

Ønsker til frisættelse på sundheds- og ældreområdet

Dette katalog er et arbejdsdokument, som er udarbejdet af 6-bysamarbejdet på sundheds- og ældreområdet ved seks bykommuner i Danmark. Kataloget indeholder ønsker til den nye regering ift. ændringer af lovgivningen på sundheds- og ældreområdet, der kan være med til at give kommunerne rum til og mulighed for at optimere driften og plejen i sundheds- og ældresektoren. Udgangspunktet er de store udfordringer kommunerne står overfor i fremtiden på sundheds- og særligt ældreområdet, samt mulighederne i regeringsgrundlaget, der ligger på til øget frisættelse af kommunerne.

Rammerne som dette katalog ønsker at spille ind i fra regeringsgrundlaget kan nævnes:

"Regeringen vil gennemføre den mest omfattende frisættelse af den offentlige sektor i velfærdssamfundets historie..."

"Regeringen vil:

- *Fastlægge få, centrale opgaver og mål for institutionerne på velfærdsområderne og undersøge, hvordan disse kan kobles til institutionernes økonomi, herunder fremme et større socialt ansvar. Til gengæld afskaffes al unødig statslig og kommunal regulering, ligesom der gennemføres en sanering og begrænsning i antallet af statslige og lokale tilsyn og kontrolopgaver."*

"Visionen om en så omfattende frisættelse vil være ensbetydende med en særdeles gennemgribende og omfattende nytænkning af den offentlige sektor. Derfor vil regeringen starte arbejdet på ældreområdet. Regeringen vil fremlægge forslag til en ny ældrelov med få klare værdier, der skaber bedre rammer for en alderdom med livsglæde og tid til nærvær og omsorg. Frem for skemaer og minuttyranni."

Kataloget er offentliggjort fredag den 24. februar 2023 på hjemmesiden www.afbureaukratiser.nu. Herudover er der sendt et brev til indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde, og ældreminister Mette Kierkgaard.

24. februar 2023

Side 1 af 18

6-BYSAMARBEJDET

Sundheds- og ældreområdet

Kommuner i netværket:
København, Aarhus, Odense,
Aalborg, Randers og Esbjerg.

Kontakt

afbureaukratiser@aarhus.dk

Indholdsfortegnelse

Ønsker til frisættelse på sundheds- og ældreområdet	1
1. SKS-kodning af genoptræningsydelse	3
2. Bagatelgrænse for visitation	3
3. MDR forordningens indflydelse på (genbrugs)hjælpemiddelordningen 4	
4. Dokumentation på tværs af Sundhedslov og Servicelov	5
5. Dokumentation efter FS III	6
6. Overlappende tilsyn på plejehjem	7
7. Årlig godkendelse af kvalitetsstandarder	7
8. Årlig godkendelse af tilsynspolitik	8
9. Byrådets årlige behandling af Danmarkskortet	9
10. Behov for digitalisering af mulighedserklæringen	9
11. Registrering af engros ved mindre institutioner	10
12. Lægeerklæringer i sygefraværsforløb indhentes "dobbel"	11
13. Plejehjemsoversigten.dk	12
14. Regler om forebyggende hjemmebesøg	13
15. Forenkle regler om tildeling af hjælpemidler	13
16. Afskaffe den nationale værdighedspolitik	14
17. Mere fleksible regler om boliger til ældre	14
19. Flere beføjelser til kommunale sygeplejersker	15
20. Dokumentation jf. Sygeplejefaglig journalføring	15
21. Statslige puljer - puljestyring	16
22. Lov om almene boliger	17

1. SKS-kodning af genoptræningsydelser

Baggrund

Fysio- og ergoterapeuter skal indberette genoptræningsydelser, der er udført efter Sundhedsloven §140 til Sundhedsdatastyrelsen.

Kommunerne har myndighedsansvaret for at tilbyde genoptræning til udskrevne patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Det er obligatorisk for fysio- og ergoterapeuter at indberette disse genoptræningsydelser. Indberetningen foregår via indrapportering af såkaldte SKS-koder, som konkret fortæller, hvilken genoptræning kommunen har udført.

Konkret eksempel på udfordringer

SKS-kodningen er tidskrævende og tilføjer ingen faglig værdi for terapeuterne. Det skønnes at SKS-kodning optager omtrent ½ time af terapeuternes arbejdstid dagligt. På ugentlig basis, svarer det til at 2-3 timers arbejde spildes på unødigt dokumentation. Der findes alternative datakilder, som kan anvendes uden ekstra dokumentation.

