

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 26-08-2021

**Mødedato** Torsdag d. 26. august 2021 kl. 17:00

**Mødested** Lokale 1, Rådhuset

## Indholdsfortegnelse

SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for kommunikationshjælpemidler.....	3
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel handicapørsel (flexhandicap).....	5
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for boligindretning og boligskit.....	7
SUS/ØU/KB - Godkendelse af høringssvar til Praxisplan 2021 for Region Hovedstaden.....	10
SUS/ØU/KB - Ny aftale om intravenøs (IV) behandling på �ldreområdet.....	12
SUS - Orientering fra formanden.....	14
SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	15
SUS - Eventuelt.....	17
Underskriftsblad.....	18

# Punkt 1: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for kommunikationshjælpemidler

27.60.12-P23-1-21

## Anledning

Godkendelse af kvalitetsstandard for kommunikationshjælpemidler efter serviceloven § 112.

## Sagsfremstilling

Albertslund Kommune skal i henhold til serviceloven § 112 yde støtte til, at borgeren får mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt og i størst mulig grad bliver uafhængig af andres bistand i dagligdagen.

Ny struktur for kvalitetsstandarder

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetsstandarderne, så de bliver mere brugervenlige for borgerne. Grundet den nye struktur for kvalitetsstandarderne, bliver der udarbejdet en kvalitetsstandard pr. indsatsområde eller paragraf (primært inden for service- eller sundhedsloven).

Lovgivningen kræver, at en række lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet årligt, mens andre ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet efter behov. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver lagt op til godkendelse en gang i hver periode for Kommunalbestyrelsen og ved ændring af praksis eller lovgrundlag. Kvalitetsstandarden for kommunikationshjælpemidler § 112 er ikke-lovpligtig og er en ny, selvstændig kvalitetsstandard. Indsatserne vedrørende kommunikationshjælpemidler har tidligere indgået som en del af kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet, som senest er blevet revideret i 2013. Derfor vil denne kvalitetsstandard se markant anderledes.

Tilpasning af kvalitetsstandard

Med den opdaterede kvalitetsstandard er der foretaget ændringer i layout, opsætninger m.m., hvilket sker med henblik på at sikre en rød tråd i forhold til de øvrige kvalitetsstandarder i afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg. Eftersom der er sket mange ændringer i kvalitetsstandarden, er det ikke muligt at vedlægge en version med ændringsmarkeringer. Uddrag af kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet fra 2013 er vedlagt som bilag, hvormed det overordnet er muligt at se de ændringer, der er foretaget i henhold til indsatserne.

Der er foretaget følgende overordnede ændringer af kvalitetsstandarden

Opsætning af kvalitetsstandard: For at sikre en rød tråd i alle kvalitetsstandarderne, er opsætningen af denne kvalitetsstandard ændret til seneste skabelon.

Sproglige præciseringer: Der er foretaget sproglige præciseringer, herunder opsætning af indsatsskema, uddybning af enkelte sætninger, tilretning af stavefejl og opdatering af links.

Afsnit: Der er tilføjet særskilt afsnit med relevante og opdaterede kontaktoplysninger, klage mulighed samt hjemmesider.

Webtilgængelighed: Kvalitetsstandarden er tilpasset og kontrolleret i henhold til webtilgængelighed.

Videre er der foretaget en række mere specifikke ændringer af indhold og tekst

Afsnit vedrørende 'Ansøgning' (side 5): Ansøgningsprocessen samt mulighed for hjælp til selvbetjening er beskrevet. Herudover er det tydeliggjort, at ansøgninger om hjælpemidler efter serviceloven § 112 er omfattet af obligatorisk digital selvbetjening (jf. serviceloven § 112 a, stk. 1).

Indsatsskemaer (side 8-13): Der er lagt vægt på at præcisere og opdatere indholdet i skemaerne samt at gøre det mere læsevenligt og overskueligt. Derudover er aktuelle satser samt relevante myndigheder blevet opdateret.

