

INFORMATIONSMØDE

A photograph of several elderly people seated at tables in a well-lit room, likely a community center or a meeting hall. In the foreground, three women are visible. The woman in the center is smiling broadly and has her hands raised in a gesture of enthusiasm or surprise. She is wearing glasses and a patterned short-sleeved shirt. To her left, another woman is looking towards her. To her right, a third woman is also smiling. In the background, other people are seated at tables, some looking towards the camera and others looking away. The overall atmosphere is positive and engaged.

Hvad betyder

ældrereformen

for dig?

Velkommen

Ved formand for Social- og Sundhedsudvalget.



Lemvig Kommune

Program

Kl. 16.00: Velkomst ved formand for Social- og Sundhedsudvalget Gunnar Lisby Kjær.

Kl. 16.15: Præsentation af ældrereformen ved direktør Pia Ulv Helleland

Kl. 16.45: Pause - Kaffe og kage

Kl. 17.00: Spørgsmål fra salen - faciliteres af Pia Ulv Helleland.

Facilitator samler eventuelle spørgsmål fra deltagere via skærm i dagcentrene.

Kl. 17.45: Afsluttende kommentar ved Ældrerådet ved Betty Nørby

Kl. 17.55: Tak for i dag ved Gunnar Lisby Kjær.



Ældrereform

1. januar 2025:

- Lov om Friplejehjem
- Lov om Lokalplejehjem
- Lov om Ældretilsyn

1. juli 2025:

- **Ældrelov**



Lemvig Kommune

Reformens bærende værdier



Selvbestemmelse for den ældre



Tillid til medarbejdere og ledelse



Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund



Reformen er en omfattende frisættelse af ældreområdet, der forandrer måden hvorpå ældreplejen *styres, leveres, dokumenteres og kontrolleres* på.

Ældre

Hovedelementer i ældrereform:

- Indførelse af helhedspleje og borgernær visitation
- Udbredelse af faste teams
- Nyt tværkommunalt ældretilsyn og samtilsyn på plejehjem
- Etablering af lokalplejehjem
- Udvidet frit valg og ligestilling mellem offentlige og private leverandører
- Tættere samspil med civilsamfund og pårørende
- Udbredelse af velfærdsteknologi
- Ambition om afbureaukratisering og reduktion i dokumentationsbyrden.



Tidslinje for udrulning af Ældrereformens lovgivninger

	1. jan 2025	1. juli 2025	1. jan 2026	1. juli 2026	1. jan 2027	1. juli 2027
Ældrelov (lov om ældrepleje og omsorg)		Ikrafttrædelse	Implementering			Færdig implementeret
Ældretilsynslov	Ikrafttrædelse	Idriftsættelse				
Lov om lokalplejehjem	Ikrafttrædelse					

Ældrereformens lovgivninger evalueres efter hhv. 3 og 5 år. Tilsyn evalueres efter 18. mdr.

Ældrelov – vigtige §§

§ 1 Rammer for ældreplejen: alderdom præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær, selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse, og et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

§ 2 Målgruppe – folkepensionsalder eller behov for pleje er tilsvarende behov hos ældre personer

