

REFERAT Ældreudvalget d. 16-06-2025

Mødedato Mandag d. 16. juni 2025 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Helge Bo Jensen (Ø), Ahklaq Ahmad (A), Paw Østergaard Jensen (A), Tina Graugaard (C), Birgit Hauer (løsgænger), Resul Küçükakin (F), Flemming Breuning (O)

Indholdsfortegnelse

ÆU - Godkendelse af dagsorden.....	3
ÆU/ØU/KB - Beslutning om helhedsplejeforløb.....	4
ÆU - Orientering om parathedsanalyse (ny ældrelov).....	8
ÆU - Orientering fra formanden.....	12
ÆU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	13
ÆU - Eventuelt.....	14
Underskriftsblad.....	15

Punkt 1: ÆU - Godkendelse af dagsorden

00.01.00-P35-15-24

Indstilling

Formanden indstiller,
1. at dagsordenen godkendes.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.
Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.

Punkt 2: ÆU/ØU/KB - Beslutning om helhedsplejeforløb

00.18.00-A21-1-24

Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering										
Indstilling								X	X	
Beslutning										X
Supplerende sagsfremstilling										

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,
1. at helhedsplejeforløb godkendes.

Resumé

Med den nye ældrelov skal kommunen indføre helhedspleje pr. 1. juli 2025. Helhedspleje skal tilbydes som et sammenhængende og rummeligt forløb, der rummer alt fra personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp til genoptræning og rehabilitering. Helhedspleje skal give borgeren mere kontinuitet og selvbestemmelse og et forløb, der kan tilpasses fleksibelt efter borgerens behov. Der skal træffes beslutning om, hvilke helhedsplejeforløb, der skal tilbydes.

Sagsfremstilling

Helhedsplejeforløbene blev drøftet på møde i Ældreudvalget i april 2025. Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025. Med ældreloven indføres helhedspleje og borgernær visitation. Helhedsplejen tilbydes som et sammenhængende forløb, der løbende kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Den borgernære visitation sker i tæt dialog mellem borgeren og medarbejderen, og ud fra en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer.

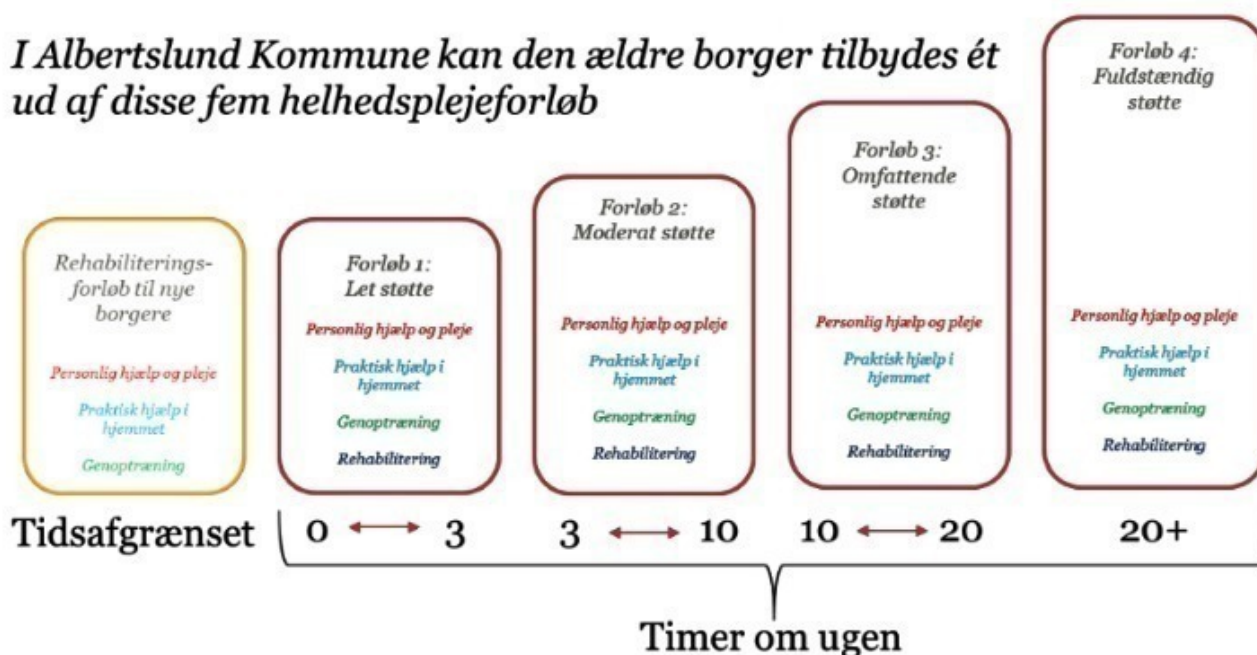
Regeringen har med ældrereformen anbefalet få helhedsplejeforløb (3-5), og borgeren kan kun være visiteret til ét forløb ad gangen. Få helhedsplejeforløb skal sammen med den borgernære visitation sikre, at der løbende og fleksibelt kan ske en tilpasning af støtten indenfor forløbet, når borgerens behov ændrer sig. Dermed undgås hyppige revisitationer, som nu kun skal finde sted ved større ændringer i borgerens behov og funktionsniveau.

Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, hvilket tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige forløb, der skal tilbydes borgerne.

Helhedsplejeforløb i Albertslund Kommune

På baggrund af drøftelserne på udvalgsmødet i april 2025 foreslår forvaltningen at fastholde de forløb, der blev præsenteret ved temadrøftelsen. Forløbene omfatter et særskilt og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb for nye borgere og herudover fire forløb, der varierer i forhold til antal tildelte timer og borgerens funktionsniveau, begrænsninger og behov for hjælp. Timeantallet, der adskiller forløbene, er justeret baseret på nye data. Timespændet er øget i forløbene grundet det viste sig, at relative mange borgere skulle skifte forløb hurtigt, hvilket er imod hensigten i ældreloven. Helhedsplejeforløbene ser nu sådan ud, og fremgår også af bilaget:

I Albertslund Kommune kan den ældre borger tilbydes ét ud af disse fem helhedsplejeforløb



Alle forløb omfatter personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til praktiske opgaver, en rehabiliterende indsats, samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Forskellen mellem forløbene er omfanget af hjælp og hvilken konkret hjælp og støtte den enkelte borger har brug for indenfor forløbet.

Al helhedspleje, uanset forløb, skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. En mere udførlig beskrivelse af indholdet i de enkelte forløb, og hvilket serviceniveau borgeren kan forvente indenfor rammen af de enkelte forløb, vil fremgå af den serviceinformation til borgerne, der udarbejdes i forlængelse af ældreloven, og som skal politisk godkendes i 3. kvartal 2025.

Styrket økonomi- og ressourcestyring gennem fem forløb

Forvaltningen vurderer, at fem helhedsplejeforløb giver bedre forudsætninger for styring af økonomi og ressourcer, samtidig med at der er den fleksibilitet indenfor forløbet, som er det helt centrale omdrejningspunkt i ældreloven. Strukturen med fem forløb gør det muligt at målrette og styre indsatsen særligt i forhold til de borgere, som modtager den mest omfattende hjælp og støtte og tildeles flest timer.

Forvaltningen arbejder samtidig på at udvikle ledelsesinformation, der understøtter hjemmeplejens arbejde med at styre økonomi, tid og ressourcer i forløbene. Denne indsigt skal give ledere og medarbejdere et solidt grundlag for at træffe beslutninger, prioritere og sikre en ensartet og effektiv indsats på tværs af organisationen.

Styrket rehabiliteringsindsats

Med de nye helhedsplejeforløb styrkes rehabiliteringsindsatsen i Albertslund Kommune. Der indføres et særskilt afklarende rehabiliteringsforløb for nye borgere. Formålet med det tidsafgrænsede forløb er at sætte målet ind med en rehabiliterende indsats, afklare borgerens funktionsniveau og mulighed for opnå størst mulig selvhjulpne og livskvalitet gennem rehabilitering, træning og forebyggende indsatser. Forvaltningen forventer, at vi med dette forløb kan få flere tilbage til at blive helt selvhjulpne.

