

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 13-08-2024

Mødedato Tirsdag d. 13. august 2024 kl. 13:00

Mødested F1 Frivilligcenter Langeland

Mødedeltagere Erik Jørgensen, Ulrik Kølle Hansen, Ann Gitte Tornhøj, Poul-Arne
Elnegaard, Anders Korsgaard Andersen, Anne Grethe Jensen, Brian
Dalsgaard, Elisa Hansen

Indholdsfortegnelse

Spørgetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Meddelelser.....	5
Godkendelse af forslag om dosisdispenseret medicin og brug af medicinrobot som første prioritet...	6
Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for rengøring.....	9
Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for tøjvask.....	12
Høringssvar fra Langeland Kommune på Sundhedsstrukturereformens model.....	15
Kriterier for Handicapprisen 2024, samt dato og sted for prisoverrækkelsen.....	16
Status på tilgængelighedsproblematikken i Familiehuset i Nørregade.....	17
Ankestyrelsen, analyse af ledsagerordningen.....	18
Social- og Boligstyrelsen, analyse af forebyggende indsatser ved udsatte børns skolefravær.....	19
Mødekalender for Handicaprådet 2025.....	20
Eventuelt.....	21

Punkt 49: Spørgetid

23/716

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Der kom et spørgsmål til ny handicapparkeringsplads i Østergade. Pladsen er for lille/kort, så der kan ikke parkeres med en bus uden, at der parkeres ulovligt. Handicaporganisationernes forslag er at pladsen flyttes.

Spørgsmålet sendes videre til Teknik og miljø.

Handicaporganisationerne har desuden et forslag om, at Teknik og miljø kontakter dem ved anlæg af nye handicapparkeringspladser fremover.

Handicaporganisationerne har et spørgsmål om opkrævning af ejendomsgebyr, der overgår til en årlig rate. Punktet er besluttet i Kommunalbestyrelsen. Grunden er, at der er en væsentlig økonomisk besparelse i den administrative omkostning ved ændringen.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Punkt 50: Godkendelse af dagsorden

23/716

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Dagsorden godkendt.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Punkt 51: Meddelelser

23/716

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Der har været en avisartikel om de nye strandmætter i Fyns Amts Avis den 6. august 2024. Strandmættene er ved at være på plads ud til 64 meter. Der mangler stadig en restfinansiering på kr. 17.500, - for at der kan blive lagt det sidste stykke af strandmættene samt et vendeområde til kørestol.

Der orienteres om, at Langeland Kommune retter ind efter ankestyrelsens anbefalinger, så alle sagsbehandlingstider offentliggøres. Ændringen sker på vegne af en henvendelse fra organisationen En million stemmer.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Punkt 52: Godkendelse af forslag om dosisdispenseret medicin og brug af medicinrobot som første prioritet

24/3892

Resume

Administrationen fremsætter forslag om, at sygeplejen som første prioritet skal henstille til borgere, at de får ordineret apotekets dosispakke medicin af deres læge, når det er fagligt forsvarligt i stedet for at få hjælp til manuel dispensering af medicinen af en sygeplejerske. Forslaget skal understøtte bedre anvendelse af ressourcer på plejecentre, i sygeplejen og i hjemmeplejen.

Desuden fremsættes forslag om, at borgere, som er visiteret til medicinadministration ved hjemmeplejen, får udleveret dosispakket medicin via medicinrobot, når det er fagligt forsvarligt fremfor at få udleveret medicinen af hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Dispensering af en borgers medicin er en sygeplejeydelse, som udføres inden for rammerne af Sundhedsloven og ud fra retningslinjer fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Når borgeren har behov for hjælp til dispensering af sin medicin i medicinæsker, sker det efter ordination fra borgerens læge. Borgerens læge kan som alternativ ordinere medicinen dosispakket på apoteket, hvor dosispakningen foregår automatisk ved hjælp af robotter.

Dosispakket medicin rummer flere fordele for borgeren. Der er påvist markant højere patientsikkerhed, det vil sige færre fejl, ved apotekets automatiserede dosisdispensering. Der er 18.000-40.000 fejl pr. 1 million manuelle dispenseringer og kun to fejl pr. 1 million dosisposer.