§§ 4-6 Forebyggende tilgang

§ 7 Samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger

§ 9 Model for helhedspleje sammensættes af Kommunalbestyrelsen

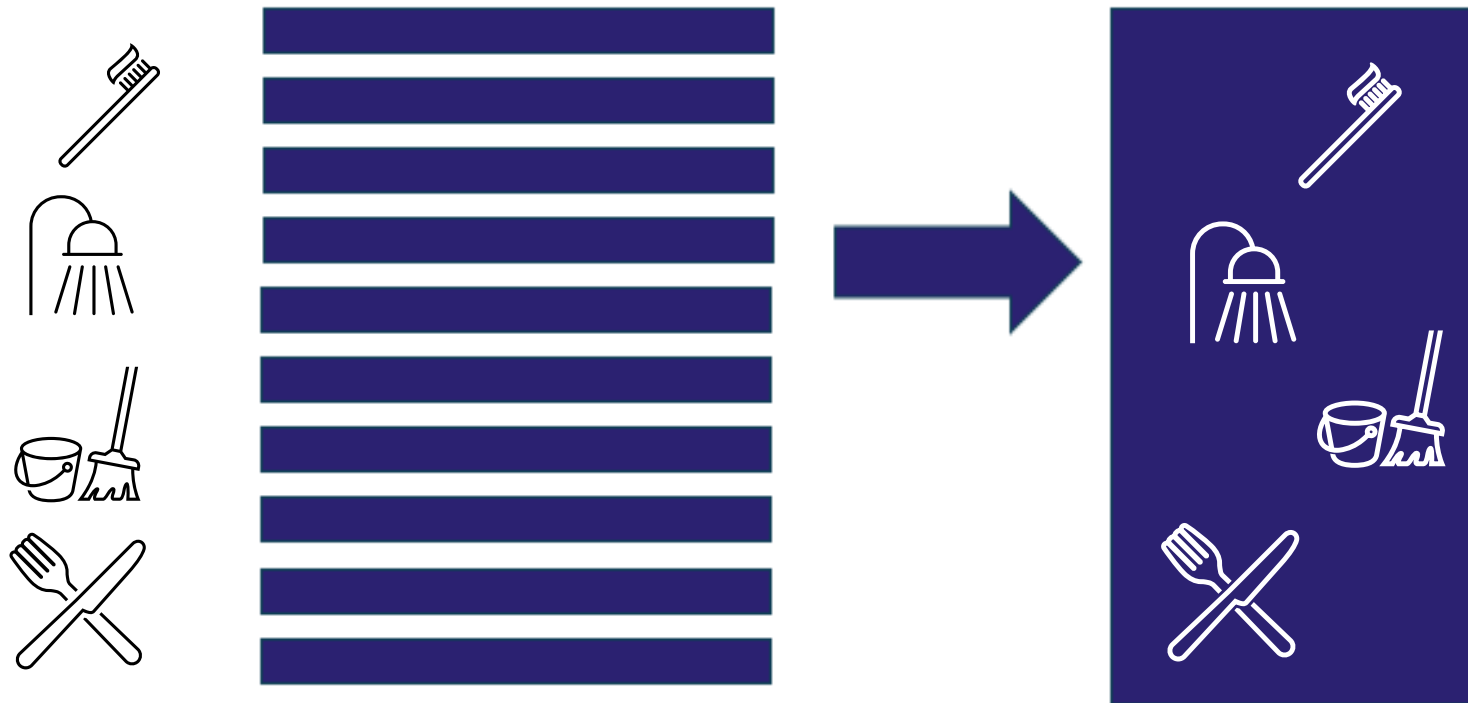
§ 10 Pleje- og omsorgsforløb tilbydes til borgere med behov

§ 11 Tilrettelæggelse af forløb: helhedsorienteret, tværfaglighed, kontinuitet, fleksibilitet, sammenhæng, selvbestemmelse

§ 18 Frit valg af leverandør



Fra kvalitetsstandarder til ny model



Hjælpen i hjemmet

- Frit valg af leverandør
- En helhedsorienteret indsats ud fra din samlede livssituation.
- Tværfaglighed.
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere.
- Din selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