Rehabilitering og træning bliver en del af alle pleje- og omsorgsforløb, i det omfang den enkelte borger kan have gavn af det. Rehabilitering tager udgangspunkt i den enkeltes behov og ønsker og har fokus på at styrke borgerens egne ressourcer frem for at yde hjælp. Målet er at forebygge behovet for støtte, og understøtter den ældres værdighed og medbestemmelse. Det kan eksempelvis være når en ældre borger har svært ved at tage strømper på efter en hofteoperation. I stedet for at gøre det for borgeren, træner en ergoterapeut med borgeren, som også får et hjælpemiddel til at klare opgaven selv. Dette styrker både selvstændighed og livskvalitet.

Det rehabiliterende team vil samarbejde tæt med de faste, selvstyrende teams i hjemme- og sygeplejen om de enkelte borgere, så hjemmeplejen kan følge op efter endt rehabiliteringsforløb.

Proces for implementering af helhedspleje og borgernær visitation

Implementeringen af helhedsplejeforløb og borgernær visitation kommer til at foregå løbende i faser over de næste to år, og vil være en stor kulturforandring i både hjemme- og sygeplejen og visitationen.

I juni måned udrulles en kommunikationsindsats ift. både borgere og pårørende, medarbejdere og offentlighed, hvor der informeres om ældreloven og helhedspleje for at sikre gennemsigtighed, ejerskab og engagement.

Kommunikationen vil blandt andet omfatte:

- Informationsbreve til alle berørte borgere, som kan deles med pårørende
- Informationsmøder for alle medarbejdere i Hjemme- og Sygeplejen, Genoptræningen og Visitationen
- Hjemmeside med en film om ældreloven
- Artikel i 60+ bladet og Albertslund Posten

Visitation til ældreloven

Ældreloven medfører, at ældreplejen udskilles fra det specialiserede socialområde i serviceloven, da aldring ikke længere betragtes som et specialiseret område, men derimod et alment område. Ældreloven gælder altså for personer over 67, som har behov for pleje og omsorg på grund af nedsat funktionsevne, som er opstået i forbindelse med aldring. Derudover er der en undtagelse for personer under 67, hvor en samlet vurdering af deres livssituation viser, at deres behov for pleje og omsorg svarer til behovet hos personer, der er fyldt 67. Fx borgere med handicap, som bor i eget hjem og har brug for personlig pleje og/eller praktisk hjælp.

Ældreloven fastsætter, at borgere, der allerede modtager hjælp og støtte efter serviceloven, og som hører under målgruppen for ældreloven, skal revideres senest den 1. juli 2027. Det betyder, at nye borgere visiteres efter ældreloven fra 1. juli 2025, og alle borgere, der i dag modtager hjælp og støtte, skal være revideret indenfor 2 år. Forvaltningen forventer opstart af revalidation 1. oktober 2025. Forvaltningen vil i 3. kvartal 2025 udarbejde en samlet plan for revalidation af alle borgere.

Helhedspleje til borgere under serviceloven

Borgere under 67 år, der fortsat visiteres til hjælp og pleje under serviceloven vil på sigt tilbydes de samme pleje- og omsorgsforløb, som gælder for borgere, der visiteres efter ældreloven. Dette for at sikre det samme serviceniveau for borgerne og for at mindske kompleksiteten for både visitation og udfører.

Der vil fortsat være krav om årlige kvalitetsstandarder for bestemmelserne i serviceloven, selvom der ikke længere er krav om kvalitetsstandarder og tilsynspolitikker i medfør af ældreloven.

Helhedsplejeforløb på plejecentrene i Albertslund Kommune

Ældreloven indfører også helhedspleje på plejecentrene. Målgruppen på plejecentrene er alle borgere med brug for fuldstændig støtte, som svarer til helhedspleje forløb 4: Fuldstændig støtte.

Kommunens vision og politikker

Helhedsplejen vil være med til at udmønte flere målsætninger i kommunens ældre- og værdighedspolitik, som omhandler:

- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.
- Fokus på den enkelte ældres behov for selvbestemmelse.
- Et tæt samarbejde med pårørende.

