 16. marts 2022 underskrevet en aftale med DBU om at indgå i en *velfærdsalliance*, der understøtter flere af kommunens prioriterede indsatsområder. Aftalen er dynamisk og tilpasses løbende i fælles dialog efter behov.

Velfærdsalliancens overordnede formål er at sikre udvikling og implementering af bold og bevægelse samt fodbolddandsæt i kommunen, herunder implementering af aktiviteter med fokus på at bruge fodboldspillets forskellige elementer som løftestang for sundhed og dermed medvirke til at understøtte traditionelle kommunale velfærdsopgaver i tæt samarbejde med fodboldklubberne i kommunen.

Bevægelse og fællesskaber gennem fodbold er en effektiv bredspektret forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsstrategi for mange forskellige borgergrupper og giver positive sundhedseffekter. Fodboldfællesskaber er et afgørende fundament for at skabe varige og gode motionsvaner for alle og har ud fra et sundhedsmæssigt perspektiv en stor positiv effekt på samfundsøkonomien.

Aftalen indeholder 8 hold, hvor kommunen selv definerer målgrupperne; enten som en patientgruppe eller som en gruppe, hvor borgerne har en anden fællesnævner. Herudover er der aktiviteter på børn- og ungeområdet: 11 for Health (skoler), Store Børnedag, Bold & bevægelse i børnehaven samt klubudviklingsforløb.

Den brede målgruppen for initiativet profiterer af en lang række sundhedseffekter, og heraf afledt trivsel og læring om motion og motorisk udvikling. Særligt bidrager initiativet til sundhedsfremme blandt gruppen af voksne med kroniske lidelser samt udsatte og sårbare af andre fx sociale årsager, ligesom børn, unge og deres forældre præsenteres for motion og bevægelse, som noget *der er sjovt*. Velfærdsalliancen skal tillige ses i et bredere perspektiv, hvor fællesskaber også dannes på anden vis, som sidegevinst.

Aftalen gælder for perioden 01.01.2022 - 31.12.2026.

### På skoleområdet er følgende initiativer igangsat:

**Mesingskolen:** Der startes et forløb op på Mesingskolen i august 2024 omkring et kombineret forløb: Bold og bevægelse/fitnessfodbold på Mesingskolen med sigte på sunde vaner, nye fællesskaber og mental trivsel.

**11th for Health:** I august 2024 deltager Langeskov med 6 lærere, Marslev og Nymarken deltager hver med 2 lærere i lærerkursus, hvorefter de deltagende klasser følger forløbet i 10 uger.

I august 2025 deltager Munkebo og Kerteminde deltager med 3 lærere, Hindsholm deltager med 2 lærere.

"11 for Health" er et undervisningsforløb for 4.-6. klasser, der kombinerer fodbold med sundhedsundervisning for at fremme fysisk og mental sundhed blandt børn. Projektet, som strækker sig over 11 uger med ugentlige sessioner, har vist sig at have en dokumenteret positiv effekt, herunder lavere blodtryk, reduceret fedtprocent og øget trivsel. Programmet er designet til at være inkluderende, nemt at implementere for lærere uanset deres erfaring med fodbold, og engagerer alle elever - også dem, der ikke normalt er interesserede i sport.

### På sundhedsområdet er følgende initiativer igangsat:

## **Tirsdagsholdet**

Gå fodboldhold for borgere med demenslignende symptomer eller demens i tidligt stadie. Opstartet oktober 22 i Kerteminde Boldklub og kører hver tirsdag kl. 10-11 med efterfølgende kaffe og samvær i klubhuset. Tilbuddet ligger under konceptet "FC demens", men klubben har selv valgt at omdøbe for at øge tiltrækning og ikke stigmatisere. Formålet er at afbøde og lindre negative effekter af sygdomsudviklingen blandt personer med demens og samtidig at højne borgernes aktivitetsniveau og følelse af inkludering i et fællesskab. Klubben arbejder aktivt for at rekruttere nye spillere og der samarbejdes med kommunens demenskoordinatorer og forebyggelsesvejledere i rekrutteringen.