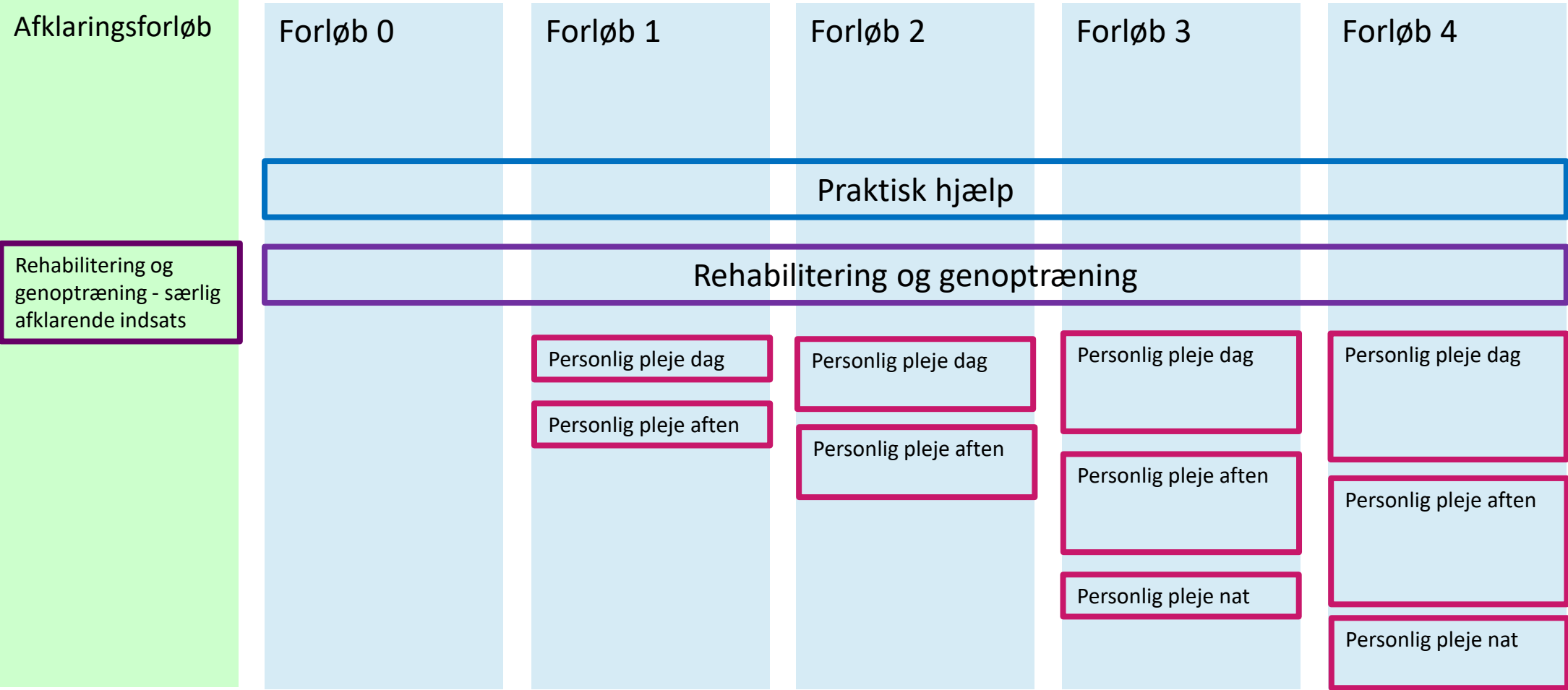


Helhedspleje (§§9-10)

- Personlig hjælp og pleje.
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet.
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.
- Forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte (§5)



Helhedspleje i forløb – tildeles nye borgere pr. 1/7 2025



Sygepleje – ikke en del af helhedspleje (på nuværende tidspunkt)

Madlevering – ikke en del af helhedspleje

Forløb 0

Forløb tildeles borger med funktionsevne 1 – lette begrænsninger

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, indkøb, tøjvask
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

Forløb 1

Forløb tildeles borger med funktionsevne 1 – **lette begrænsninger**

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, indkøb, tøjvask
- **Personlig pleje dag og aften-fx hjælp til dele af på- og afklædning,**
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

Forløb 2

Forløb tildeles borger med funktionsevne 2 – **moderate begrænsninger**

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, tøjvask, anrette og servere måltider
- Personlig pleje dag og aften fx hjælp til at blive vasket, på- og afklædning.
- Rehabilitering og genoptræning ved behov



Forløb 3

Forløb tildeles borger med funktionsevne 3 – **svære begrænsninger**

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, tøjvask, indkøb, anrette og servere måltider
- Personlig pleje dag, aften og **nat** fx hjælp til forflytning og mobilisering, toiletbesøg, omfattende hjælp til personlig hygiejne
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

Forløb 4

Forløb tildeles borger med funktionsevne 4 – **totale begrænsninger**

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring
- Personlig pleje dag, aften og nat
- Rehabilitering og genoptræning ved behov
- **Forløbet tildeles også borgere der har behov for plejebolig**

Afklaringsforløb – Ny borger

- Afklaring af din funktionsevne nærmere, inden der træffes afgørelse på ansøgning om hjælp.
- Tilbud om afklaringsforløb (Retssikkerhedsloven §§10-11)
- Tidsbegrænset forløb på typisk 4-12 uger
- Terapeut vurderer løbende din funktionsevne; hvilke aktiviteter/dele af aktiviteter du selv kan udføre, samt hvilke du har behov for hjælp til.
- Forløbet kan indeholde hjælp og træning til praktiske opgaver, personlig pleje, afprøvning af hjælpemidler, samt en rehabiliterings- og genoptræningsindsats (fx DigiRehab).
- Ved afsluttet forløb, vil vurderingen af din funktionsevne indgå, som en del af den endelige afgørelse fra Visitation og Hjælpemidler.

