



Til Helle Jønch (MB)

## Besvarelse af spørgsmål vedr. visitation på ældreområdet

Medlem af Borgerrepræsentationen Helle Jønch har i e-mail af 31. marts 2023 stillet spørgsmål vedr. visitation på ældreområdet.

### Spørgsmål 1:

*"Hvor mange blanketter bliver der sendt imellem hjemmeplejen og visitationen ift. sundhedsloven, hvor lang tid bruges der på en blanket og hvad vurderer forvaltningen at dette koster i administration og tid for både visitation og sygeplejen og efterfølgende koordinering?"*

### Svar:

I 2022 blev der sendt 54099 anmodninger (blanketter) om sundhedslovsydelse mellem hjemmeplejen og visitationen.

Det tager ca. 1 min. at udfylde en anmodning og ca. 1 min. at behandle anmodningen. Det estimeres, at der i ca. 20 % af de afsendte anmodninger er behov for efterfølgende at koordinere ift. tildeling. Det betyder ca. 1 min ekstra administrationstid for både visitationen og sygeplejen i ca. 20 % af de 54099 afsendte anmodninger.

Et forsigtigt estimat på tidsforbruget for både visitation og sygepleje er på baggrund af ovenstående:

Sygeplejen:  $(54099 / 60) + (10820 / 60) = 1082$  timer om året

Visitation:  $(54099 / 60) + (10820 / 60) = 1082$  timer om året

Et årsværk er i alt på 1924 timer inkl. ferie, sygdom og kursusaktivitet. Ovenstående tidsforbrug på 1082 timer er alene effektiv arbejdstid, dvs., at tidsforbruget samlet set under ca. ét årsværk. Til sammenligning vurderes fx den ønskede omlægning til dosisdispensering derudover at kunne frigive i størrelsesordenen ca. 16 årsværk i SUF-regi.

Forvaltningen har igangsat et arbejde, der skal mindske komplekse arbejdsgange og understøtte sammenhæng og kontinuitet i borgernes forløb på sygeplejeområdet. En del af den indsats handler om, at sygeplejen selv tildeler, forlænger eller afslutter relevante sundhedslovsindsatser fremfor som nu, hvor dette sker via visitationen. På den måde

20. april 2023

Sagsnummer  
2023-0143983

Dokumentnummer  
2023-0143983-1

Center for Ældrelev og  
Innovation  
Afdeling for Myndighed og  
Ernæring  
Borups Allé 41  
2200 København N

EAN-nummer  
5798009290403

forventes antallet af anmodninger (blanketter), der sendes mellem sygeplejen og visitationen at blive markant minimeret.

**Spørgsmål 2:**

*"Kan forvaltningen foreslå en investeringscase hvor man reducerer bureaukrati omkring visitation i hjemmeplejen med fokus på nedenstående hovedudfordringer / problematikker som Vive påpeger i deres rapport omkring visitation på ældreområdet (side 6 & 7 i vedlagte rapport fra Vive)?"*

**Svar:**

VIVEs rapport "Visitation på ældreområdet" er efter forvaltningen vurdering et udmærket bidrag til vidensgrundlaget og kan generelt bidrage til at kvalificere det arbejde, kommunerne aktuelt har ift. at udvikle et bæredygtigt ældreområde med attraktive arbejdspladser og borgere, der oplever sammenhæng og kvalitet i indsatserne.

Konkret er VIVEs rapport blevet til på baggrund af interviews i 4 kommuner, og det skal bemærkes, at den kun et begrænset omfang afspejler situationen på ældreområdet i Københavns Kommune, da kommunen på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område historisk set har udviklet betydeligt på dette område, bl.a. med frisættelse. Med dette notat beskrives de initiativer og indsatser, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen allerede har i gang og dem som forvaltningen planlægger og vil søge politisk opbakning til at gå videre med- og som derfor giver Københavns Kommune et godt udgangspunkt for det fortsatte arbejde med udvikling og fremtidssikring af indsatsen for ældre københavnere med brug for støtte.