Læs evt. mere her: [Tirsdagsholdet i Kerteminde - Demensvenligt Danmark](#)

## **Fodbold for hjertet**

Opstartet i Munkebo boldklub i oktober 2023. Holdet er for borgere med hjerte-kar sygdom eller risiko for at udvikle hjertekar sygdom. Formålet er, at spillerne forebygger udvikling af deres hjerte-kar sygdom igennem fysisk træning og samtidig bevarer motivationen til at komme afsted qua sammenholdet og fællesskabet på holdet. Holdet spiller hver onsdag fra kl. 12-13 med efterfølgende kaffe og samvær i klubhuset. Holdet har mødtes med tirsdagsholdet og haft fælles træning. Kommunens hjertegenoptræningshold træner 1 x måned fodbold for hjertet holdet med henblik på rekruttering til holdet og at fastholde motionsvanerne efter endt genoptræning.

Heidi Puk Ernst, faglig koordinator i Sundhed og Træning og Ronnie Reifling, DBU deltager under punktet.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ældre og Sundhed afholder en årlig udgift i aftaleperioden på kr. 73.500 kr. (ex. moms) til DBU.

## **Lovgrundlag**

.

## **Høring**

Ingen

## **Politikker og strategier**

Fælles strategisk retning på velfærdsområdet, Sundhedspolitik, Kultur-, Fritids- og Idrætspolitik, Børne- og Ungepolitikken.

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Oplæg til udvalg d.02.09.24

# Punkt 315: Orienteringssag: Ledelsestilsyn Ældre og Sundhed pr. 31. juli 2024

S2024-4252

## Resumé

Fra 1. maj 2024 udføres ledelsestilsyn ca. hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre og Sundhed. Ledelsestilsynet omfatter på nuværende tidspunkt

- Sagsbehandlingstid for hjælpemidler
- Sygeplejeklinikker
- Belægningsprocent på Rehabiliteringscentret
- Boligstatistik

Udvalget præsenteres i denne sag for ledelsestilsynet for perioden 1/5-31/7 2024.

Notat vedr. ledelsestilsyn er vedhæftet som bilag.

Leder af Myndighed & Hjælpemidler Astrid Skotte Lange deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Fra 1. maj 2024 udføres ledelsestilsyn ca. hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre og Sundhed.

Formålet med ledelsestilsynet er, at

- sikre fokus på opfyldelse af de politiske godkendte sagsbehandlingsfrister.
- understøtte ledelsens arbejde med at sikre borgerens retssikkerhed ved en effektiv sagsbehandling.
- følge udvalgte fokusområder.

Det er på nuværende tidspunkt ikke alle ønskede data, der kan indhentes. Ledelsestilsynet kan derfor på sigt blive udvidet med flere relevante ledelsesinformationer.

Ledelsestilsynet omhandler på nuværende tidspunkt:

- Sagsbehandlingstid for hjælpemidler
- Sygeplejeklinikker
- Belægningsprocent på Rehabiliteringscentret
- Boligstatistik (venteliste er opgjort pr. 7. august 2024), herunder tomgangsboliger Udvalget præsenteres i denne sag for ledelsestilsynet for perioden 1/5-31/7 2024.