Afklaringsforløb

Rehabilitering og
genoptræning - særlig
afklarende indsats



Lemvig Kommune

Borgernær visitation

- Din hjælp tilrettelægges løbende
- Foregår i dit hjem og tager udgangspunkt i en dialog mellem dig, dine pårørende og det faste tværfaglige team.
- Helhedsplejen tilpasses og justeres efter dine individuelle ønsker og behov indenfor rammerne af det bevilligede pleje- og omsorgsforløb.
- Ved væsentlige ændringer i dit funktionsniveau og behov for hjælp vil visitator foretage en ny helhedsvurdering

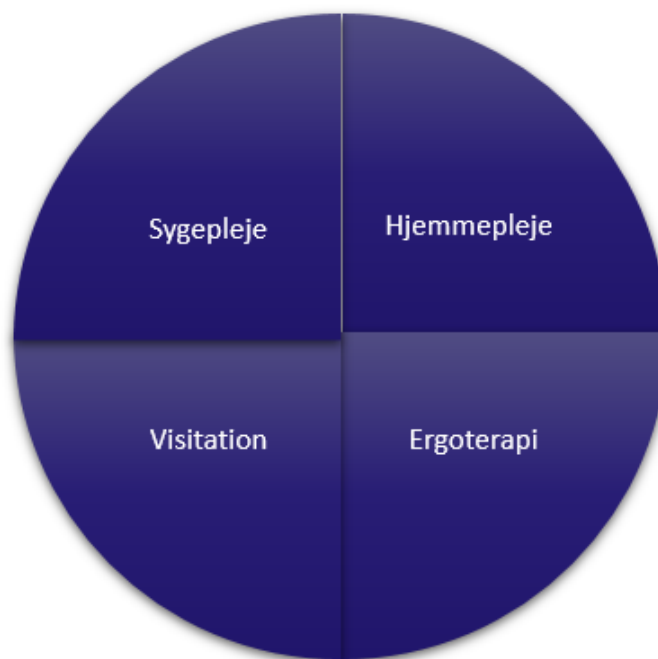
Forløb 0	Forløb 1	Forløb 2	Forløb 3	Forløb 4
		Praktisk hjælp		
		Rehabilitering og genoptræning		
	Personlig pleje dag	Personlig pleje dag	Personlig pleje dag	Personlig pleje dag
	Personlig pleje aften	Personlig pleje aften	Personlig pleje aften	Personlig pleje aften
			Personlig pleje nat	Personlig pleje nat



Faste tværfaglige teams – Lemvig modellen



Teamsammensætning



Teamet dækker 6-9 ruter



Dag



Aften

Visitationsproces - Thøger



Thøger på 82 år har slidgigt i knæene og har netop været hos sine læge pga. tiltagende smerter. Thøger kan pga. dårligt hjerte, ikke tilbydes operation.

Smerterne betyder at Thøger ikke længere kan gøre de ting, som han har været vant til. Bl.a. kan Thøger ikke længere gøre rent i sit hus. Lægen har opfordret Thøger til at kontakte Visitation og Hjælpemidler med ansøgning om hjælp til rengøring.

Thøger ringer til visitator og der aftales et visitationsbesøg i hjemmet.

Visitationsproces



Visitator kommer på besøg i hjemmet hos Thøger, hvor hans søster Thyra, der bor i nærheden, er med som bisidder.

Thøger er enkemand og har boet alene de seneste 7 år.

Visitationsproces



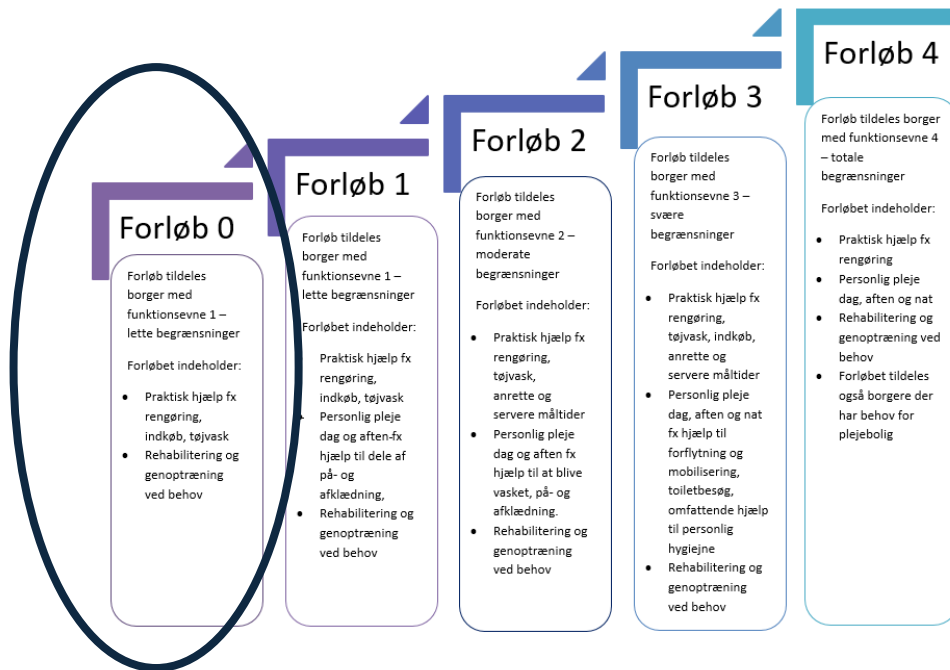
Visitor laver en helhedsvurdering af Thøgers situation og funktionsevne for at vurdere, hvilken hjælp han er berettiget til.