Borgeren opnår en højere grad af frihed og overblik over egen medicin. Borgeren kan selv hente medicinen på apoteket eller få den bragt ud og behøver således ikke at være hjemme, som der er krav om, når sygeplejen kommer for at dosere i medicinæsker. Nyvisiterede borgere sparer udgiften til medicinæsker, som pt. udgør 872 kr.

Dosispakket medicin leveres til 14 dage ad gangen. Der er mindre spild for den enkelte borger ved dosispakket medicin, som delvist kan udligne merudgiften til gebyret, som andrager 111,25 kr. pr. dosisrulle, som leveres hver 14. dag. Gebyret er tilskudsberettiget på lige fod med medicinen.

Sygeplejen er løbende i dialog med lægerne om at øge antallet af borgere på dosispakket medicin og oplever lydhørhed for at benytte denne mulighed i højere grad end tidligere. Sygeplejen vejleder allerede nu borgere i at kontakte egen læge med henblik på at få ordineret dosispakket medicin og orienterer om fordele ved det. Sygeplejen oplever dog en vis tilbageholdenhed hos nogle borgere, der – uagtet at det vurderes fagligt forsvarligt for dem at få dosispakket medicin – holder fast i ønsket om, at sygeplejen kommer og doserer medicinen.

Det er lokalpolitisk muligt at fastsætte rammer for drift og tilrettelæggelse af sygeplejen. Flere kommuner har allerede truffet beslutning om, at dosispakket medicin er førstevalg for borgere, der får hjælp til medicindispensering. Med ”førstevalg” menes den løsning, der bør vælges/prioriteres, når den vurderes sundhedsfagligt forsvarligt.

Det anbefales fra Styrelsen for Patientsikkerheds side, at man i forbindelse med en sådan beslutning har fokus på dialogen med borgerne og sikrer vejledning og hjælp til den praktiske del.

For at borgeren kan overgå til dosispakket medicin, skal borgerens læge kontaktes med henblik på at få ændret ordinationen. Sygeplejen vil være behjælpelig med at kontakte borgerens egen læge efter samtykke med borgeren.

Fra marts 2023 til marts 2024 er antallet af borgere, der får dosispakket medicin og er visiteret til medicindispensering i Langeland Kommune steget fra 17 til 53 borgere, svarende til 0,7 % af indbyggerne. 32 borgere får dosispakket medicin i Langeland Kommune og håndterer det selvstændigt, det vil sige uden hjælp fra kommunen. I alt er 85 borgere pt. på dosisdispensering.

Der kommer løbende borgere på dosisdispensering, men potentialet er langt fra opnået endnu.

Pr. 31. marts 2024 er 333 borgere med medicin egnet til dosispakning visiteret til medicindispensering, og heraf får 53 borgere dosispakket medicin svarende til 14 %. Ifølge en rapport udarbejdet for KL om dosispakket medicin er potentialet på mellemsigt 50 % (166 borgere) og på langt sigt 70 % (210 borgere).

Hvis 210 borgere får dosispakket medicin svarer det til en andel af indbyggerne på 1,7 %. Det svarer til andelen i Assens og Vejen kommuner, som er nogle af de kommuner, der er lykkedes med at få flest borgere på dosispakket medicin ved at have dosispakket medicin som førstevalg.

Borgeren kan, udover behov for dosering af medicin, have behov for hjælp til at tage medicinen.

Denne indsats kan uddelegeres fra sygeplejen til hjemmeplejen, og hvis det skønnes fagligt forsvarligt, vil den dosispakkede medicin kunne udleveres til borgere i eget hjem af medicinrobot.

Medicinrobot er aktuelt i pilotprojekt i to hjemmeplejegrupper, som en del af arbejdet med velfærdsteknologi på ældreområdet. 19 borgere får pt. dosispakket medicin, og heraf er seks borgere kandidater til medicinrobot. På mellem og langt sigt vurderes det, at henholdsvis 32 og 40 borgere kan overgå til at få deres medicin udleveret af robot.

Fordelene ved at benytte en medicinrobot er blandt andet, at borgeren i højere grad får den ordinerede medicin til tiden uafhængigt af forsinkelser i hjemmeplejen, og smertedækningen kan optimeres. Oplevelsen af at kunne håndtere sin medicin med støtte fra medicinrobot og bedre smertedækning kan give nogle borgere overskud til også at løse andre opgaver selv.