Der er i perioden 1/5-31/7 2024 følgende nedslagspunkter:

- Der er i alt afgjort 418 sager, heraf er 271(65%) sager er afgjort inden for sagsbehandlingsfristen og 147(35%) sager er afgjort med overskredet sagsbehandlingsfrist.
- Der er pr. 22/8-24 164 aktive sager dvs. ikke afgjorte sager, heraf er 86 sager med overskredet sagsbehandlingsfrist
- På hjælpemiddelområdet arbejdes fortsat med sagsbehandlingsfristen, så alle ansøgninger behandles hurtigst muligt.
- Der er i maj, juni og juli en markant stigning i antal visiterede timer og antal borgere, der visiteres til sygeplejeklinik.
- Den gennemsnitlige belægningsprocent på rehabiliteringscenter Toften for perioden fra 1/1 til 31/7 er 82,53% (69-92%), svarende til i gennemsnit 23 (19-26) indskrevne borgere.
- Plejeboliggarantien er overholdt.
- Der er 9 borgere, der venter på en plejebolig på den specifikke venteliste.
- Der er ingen borgere i midlertidig bolig på Rehabiliteringscentret, der venter på en plejebolig (pr. 7/8).
- Der er 1 borger i eget hjem, der venter på en demensbolig (pr. 7/8).
- Der er 1 tomgangsplejebolig

Notat vedr. Ledelsestilsyn er vedhæftet som bilag.

Leder af Myndighed & Hjælpemidler Astrid Skotte Lange deltager under punktet.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ingen

## **Lovgrundlag**

.

## **Høring**

Ingen

## **Politikker og strategier**

.

## **Punktet afgøres i**

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

LEDELSESTILSYN 1.maj-31.juli 2024. final

# Punkt 316: Orienteringssag: Socialtilsynets tilsynsrapporter på bosteder og støttecentre

S2024-1265

## Resumé

Socialtilsynet fører tilsyn med Syvstjernen, Gyldenhuset, Varebørsen, Grøntofte, Askvej, Jernstøberiet, Fregatten og Bakkehaven i deres egenskab af botilbudslignede tilbud.

Udvalget orienteres årligt om de tilsyn, som Socialtilsynet har gennemført siden sidste afrapportering, som udvalget sidst blev orienteret om 1. juni 2023.

## Sagsfremstilling

Denne orientering omhandler det driftstilsyn, der er pålagt Socialtilsyn Syd i forhold til botilbudslignende tilbud, som er udbudt af Kerteminde Kommune.

### Socialtilsynets driftstilsyn:

Socialtilsynet bidrager via sin tilsynsvirksomhed til at sikre, at borgeren ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet for offentlige og private tilbud efter blandt andet lov om social service. Tilsynet føres gennem en systematisk, ensartet, uvildig og faglig kompetent varetagelse af opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene. Målet er at bidrage til højere kvalitet i tilbuddene.

### Kvalitetsmodellen

Til at opnå ensartethed anvender kvalitetsmodellen, som er udarbejdet af Socialstyrelsen. Kvalitetsmodellen anvendes både i forbindelse med nye ansøgninger og ved tilsynsbesøg. Kvalitetsmodellen er en ramme og et redskab, der giver tilbuddet og Socialtilsynet mulighed for dialog på et systematisk grundlag. De syv temaer i kvalitetsmodellen omfatter:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

For hvert tema er der en række kriterier og indikatorer på kvalitet, som Socialtilsynet skal anvende i bedømmelsen af, om tilbuddet har den nødvendige kvalitet. Socialtilsynet kan alene godkende tilbud, som efter den samlede vurdering har den nødvendige kvalitet.

Konkret vurderer tilsynet, om tilbuddet opfylder kvalitetsmodellens indikatorer og kriterier. Der føres således tilsyn med tilbud for at sikre, at tilbuddene fortsat har den nødvendige kvalitet og opfylder de faglige, økonomiske og organisatoriske betingelser for godkendelse.

Tilrettelæggelsen af tilsyn tager altid udgangspunkt i de oplysninger, som tilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud. Socialtilsyn Syd vurderer konkret, hvilke oplysninger der er nødvendige for at kunne gennemføre det aktuelle tilsyn.

### Anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg

Der gennemføres både anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg. Begge typer har til formål at sikre, at tilbuddet fortsat har den nødvendige kvalitet. Tilsynsbesøgene er dialog baserede og kvalitetsudviklende. Uanmeldte tilsynsbesøg tilrettelægges altid, så der udvises hensyn til de borgere, der bor i tilbuddet.