Økonomi

Ved revisitering fra pakker på servicelov til helhedsplejeforløb på ældreloven af nuværende borgere vil forvaltningen tilstræbe at holde det indenfor den eksisterende økonomiske ramme, borgerne er visiteret til i dag. Der kan dog ved revalidation være borgere, som har behov for andet, samtidig med at der også bliver flere og flere ældre.

Forvaltningen kommer til at følge området nøje gennem løbende økonomifølgning.

Lovgrundlag

Helhedspleje fremgår af ældreloven. Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025.

Borgerperspektiv

Helhedspleje vil betyde en ældrepleje, der i højere grad giver borgeren medbestemmelse, kontinuitet og fleksibilitet i den støtte, der gives. Ældrerådet og Sundhedsrådet har løbende været inddraget og orienteret.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen

Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.

Supplerende sagsfremstilling

Direktørområdet Børn, Sundhed & Velfærd, 17. juni 2025

Procesplan blev præsenteret for Ældreudvalget, marts punkt 2.

Bilag

Helhedsplejeforløb

Ældrerådets kommentarer

Punkt 3: ÆU - Orientering om parathedsanalyse (ny ældrelov)

88.24.16-A00-1-25

Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering								X		
Indstilling										
Beslutning										
Supplerende sagsfremstilling										

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen om parathedsanalyse i forbindelse med ældreloven tages til efterretning.

Resumé

Albertslund Kommune deltager i et tværkommunalt partnerskab i regi af KL/Komponent for at understøtte implementeringen af den nye ældrelov. Komponent har gennemført en ”parathedsanalyse” fra februar 2025, som afdækker kommunens praksis på ti centrale områder indenfor styring, ledelse og organisering. Analysen viser, at kommunen på flere områder allerede har taget flere initiativer, der imødekommer lovens krav. Men der er også områder, hvor der er behov for forbedringer, særligt indenfor integration af rehabilitering og dataanvendelse. Den aktuelle status indenfor parathedsanalysens temaer er fra april måned 2025.

Sagsfremstilling

Albertslund Kommune deltager i et partnerskab med andre kommuner for at understøtte implementeringen af den nye ældrelov. I den forbindelse er der gennemført en analyse, der vurderer kommunens parathed på ti parametre i forhold til at imødekomme ældrereformens mål. Analysen er gennemført ved analyse af centrale dokumenter og offentlige data samt ved interview af nøglepersoner i kommunen.

Forvaltningen har etableret en tværgående projektorganisering, der arbejder med at implementere ældrelovens elementer, hvor de fleste træder i kraft 1. juli 2025. Arbejdsgrupper arbejder med at implementere de enkelte elementer i reformen og med de input til udviklingsområder, som fremgår af parathedsanalysen.

Hovedtemaer og konklusioner i parathedsanalysen

1. Rehabilitering og Forebyggelse

Kommunen har fokus på at integrere rehabilitering i de nye pleje- og omsorgsforløb. Der er behov for en mere systematisk tilgang og styrkelse af medarbejdernes kompetencer.

Status: Der er udarbejdet en model for de nye pleje- og omsorgsforløb, som netop har været drøftet i Ældreudvalget. Frem mod den politiske beslutning om forløb i juni måned, arbejder forvaltningen med at kvalificere forløbsmodellen, som indeholder et særskilt rehabiliteringsforløb, og hvor rehabilitering indgår i alle øvrige forløb, i det omfang borgeren kan have gavn af det.

Kommunen vil ansøge pulje til kompetenceudvikling af medarbejdere ifm. implementering af helhedspleje, som blandt andet skal styrke arbejdet med rehabilitering.

2. Helhedsorientering

Hjælpen skal i helhedsplejen løbende tilpasses den enkelte borgers livssituation. Kommunen har flere års erfaring med rummelige besøgsplaner og der er etableret en central planlægningsenhed, der planlægger ud fra borgerens behov. Der er behov for et tættere samarbejde mellem visitation og faste, selvstyrede teams.