Aktivitetsmål dvs. antallet af §140-genoptræninger kan indhentes ud fra data fra kommunens elektroniske omsorgsjournal. Ventetid kan estimeres ud fra aftaledata, som endda kan give et mere retvisende mål for ventetiden på genoptræningsydelser. Udfordringen er at det ikke skaber merværdi for borgerne og der anvendes uforholdsmæssig meget tid herpå.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Som alternativ til SKS-kodning bør man registrere aktivitetsniveau og ventetid på genoptræningsydelser via andre allerede eksisterende datakilder, og at levere disse i et passende format efter nærmere aftale.

Henvi sning til konkret lovgivning

Sundhedsloven §140

Praktisk

Aarhus Kommune, Digitalisering og Kvalitet, Poul Martin Christensen
Odense Kommune Sundhedsforvaltningen

2. Bagatelgrænse for visitation

Baggrund

I nogle tilfælde står ressourceforbruget anvendt til visitation og den videre håndtering af det bevilgede hjælpemiddel ikke mål med indkøbsprisen på hjælpemidlet. Der bruges med andre ord flere administrative ressourcer på visitationen og den medfølgende administration end på hjælpemidlets pris. Disse typer af hjælpemidler findes desuden i almindelig handel og kan fremsøges ved standard søgninger på nettet.

Konkret eksempel på udfordringer

Når borger ansøger om hjælpemidler foretages der jf. Servicelovens § 112 en konkret og individuel vurdering af borgers funktionsnedsættelse og behov. Der træffes afgørelse ud fra lovgivningens rammer om varighed, væsentlighed og bedst egnede og billigste løsning. Der er ikke en nedre løbsgrænse for hjælpemidlets pris, så længe der er tale om et hjælpemiddel, som er CE godkendt jf. medicinsk udstyr klasse 1. Der skal ved bevilling også tilbydes tilpasning og instruktion.

Der findes flere mindre hjælpemidler til personlig pleje, påklædning, husholdning mv., som borger kan ansøge kommunen om, og hvor tidsforbrug til visitationen/ den forenklede visitation, indkøb af produktet og tilhørende fakturering, registrering i IT-systemer jf. MDR-krav om sporbarhed og levering til borger overstiger produktets indkøbspris.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Derfor forslås det, at kommunerne får mulighed for at indføre en bagatelgrænse på hjælpemidler, så der er en minimumsgrænse på f.eks. 1.000 kr., under hvilken borgerne selv bliver forpligtet til at indkøbe. For forbrugsgoder eksisterer der allerede en sådan bagatelgrænse. Det skal så afklares, hvordan borger kan få løst evt. behov for rådgivning og vejledning i korrekt brug af egne indkøbte hjælpemidler.

Henvisning til konkret lovgivning

Servicelovens § 112 og MDR-forordningen.

Praktisk: Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg, Ivan Kjær Lauridsen

3. MDR forordningens indflydelse på (genbrugs)hjælpemiddelordningen

Baggrund

EU-forordning 2017/745 regulerer medicinsk udstyr (tilpassede hjælpemidler og standard hjælpemidler) og der står: "Udstyr må kun bringes i omsætning eller ibrugtages, hvis det er i overensstemmelse med denne forordning, og når det leveres forskriftsmæssigt og anbringes, **vedligeholdes** og **anvendes** korrekt i overensstemmelse med sit erklærede formål."

Konkret eksempel på udfordringer

Kravet om, at man ved ibrugtagning skal **vedligeholde** udstyret i henhold til leverandørens anvisning, forventes at give større økonomiske og ressourcemæssige udfordringer. Ofte består "leverandørens anvisning" af, at der skal foretages enten "ét årligt eftersyn" af hjælpemidlet eller det skal "efterses jævnlgt". Dette gælder alle hjælpemidler fra stokke til kørestole. Og Aarhus Kommune har pr. 1.1.2023 i alt ca. 94.000 hjælpemidler fordelt på 15.731 adresser, som i givet fald vil skulle efterses enten årligt eller jævnlgt.