Et tilsyn fra Socialtilsynet kan munde ud i fortsat godkendelse, fortsat godkendelse med bemærkninger eller inddragelse af godkendelsen.

Socialtilsynet er kommunens garanti for at vores botilbudslignende tilbud leverer socialfaglig kvalitet, har gode fysiske rammer og er økonomisk bæredygtige/gennemsigtige

Der er i pr. 31/7- 2024 gennemført nedenstående tilsyn, hvor tilsynets vurdering af kvaliteten ud fra Kvalitetsmodellens 7 temaer er fremhævet i skemaet.

Tilsynsdato	Botilbud Støttecenter	Uddannelse og beskæftigelse	Selvstændighed og relationer	Målgruppe, metoder og resultater	Sundhed og trivsel	Organisation og ledelse	Kompetencer	Fysiske rammer
23-01- 2024	Jernstøberiet	Middel	God	God/Middel	God	God	God	God
29-01- 2024	Syvestjernen	God	God	God	God	God/Middel	God	God
07-02- 2024	Varebørsen	Middel	God	Middel	God	God	God	God
27-02- 2024	Askvej	Middel	God	God	God	God	God	God
04-03- 2024	Fregatten	Middel	God	God	God	God	God	God
28-05- 2024	Gyldenhuset	Middel	God	God	God	Middel	God	God

Grøntofte og Bakkehuset har endnu ikke modtaget tilsyn i 2024.

Tilsynsrapporterne med uddybende tekst til vurdering af kvaliteten er vedhæftet som bilag til sagen.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

## Lovgrundlag

LBK nr. 1109 af 1. juli 2022 af lov om socialtilsyn § 7

## Høring

Ingen

## Politikker og strategier

Velfærdsstrategi

## Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget

## Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning

## Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024

Orientering taget til efterretning

## Bilag

Tilsynsrapport - Gyldenhuset 28-5-2024

Tilsynsrapport Uanmeldt tilsyn - Fregatten 04.03.2024

Tilsynsrapport Uanmeldt tilsyn - Askvej 27.02.2024

Tilsynsrapport Uanmeldt tilsyn - Varebørsen 07.02.2024

Tilsynsrapport Uanmeldt tilsyn - Syvstjernen 29.01.2024

Tilsynsrapport - Uanmeldt tilsyn - Jernstøberiet 23.01.2024

# Punkt 317: Behandling af Danmarkskortet - klagesager på det sociale område 2023

S2024-8102

## Resumé

Én gang årligt offentliggør Social-, Bolig- og Ældreministeriet et kommuneopdelt danmarkskort med omgørelsesprocenterne på socialområdet, som alle kommunalbestyrelser skal behandle.

## Sagsfremstilling

Én gang årligt offentliggør Social-, Bolig- og Ældreministeriet et kommuneopdelt danmarkskort med omgørelsesprocenterne på socialområdet. Danmarkskortet 2024 (omgørelsesprocenter for 2023) er offentliggjort. Byrådet skal behandle danmarkskortet inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne offentliggøres, jf. retssikkerhedslovens § 79 b.

Som en del af byrådets behandling af danmarkskortet, skal byrådet tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Beslutter byrådet, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal byrådet orientere Ankestyrelsen herom.

Formålet med danmarkskortet er at øge den lokalpolitiske opmærksomhed på og debat om vigtigheden af lovmedholdelig sagsbehandling, samt at medvirke til, at kommuner, der har behov herfor, af egen drift tager initiativer til at forbedre sagsbehandlingskvaliteten.