#### Ændringer i indsatsskemaer

- Teleslynge og trådløst FM system: 'Dørsignaler, døralarmer' udgår fra indsatsskemaet, da den som udgangspunkt anses som et forbrugsgode, der indgår i sædvanligt indbo. Der foreligger principafgørelse fra Ankestyrelsen, som er vedlagt sagen (AST principafgørelse 59-13 og 32-16).

#### Indsatsskemaer der udgår

- Telefon med specielle funktioner: Denne type telefon eksisterer ikke længere. I stedet bevilges en telefon som standardprodukt ud fra en individuel vurdering.

## Lovgrundlag

Serviceoven § 112

## Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for kommunikationshjælpemidler efter serviceoven § 112 godkendes.

## Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet afsnittet "Ansøgning" omformuleres til:

"Ansøgning om kommunikationshjælpemidler skal ske digitalt (jf. Serviceovens § 112), men du kan få hjælp hos bl.a. Borgerservice på Albertslund Kommunes Bibliotek. Det betyder, at du skal sende en ansøgning via xxx".

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

## Bilag

Kvalitetsstandard 2021 Kommunikationshjælpemidler

Uddrag fra kva.standard 2013

AST Principafgørelse 32-16

AST Principafgørelse 59-13

Udtalelse fra Ældrerådet

## **Punkt 2: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel (flexhandicap)**

13.05.18-P23-1-21

### **Anledning**

Godkendelse af kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel (flexhandicap) efter lov om trafikskaber § 11.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med en nylig gennemgang af kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel (flexhandicap) efter lov om trafikskaber § 11, er Forvaltningen blevet opmærksom på en række forhold, der vil medføre ændringer af kvalitetsstandard. Lovgivningen kræver, at en række lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet årligt, mens andre ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet efter behov. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver lagt op til godkendelse én gang i hver periode for Kommunalbestyrelsen og ved ændring af praksis eller lovgrundlag. Kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel (flexhandicap) er ikke-lovpligtig og fremlægges til godkendelse på grund af nedenstående ændringer.

### **Klagemuligheder**

Det er en fejl, at afsnittet 'Klagemuligheder' fremgår af kvalitetsstandard, og afsnittet skal derfor udgå. Kommunen tager stilling til ansøgning om optagelse i kørselsordningen for handicappede, men der foreligger ikke klagemulighed vedrørende afgørelser om bevilling af individuel handicapkørsel efter § 11. Dette følger af, at Transport- og energiministeren kan fastsætte regler om adgang til klage over afgørelser truffet efter lov om trafikskaber, men sådanne regler er ikke fastsat.

### **Omfattet af ydelsen**

Forvaltningen anbefaler, at sætningen "Borgeren kan også vælge at benytte indsatsen til at dække siddende transport til behandling, træning, terapi, lægebesøg, hospital, fysioterapi eller tandlæge." (side 5) udelades af kvalitetsstandard. Dette skyldes, at individuel handicapkørsel har til formål, at borgeren kan benytte kørsel til fritidsaktiviteter. Borgeren har frit valg i forhold til, hvad de bevilligede 104 ture kan bruges til. Hvis borgeren har behov for kørsel til træning, genotræning og lignende, skal der som udgangspunkt bevilges kørsel efter andre regler, for eksempel sundhedslovens regler om transport til behandling. Det er derfor blevet præciseret, at borgeren ikke er forpligtet til at bruge individuel handicapkørsel til de former for kørsel, som kan bevilges efter andre regler.

### **Kontaktoplysninger**

Afsnittet om kontaktoplysninger er blevet opdateret, så kontaktoplysninger og træffetider er retvisende. Opdateringen kommer som følge af, at Myndighedsenheden i afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg pr. 10 december 2020 ændrede træffetider.

Den nye version af kvalitetsstandard er vedlagt som bilag, henholdsvis som udgave med ændringsmarkeringer og udgave til publicering.