I samtalen, har visitor spørgsmål til Thøgers helbred, dagligdag, netværk og hvordan han klarer opgaver omkring personlig hygiejne, madlavning, indkøb, rengøring mv. samt om han får hjælp af andre til nogle opgaver.

Ud fra samtalen, vurderer visitor om der er behov for yderligere afklaring af Thøgers funktionsniveau og om der kan være et potentiale for, at Thøger kan genoptrænes, så han igen selv kan klare rengøringen af sit hjem.

Er dette tilfældet, iværksættes et midlertidigt afklaringsforløb, hvor Thøger tilbydes hjælp og træning i en midlertidig periode, hvor en terapeut løbende vurderer udviklingen.

Visitationsproces



På baggrund af samtalen og helhedsvurdering i hjemmet hos Thøger, har visitator vurderet, at Thøgers funktionsevne er varigt nedsat i fht rengøringsopgaver, som Thøger ikke længere selv kan udføre pga. store smerter i knæene.

Visitator skønner, at der ikke er et rehabiliteringspotentiale for Thøger på nuværende tidspunkt.

Visitator indhenter Thøgers valg af leverandør og sender et afgørelsesbrev til ham på bevilling af forløb med praktisk hjælp (Forløb 0).

Visitationsproces



Det faste team tilrettelægger hjælpen i forløb 0 i samråd med Thøger og med hensyntagen til hans samlede livssituation.

Der laves løbende justeringer efter behov.

Ved større ændringer i Thøgers behov for hjælp, hvor det vurderes at han skal i et andet forløb, henvender Thøger/det faste team sig til Visitation & Hjælpemidler

Visitationsproces - Torben



Visitator modtager besked fra hospitalet vedrørende Torben på 77 år, som har været indlagt i 5 dage og nu er klar til at blive udskrevet til hjemmet.

Torben har meget dårligt hjerte/kredsløb, som betyder at han er meget forpustet og behøver ilt-tilskud i hjemmet, samt behov for hjælp til personlig pleje.

Visitationsproces



Visitator tager kontakt til Torben, mens han stadig er på sygehuset. Torben har svært ved at tale i telefon da hans vejrtrækning er besværet og han beder visitator tale med hans hustru Thora.

Visitator har dialog med Thora, hvor der koordineres hjemmepleje ud fra hospitalets oplysninger og Torbens behov. Thora og Torben skal også vælge, hvilken leverandør af helhedspleje, de ønsker.

Visitator dokumenterer Torbens behov for hjælp og giver besked til den valgte hjemmeplejeleverandør.

Ud fra Torbens funktionsniveau og behov for hjælp, iværksætter visitator "Forløb 3- Omfattende hjælp til personlig pleje" over døgnet hos den valgte leverandør.

Der aftales et visitationsmøde i hjemmet efter udskrivelse fra hospitalet.

Visitationsproces



Ved visitationsbesøget hjemme hos Torben og Thora, laver visitator en helhedsvurdering af Torbens situation og funktionsevne for at vurdere, hvilken hjælp han er berettiget til.

I samtalen, har visitator spørgsmål til helbred, dagligdag, netværk og hvordan Torben klarer de forskellige aktiviteter omkring personlig hygiejne, madlavning, indkøb, rengøring mv. samt om han får hjælp af andre til nogle opgaver.