De tre danmarkskort omfatter

1. Socialområdet (Her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, inkl. børne- og voksenområdet)
2. Særlige bestemmelser på børnehandicapområdet (Servicelovens §§ 32, 32a, 36, 39-40, 41, 42- 43 og 44 - 45 som omhandler pasningstilbud, hjemmetræning, merudgiftsydelse, tabt arbejdsfortjeneste, personlig hjælp og ledsagelse)
3. Særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet (Servicelovens §§ 95-96, 97 og 100 som omhandler kontante tilskud, borgerstyret personlig assistance, ledsagerordning og merudgifter)

Kortene kan ses via nedenstående links:

Hele socialområdet: [Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2023 - Social-, Bolig- og Ældreministeriet \(sm.dk\)](#)

Børnehandicapområdet: [Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2023 - Social-, Bolig- og Ældreministeriet \(sm.dk\)](#)

Voksenhandicapområdet: [Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2023 - Social-, Bolig- og Ældreministeriet \(sm.dk\)](#)

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- **Stadfæstelse:** Når Ankestyrelsen stadfæster en afgørelse betyder dette, at styrelsen er enig i afgørelsen. Styrelsen foretager derfor ingen ændringer i afgørelsen.
- **Hjemvisning:** Når Ankestyrelsen hjemviser en sag skyldes det typisk, at der mangler væsentlige oplysninger i sagen som styrelsen ikke selv kan indhente eller sagen indeholder en del fejl og mangler. Styrelsen vil i disse tilfælde sende sagen tilbage til myndigheden som skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- **Ændring/Ophævelse:** Når Ankestyrelsen ændrer/ophæver en sag betyder det, at styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen. En ændring/ophævelse betyder, at myndighedens afgørelse ikke er gældende og i stedet er det Ankestyrelsens afgørelse der er gældende. Myndigheden skal i disse tilfælde ikke træffe en ny afgørelse.

I det nedenstående skema kan tallene for perioden 2020 til 2023 ses:

	2020	2020	2021	2021	2022	2022	2023	2023
	Kerteminde	Hele Landet	Kerteminde	Hele landet	Kerteminde	Hele landet	Kerteminde	Hele landet
<b>1. Socialområdet</b>								
Antal påklagede sager	33		14		19		29	
Antal omgørelsessager	10		2		7		16	
☐ Heraf ændrede/ophævede	2 (6 %)	9,20%	1 (7%)	7,70%	5 (26 %)	9%	4 (14%)	9,8%

afgørelser								
☐ Heraf hjemviste sager	8 (24 %)	27,10%	1 (7 %)	24,10%	2 (11 %)	28,50%	12 (41%)	28,70%
Omgørelsesprocent	30%	36,30%	14%	31,80%	37%	37,50%	55%	38,50%
<b>2. Børnehandicapområdet</b>								
Antal påklagede sager	2 ud af 88		1 ud af 100		0 ud af 110		8 ud af 164	
Antal omgørelsessager	0		0		0		5	
☐ Heraf ændrede/ophævede afgørelser	0	15,50%	0	11,20%	0	10,50%	1 (13%)	11,60%
☐ Heraf hjemviste sager	0	36,50%	0	24,70%	0	33,30%	4 (50%)	36,90%
Omgørelsesprocent	0%	52%	0%	35,90%	0%	48,80%	63%	48,40%
<b>3. Voksenhandicapområdet</b>								
Antal påklagede sager	3 ud af 103		3 ud af 96		4 ud af 94		0 ud af 113	
Antal omgørelsessager	2		0		2		0	
☐ Heraf ændrede/ophævede afgørelser	1 (33 %)	7,30%	0	4,90%	2 (50 %)	7,70%	0	5,30%
☐ Heraf hjemviste sager	1 (33%)	35,20%	0	29,40%	0	31,30%	0	31,80%
Omgørelsesprocent	67%	42,50%	0%	34,30%	50%	38,90%	0%	37%

Overordnet er 29 afgørelser indenfor Servicelovens område påklaget til Ankestyrelsen. Heraf er 13 afgørelser stadfæstet, fire afgørelser ændret/ophævet og 12 sager er hjemvist til fornyet behandling. Det giver en omgørelsesprocent på 55. En omgørelsesprocent som ligger over landsgennemsnittet på 38,5 procent.