Derudover er der krav om, at hjælpemidlet **anvendes** korrekt, og at leverandørens angivelse af "levetid" for produktet overholdes i de angivne oftest enten 5 år eller 10 år, hvorefter produktet skal bortskaffes. Hvis Aarhus Kommune ikke bortskaffer hjælpemidlet efter dets forventede levetid, vil vi overtage produktansvaret, og der vil principielt være tale om et helt nyt hjælpemiddel, hvor kommunen får en række opgaver i form af fx ny CE-mærkning, dokumentations pligt, materiale styring, markedsovervågning, risikovurdering mv.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Hvis EU-forordning skal følges, vil kommunerne skulle ud at efterse **alle** udlånte APV hjælpemidler, samt sikre information om og opfølgning på hjælpemidler bevilget efter Serviceloven, for at borger kan lave serviceeftersyn efter leverandørens forskrifter i hele produktets forventede levetid og bortskaffe hjælpemidlet ved levetids ophør. Det vil medføre behov for øget bemanning og flere omkostninger som følge af kassation/bortskafning samt efterfølgende genanskaffelse af hjælpemidler i takt med at de tidligere hjælpemidler bortskaffes.

Henvisning til konkret lovgivning

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DA/TXT/PDF/?uri=CELEX:32017R0745&from=EN>

Praktisk: Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg, Ivan Kjær Lauridsen

4. Dokumentation på tværs af Sundhedslov og Servicelov

Baggrund

Plejhjemmene i Aalborg Kommune oplever, at der ved overgangen til FS III skete en tydelig udvidelse af dokumentationskravene, da det blev obligatorisk at udrede relevante områder inden for de 31 funktionsevnetilstande på servicelovsområdet og samtidig vurdere og udrede de 12 helbredstilstande på sundhedslovsområdet. Derudover skal der til begge områder tilknyttes og planlægges relevante ydelser.

Konkret eksempel

En plejhjemsbeboer har et problem vedr. ernæring, hvilket skal vurderes jf. journalføringsbekendtgørelsen til enten at være et aktuelt eller potentielt helbredsmæssigt problem for plejhjemsbeboeren. Problemet skal herefter beskrives med inddragelse af plejhjemsbeboeren og tværfaglige sundhedsprofessionelle. Dernæst sættes en udredende, forebyggende og/eller behandlende indsats i gang. Denne indsats dokumenteres i den tilknyttede ydelse og handlingsanvisning. Plejhjemsbeboerens problemer med fødeindtag er herefter veldokumenteret. I kraft af FS III skal dette problem alligevel samtidig udredes under Funktionsevnetilstande; "mad og drikke" og der skal ligeledes oprettes en ydelse i forhold til serviceloven.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Der ønskes en model for dokumentation, der tager udgangspunkt i borgeren som det hele menneske, hvor den sundhedsfaglige behandling samt indsætter i forhold til Serviceloven går hånd i hånd og følger samme spor. Det vil lette dokumentationsarbejdet på ældreområdet og samtidig gøre dokumentationen mindre kompleks for den enkelte medarbejder.

24. februar 2023
Side 6 af 18

Denne problematik er beskrevet af Aalborg Kommune. Det samme opleves dog både København og Odense Kommune. Der er derfor bred enighed om hensigtsmæssigheden i at få revideret/effektiviseret dokumentationskravene i forhold til Service- og Sundhedslovsydelser.

Henvisning til konkret lovgivning

For funktionsevnetilstande: FS III og helbredstilstande: Journalføringsbekendtgørelsen, BEK nr. 1225 af 08/06/2021

Praktisk

Aalborg Kommune, Myndighed og Rehabilitering, Tine Bachmann Holland – tinh@aalborg.dk

5. Dokumentation efter FS III

Baggrund

Der knytter sig en problematik i tilknytning til de emner, der skal dokumenteres under jf. FS III. Medarbejderne har svært ved at skelne mellem de forskellige 'kasser' FS III inddeler dokumentation i. Dette skaber stor usikkerhed og der bliver brugt meget tid på at finde den rigtige dokumentation og at flytte dokumentation fra den ene 'kasse' til den anden.

Konkret eksempel

Under de 12 obligatoriske helbredstilstande skal medarbejderen vurdere og skelne mellem beskrivelse, faglig plan, årsagstekst, mv. Det er svært for medarbejderne at vide/huske hvad der skal dokumenteres hvor. Det samme gælder i forhold til funktionsevnetilstande, hvor medarbejderen eksempelvis skal forholde sig til 'kasserne': 'mestring', 'ressourcer', 'vaner' og 'motivation' under beskrivelse af 'borgerens generelle oplysninger'.