Status: Der er udarbejdet en model for de nye pleje- og omsorgsforløb og for borgernær visitation, som netop har været drøftet i Ældreudvalget. Der planlægges en proces med både visitation, genoptræning og hjemmepleje, som skal udvikle en konkret samarbejdsmodel for den borgernære visitation. Den nye centrale planlægningsenhed arbejder efter et sæt principper, hvor den konkrete planlægning af hjælpen tager udgangspunkt i borgerens behov og samlede livssituation.

2. Tværfaglighed

Faste, tværfaglige teams er etableret, men der mangler en systematisk tilgang til at inddrage alle relevante faggrupper i helhedsplejen.

Status: De faste, selvstyrede teams har været i gang siden februar i år. Med de nye pleje- og omsorgsforløb, som lægges op til politisk beslutning i juni 2025, udvides tværfagligheden med andre faggrupper for at sikre helhedstankegangen i plejen. Kommunen vil ansøge pulje til kompetenceudvikling af medarbejdere ifm. implementering af helhedspleje, som blandt andet skal styrke det tværfaglige samarbejde med involvering af medarbejdere i hjemme- og sygeplejen, visitation og genoptræning, .

4. Kontinuitet og fleksibilitet

Faste, selvstyrede teams er etableret, og en central planlægningsenhed er oprettet for at sikre kontinuitet. Der er dog behov for at styrke den tværfaglige kontinuitet.

Status: Der er udarbejdet en manual med principper for planlægningen, som skal sikre kontinuitet og fleksibilitet og færrest muligt forskellige hjælpere i borgerens hjem. Det betyder fx, at der planlægges efter, at den samme medarbejder fra teamet så vidt muligt kommer i borgerens hjem ved alle besøg. Medarbejderen har derfor bedre overblik over de opgaver, der skal løses, og kan fleksibelt planlægge og koordinere dagens opgaver på de tidspunkter, der passer borgeren bedst.

5. Selvbestemmelse

Kommunen har god erfaring med at inddrage borgerne i planlægningen af hjælpen. Fremover skal der arbejdes med at kommunikere fleksibiliteten i de nye forløb.

Status: De nye pleje- og omsorgsforløb vedtages politisk i juni 2025, og den lovpligtige serviceinformation til borgerne vedtages politisk i KB september 2025. Fra maj 2025 udrulles en kommunikationsplan, som blandt andet omfatter information til alle berørte borgere, også om processen ifm. implementeringen af ældreloven.

Den løbende kommunikation og medinddragelse af borgerens og de pårørendes ønsker og behov vil være et centralt element i den kommende kompetenceudvikling af frontpersonalet.

6. Økonomiske Rammer

Kommunen har haft budgetoverskridelser, men har iværksat initiativer for at styrke overholdelsen af budgettet. Der er behov for løbende økonomiske tilpasninger.

Status: Forvaltningen har tilrettelagt en proces, der omfatter økonomiske beregninger og forløbstakster samt implementering af økonomisk ledelsesinformation. Det vanskeliggør udvikling væsentligt, at der er begrænset ressourcer tilstede i organisationen som kan bidrage

7. Økonomisk Styring

Der er mangel på valide data og en tradition for systematisk økonomi- og aktivitetsstyring. Kommunen arbejder på at udvikle styringsværktøjer.

Status: Forvaltningen har tilrettelagt en proces, der omfatter implementering af værktøjer til økonomistyring og en model for økonomisk ledelsesinformation. Det vanskeliggør udvikling væsentligt, at der er begrænset ressourcer tilstede i organisationen som kan bidrage

8. Dataunderstøttelse

Kommunen har begrænset anvendelse af data, men arbejder på at etablere en praksis for systematisk brug af data til styring og faglig udvikling.

Status: Forvaltningen har udarbejdet et udkast til model for ledelsesinformation med inddragelse af de forskellige afdelinger, chefer/ledere og medarbejdere. Næste skridt er at udarbejde skitser og gå i tæt dialog med brugerne af ledelsesinformationen/ styringsværktøjerne, så der dannes en fælles forståelsesramme. Det vanskeliggør udvikling væsentligt, at der er begrænset ressourcer tilstede i organisationen, som kan bidrage.