De ændrede sager vedrører følgende bestemmelser/områder: §§ 42,43 + tilbagebetaling (tabt arbejdsfortjeneste), § 155 c (voksne - ulovligt skolefravær, standsning af børne- og ungeydelse), § 159 (børn - forældrebetaling) samt én sag omhandlende (børn - andre bestemmelser efter serviceloven). De hjemviste sager er vedrørende følgende bestemmelser: §§ 114 og 115 (biler), (børn - andre bestemmelser efter serviceloven), §§ 76 og 76a (børn - efterværn og oprethold anbringelse), § 71 (samvær), § 52 a, (børn - økonomisk hjælp), § 113 (forbrugsgoder) og §§ 42, 43 + tilbagebetaling (tabt arbejdsfortjeneste).

På børnehandicapområdet gøres brug af principafgørelser ved Ankestyrelsen for at få fastlagt retningslinjer for sagsbehandlingen på området. På trods af denne praksis er der en lav omgørelsesprocent på området. På baggrund af de påklagede sager (14 sager: tre ændret/ophævet og 11 hjemviste) i 2023 er iværksat følgende tiltag:

1. direktionen har i budgetforslag for 2025-2028 foreslået at udvide børnehandicapområdet med én fuldtidsstilling, da der vurderes behov for yderligere ressourcer på området, bl.a. for at kunne imødekomme den øgede sagsmængde

2. faglig leder på børnehandicapområdet arbejder med at styrke kvaliteten i afgørelserne yderligere, herunder relevante kursusforløb.

Når der henses til omfanget af de iværksatte tiltag sammenlignet med de påklagede sager og karakteren af disse, så vurderer direktionen, at de igangværende og planlagte tiltag til at sikre en lovmedholdelig sagsbehandling er tilstrækkeligt, og at der derfor ikke er behov for at udarbejde yderligere tiltag i form af handlingsplan.

Ankestyrelsen har den 26. august 2024 gennemgået Kerteminde Kommunes behandling af og opfølgning på danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet for 2022. Ankestyrelsen konkluderer, at de ikke foretager sig yderligere, idet de lægger vægt på, at byrådet har behandlet danmarkskortet med omgørelsesprocenter for 2022 på et møde, hvor de har taget stilling, hvorvidt

omgørelsesprocenterne i Kerteminde Kommune har givet anledning til at udarbejde en handlingsplan, eller om allerede iværksatte initiativer må anses for tilstrækkelige.

### **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ingen

### **Lovgrundlag**

Retssikkerhedslovens § 79 b og Serviceloven

### **Høring**

Ingen

### **Politikker og strategier**

-

### **Punktet afgøres i**

Byrådet

### **Indstilling: Direktionen indstiller at**

1. orienteringen om Danmarkskortet tages til efterretning
2. godkender, at der ikke udarbejdes en handlingsplan.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Anbefales.

Sendes videre til Byrådet

### **Bilag**

Ankestatistik - Serviceloven 2023

# **Punkt 318: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31.7.2024**

S2024-7473

## **Resumé**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Grundet udfordringer med Tablis, er forbrugsrapporten ikke vedhæftet.

## **Sagsfremstilling**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

-

## **Lovgrundlag**

-

## **Høring**

-

## **Politikker og strategier**

-

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Orientering tages til efterretning

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget ny

# Punkt 319: Orienteringssag: Ny lov om forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker

S2024-8028

## Resumé

Den 1. januar 2024 trådte en ny lov om forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker i kraft. De nye regler betyder, at sygeplejersker fremover får mulighed for at udføre flere behandlinger selvstændigt og på eget ansvar.

I denne sag gives en kort orientering om KL's anbefalinger for ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde for sygeplejersker samt en status i forhold til Ældre og Sundheds plan for ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde for sygeplejersker.