På baggrund af ovenstående samt den nationale aftale om dosisdispensering fremsættes forslag om, at sygeplejen som førstevalg skal henstille til borgere, at de får ordineret apotekets dosispakkede medicin af deres læge, når det er fagligt forsvarligt. Forslaget skal understøtte bedre anvendelse af ressourcer på plejecentre, i sygeplejen og i hjemmeplejen.

Afledte konsekvenser

Forslaget om, at dosispakket medicin skal være førstevalget, medfører en ændring i serviceniveau for 1) borgere, hvis medicinordinationen er velegnet til dosispakning, og 2) borgere, der har dosispakket medicin, og som kan betjene en medicinrobot. Ved godkendelse af forslaget skal kvalitetsstandarderne ændres, og informationsmateriale til borgere skal tilrettes.

Beregninger fra andre kommuner viser, at cirka 40 % af borgerne siger nej tak til dosispakket medicin. Med det in mente vil det være realistisk, at 100 og 126 borgere i løbet af henholdsvis to år (mellem sigt) og 5-6 år (langt sigt) overgår til dosispakket medicin svarende til 10 % af indbyggerne.

Forslaget forventes på mellem sigt at frigive medarbejderressourcer anvendt til kørsel og medicindispensering svarende til 900 timer pr. år ved 100 borgere på dosisdispensering (mellemsigt). Ved 126 borgere med dosispakket medicin forventes en reduktion på 1.134 timer (langt sigt).

Ved 32 borgere, der anvender medicinrobot til medicinudlevering forventes en reduktion på 7.430 timer pr år i hjemmeplejen. Ved 40 borgere med medicinrobot forventes en reduktion på 9.280 timer pr. år i hjemmeplejen.

Dertil kommer sparet tid på plejecentrene, men det vil være af mindre omfang, da det alene vil være manuel dispensering, der kan erstattes af dosispakket medicin, idet medicinrobotter som udgangspunkt ikke vil blive anvendt på plejecentrene.

Forslaget forventes at bidrage til øget patientsikkerhed i ældreplejen. Dosispakket medicin er en mere bæredygtig løsning, eftersom medicinspild formindskes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at borgere, der er visiteret til medicindispensering som udgangspunkt får dosispakket medicin som førstevalg i de tilfælde, hvor det af sygeplejen vurderes sundhedsfagligt forsvarligt
- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at sygeplejen som førstevalg henstiller til og hjælper med, at borgere får udleveret deres dosispakkede medicin via medicinrobot, hvis det vurderes sundhedsfagligt forsvarligt

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med følgende ændring:

- At borgere, der er visiteret til medicindispensering, får dosispakket medicin i de tilfælde, hvor det af sygeplejen vurderes sundhedsfagligt forsvarligt
- At sygeplejen henstiller til og hjælper med, at borgere får udleveret deres dosispakke medicin via medicinrobot, hvis det vurderes sundhedsfagligt forsvarligt

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Beslutning i Seniorrådet den 13-06-2024

Taget til efterretning.

Seniorrådet ønsker at få fremvist en medicinrobot og eventuelt andre velfærdsteknologiske hjælpemidler, herunder den talende kop.

Afbud under hele mødet:

Bente Arnsted

Beslutning i Økonomiudvalget den 18-06-2024

Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning anbefales.

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 24-06-2024

Økonomiudvalgets anbefaling godkendt.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Handicaprådet tager punktet til efterretning. Danske Handicaporganisationer ønsker at få fremvist en medicinrobot eventuelt på et formøde.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Bilag

KL rapport dosispakket medicin.pdf

Punkt 53: Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for rengøring

24/3304

Resume

Det foreslås at ændre serviceniveauet vedrørende praktisk hjælp i form af rengøring. Den foreslåede ændring medfører ændret frekvens i rengøringen.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2 har kommunen pligt til at sørge for, at der tilbydes hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet til borgere, der ikke selv kan udføre opgaverne på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller på grund af særlige sociale problemer.

På mødet i maj 2024 blev der foretaget en gennemgang af serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til praktisk hjælp sammenlignet med andre kommuner. Sammenligningen viste, at serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til rengøring er højere end i en række andre kommuner.

I Langeland Kommune er frekvensen for rengøring hver 2. uge. Der gives hjælp til rengøring 24 gange årligt.

I en lang række kommuner er serviceniveauet, at der tilbydes rengøring hver 3. uge. I enkelte kommuner tilbydes rengøring hver 4. uge.