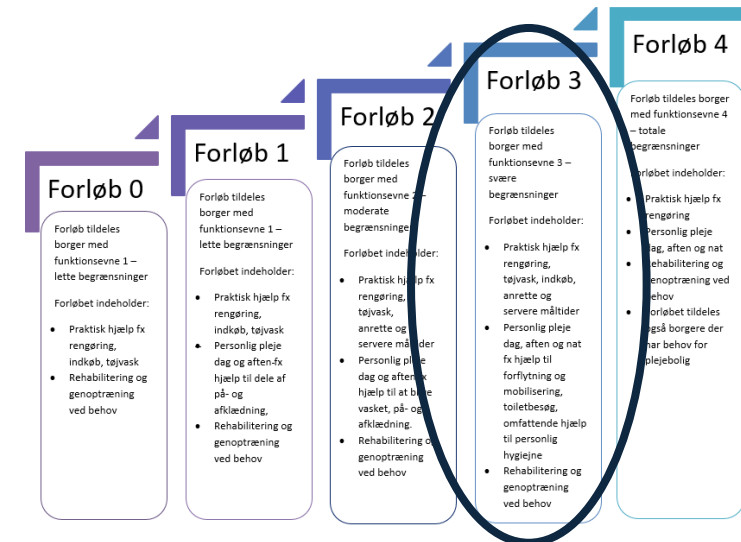
Visitationsproces



Ud fra samtalen og en helhedsvurdering, bliver det afklaret, at Torben har svære begrænsninger i sin funktionsevne pga. lufthunger (iltbruger), svimmelhed og dårlig balance. Torben kan deltage i aktiviteterne, men har behov for omfattende hjælp til daglig personlig pleje, på- og afklædning, hjælp i forbindelse med toiletbesøg over dag/aften. Hustru Thora sørger for anretning og servering af måltider.

Visitator vurderer derfor, at Torbens funktionsniveau svarer til Forløb 3 - Omfattende hjælp.

Der sendes et afgørelsesbrev til Torben og besked om bevillingen til hjemmeplejeleverandøren.



Visitationsproces



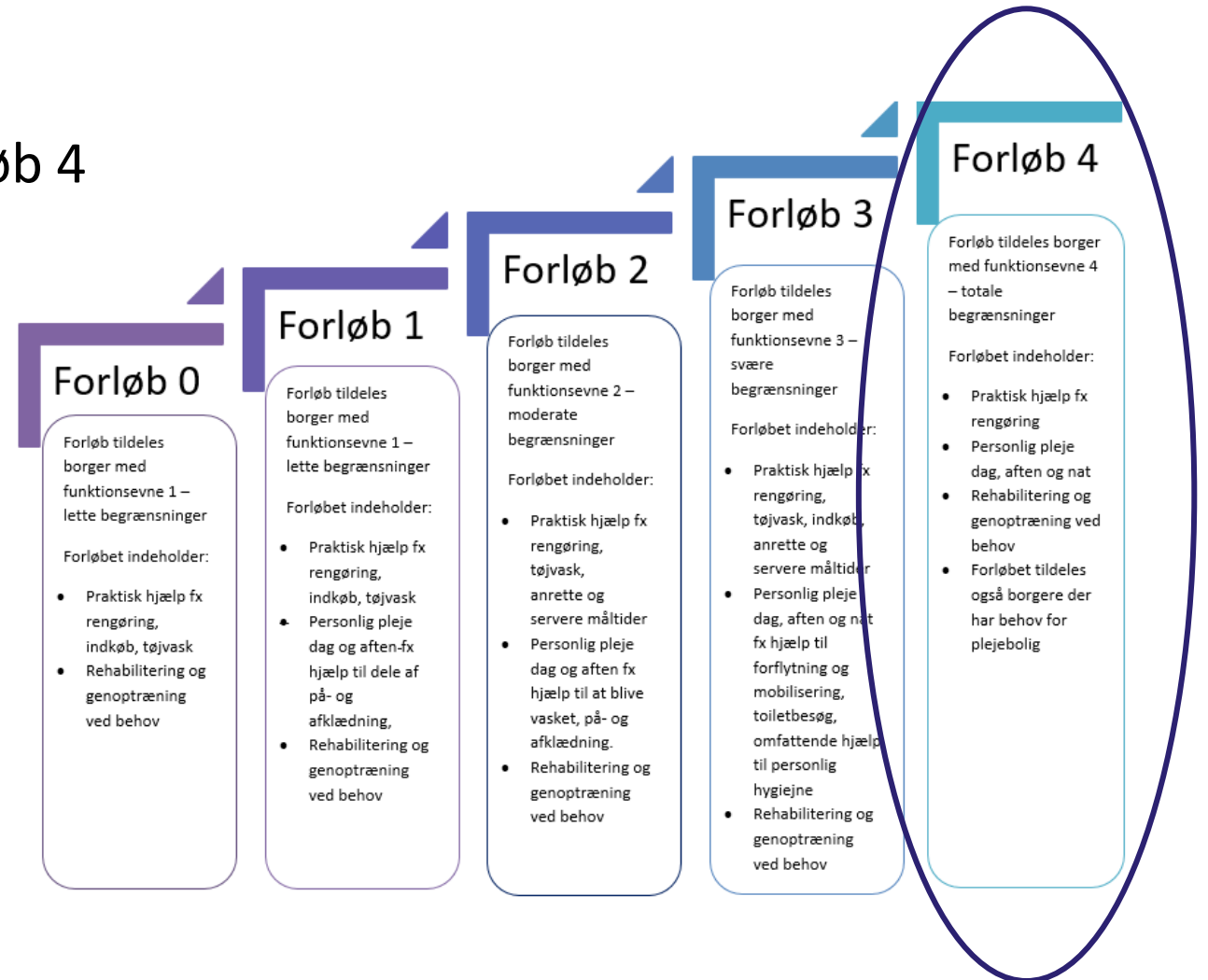
Det faste team tilrettelægger helhedsplejen i forløb 3 sammen med Torben og Thora.