## Sagsfremstilling

Loven giver adgang til, at sygeplejersker på eget initiativ og ansvar må:

- Udtage blodprøver (kapillære og venøse) dvs. udtagning af blod i mindre og overfladiske beliggende blodårer
- Anlægge kort perifert venekateter dvs. anlæggelse i fx hånden
- Anlægge ventrikelsonder og duodenalsonder gennem næsen dvs. anlæggelse i sonder i mavesæk og tolvfingertarm
- Anlægge katetre igennem urinrøret med henblik på tømning af urinblæren
- Genanlægge trachealkanyle og suprapubisk kateter umiddelbart efter, at det er faldet ud dvs. genanlæggelse af kanyle i luftrør og blærekateter gennem huden
- Syning af overfladiske hudår uden for ansigtet

Fra sommeren 2025 vil sygeplejersker på eget initiativ og ansvar kunne ordinere visse lægemidler og vacciner mod smitsomme sygdomme. Reglerne træder i kraft, når Det Fælles Medicinkort (FMK) teknisk er tilpasset, så overblikket over borgerens samlede medicinprofil bevares. Det er fortsat lægen, der som udgangspunkt har det overordnede behandlingsansvar og dermed lægger de overordnede behandlingsplaner for borgerne.

Sygeplejersker har ansvar for at udføre sine opgaver med omhu og samvittighedsfuldhed, som beskrevet i autorisationsloven og har indenfor et forbeholdt virksomhedsområde ansvaret for de vurderinger og den behandling sygeplejersken udfører.

Ledelsen/driftsherre afgør hvilke dele af det forbeholdte virksomhedsområde, der skal tages i brug, alternativt hvilke dele, der ikke skal udføres i den enkelte kommune, og leder og fordeler arbejdet, herunder sikrer en forsvarlig arbejdstilrettelæggelse. Det betyder at ledelsen/driftsherren i en kommune kan beslutte, at kommunens sygeplejersker fx ikke skal sy overfladiske hudår, eller at hjemmesygeplejen ikke varetager veneblodprøver.

KL's vurdering og anbefalinger i forbindelse med ibrugtagning af ny lov

Sygeplejerskernes forbeholdte virksomhedsområde kan understøtte en mere fleksibel og effektiv opgavevaretagelse i forhold til de opgaver, som kommunale sygeplejersker i forvejen varetager med stort volumen, og hvor de samtidig kan løse hele opgaven patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt uden involvering af en læge fx måling af blodsukker og anlæggelse og genanlæggelse af visse former for kanyler, sonder og katetre.

Det forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker kan imidlertid også accelerere den opgaveglidning, kommunerne har mærket konsekvenserne af det seneste årti. Det gælder særligt, hvis kommunernes brug af fleksibiliteten bliver meget uensartet.

Den nye lov ændrer ikke ved den nuværende opgavedeling mellem det kommunale og regionale sundhedsvæsen og har ikke nogen økonomiske konsekvenser for kommuner og regioner. Der er derfor heller ikke afsat midler til at gennemføre de potentielt omfattende konsekvenser af en ny måde at organisere opgaverne på i sygeplejen, som den nye lov åbner op for.

KL har tilskyndet en konservativ ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde af hensyn til risikoen for udvidelse af den kommunale opgaveportefølje og ufinansieret opgaveglidning.

KL har udarbejdet instrukser til de opgaver, som kommunale sygeplejersker i forvejen varetager og med stort volumen. Instrukserne er generiske, og skal tilpasses lokalt, herunder:

- Instruks for kapillær blodprøvetagning (blodsukker, infektionstal (CRP) og blodprocent (hæmoglobin))
- Instruks for genanlæggelse af trachealkanyle
- Instruks for genanlæggelse af suprapubisk kateter
- Instruks for anlæggelse og genanlæggelse af uretralkateter
- Instruks for anlæggelse og genanlæggelse af næsesonde
- Instruks for anlæggelse og genanlæggelse af PVK (Perifert Vene Kateter dvs. i fx hånden)

KL forholder sig i første omgang ikke til veneblodprøver og syning af sår uden for ansigtet, da KL ikke mener, at det er opgaver, som kommunerne bør opstarte på nuværende tidspunkt.