Forvaltningens fokus på afbureaukratisering og frisættelse

I Københavns Kommune, har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen gennem de senere år gennemført flere forenklinger og tiltag ift. afbureaukratisering og frisættelse, og forvaltningen arbejder også fortsat med disse dagsordener i kommende indsatser.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har siden 2012, som en del af tillidsdagsordenen, arbejdet med besøgsblokke fremfor enkeltydelser ved visitation til personlig pleje og praktisk støtte.

I ældreboligområderne Guldbergs Have og Sundparken eksperimenteres fra 2020-2023 med en mere gennemgribende frisættelse af hjemmeplejen under overskriften Slip hjemmeplejen fri. Med indsatsen eksperimenterer Københavns Kommune med nye organiseringer af hjemmeplejen med henblik på at udvide medarbejdernes faglige råderum, øge arbejdsglæden og mindske administrationen - alle elementer, der

er betydningsfulde for både fastholdelses- og rekrutteringsdagsordenen og for den borgeroplevede kvalitet.

Der arbejdes i hjemmeplejen kontinuerligt med at styrke den tværfaglige og rehabiliterende tilgang til borgerne. Bl.a. har forvaltningen to igangværende investeringscases (2023-2027) vedr. "Styrkelse af den rehabiliterende hjemmepleje gennem tværfaglighed" og "Styrkelse af den rehabiliterende sygepleje". Der er i alle hjemmeplejeenheder derudover implementeret elektroniske overblikstavler, som anvendes i det daglige, tværfaglige samarbejde mellem hjemme- og sygeplejen.

Forvaltningen er aktuelt ved at udvikle 'forløb' i sygeplejen. Det nye koncept skal - på samme måde som blokke i hjemmeplejen - give medarbejderne et større fagligt råderum, sikre mindre komplekse arbejdsgange, bidrage til styring af økonomien og understøtte sammenhæng og kontinuitet i borgernes forløb.

Også på myndighedsområdet arbejder Sundheds- og Omsorgsforvaltningen med baggrund i en udvalgsbeslutning af 10. december 2020 og en efterfølgende investeringscase, som omlagde visitationsområdet pr. oktober 2021. Hovedparten af forvaltningens myndighedsfunktioner blev samlet i to nye områdemyndigheder - Nord og Syd. Med investeringscasen etableres bl.a. en mere målgruppe-specifik visitationsindsats og et styrket samarbejde med hjemmeplejen og andre enheder, der leverer indsatser til borgeren. Der er som led i denne investeringscase hentet en effektivisering på 4,5 mio. kr. årligt (varig effekt) i visitationerne.

I 2022 gennemførte forvaltningen, pba. udvalgsbeslutning den 7. april 2022, et større arbejde med systematisk at afdække og vurdere regler, dokumentationskrav, politikker mv. med henblik på regelforenkling og afbureaukratisering med det formål at skabe mere tid til borgeren, nærværende og faglig ledelse, mere enkel administration og bedre arbejdsgange for forvaltningens medarbejdere. SOU godkendte den 14. december 2022 forvaltningens forslag og anbefalinger til regelforenklinger.

Fortsat investering i udvikling af et bæredygtigt ældreområde  
Som besluttet ved møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 14. december 2022 vil udvalget den 4. maj 2023 få forelagt et konkret forslag til udvikling og afprøvning af en ny bæredygtig samarbejdsmodel, 'Tværfaglige teams med nærvistation', der med fokus på videre frisættelse og smidigt samarbejde mellem visitation og hjemmepleje skal udvikles og afprøves i perioden 2023-2025. Samarbejdsmodellen vil bygge videre på erfaringerne fra hhv. 'Slip hjemmeplejen fri' og arbejdet i de nye områdevisitationer, så hjemmeplejens faglighed og

kvaliteterne i organiseringen af 'Slip hjemmeplejen fri' kombineres med visitationens faglighed og ansvar for overblik, opfølgning og koordination.