9. Private Leverandører

Fremover skal også de private leverandører kunne levere helhedspleje.

Status: Kommunen er i dialog med den nuværende private leverandører for at sikre, at de kan levere helhedspleje. Der fremlægges i maj en sag til politisk beslutning med forslag til en model, som skal sikre, at kommunen kan leve op til frit valg af helhedspleje, når loven træder i kraft.

9. Ledelse og kulturforandring

Implementeringen af ældreloven kræver en betydelig kulturforandring. Kommunen har fokus på at styrke ledelseskulturen og medarbejdernes forståelse af reformens intentioner.

Status: Processen for implementering af ældreloven er tilrettelagt med en høj grad af inddragelse ift. udvikling af helhedspleje og borgernær visitation. De faste selvstyrende teams med faglig ledelse tæt på medarbejderne gik i gang i februar 2025, og både medarbejdere og ledere været tæt involveret i denne proces, som både er en stor organisationsændring og kulturforandring. Den fortsatte implementering af helhedspleje bygger videre på disse erfaringer.

Albertslund Kommune arbejder i dag struktureret med ledelse gennem et standardiseret styringskoncept, forskellige ledelsesfora på tværs af organisationen og med vægt på lederudvikling. Kommunens tilgang til ledelse er fundamentet for det ledelsesfokus, der er en forudsætning for implementering af reformen og den kulturændring det indebærer i hele organisationen.

Samlet vurdering i parathedsanalysen

Albertslund Kommune har taget flere skridt, som imødekommer kravene i den nye ældrelov, herunder besøgsplaner og etableringen af faste, selvstyrende teams. Der er behov for yderligere indsats inden for systematik, dataanvendelse og tværfagligt samarbejde. Kommunen er på rette vej, men skal fortsat arbejde målrettet for at sikre en vellykket implementering af reformen.

Kommunens vision og politikker

Ældreloven vil være med til at udmønte flere målsætninger i kommunens ældre- og værdighedspolitik, som omhandler:

- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.
- Fokus på den enkelte ældres behov for selvbestemmelse.
- Et tæt samarbejde med pårørende.

Økonomi

Intet at bemærke.

Lovgrundlag

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025.

Borgerperspektiv

Der planlægges en udviklingsproces frem mod, at ældreloven træder i kraft samt i den videre implementering, blandt andet med tæt inddragelse af Ældrerådet og ved målrettet kommunikation til borgere.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen

Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.

Bilag

Endelig Rapport - Albertslund

Ældrerådets kommentarer

Punkt 4: ÆU - Orientering fra formanden

00.01.00-P35-15-24

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,
1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Intet.

Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.

Punkt 5: ÆU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

00.01.00-P35-15-24

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,
1. at orienteringerne tages til efterretning.

Sagsfremstilling

- A. Smagstest i forbindelse med udbud af madservice til plejecentre mv.
- B. Borgersag. Fortroligt bilag.
- C. Referat fra møde i Ældrerådet, maj 2025.
- D. Mundtlig orientering om, at Kirsten Mogensen fra Ældrerådet ønsker at udtræde af Ældrerådet.

Borgerperspektiv

Bilag B. er fortroligt, da det omhandler en borgersag.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.
Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.

Bilag

- A. Smagstest - koncept
- C. Referat fra ÆR maj 2025

Punkt 6: ÆU - Eventuelt

00.01.00-P35-15-24

Sagsfremstilling

Eventuelt.

Beslutning

Intet.

Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.

Punkt 7: Underskriftsblad

00.01.00-P35-15-24

Indstilling

Formanden indstiller,

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

Sagsfremstilling

Der godkendes digitalt ved mødets afslutning.

Medlemmer af Ældreudvalget

Formand Helge Bo Jensen (Ø)

Paw Østergaard Jensen (A)

Akhlaq Ahmad (A)

Birgit Hauer (løsgænger)

Resul Küçükakin (F)

Flemming Breuning (O)

Tina Graugaard (C)

Beslutning

Tiltrådte indstillingen

Helge Bo Jensen (Ø), Resul Küçükakin (F) og Flemming Breuning (O) deltog ikke i mødet.