Eks. om tirsdagen arbejder Thora som frivillig i byens genbrugsbutik og hun aftaler derfor med det faste team, at det er hjemmeplejen, der hjælper Torben med frokost om tirsdagen.

Ved større ændringer i Torbens behov for hjælp, hvor det vurderes at han skal i et andet forløb, henvender Torben/det faste team sig til Visitation & Hjælpemidler.

Plejecentre

- Helhedspleje → pleje- og omsorgsforløb 4
- Selvbestemmelse
- Demenskoordinatorer



Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund



Fast tværfagligt team
Ny afgørelse i Visitation ved stor ændring,
der kræver nyt forløb

Økonomi til implementering i Lemvig

2025: 2.158.000 kr.

2026: 2.324.000 kr.

2027 og frem: 3.320.000 kr.

Fordeling af 2025 midler:

Kvalitetsløft: 1.000.000 kr.:

Borgernær visitation og helhedspleje: 700.000 kr.

Faste tværfaglige teams: 300.000 kr.

Kompetenceudvikling: 495.000 kr.

Ældretilsyn: 105.000 kr.

Udvikling af omsorgssystem: 150.000 kr.

Projektleidelse: 300.000 kr.

Kommunikation: 100.000 kr.



Lemvig Kommune

Klageadgang

Ønsker du at klage over afgørelsen på din ansøgning om hjælp og støtte rettes denne til Visitation og Hjælpemidler i Lemvig Kommune. Herefter genvurderes din sag, og hvis afgørelsen fastholdes, sendes klagen til Ankestyrelsen.

Ønsker du at klage over serviceniveauet af din helhedspleje, kan du sende en serviceklage til Visitation og Hjælpemidler i Lemvig Kommune.

Kontaktinformation til Visitation og Hjælpemidler:



9663 1578 - telefontid på hverdage mellem kl. 8.00-9.00 og 13.00-13.30



aeldreafdelingen@lemvig.dk



Lemvig Kommune

Læs mere om helhedspleje og pleje- og omsorgsforløb på Lemvig.dk



Lemvig Kommune

Borger

Erhverv

Kommunen

Politik




Forside » Borger » Personlig hjælp og støtte

Personlig hjælp og støtte

- » Handicap & Psykiatri
- » DET SOCIALE PITSTOP - åben rådgivning
- » Demens
- » **Hjemmehjælp**
- » Sygepleje
- » Pleje- og ældrebolig
- » Dagcentre
- » Midlertidige ophold
- » Hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning
- » Hjelpecenter Nordvest I/S - Borgerskranke

Hjemmehjælp

Hvis du har svært ved at klare hverdagen i hjemmet ved egen hjælp og du søger hjælp i Lemvig Kommune, vil du som udgangspunkt blive tilbudt et hjemmeplejeforløb. Her kan du gennem træning, vejledning og afprøvning af hjælp til at gøre, hvad du selv kan udføre, hvad du kan trænes til at udføre igen, og eventuelt behov for støtte til. Du kan læse mere på borger.dk .