Administrationen foreslår, at serviceniveauet ændres, så frekvensen for rengøring tilpasses til andre kommuner, hvilket vil sige, at det anbefales, at der træffes beslutning om at ændre frekvensen til hver 3. eller 4. uge.

For den enkelte borger vil den endelige frekvens bero på en konkret og individuel vurdering.

I Langeland Kommune bevilges der i dag udvidet rengøring som en fast ydelse. Det foreslås ændret til bevilling af udvidet rengøring som en éngangsydelse, hvilket vil sige, at der skal ansøges om ydelsen ved behov.

I Langeland Kommune tilbydes der rengøring i dagligt anvendte rum.

I mange andre kommuner er det specificeret, at rengøringen som udgangspunkt er begrænset til et samlet areal på 65 m². Det foreslås, at Langeland Kommune følger denne praksis og præciserer formuleringen i kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp specificerer for nuværende, at en borger der er visiteret til praktisk hjælp, har krav på bevilget hjælp til aftalt tid, og at der skal gives besked tidligst muligt, såfremt levering af hjælpen forskydes med mere end en time. Dette giver et stort administrativt arbejde for planlæggerne i hjemmeplejen og hæmmer fleksibiliteten i de tværfaglige teams.

I andre kommuner er serviceniveauet således, at borgerne er informeret om, hvilken ugedag, de kan forvente rengøring, og at det kun er ved ændring af ugedagen, at borgeren skal informeres. En sådan arbejdsangang vil medføre større fleksibilitet i planlægningen af opgaver i hjemmeplejen.

Afledte konsekvenser

I januar, februar og marts 2024 er der i Langeland Kommune i gennemsnit planlagt 540 timer pr. måned til rengøringsydelser i hjemmeplejen og 225 timer pr. måned på plejecentre. Den samlede årlige lønudgift til rengøring er beregnet til at være ca. 2 mio. kr.

Administrationen fremlægger to forslag til udmøntning af et ændret serviceniveau vedrørende ydelsen rengøring. Begge forslag indebærer et ændret serviceniveau i forhold til, hvor ofte den enkelte borger kan forvente at få praktisk hjælp til rengøring.

De to forslag er fremsat under forudsætning af, at såvel hjemmeboende borgere som beboere på plejecentre får rengøring hver 3. uge (forslag A) eller hver 4. uge (forslag B).

Forslag A: Rengøring hver 3. uge, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje og de kommunale plejecentre:

Beregningen viser, at der kan opnås en årlig besparelse på ca. 433.000 kr.

Det antages, at 80 % af timerne kan leveres hver 3. uge, mens 20 % af timerne fortsat leveres som for nuværende.

Forslag B: Rengøring hver 4. uge, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje og de kommunale plejecentre.

Beregningen viser, at der kan opnås en årlig besparelse på ca. 625.000 kr.

Det antages, at 70 % af timerne kan leveres hver 4. uge, mens 30 % af timerne fortsat leveres som for nuværende.

Ved begge forslag om reduceret frekvens for rengøring forventes der at være yderligere besparelser forbundet med reduktion i køretid, mindre forbrug af brændstof og mindre slitage på biler. Der er ikke foretaget beregninger for disse besparelser.

I ovennævnte årlige besparelser er der ikke taget højde for udgift til revisitation det første år.

Forslagene forventes at frigive ressourcer i både den udekørende hjemmepleje og de kommunale plejecentre til varetagelse af andre borgernære opgaver.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- 1) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at serviceniveauet for rengøring ændres ved enten forslag A eller B
- 2) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslaget om, at rengøring som udgangspunkt begrænses til et samlet areal på 65 m²
- 3) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslaget om, at borgerne informeres om hvilken ugedag, de kan forvente at modtage praktisk hjælp, og at det kun er ved ændring af ugedagen, at borgeren skal informeres
- 4) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslaget om, at udvidet rengøring bevilges som en éngangsydelse, hvilket vil sige, at der skal ansøges om ydelsen ved behov

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen følgende:

- 1) Forslag B anbefales, det vil sige rengøring hver 4. uge som udgangspunkt. Den endelige frekvens beror på en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers behov
- 2) Anbefales
- 3) Anbefales
- 4) Anbefales

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Beslutning i Seniorrådet den 13-06-2024

Taget til efterretning.