### **Lovgrundlag**

Lov om trafikskaber § 11.

### **Kommunikation**

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel godkendes.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen, idet dele af afsnittet "Klagemuligheder" bibeholdes bl.a. afsnittet om muligheden for rådgivning og vejledning hos Borgerrådgiveren.

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard 2021

Kvalitetsstandard ændringer

Udtalelse fra Ældrerådet

## **Punkt 3: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for boligindretning og boligskit**

27.60.24-P23-1-21

### **Anledning**

Godkendelse af kvalitetsstandard for boligindretning og boligskit efter serviceloven § 116.

### **Sagsfremstilling**

Albertslund Kommune skal i henhold til serviceloven § 116 yde støtte til boligindretning eller boligskit som skal medvirke til, at borgere med betydelig varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og de pågældende borgeres familier, får mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt og i størst mulig grad bliver uafhængig af andres bistand i dagligdagen. Boligindretning eller boligskit skal desuden være medvirkende til, at børn med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne får mulighed for at blive hjemme hos deres familie og derved undgå at blive anbragt udenfor hjemmet.

#### Ny struktur for kvalitetsstandarder

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetsstandarderne, så de bliver mere brugervenlige for borgerne. Grundet den nye struktur for kvalitetsstandarderne, bliver der udarbejdet en kvalitetsstandard pr. indsatsområde eller paragraf (primært inden for service- eller sundhedsloven).

Lovgivningen kræver, at en række lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet årligt, mens andre ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver udarbejdet efter behov. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder bliver lagt op til godkendelse en gang i hver periode for Kommunalbestyrelsen og ved ændring af praksis eller lovgrundlag. Kvalitetsstandarden for boligindretning og boligskit efter serviceloven § 116 er ikke-lovpligtig og er en ny, selvstændig kvalitetsstandard. Indsætterne vedrørende boligindretning og boligskit har tidligere indgået som en del af kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet, som senest er blevet revideret i 2013. Derfor vil denne kvalitetsstandard se markant anderledes ud.

#### Tilpasning af kvalitetsstandard

Med den opdaterede kvalitetsstandard er der foretaget ændringer i layout, opsætning m.m., hvilket sker med henblik på at sikre en rød tråd i forhold til de øvrige kvalitetsstandarder i afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg. Eftersom der er sket mange ændringer i kvalitetsstandarderne, er det ikke muligt at vedlægge en version med ændringsmarkeringer. Uddrag af kvalitetsstandarderne for hjælpemiddelområdet fra 2013 er vedlagt som bilag, hvormed det overordnet er muligt at se de ændringer, der er foretaget i henhold til indsætterne.

Der er foretaget følgende overordnede ændringer af kvalitetsstandarderne:

- Opsætning af kvalitetsstandard: For at sikre en rød tråd i alle kvalitetsstandarderne, er opsætningen af denne kvalitetsstandard ændret til seneste skabelon.
- Sproglige præciseringer: Der er foretaget sproglige præciseringer, herunder opsætning af indsatsskema, uddybning af enkelte sætninger, tilretning af stavfejl og opdatering af links.
- Afsnit: Der er tilføjet særskilte afsnit med relevante og opdaterede kontaktoplysninger, klagemuligheder samt hjemmesider.
- Webtilgængelighed: Kvalitetsstandarderne er tilpasset og kontrolleret i henhold til webtilgængelighed.

Videre er der foretaget en række mere specifikke ændringer af indhold og tekst:

- Afsnit vedrørende 'Ansøgning' (side 5): Ansøgningsprocessen samt mulighed for hjælp til selvbetjening er beskrevet.
- Indsatskemaer (side 8-23): Der er lagt vægt på at præcisere og opdatere indholdet i skemaerne samt at gøre det mere læsevenligt og overskueligt. Derudover er aktuelle satser samt relevante myndigheder blevet opdateret.