Visitation

Frit valg af leverandører

Tilbud om mad og madudbringning

Nødkald og elektronisk dørlås

Visitationsmodel for
ældreområdet 2025
1. juli 2025



Lemvig Kommune

Sundhedsreform

- struktur



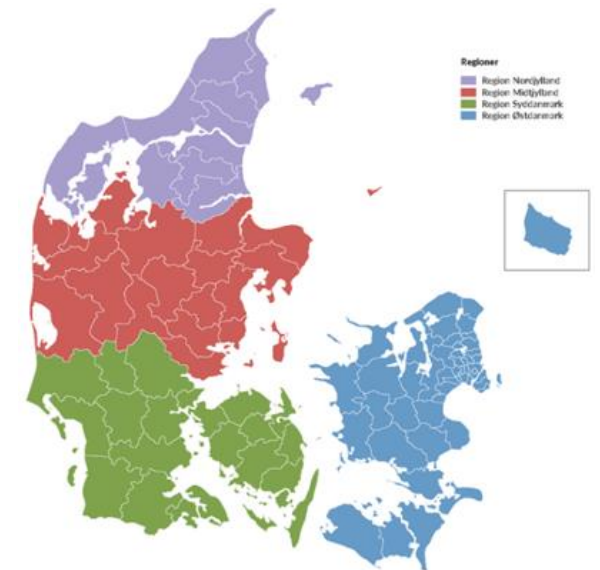
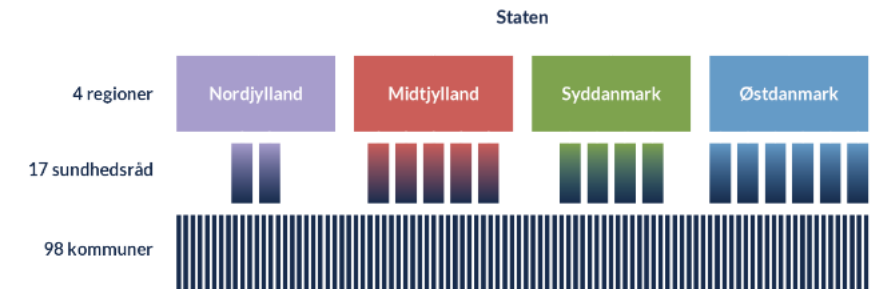
Formål

- Reducere ulighed i sundhed
- Sundhedsvæsen - tættere på borgerne
- Reform - politisk og økonomisk struktur
- Reform - ny opgavefordeling mellem myndighederne



Sundhedsreform

1. Sundhedsråd
2. Opgaveflytning fra kommuner til regioner
3. National sundhedsplan
4. 4 regioner fremfor 5 regioner
5. Almen praksis
6. Kronikerpakker
7. Psykiatri
8. Folkesundhedslov



Opgaveflytning - ansvaret

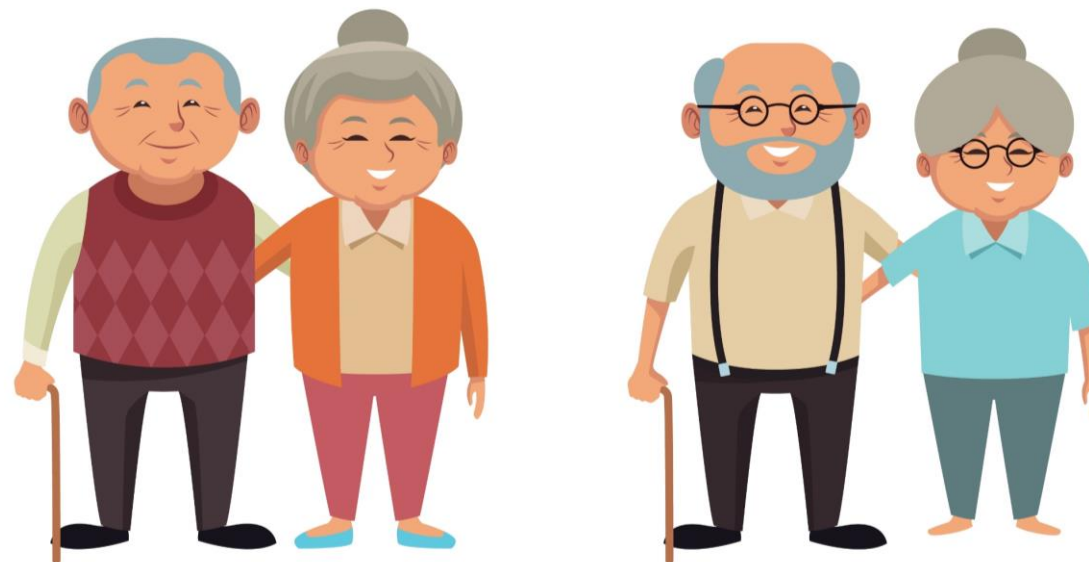
1. **Akutsygeplejen**
2. **Midlertidige opholdspladser** (Tryghedshotellet og Børnerehabilitering Alparken)
3. **Patientrettet forebyggelse** (Målrettede kroniske sygdomme eller langvarigt syge fx KOL, type 2 diabetes, kræft, hjertesygdom, knogleskørhed, muskel- og skeletlidelser mv.)
4. **Specialiseret rehabilitering og genoptræning på avanceret niveau**

Efter reformen:

- Der etableres hjemmebehandlingsteams
- Den almene sygepleje forbliver i kommunen
- Der etableres sundheds- og omsorgspladser



PAUSE 15 min.



Spørgsmål fra salen



Ældrerådet har ordet



Lemvig Kommune

Tak for i dag



Lemvig Kommune