Seniorrådet finder det uacceptabelt med rengøring hver 4. uge. Seniorrådet ser hellere, at rengøring foregår hver 3. uge.

Ved eventuel afløsning af rengøring skal der tilbydes en alternativ dato.

Afbud under hele mødet:

Bente Arnsted

Beslutning i Økonomiudvalget den 18-06-2024

Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning anbefales.

Beslutning i Handicaprådet den 18-06-2024

Handicaprådet tager punktet til efterretning.

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 24-06-2024

Økonomiudvalgets anbefaling godkendt.

Erik Jørgensen (F) stemmer imod.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Handicaprådet tager punktet til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Punkt 54: Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for tøjvask

24/3304

Resume

Det foreslås at ændre serviceniveauet vedrørende praktisk hjælp i form af tøjvask hos hjemmeboende borgere. Den foreslåede ændring medfører ændret frekvens for tøjvask. Desuden er der forslag om brug af privat leverandør til udførelse af tøjvask.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2 har kommunen pligt til at sørge for, at der tilbydes hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet til borgere, der ikke selv kan udføre opgaverne på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller på grund af særlige sociale problemer.

På mødet i maj 2024 blev der foretaget en gennemgang af serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til praktisk hjælp sammenlignet med andre kommuner. Sammenligningen viste, at serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til tøjvask er højere end i en række andre kommuner.

I Langeland Kommune tilbydes der tøjvask i egen vaskemaskine. Hjælp til tøjvask ydes i henhold til kvalitetsstandarderne på hverdage efter behov. Det er fra visitationen oplyst, at tøjvask som udgangspunkt bevilges en gang ugentligt.

I en række andre kommuner tilbydes der tøjvask hver anden uge, og i enkelte kommuner hver tredje uge.

Den udekørende hjemmepleje anvender mange ressourcer på at ordne borgernes vasketøj blandt andet fordi hjemmeplejen, under det samme besøg, ikke kan nå både at sætte en vask i gang og hænge tøjet til tørre.

Administrationen foreslår, at serviceniveauet ændres, så frekvensen for tøjvask tilpasses til andre kommuner, hvilket vil sige, at det anbefales, at der træffes beslutning om at ændre frekvensen til hver anden uge.

I flere kommuner tilbydes der tøjvask ved privat leverandør efter gældende takst besluttet af Kommunalbestyrelsen. I nogle kommuner tilbydes der vask på kommunalt fællesvaskeri mod egenbetaling. I begge tilfælde omfatter tøjvask, at der udleveres vaskeposer til borgeren, og poserne afhentes på en fast dag og leveres vasket, tørret og lagt sammen ved næste afhentning af vasketøj. I Langeland Kommune er der ikke umiddelbart mulighed for et kommunalt fællesvaskeri.

Erfaringer fra andre kommuner viser, at der ved overgang til vask hos privat leverandør ses en nedgang på 40-50 % i antallet af borgere der ønsker hjælp til tøjvask, primært på grund af kravet om egenbetaling. Erfaringerne viser dog også, at en væsentlig del vender tilbage til ordningen igen efter et stykke tid, og at borgerne på sigt er tilfredse med ordningen.

I de fleste kommuner medfører overgangen til privat leverandør ikke de store besparelser.

Den væsentligste fordel ved brug af privat leverandør til tøjvask er derfor, at der frigives ressourcer til de mere borgernære omsorgsopgaver. Dette kan være en fordel i en tid, hvor det kan være svært at rekruttere personale, og der generelt opleves et stigende antal opgaver i den kommunale ældrepleje. Dette understøttes af en analyse fra Dansk Industri, som fremhæver, at brug af professionelle vaskerier kan frigøre såkaldte varme hænder i ældreplejen, jf. bilag. Det understøttes ligeledes af erfaringer fra Horsens Kommune, jf. bilag.

Ved indførelse af tøjvask ved privat leverandør vil der fortsat være borgere, som ud fra en konkret og individuel vurdering, vil have behov for tøjvask oftere end hver 2. uge. Disse borgere vil fortsat skulle tilbydes tøjvask i overensstemmelse med deres konkrete behov, og tøjvasken vil i sådanne særlige tilfælde fortsat kunne udføres af hjemmeplejen. Det kan f.eks. være tilfældet hos borgere med svær inkontinens.