Følgende indsatser har fået ændret lovgrundlag og indgår derfor i kvalitetsstandarden for boligindretning og boligskit:

- Indsatsen 'Toiletsædeløfter, elektrisk': Denne indsats fremgik tidligere som hjælpemiddel efter serviceloven § 112, men anses som udgangspunkt som boligindretning efter serviceloven § 116.
- Indsatsen 'Toiletbræt med vaske- og tørrefunktion': Denne indsats fremgik tidligere som hjælpemiddel efter serviceloven § 112, men anses som boligindretning efter serviceloven § 116. Der foreligger principafgørelse fra Ankestyrelsen, og principafgørelsen er vedlagt som bilag (AST principafgørelse 54-14).

I forlængelse af ovenstående ændringer, er der en række indsatser, som enten udgår af kvalitetsstandarden eller er blevet flyttet til en anden kvalitetsstandard. Forvaltningen oplyser, at borgere har mulighed for at ansøge om boligindretning og boligskit, der ikke nødvendigvis fremgår af kvalitetsstandardens liste over indsatser, og at der altid vil blive foretaget en konkret, individuel vurdering af den enkelte borgers behov.

Følgende indsatser har fået ændret lovgrundlag og flyttet til anden kvalitetsstandard på grund af principafgørelse fra Ankestyrelsen:

- Indsatserne 'Gelænder' og 'Støttegreb og vægbøjler': Disse indsatser er tidligere fremgået med serviceloven § 116 som lovgrundlag. Om gelænder og støttegreb er boligindretning, hjælpemiddel eller forbrugsgoder afhænger af det konkrete gelænder eller støttegrebs udformning og fastgørelse. Hvis gelænderet eller støttegrebet ikke fastgøres på en særlig måde eller efterlader synlige og usædvanlige spor, når det fjernes, kan det ikke anses som boligindretning. Kommunen skal så vurdere, om gelænderet eller støttegrebet i stedet kan bevilges som et hjælpemiddel eller et forbrugsgode. Der foreligger principafgørelse fra Ankestyrelsen, hvor gelænder typisk vil anses som forbrugsgode efter serviceloven § 113, mens støttegreb som udgangspunkt anses som hjælpemiddel efter serviceloven § 112. Indsatserne vil derfor fremgå i kvalitetsstandard for hjælpemidler og forbrugsgoder efter serviceloven §§ 112-113. Ankestyrelsens principafgørelse er vedlagt som bilag (AST principafgørelse 73-17).

Følgende indsatser er flyttet til anden kvalitetsstandard på grund af lovgrundlag:

- Indsatsen 'Ramper, transportable': Denne indsats fremgik under afsnittet 'Boligindretning' i kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet fra 2013, men er blevet flyttet til kvalitetsstandarden for hjælpemidler og forbrugsgoder, da lovgrundlaget for indsatsen er serviceloven § 112.

Følgende indsatser udgår af kvalitetsstandarden:

- Indsatsen 'Blandingsbatterier' udgår: Blandingsbatterier har tidligere fremgået som boligindretning efter serviceloven § 116, men betragtes i dag som sædvanligt indbo. Udvikling på området har generelt bevæget sig i en retning, hvor blandingsbatterier er nemmere at håndtere, og der findes mange egnede løsninger på markedet, som ikke kræver kræfter at benytte. Forvaltningen oplever ikke, at der kommer ansøgninger på blandingsbatterier, og at førnævnte udvikling har indhentet problematikken.
- Indsatsen 'Skridsikre materialer til gulve' udgår: Boligindretning vedrører mur- og nagelfaste genstande og handler om, hvornår en boligændring er nødvendig for, at en borger kan fungere og være i eget hjem. En stor del af produkterne til at skridsikre er i dag af en type, der påføres ovenpå eksempelvis eksisterende gulv, ramper eller badekar, hvilket ikke regnes som værende boligindretning efter serviceloven § 116. Desuden må boligindretning efter serviceloven § 116 ikke overvejende have karakter af modernisering. Forvaltningen oplever ikke, at der kommer ansøgninger på skridsikert underlag. Videre vil Forvaltningen altid vurdere, om borgerens behov for hjælp kan løses på anden vis, eksempelvis med greb eller rollator.