FS III blev implementeret for at sikre struktur og ensartet dokumentation^[1]. Desværre er tendensen, at FS III har gjort dokumentationen yderst kompleks, da den skal foretages i specifikke 'kasser', der er svære at skelne fra hinanden. Dette gør, at dokumentationen sker forkerte steder og flere steder for at sikre at alle relevante personer rundt om borgeren kan finde frem til den.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

En forenkling af FSIII med færre muligheder for placering af dokumentation og beskrivelse af borger.

24. februar 2023
Side 7 af 18

Henvisning til konkret lovgivning

Ikke lovgivning, men dog national standard som er obligatorisk for kommunerne at anvende: FS III metoden

Praktisk

Aalborg Kommune, Myndighed og Rehabilitering, Tine Bachmann Holland – tinh@aalborg.dk

6. Overlappende tilsyn på plejehjem

Baggrund

Der skal i dag udføres hele 3 tilsyn om året på landets plejehjem. Styrelsen for Patientsikkerhed skal foretage 2 af tilsynene:

- Sundhedsfagligt tilsyn jf. Sundhedslovens §213
- Ældretilsynet jf. Servicelovens §150.

Herudover skal kommunen selv foretage et årligt lovpligtigt tilsyn jf. Servicelovens §151.

Konkret eksempel

Medarbejdernes dokumentation vurderes i forbindelse med tilsynene. Det skaber et unødigt pres på medarbejderne når en borgers tilstand og ydelse skal dokumenteres både jf. Journalbekendtgørelsen for at leve op til det sundhedsfaglige tilsyn og jf. parametrene i FS III for at leve op til Ældretilsynet og kommunens eget lovpligtige tilsyn efter Serviceloven. I og med tilsynene kører i to spor, er det medarbejdernes opfattelse, at det er nødvendigt at dobbeltdokumentere for at opfylde kravene i forhold til begge tilsyn. Dette anses som uhensigtsmæssigt og unødvendigt tidskrævende for alle parter.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At tilsyn med plejehjem tager udgangspunkt i det hele menneske og ikke deles skarpt op mellem SUL og SEL. Der bør vurderes samlet på den dokumentation der findes i borgers journal.

Henvisning til konkret lovgivning

Sundhedslovens §213 og Servicelovens §§150 og 151.

Praktisk

Aalborg Kommune, Myndighed og Rehabilitering, Tine Bachmann Holland – tinh@aalborg.dk

7. Årlig godkendelse af kvalitetsstandarder

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg, for personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

24. februar 2023
Side 8 af 18

Konkret eksempel

Der anvendes mange kommunale ressourcer på at gennemgå og godkende kvalitetsstandarderne hvert år. Der er ofte kun minimale ændringer til kvalitetsstandarderne fra år til år men uanset om der er et behov for ændringer eller ej, skal de gennemgås og godkendes politisk hvert år. Denne gennemgang og behandling tager tid, der proportionelt ikke kommer borgerne til gode. Kravene vurderes derfor at give anledning til unødvendigt bureaukrati.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At kommunerne selv kan vurdere, på hvilke områder, der er behov for udarbejdelse af en kvalitetsstandard og hvornår/hvor hyppigt, der i givet fald er behov for at følge op på den.

Henvisning til konkret lovgivning

Serviceovens § 139.

[Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter serviceovens §§ 83, 83 a og 86](#) §§ 1 og 2.

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter serviceovens § 79 a.

Praktisk

Aalborg Kommune, Myndighed og Rehabilitering, Tine Bachmann Holland – tinh@aalborg.dk

8. Årlig godkendelse af tilsynspolitik

Baggrund

Kommunalbestyrelsen er i dag forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp og madservice i hjemmeplejen. Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken og foretage nødvendige justeringer i forbindelse med, at de ser på deres kvalitetsstandard.

Konkret eksempel

Reglen om, at Kommunalbestyrelsen mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken og foretage nødvendige justeringer – uanset om der vurderes at være et relevant behov for det eller ej – vurderes ikke nødvendig for at sikre, at kommunerne lever op til deres forpligtelser til at føre tilsyn med hjemmeplejen, og vurderes derfor at give anledning til unødvendigt bureaukrati.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At kravet om, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde, offentliggøre og følge op på en tilsynspolitik afskaffes.

24. februar 2023

Side 9 af 18

Henvi sning til konkret lovgivning

Service lovens § 151.

Praktisk

Aalborg Kommune, Myndighed og Rehabilitering, Tine Bachmann Holland – tinh@aalborg.dk

9. Byrå dets årlige behandling af Danmarkskortet**Baggrund**

Social- og Ældreministeren offentliggør hvert år et kommuneopdelt Danmarkskort med statistik over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service. Retssikkerhedsloven stiller krav om, at danmarkskortet hvert år skal behandles på et møde i kommunalbestyrelsen.