Afledte konsekvenser

I januar, februar og marts 2024 er der i Langeland Kommune i gennemsnit planlagt 91 timer pr. måned til tøjvask i hjemmeplejen. Den samlede årlige lønudgift til tøjvask er beregnet til at være ca. 231.000 kr.

Administrationen fremlægger to forslag til udmøntning af et ændret serviceniveau vedrørende ydelsen tøjvask.

Forslag A: Tøjvask ved privat leverandør, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje

Forslaget indebærer et ændret serviceniveau i forhold til, hvor ofte den enkelte borger kan forvente at få praktisk hjælp til tøjvask.

Borgere, der er omfattet af retten til praktisk hjælp til tøjvask, hvor hjælpen hidtil har været leveret af den udekørende hjemmepleje, tilbydes fremover tøjvask hver 2. uge ved en privat leverandør – medmindre konkrete forhold betyder, at den enkelte borger har et særligt behov for tøjvask oftere end hver 2. uge.

Tøjvask ved privat leverandør kan kombineres med frisættelse i regi af velfærdsaftalen, hvorefter kommunen, under øvrig iagttagelse af reglerne i udbudsloven, kan beslutte, at der kun skal være én leverandør af ydelsen tøjvask. Anvendelse af frisættelse i regi af velfærdsaftalen vil derved kunne bidrage til en mere gunstig forhandlingsposition, idet der således kan opnås ene-leverandørstatus på ydelsen. Det vil i givet fald være nødvendigt at evaluere ordningen i det tidlige forår 2025, og i forlængelse heraf træffe beslutning om, hvorvidt ordningen skal fortsætte eller ændres, idet velfærdsaftalen umiddelbart ophører ved udgangen af juni 2025.

Forslaget indebærer indførelse af egenbetaling for borgere omfattet af retten til praktisk hjælp til tøjvask.

Forslaget forventes at frigive ressourcer i den udekørende hjemmepleje til varetagelse af andre borgernære opgaver.

Forslag B: Tøjvask – ændret serviceniveau til hver 2. uge, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje

Forslaget indebærer et ændret serviceniveau i forhold til, hvor ofte den enkelte borger kan forvente at få praktisk hjælp til tøjvask, idet borgere, der er omfattet af retten til praktisk hjælp til tøjvask, fremover tilbydes tøjvask hver 2. uge – medmindre konkrete forhold betyder, at den enkelte borger har et særligt behov for tøjvask oftere end hver 2. uge.

Forslaget forventes, dog i mindre omfang end forslag A, at frigive ressourcer til varetagelse af andre borgernære opgaver.

Økonomiske konsekvenser:

Forslag A:

Tøjvask ved privat leverandør forventes ikke at medføre en faktisk økonomisk besparelse på området for praktisk hjælp til tøjvask, men der forventes afledte konsekvenser for medarbejderne i form af færre opgaver og deraf frigivne ressourcer generelt til varetagelse af pleje- og omsorgsopgaver.

Tøjvask ved privat leverandør forudsætter desuden, at der træffes beslutning om niveauet for borgernes egenbetaling. Der kan kun opkræves betaling for udgifter relateret til drift, dvs. at lønudgiften ikke kan pålægges borgeren. Prisen for en vaskeordning (8 kg tøj per borger), hver 2. uge er estimeret til at være 300 – 400 kr. Egenbetalingen kan fastsættes så den som minimum sikrer kommunen en udgiftsneutral ordning sammenlignet med det serviceniveau, der er i dag, jf. business case for forslag A.

Forslag B:

Et ændret serviceniveau for ydelsen tøjvask forventes at medføre en estimeret besparelse i hjemmeplejen til tøjvask på ca. 92.000 kr. under forudsætning af, at 80 % af tiden til tøjvask under den nuværende ordning kan reduceres i frekvens fra hver uge til hver 2. uge.

Forslaget forventes at kunne have afledte konsekvenser for medarbejderne i hjemmeplejen i form af færre opgaver og deraf frigivne ressourcer generelt til varetagelse af pleje- og omsorgsopgaver. Herudover vil der kunne være en mindre besparelse på brændstof og slitage på kommunens biler.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- 1) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at serviceniveauet for tøjvask ændres ved enten forslag A eller forslag B
- 2) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at der ved beslutning om forslag A delegeres beslutning om fastsættelse af egenbetaling til Ældre- og Sundhedsudvalget
- 3) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at der ved beslutning om forslag A delegeres kompetence til Ældre- og Sundhedsudvalget til at indgå aftale med en privat leverandør indtil velfærdsaftalens ophør

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Forslag B anbefales, det vil sige tøjvask hver 2. uge som udgangspunkt. Den endelige frekvens beror på en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers behov.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Beslutning i Seniorrådet den 13-06-2024

Taget til efterretning.