Den nye kvalitetsstandard er vedlagt som bilag i form af udgave til publicering.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven § 116.

## **Kommunikation**

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for boligindretning og boligskit efter serviceoven § 116 godkendes.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard 2021

Uddrag kva.standard 2013

Ankestyrelsen, Principafgoerelse\_54-14

Ankestyrelsen, Principafgoerelse\_73-17

Udtalelse fra Ældrerådet

## **Punkt 4: SUS/ØU/KB - Godkendelse af høringsvar til Praksisplan 2021 for Region Hovedstaden**

29.30.04-A00-1-21

### **Anledning**

Godkendelse af fælles høringsvar vedrørende Praksisplan 2021 for Region Hovedstaden fra kommunerne Glostrup, Brøndby, Dragør, Tårnby, Hvidovre, Høje Taastrup, Vallensbæk og Albertslund.

### **Sagsfremstilling**

Region Hovedstaden har fremsendt forslag til regionens Praksisplan for almen praksis 2021 i høring. Forvaltningen har i samarbejde med de deltagende kommuner udarbejdet et fælles høringsvar. Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og almen praksis. Praksisplanen skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og blandt andet medvirke til at sikre sundhedsaftalens gennemførelse.

Høringsudkastet til praksisplanen er udarbejdet af Praksisplanudvalget (politiske repræsentanter for almen praksis, kommunerne og regionen) med bidrag undervejs fra Patientinddragelsesudvalget. Praksisplanudkastet sætter rammen for den fælles vision og de fælles målsætninger for udviklingen af almen praksis i den kommende planperiode.

De deltagende kommuner er overordnet set meget tilfredse med Region Hovedstadens udkast til Praksisplanen for almen praksis. Planen adresserer de, set med kommunale øjne, vigtigste snitflader til almen praksis og sætter en god ramme for samarbejdet. I kommunernes fælles høringsvar er der bemærkninger vedrørende:

- Opfordring til at finde læger til plejecentre som endnu ikke er tilknyttet ordningen
- Behov for øget fokus på lægedækning, særligt i byer med stor befolkningsvækst
- Opfordring til at almen praksis styrker sin position som gatekeeper for det øvrige sundhedsvæsen og øger anvendelsen af sundhed.dk
- Undersøgelse og afklaring af opgaveglidning mellem almen praksis, region og kommune
- Sikring af at tiltag udmøntet af Praksisplanen indgår i den kommende sundhedsaftale og de nationale handleplaner

Proces

Svarfrist for høringsvar til Praksisplanen for 2021 er den 16. august 2021. Høringsvar fra forvaltningen fremsendes med forbehold for politisk godkendelse.

Efter endt høringsperiode tilrettes udkast til praksisplanen på baggrund af de indkomne høringsvar. Den endelige praksisplan forventes herefter godkendt i Praksisplanudvalget på udvalgets møde den 17. december 2021 med henblik på, at praksisplanen kan træde i kraft ved årsskiftet.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at høringsvaret godkendes.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

## **Bilag**

Fælles høringssvar til Praksisplan for almen praksis i Region Hovedstaden

Høringsbrev almen praksisplan 2021, Region Hovedstaden

Høringsudkast til almen praksisplan 2021, Region Hovedstaden

Høringsudkast, grundbeskrivelse Almen praksis 2021 (29.04.2021)

Høringsliste, almen praksisplan 2021, Region Hovedstaden NY

Udtalelse fra Ældrerådet

# Punkt 5: SUS/ØU/KB - Ny aftale om intravenøs (IV) behandling på ældreområdet

27.36.00-G01-1-21

## Anledning

Godkendelse af aftale om intravenøs (IV) behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden.

## Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har godkendt aftale om intravenøs (IV) behandling til borgere i kommunalt regi den 16. juni 2021. IV-behandling er behandling med medicin eller væske, der gives direkte i en blodåre via et drop. Borgere i hovedstadskommunerne kan med aftalen modtage nogle typer IV-behandling i eller tæt på eget hjem. Dermed kan de undgå ambulante besøg på hospitalet i den periode, behandlingen varer.

Ifølge aftalen beholder hospitalerne finansierings- og behandlingsansvaret for IV-behandlingen. Aftalen afgrænser målgrupper og forudsætninger for, at IV-behandling kan ske i kommunalt regi. En væsentlig del af aftalen er en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven. Modellen tager afsæt i kommunernes konkrete erfaringer med IV-behandling og reelle udgifter hertil. Det har været et bærende princip, at takstafregningen skal være enkel at administrere, og ikke give anledning til lokale diskussioner mellem kommuner og hospitaler.

IV-aftalen skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for borgere i IV-behandling i kommunalt regi på delegation fra hospitalet. Grundprincippet for samarbejdet er, at ingen borgere skal opleve ubegrundede overgange eller unødvendige indlæggelser.

## Baggrund

Indgåelse af en IV-aftale er et pejlemærke i Sundhedsaftale 2019-2023 og en særskilt signaturindsats, som er aftalt mellem Region Hovedstaden og KKR Hovedstaden. Forud for KKR's godkendelse har Sundhedskoordinationsudvalget godkendt aftalen på møde den 11. juni 2021 og kommunaldirektørkredsen på K29-møde den 4. juni 2021.

Aftalen træder i kraft 4. oktober 2021 og bliver evalueret efter to år.

## Aftalens indhold

Aftalen omfatter forløb med IV-antibiotika, IV-væske (isoton) og IV-pumpe. IV-behandling i kommunalt regi kan ske i tidsrummet 07-23 og med maksimalt fire daglige besøg. Tidsforbruget i borgerens hjem må ikke overstige en time pr. besøg. Endvidere er det en forudsætning, at borgerne er indstillede på at fortsætte eller færdiggøre deres IV-behandling i kommunalt regi samt at borgerne lægefagligt er vurderet egnede til at modtage IV-behandling i kommunalt regi.

Takstmodellen er baseret på forløbstakster for tre typer IV-behandling (IV-antibiotika, IV-væske, IV-pumpe) samt dagstakster, der bliver afregnet for længere forløb. Dagstakst bliver alene anvendt når forløbene strækker sig udover de antal dage, der er forudsat i forløbet. Forløbstakster er valgt for at skabe en enkel model, der er let at administrere. Det er forventningen, at hovedparten af forløbene alene vil blive afregnet med forløbstakst.

Taksterne er beregnet på de reelle udgifter kommunerne afholder til sygeplejersker samt erfaringsbaserede vurderinger af tidsforbruget. For hvert forløb er medtaget tid til opstart og afslutning af borgeren. For hvert besøg er medtaget tid til forberedelse, indløb og transport. Der er i takstmodellen forudsat, at halvdelen af forløbene sker i borgernes hjem og halvdelen på kommunal klinik. Forudsætningerne vil blive evalueret efter to år.

## Korttarmspatienter

Der ikke er opnået enighed mellem regionen og kommunerne angående behandling med parenteral ernæring og herunder IV-væske- og medicinbehandling til korttarmspatienter. Kommunerne vurderer, at der er tale om sygehusbehandling i hjemmet, og dermed en regional opgave, hvor hospitalet har behandlings- og finansieringsansvaret. Det er derfor nødvendigt at indgå aftale om behandlingen med regionen, før hospitalerne kan delegere opgaven til kommunerne. En sådan aftale skal indeholde afregning af kommunerne for de udgifter, der forbundet med varetagelse af behandlingen i kommunalt regi, da kommunerne ikke må varetage sygehusopgaver vederlagsfrit, jf. opgavefordelingsprincippet. Udgifterne til varetagelse af behandlingen i kommunalt regi anslås at være ca. 800.000 kr. årligt pr. patient

Behandling af korttarmspatienter i kommunalt regi er ikke omfattet af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi, indtil der er opnået enighed om ansvarsfordelingen og dermed aftalt en takst. Dermed kan den enkelte kommune beslutte at afvise at varetage behandlingen, indtil der er fundet en løsning, eller varetage behandlingen uden en aftale og uden finansiering fra regionen. KKR opfordrer kommunerne til at afvise nyhenviste patienter.

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Kommunalbestyrelsen godkender aftalen om intravenøs (IV) behandling i kommunalt regi og
2. at Kommunalbestyrelsen godkender at afvise alle nye henvisninger af korttarmspatienter, så længe det er politisk uafklaret om, hvem der skal finansiere opgaven.

## Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

## Bilag

Aftale om IV-behandling i kommunalt regi KKR Hovedstaden.pdf

Udtalelse fra Ældeerrådet

## **Punkt 6: SUS - Orientering fra formanden**

00.00.00-P35-10-20

### **Anledning**

Orienteringssager.

### **Sagsfremstilling**

A. Opfølgning fra besøg på sociale institutioner.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

## **Punkt 7: SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd**

00.00.00-P35-11-20

### **Anledning**

Orienteringssager.

### **Sagsfremstilling**

- A. Tidsplan for implementering af besøgsplaner på ældreområdet.
- B. Ekstra ledsagelse til borgere med ophold på sociale botilbud.
- C. Nye sundhedsklynger på tværs af sundhedsvæsenet.
- D. Ledelsesinformation på voksensocialområdet.
- E. Samarbejde om borgere med dobbeltdiagnose.
- F. Midlertidig nedsat bemanning på myndighedsområdet i Voksensocialafdelingen.
- G. Opfølgning til udvalget om tandbehandling til kontanthjælpsmodtagere.
- H. Borgerredegørelse.
- I. Mdt. orientering om status for rekrutteringssituationen i Hjemmeplejen.
- J. Mdt. orientering om varslet tilsyn i Rehabilitering.

### **Kommunikation**

Bilag til punkterne G. og H. er lukkede, da det er borgersager.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen, idet udvalget ønsker redegørelse om implementering af socialtandpleje.

Der afsendes svarbrev fra udvalgsformanden til pkt. H.

Qasir Mirza (A) og Nils Jensen (A) deltog ikke på mødet.

### **Bilag**

- A. Tidsplan for implementering af besøgsplaner på ældreområdet 2021-2022
- B. Ekstra ledsagelse til borgere med ophold på sociale botilbud
- C. Nye Sundhedsklynger på tværs af sundhedsvæsenet
- C. Aftaletekst vedr. sundhedsklynger
- C. Borgmesterbrev vedr. sundhedsaftale

C. PM Sundhedsklynger

D. Ledelsesinformation 2021 med nye fokusområder

E. Samarbejde om borgere med dobbeltdiagnose

F. Midlertidig nedsat bemanning på myndighedsområdet i Voksensocialafdelingen

G. Implementering om Socialtandplejen m.m.

G. Socialtandpleje

Udtalelse fra Ældrerådet

## **Punkt 8: SUS - Eventuelt**

00.00.00-P35-6-16

### **Anledning**

Eventuelt.

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 9: Underskriftsblad**

00.00.00-P35-7-16

### **Anledning**

Underskriftsblad til digital godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Der godkendes digitalt ved mødets afslutning.

### **Indstilling**

Formanden indstiller,

1. at deltagelse i mødet godkendes via det digitale underskriftsblad.

### **Beslutning**

.