Konkret eksempel

At Danmarkskortet *skal* behandles hvert år af kommunalbestyrelsen, er en bureaukratisk opgave, der ikke nødvendigvis har nogen merværdi for borgerne.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At kommunalbestyrelsen selv kan vurdere og fastsætte krav til og frister for den politiske behandling af Ankestyrelsens omgørelsesprocenter alt efter det politiske behov og klagesagernes omfang og karakter i den enkelte kommune.

Henvi sning til konkret lovgivning

Retssikkerhedslovens § 79b.

Praktisk

Aalborg Kommune, Myndighed og Rehabilitering, Tine Bachmann Holland – tinh@aalborg.dk

10. Behov for digitalisering af mulighedserklæringen**Baggrund**

Mulighedserklæringen, som bruges til at afdække, hvad medarbejderen kan på trods af sygdom, er i dag en håndbåren blanket, der rejser rundt mellem tre parter, hhv. arbejdsgiver, medarbejder og praktiserende læge. Dette giver unødigt meget administration, gentagne GDPR-brud samt ikke

mindst spænder ben for at ønsket om og behovet for at fastholde medarbejdere til landets arbejdspladser.

HR- administrationen i 6-byerne har siden 2020 arbejdet konkret på at få mulighedserklæringen revideret indholdsmæssigt og ikke mindst at få den digitaliseret. Via gentagne dialoger og skriftlige oplæg til STAR, KL og Lægernes Attestudvalg er behovet for en national digital løsning rejst, men uden resultat.

24. februar 2023
Side 10 af 18

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

Den nuværende håndholdte papirudgave af mulighedserklæringen giver naturligvis nogle ineffektive arbejdsgange, som generelt gør sagsgangene tunge og kan give frustration for de sygemeldte medarbejdere, der skal sikre, at mulighedserklæringen kommer fra A til B og tilbage igen. Det er forventningen, at kvaliteten af mulighedserklæringerne øges, hvis de bliver lettere at udfylde, rejse mellem parter og tyde via en digital løsning.

Derudover giver papirudgaven en række større problematikker, som tydeliggør behovet for en digital løsning:

- **Ressourcer** – blanketterne giver meget administration, der er håndholdt, bl.a. print, forsendelse eller fysisk overlevering mellem de involverede parter, journalisering osv.
- **Svingende kvalitet i sygefraværssagerne** – indsatsen for at fastholde sygemeldte medarbejder er udfordret, af de kommunikationsvanskeligheder, der naturligt kan opstå ved fysiske blanketter, der er udfyldt med håndskrift.
- **Unødigt lange sagsgange** – sagsgangen forlænges af at erklæringerne sendes fysisk med post.
- **GDPR-brud** – For at lette sagsgangen tages der ofte billeder af blanketterne, hvilket giver en række mulige brud på GDPR-lovgivningen.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Mulighedserklæringen skal digitaliseres og kunne tale sammen med praktiserende lægers systemplatforme, samt tilgås af arbejdsgiver og medarbejder evt. via digital post. Indholdet i erklæringen bør revideres ved samme lejlighed.

Henvi sning til konkret lovgivning

[Lov om sygedagpenge §36a](#)

Praktisk

Aarhus Kommune, Borgmesterens Afdeling, Ida Uhrenholt - uid@aarhus.dk,

11. Registrering af engros ved mindre institutioner

Baggrund

I løbet af 2022 har Fødevarerstyrelsen haft flere nedslag på mindre køkkener, som leverer til andre institutionskøkkener (fx cafékøkken til plejehjem), i forhold til at få dem autoriseret som engrosvirksomhed.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

Når et køkken autoriseres til engros, betyder det en større udgift. Der er øget krav til risikoanalyse og egenkontrol. Der er krav om mikrobiologiske prøver samt fire selvbetalte besøg af Fødevarestyrelsen det første år og herefter to besøg om året. Det er omkostningstungt, særligt for de små enheder. Vi har ikke en oplevelse af, at der hidtil har været udfordringer med fødevarer sikkerheden i køkkenerne, hverken i køkkener alene med egenproduktion eller køkkener, der leverer mad over til andre køkkener. Derfor virker det overdrevet og omsonst, at sidestille små institutionskøkkener med store engrosvirksomheder. Vi leverer til kendte borgere og til få andre enheder, til forskel fra det man almindeligvis ville kalde en engrosvirksomhed.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At Fødevarestyrelsen vil kigge nærmere på, om der kunne være lempeligere krav til de små køkkener, eksempelvis ved at definere en bagatelgrænse for køkkener, der leverer mad til under XX personer, eller en anden fortolkning af loven ift. de små køkkener. Aarhus Kommune har henvendt sig til Fødevarestyrelsen den 27. januar 2023, og har også henvendt os til Kost- og Ernæringsforbundet samt KL ift. at gøre opmærksom på problemstillingen.

Henvisning til konkret lovgivning

Autorisationsbekendtgørelsen § 7, stk. 1.

Praktisk

Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg, Dorthe Kloppenborg

12. Lægeerklæringer i sygefraværsforløb indhentes "dobbelt"

Baggrund

I længerevarende sygefraværsforløb indhentes både Jobcenter (sygedagpengeafdeling) og arbejdsgiver erklæringer fra medarbejders egen læge. Jobcentret relativt systematisk, arbejdsgiver efter behov. Formålet er det samme – nemlig at vurdere forventet varighed af medarbejders uarbejdsdygtighed grundet egen sygdom samt muligheder for fastholdelse i nuværende job.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

Det er u hensigtsmæssigt at egen læge i mange tilfælde skal udfylde forskellige erklæringer til hhv. Jobcenter og arbejdsgiver ofte med meget kort tidsinterval. Dette betyder at den sygemeldte medarbejder skal til lægen to gange + lægen skal sætte tid af til to konsultationer til dette + der skal betales for en lægeerklæring fra både jobcentrets side og fra arbejdsgivers side.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Der ønskes mulighed for at hhv. Jobcenter og arbejdsgiver kan anvende hin- andens lægeerklæringer i højere grad i de situationer, hvor det giver mening. Fx hvor arbejdsgiver netop har indhentet en mulighedserklæring fra egen læge, jf. Punkt 11 på denne liste. Ligeledes i sager, hvor jobcenter og ar- bejdsgiver samarbejder om fastholdelse af medarbejder – og hvor til jobcen- tret ved revurdering af sygedagpengesagen indhenter en lægeerklæring.

24. februar 2023
Side 12 af 18

Henvisning til konkret lovgivning

I sygedagpengeloven er beskrevet arbejdsgivers og jobcentrets mulighe- der/forpligtigelser ift. at indhente lægeerklæringer.

Praktisk

Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg, Maja Nygaard Christensen,
chmaj@aarhus.dk,

13. Plejehjemsoversigten.dk

Baggrund

Alle plejehjem og deres nøgledata skal publiceres på plejehjemsoversig- ten.dk efter en fast skabelon. Samtidig har mange kommuner de samme in- formationer på egne hjemmesider.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

Målet med Plejehjemsoversigten fra 2018 var at give borgere mulighed for at sammenligne alle plejehjem på udvalgte parametre, fx før et plejehjemsvalg, men i dag har mange kommuner egne hjemmesider med samme (og gerne udvidet) indhold. I disse tilfælde bliver Plejehjemsoversigten.dk til redundant data, som skal opdateres manuelt, og borgeren risikerer desuden at blive underinformet (ift. besøg på kommunens egen hjemmeside).

Der er tale om administrativt dobbeltarbejde, som nødvendigvis må ske ma- nuelt (hvor kommunale hjemmesider kan have fordel af integration af kom- munens øvrige it-systemer (fx med tekst, billeder, boligpriser etc.).

Desuden har plejehjemssøgende borgere kun sjældent behov for at kunne benchmarke plejehjem på tværs af kommunegrænser.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At kommuner bliver sat fri til at vælge om man vil benytte plejehjemsoversig- ten.dk eller ej til præsentation af sine plejehjem.

Sekundært med krav om, at alle plejehjem skal have en dedikeret hjemme- side med samme krævede minimumsindhold som plejehjemsoversigten.dk, ligesom der linkes fra en oversigt af alle kommunens plejehjem fra

oversigten til egen hjemmeside, så samtlige plejehjem fortsat kan findes via oversigten.

24. februar 2023
Side 13 af 18

Henvisning til konkret lovgivning

Bekendtgørelse om plejehjemsoversigten (retsinformation.dk), BEK nr 1219 af 22/10/2018

Praktisk, kontakt

Chef for Kommunikation og Analyse, Svend Aage Mogensen, svam@aarhus.dk & Stabschef Tina Storm, Ældre og Omsorg, tinsto@aarhus.dk
Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune

14. Regler om forebyggende hjemmebesøg

Baggrund

Kommunerne skal i dag tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre. Lovgivning stiller en række krav til, hvilke borgere der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Det foreslås, at reglerne, som de er nu, afskaffes. Kommunerne bør i højere grad selv kunne tilrettelægge den forebyggende indsats, herunder hjemmebesøg. Det vil bl.a. give mulighed for, at kommunerne kan målrette ressourcerne til de grupper, som - uanset alder - har størst behov pga. sociale eller helbredsmæssige udfordringer. Forslaget kræver en lovændring.

Henvisning til konkret lovgivning

Serviceoven §79a

Praktisk

Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

15. Forenkle regler om tildeling af hjælpemidler

Baggrund

Kommunerne kan i dag kun tildele hjælpemidler til borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Reglerne gør det vanskeligt at anvende hjælpemidler med et forebyggende eller rehabiliterende sigte, der ellers på sigt kan gøre borgerne mere selvhjulpne.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

Der ønskes f.eks. mulighed for at give hjælpemidler til borgere med begyndende demens.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Det foreslås, at reglerne forenkles, så der bliver mulighed for at tildele et hjælpemiddel med et forebyggende sigte. Forslag kræver lovændring.

24. februar 2023
Side 14 af 18

Henvisning til konkret lovgivning

Serviceoven §112 og §113.

Praktisk

Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

16. Afskaffe den nationale værdighedspolitik

Baggrund

Alle kommuner skal inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

I Københavns Kommune og i mange andre kommuner beskrives og udfoldes visionerne for byens seniorer og ældre allerede i kommunens Ældrepolitik. Værdighedspolitikken vurderes derfor som et unødvendigt bureaukratisk krav fra statens side.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Det foreslås, at den nationale regel afskaffes.

Henvisning til konkret lovgivning

Serviceoven § 81a.

Praktisk

Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

17. Mere fleksible regler om boliger til ældre

Baggrund

Hvis ældre borgere ikke trives i eget hjem, er det i dag kun muligt at tilbyde en plejebolig med døgnbemanding, madservice mv.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

Det foreslås, at der i lovgivningen gives større fleksibilitet til at drive boligtilbud til borgere, der på den ene side er for velfungerende til at komme på et plejehjem, men som på grund af mistrivsel mv. har brug for støtte og adgang til personale i fx dagtimerne.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Der foreslås en lovændring.

24. februar 2023
Side 15 af 18

Henvisning til konkret lovgivning

Regelkompleks (Almenboligloven og/eller serviceloven).

Praktisk

Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

19. Flere beføjelser til kommunale sygeplejersker

Baggrund

Sygeplejersker ansat i kommunerne bruger i dag meget tid på at kontakte regionens læger, før de må foretage relativt ukomplicerede behandlinger.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

En udvidelse af de kommunalt ansatte sygeplejerskers selvstændige virksomhedsområde vil gøre sygeplejerskerne i stand til i højere grad at handle uden såkaldt delegation fra lægerne. Det foreslås fx, at sygeplejersker skal have mulighed for at udføre blodsukkerkontrol og midlertidig justering af insulinbehandling hos borgere med diabetes.

De accelererede patient/borgerforløb bør afstedkomme mere uddelegering til de kommunale sygeplejersker for at arbejde for mere smidige patient/borger forløb på tværs af sektorer. Dog skal der være et konstant fokus på patientsikkerheden

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

Forslag kræver lovændring

Henvisning til konkret lovgivning

Lov om autorisation af sundhedspersoner

Praktisk

Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Odense Kommune, Sundhedsforvaltningen

20. Dokumentation jf. Sygeplejefaglig journalføring

Baggrund

På sundhedsfaglige tilsyn kræves, jf. vejledningen om sygeplejefaglig journalføring, dokumentation af borgerens helbredsproblemer i de 12 sygeplejefaglige problemområder uanset, om vi som kommune har en sygeplejefaglig indsats eller ej.

Konkret eksempel/case på udfordringer reglen giver

I praksis betyder dette, at vi bliver ansvarlige for at udrede og opdaterer dokumentation på et helbredsproblem, som vi ikke er involveret i. Borger varetager selv sin behandling sammen med egen læge/sygehus afdeling. Når en kommunal sygeplejerske følger op på helbredsproblemet, opleves det, som unødigt dokumentation, og borgeren kan opleve, at vi "vi blander os" i forhold, som ikke er et anliggende mellem os og borgeren.

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

At det er ikke et krav, at vi skal udrede og følge op på helbredsproblemer, hvor vi ikke har en sygeplejefaglig indsats og ansvar.

Henvisning til konkret lovgivning

Sygeplejefaglig journalføring

Praktisk

Aarhus Kommune, Digitalisering og Kvalitet, Poul Martin Christensen

21. Statslige puljer - puljestyring

Baggrund

De statslige puljer til kommunerne kan afrapporteringsmæssigt være usmidige, bureaukratiske og administrativt ressourcemæssigt tunge. Puljerne kan i kommunerne opfattes som detailstyring. Dette både ift. mængden af dokumentationskrav og den tid, som kommunerne skal bruge for at aflægge regnskab og håndtere det administrative.

Konkret eksempel på udfordringer

Det er væsentligt, at ministerierne gør sig klar, hvilke dokumentationskrav, som de beder kommunerne om at udfærdige. Til eksempel kan nævnes Puljen vedr. Bedre Bemanding, hvor der ved regnskabsaflæggelsen skulle af-rapporteres for fordeling ift. nyansættelser og hvem der er gået op i tid. Det er godt med dokumentationskrav og det skal der også være, men det skal være en balance mellem, hvad der er reelt muligt ude i kommunernes drift samt det ressourceforbrug der skal investeres for at løfte opgaven. Der er både udgift til administration og revision.

Overførselsadgang: nemmere og hurtigere forhold ift. at få midler overført/genbevilget mellem regnskabsårene. Den forsinkelse der kan være mellem beslutningen træffes i ministeriet og kommunerne kan begynde efterfølgende egne disponeringer. Man må nok realistisk påregne – fra ministeriets side - at kommunerne først kan nå at disponere over midlerne med noget forsinkelse ift., hvornår der er truffet beslutning herom fra ministeriet mv. Den kommunale beslutningsproces med politisk inddragelse kan medføre op til et halvt års forsinket implementering. Hvis midlerne så skal refunderes efter ét regnskabsår, så er det ikke naturligt givet, at midlerne har nået at få

den effekt, som man egentlig ønskede fra ministeriet side. I stedet vil der nok være nogle kommuner, som ender med at tilbagebetale midlerne.

24. februar 2023
Side 17 af 18

Ønsker til afklaring, ændring eller handling

- Øget smidighed og mindre bureaukrati ift. afrapportering af de statslige puljer.
- Overvej reduktion af mængden af dokumentationskrav.
- Større smidighed ift. overførsel af ej-anvendte midler mellem regnskabsårene.
- Bedre standardiserede skabeloner, der skal anvendes til regnskabsafleggelsen.
- Bedre og klar kommunikation mellem kommunerne og staten, hvor det ikke blot skal være mailafsend til en fællespostkasse v. en styrelse. I stedet en løbende drøftelse mellem kommunal og statslige sagsbehandlere uden ventetid på tre måneder.
- Kvittering og endelig godkendelse ved indsendelse af det endelige revideret regnskab. Dette har desværre været en mangelvare.

Henvisning til konkret lovgivning

Blandt andet bekendtgørelse nr. 174 af 5. marts 2018.

Praktisk

Aarhus Kommune, Økonomi og Bygninger, Mål- og Økonomistyring, Mikael Sølvsten

22. Lov om almene boliger

Baggrund

Den almene boliglovgivning er usmidig, hvilket betyder, at der er et begrænset råderum til at lave handlinger for at imødekomme udfordringer med udlejning af tomme ældreboliger.

Eksempler:

- Nedsætte huslejen i en afgrænset periode for at skabe øget interesse for boliger
- Ommærkning af boliger i en periode på 4-5 år, så anden målgruppe kan leje boligerne
- Hjælp fra boligforening til udlejning af boliger

Ønsker til afklaring, ændring eller handling:

Mulighed for større råderum til at agere i, når der opstår udlejningsvanskeligheder. Der er forskellige parametre, som kan gøre det svært at udleje nogle ældreboliger. Derfor vil det være rart, at kommunerne har mulighed for at skruer på fx huslejen i afgrænset periode, om mærke ældreboligerne eller anvende disse til andet formål.

Henvisning til konkret lovgivning

Almenboligloven.

24. februar 2023

Side 18 af 18

Praktisk

Aarhus Kommune, Økonomi og Bygninger, Økonomistaben, Lise Hanghøj