Seniorrådet finder, at det er vigtigt, at den endelige frekvens for tøjvask skal bero på en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers behov.

Afbud under hele mødet:

Bente Arnsted

Beslutning i Økonomiudvalget den 18-06-2024

Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning anbefales.

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 24-06-2024

Økonomiudvalgets anbefaling godkendt.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Handicaprådet tager punktet til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Bilag

Dansk Industri analyse 2021.pdf

Horsens Kommune artikel 2020.pdf

BILAG business case Forslag A.pdf

Punkt 55: Høringssvar fra Langeland Kommune på Sundhedsstrukturereformens model

24/4426

Sagsfremstilling

Handicaprådet drøfter Langeland Kommunes høringssvar. Der er frist for høringssvaret den 6. august, hvorefter punktet opdateres.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Punktet mangler høringssvaret, så det udsættes til næste møde.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Bilag

Sundhedsstrukturkommissionens rapport - Sammenfatning.pdf

Punkt 56: Kriterier for Handicapprisen 2024, samt dato og sted for prisoverrækkelsen

24/147

Sagsfremstilling

Handicaprådet drøfter kriterierne for Handicapprisen 2024. Middelfart Kommunes kriterier er vedlagt til punktet da Danske Handicaporganisationer har peget på dem til inspiration.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Administrationen udsender i uge 38 et udkast til gennemlæsning, kommentering og godkendelse på baggrund af handicaprådets drøftelser.

Handicaprådet udvælger Erik Hye Jørgensen, Poul-Arne Elnegaard, Ann Gitte Tornhøj og Lise Skredbjerg til prisudvalget.

Handicaprådsmødet den 3. december 2024 udvides med uddeling af handicapprisen. Handlingen foretages i rådhusalen.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Bilag

Proces Handicappris.pdf

Middelfart Kommune - Kriterier.pdf

Punkt 57: Status på tilgængelighedsproblematikken i Familiehuset i Nørregade

24/4914

Sagsfremstilling

Socialområdet giver en status på problematikken, som aftalt ved seneste handicaprådsmøde.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Administrationen orienterede om udfordringerne i tilgængeligheden til familiehuset og muligheden for etablering af ramper eller lignende. Det kan i øjeblikket ikke lade sig gøre at etablere en fysisk konstruktion, der afhjælper tilgængeligheden, men familiehuset håndterer det for øjeblikket ved at afvikle møder og aktiviteter ude af huset, hvis der er behov for dette.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Punkt 58: Ankestyrelsen, analyse af ledsagerordningen

23/716

Sagsfremstilling

Handicaprådet drøfter Handicapsagsbarometret.

Ankestyrelsen beskriver i dette handicapsagsbarometer kommunernes overholdelse af regler og praksis i sager om ledsagelse til voksne efter servicelovens § 97.

Barometret er ét af flere retssikkerhedsinitiativer, som indgår i det samlede initiativ om bedre retssikkerhed og tillid på handicapområdet, som er en del af aftalen om udmøntning af reserven på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025.

Hovedresultaterne er, at Ankestyrelsen har fundet retlige mangler i 51 procent af de gennemgåede sager. Manglen har væsentlig betydning for afgørelsen i 47 procent af de gennemgåede sager, som både omfatter bevillinger og afslag på ledsagelse.

I 42 procent af alle gennemgåede sager mangler der sagsoplysning med væsentlig betydning for afgørelsen. Det drejer sig i næsten alle af disse sager om, at der mangler yderligere oplysninger om borgerens behov for støtte under ledsagelsen, eksempelvis socialpædagogisk støtte.