Forvaltningen ser denne indsats som afgørende for at få udviklet og skabt et bæredygtigt ældreområde, hvor de nødvendige personale-resourcer frigives til kerneopgaven - for borgerne. Indsatsen vil kræve en politisk prioritering - også økonomisk - så tilgangen efterfølgende kan udbredes til hele byen.

I det lys vurderer forvaltningen samlet set, at der ikke inden for en kortere tidshorizont er grundlag for en ekstra investeringscase. Til en investeringscase er altid knyttet en effektivisering (som modregning for investeringen), og formålet med frisættelsen har, jf. bl.a. udvalgs-beslutning ifm. implementeringen af regelforenklings- og afbureaukratiseringsindsatsen været at give mere tid til kerneopgaven. Men det bør bemærkes, at Københavns Kommune, som andre kommuner, afventer den frisættelse på ikke mindst ældreområdet, som både tidligere og nuværende regering har varslet, og hvor fx Borgerrepræsentationen den 22. september 2022 traf beslutning om at melde ældreområdet ind som første prioritet ved indgåelse af en velfærdsaftale med regeringen. Når der engang foreligger et regeringsudspil, og det implementeres i ændret lovgivning, vil der forhåbentlig være grundlag for at overveje investeringscases på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område - herunder fx ift. visitation.

### **Spørgsmål 3:**

*"Hvilke af disse muligheder [forslag i VIVEs rapport] har et potentiale i Københavns kommune?"*

### **Svar:**

VIVEs nye undersøgelse vedr. visitation på ældreområdet indeholder flere interessante perspektiver og konkrete forslag til, hvordan kommunerne inden for gældende lovgivning kan mindske bureaukrati og lette arbejdsgange for medarbejderne. Det skal bemærkes, at VIVEs perspektiver og forslag ikke afspejler situationen i alle tilfælde i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, hvor der historisk set er gennemført flere forenklinger og tiltag ift. afbureaukratisering fx blokkonceptet, og forvaltningen har allerede flere initiativer og indsatser, der flugter med VIVEs forslag.

Forvaltningen arbejder aktuelt med at forberede en afprøvning af en ny skalerbar model - "Tværfaglige teams med nærvistation" - for samarbejde mellem visitation, hjemmepleje og sygepleje. Forslaget vil blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget den 4. maj 2023 og sigter mod, at borgerne og deres pårørende oplever sammenhæng,

kontinuitet og kvalitet i deres samlede forløb og samtidig sikres den rette indsats på det rette tidspunkt, herunder støtte til at kunne så meget som muligt selv. I indsatsen skal bl.a. afprøves organisering i mindre, faste og tværfaglige teams, større fagligt råderum til medarbejderen i borgers hjem samt mere samarbejde og dialog mellem visitation og leverandør. Afprøvningen vil bl.a. tage afsæt i forvaltningens erfaringer med "Slip hjemmeplejen fri" og den nye organisering af visitationen.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har siden 2012 arbejdet med besøgsblokke ved **visitation til personlig pleje og praktisk støtte**. Blokkene er vejledende tidsrammer, og hjemmeplejen kan tilpasse indholdet i blokken, dvs. den indsats der leveres, til borgerens aktuelle behov. Forvaltningen overvejer aktuelt videre udviklingsmuligheder ift. blok-konceptet.

Der arbejdes i hjemmeplejen med at styrke den tværfaglige tilgang til borgerne. Der er ansat terapeuter i hver hjemmeplejeenhed med henblik på at skabe øget fokus på rehabilitering i borgerens hverdag, og der er udviklet og implementeret en elektronisk overblikstavle som både hjemmeplejen og hjemmesygeplejen anvender som afsæt for tværfagligt samarbejde.

Forvaltningen har derudover igangsat et arbejde, der skal øge fleksibiliteten ved **tildeling af sygeplejeindsatser**, som beskrevet under spørgsmål 1.