KL forholder sig heller ikke til lægemidler for nuværende, da tilladelsen til at ordinere lægemidler først træder i kraft 1. juli 2025.

KL gør opmærksom på, at KL tager forbehold for eventuelle ændringer i forbindelse med, at Styrelsen for Patientsikkerhed udgiver sin vejledning for det forbeholdte virksomhedsområde. Vejledning kommer i høring i efteråret 2024 med ikrafttrædelse d. 1. januar 2025.

Plan for ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde for sygeplejersker i Kerteminde Kommune

Sygeplejerskerne i Kerteminde Kommune varetager på delegering, en række af de opgaver der er omfattet af den ny lov, med et volumen der vurderes at være så stort, at ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde for sygeplejersker, vurderes at kunne ske patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt. Herunder varetages:

- Kapillær blodprøvetagning
- Genanlæggelse af suprapubisk kateter
- Anlæggelse og genanlæggelse af uretralkateter
- Anlæggelse og genanlæggelse af nasalsonde
- Anlæggelse og genanlæggelse af PVK

Implementering af det forbeholdte virksomhedsområde på ovenstående anbefalede områder forventes ikke at medføre et øget antal opgaver.

I forhold til KL's instruks for genanlæggelse af trachealkanyle, er dette en opgave der varetages i så lille et omfang, at ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde ikke kan anbefales. Det vil ikke være muligt at opretholde en forsvarlig faglig standard og dermed at kunne varetage opgaven patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

I forhold til veneblodprøver og syning af sår uden for ansigtet, følger Ældre og Sundhed KL's anbefaling om at afstå for opgaven.

Forud for ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde iværksættes:

- Lokal tilpasning af de generiske instrukser, udarbejdet af KL. Tilpasningen er iværksat
- Undervisning og opkvalificering af de sygeplejersker der skal kunne varetage opgaven
- Opgaven henhører ikke under kvalitetsstandarden for akutsygepleje, men varetages som en del af den ordinære sygepleje
- Orientering til praktiserende læger i Kerteminde Kommune, i forhold til ibrugtagning af det forbeholdte virksomhedsområde for sygeplejersker. Herunder tidsplan for iværksættelse samt hvilke instruksområder der implementeres

Ældre og Sundhed følger udviklingen tæt, i forhold til opgaveglidning fra sygehus til kommune og drøfter den tværkommunale opgaveløsning med kommunerne i regionen.

Vedhæftede bilag:

- Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven, lov om lægemidler, lov om apoteksvirksomhed og lov om klage og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

- Bekendtgørelse om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde og orientering af patientens egen eller behandlende læge

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Der forventes en mindre udgift til indkøb af sygeplejeartikler, som afholdes inden for afdelingens nuværende budgetramme.

## **Lovgrundlag**

Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven, lov om lægemidler, lov om apoteksvirksomhed og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. (LOLV nr 1778 af 28/12/2023)

Bekendtgørelse om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde og orientering af patientens egen eller behandlende læge (BEK nr 576 af 28/05/2024)

## **Høring**

-

## **Politikker og strategier**

-

## **Punktet afgøres i**

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Bekendtgørelse om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde

Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner

## **Punkt 320: Sager og skrivelser til orientering**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

- Status på fleksible vagtplaner
- Test af skimmelsvamp på Lindhøj Plejehjem

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Orientering taget til efterretning

## **Punkt 321: Eventuelt**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

På kommende ÆHS aftales følgende punkter til drøftelse

- sygefravær
- dækningsgrad plejehjem

## **Punkt 322: Godkendelse af referat**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-09-2024**

Godkendt.