En af de største udfordringer for kommunerne er afgrænsningen af målgruppen for ledsagelse og i den sammenhæng snitfladen til andre bestemmelser. For det første snitfladen mellem ledsagelse efter servicelovens § 97 og socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85, og for det andet vurderingen af, hvorvidt kommunen kan henvise borger til at anvende en ledsageordning til at få dækket sit behov for indkøb af dagligvarer, som er en opgave, der ellers hører under servicelovens § 83 om personlig og praktisk hjælp i hjemmet m.v.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, dog således at aldersgrænsen ikke kan blive mindre end 67 år. Ledsagelsen tilbydes til personer, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Administrationen orienterede om sagerne i Handicapbarometret.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Bilag

Handicapsagsbarometret 2023.pdf

Punkt 59: Social- og Boligstyrelsen, analyse af forebyggende indsatser ved udsatte børns skolefravær

23/716

Sagsfremstilling

Handicaprådet drøfter analysen fra Social- og Boligstyrelsen: Økonomisk potentiale ved at afhjælpe eller forebygge bekymrende skolefravær.

Social- og Boligstyrelsen har lavet en analyse af det budgetøkonomiske potentiale, når børn og unge med bekymrende skolefravær via succesfulde fraværsindsatser ikke længere har bekymrende skolefravær. Derudover indeholder analysen også det budgetøkonomiske potentiale ved at forebygge bekymrende skolefravær - dvs. konsekvenserne for de offentlige budgetter ved at barnet/den unge aldrig får bekymrende skolefravær.

Bekymrende skolefravær er i denne analyse defineret som et fravær på mere end 10 pct. pr. skoleår. Analysen er baseret på registerdata for børn og unge, der har haft et bekymrende skolefravær. Vi har fulgt deres forbrug af ydelser og aktiviteter i de offentlige budgetter historisk. Derudover har vi kontrolleret for en lang række karakteristika, så børnene er sammenlignelige. Analysen er dermed en gennemsnitsbetragtning for målgruppen - men baseret på realiserede data om virkelige personer.

Når vi laver en beregning i SØM, følger vi børnene/de unge og deres realiserede forbrug af offentlige ydelser - og derigennem tager vi også højde for, at ikke alle børn opnår de langsigtede mål i den faglige forandringsteori. I denne budgetøkonomiske analyse medtager vi kun de såkaldte "kvalificerede konsekvenser", som er de ydelser og aktiviteter i de offentlige budgetter, som vi ud fra en socialfaglig vurdering forventer kan blive påvirket af en fraværsindsats på sigt. Det er en forandringsteori, der har bidraget til den socialfaglige vurdering, sammen med eksperter og litteratur på området.

De kvalificerede konsekvenser og den tilhørende forandringsteori for målgruppen beskrives nærmere i udgivelsen, som kan tilgås på sbst.dk

De samme konklusioner går igen, hvad enten vi ser på, når bekymrende fravær afhjælpes eller forebygges:

- Der er store gevinster - også økonomisk - ved at investere i fraværsindsatser
- Investeringen kommer fra samme kasse, som høster gevinsten (kommunerne)
- De budgetøkonomiske gevinster drives især af besparelser på sociale indsatser til børn og unge og indkomstoverførsler
- Der er diversitet i målgruppen af børn og unge med bekymrende skolefravær. Men der er en betydelig gevinst for alle delmålgrupper til trods for, at de er forskellige.

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Punktet udsættes.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Bilag

Økonomisk potentiale ved at afhjælpe eller forebygge bekymrende skolefravær.pdf

Punkt 60: Mødekalender for Handicaprådet 2025

24/4913

Sagsfremstilling

Handicaprådet drøfter mødekalender for 2025. Det foreslås at møderne afvikles efter Kommunalbestyrelsens møder, så der både kan tages punkter med fra politiske udvalg og Kommunalbestyrelsens møder.

Forslag til datoer er:

- 28. januar
- 1. april
- 27. maj
- 1. juli
- 17. september
- 16. december

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Handicaporganisationerne ønsker, at møderne afvikles før kommunalbestyrelsesmøderne, gerne 14 dage før. Desuden ønskes det, at der ikke er møde i juli eller i midten af december. Ydermere ønskes at møderne lægges tirsdag i ulige uger.

Punktet tages op på næste møde. Administration udarbejder forslag.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen

Punkt 61: Eventuelt

23/716

Beslutning i Handicaprådet den 13-08-2024

Administrationen oplyser om arrangementet "Fællesskaber og fritidsinteresser". LIV styrer indholdet. Programmet og invitation udsendes til handicaprådets medlemmer.

Afbud under hele mødet:

Brian Dalsgaard og Erik Hye Jørgensen.

Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen