

Notat

Dato: 30.10.2025
Reference: Sundhed og Omsorg
Journalnr.: 24/7094

Status ift. Ældrereform og faste teams

Projektet vedrørende faste teams i hjemme- og sygeplejen blev startet op i 2023 og ved udgangen af 2024 havde alle tre hjemmeplejeområder indført en struktur med faste teams, hvor 12-17 medarbejdere varetager pleje og omsorg for en fast borgergruppe. De faste teams består af social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, ufaglærte og sygeplejersker.

Norddjurs Kommune har modtaget midler til implementeringen af faste teams fra Social- og Boligstyrelsen fra 4. kvartal 2024 og frem til og med 2027. Disse midler finansierer delvist de øgede omkostninger ved faste teams, herunder øget mødeaktivitet til borgerkonferencer og daglige triagerings- og statusmøder.

I foråret 2024 indgik Regeringen og en række af Folketingets partier en aftale om Ældrereformen, og Ældreloven blev vedtaget i Folketinget den 19. december 2024 med ikrafttrædelse den 1. juli 2025. Faste teams er et element i Ældrereformen, og derfor kan faste teams ikke længere betragtes som et isoleret projekt. Faste teams indgår i den samlede implementering af Ældrereformen og dens intentioner.

Ældrereformens værdier og intentioner

Partierne bag den politiske aftale om ældrereformens mål er at frisætte ældreområdet gennem et grundlæggende skift fra standarder og kontrol til kvalitet, klare mål og værdier. Ældrereformen skriver sig således ind i en række af reformer, hvor der er fokus på frisættelse af medarbejdernes faglighed og fra detaljerede krav til driften af området.

Ældrereformen bygger på et fundament af tre bærende værdier:

1. Den ældres selvbestemmelse
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældreloven er en rammelov, hvor formålet er at *"tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der - med udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov - understøtter en alderdom præget af livskvalitet, selvhjulpenhed og mulighed for omsorg og nærvær."*

Ældreloven indeholder ligeledes flere centrale elementer, som skal bidrage til at udmontere de bærende værdier og formålsbestemmelsen i praksis i ældreplejen.

Helhedspleje

Med Ældreloven indføres *helhedspleje*, som er en ny måde hvorpå kommunerne skal levere ældrepleje. Formålet er at skabe bedre sammenhæng, fleksibilitet og borgerinddragelse i den daglige pleje og omsorg. Helhedspleje indeholder både personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning, som ikke sker i forbindelse med et sygehusophold. Herudover beskriver Ældreloven, at al hjælp skal gives med en forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende sigte.

Pleje- og omsorgsforløb (pakker)

Helhedspleje skal tildeles som rummelige pleje- og omsorgsforløb (pakker) fremfor standardiserede enkeltydelser. Forløbet skal tage afsæt i borgerens samlede livssituation. Rummeligheden indebærer, at der inden for den visiterede pakke skal være fleksibilitet til løbende at tilpasse hjælpen til borgerens konkrete behov uden det kræver ny afgørelse. Målet er ligeledes, at borgerne forbliver i den visiterede pakke så længe som muligt, da pakken skal kunne rumme variation i borgers løbende behov. Hvis borgerens behov ændres markant og varigt skal borgeren visiteres til en ny pakke, som passer til borgerens ændrede behov. Først ved visitation til en ny pakke skal der træffes ny afgørelse. Dette skal bidrage til afbureaukratisering og Ældrereformens værdier om selvbestemmelse og tillid til medarbejder og borgernær ledelse.

Faste teams

Helhedspleje leveres af faste, tværfaglige teams, som bidrager til en koordineret og helhedsorienteret indsats til borgeren. Målet er at sikre kontinuitet og sammenhæng, så færrest mulige medarbejdere kommer i borgerens hjem, og at borgeren oplever at have indflydelse på hjælpen. Det er således det faste team, som udmønter den visiterede pakke og sammen med borgeren tilrettelægger hjælpen ud fra borgerens ønsker og behov.

Frit valg og private leverandører

Ældreloven viderefører borgernes ret til frit leverandørvalg, men i Ældreloven ligestilles den kommunale og private leverandør. Det betyder at både den kommunale og private leverandør skal kunne levere helhedspleje (personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning) samt leve op til de samme faglige og kvalitetsmæssige krav. Kommunen skal tilvejebringe et frit valg mellem minimum to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunen selv. Dette kan ske via kontraktindgåelse med en privat leverandør (udbudsmodellen eller godkendelsesmodellen) eller fritvalgsbeviser, hvor borger selv kan vælge en leverandør.

Det er kommunens opgave at sikre korrekt afregning af den private leverandør. Kommunen fastsætter en afregningstakst pba. af kommunens langsigtede gennemsnitlige omkostninger. Hvis de faktiske omkostningerne viser sig at være højere eller lavere skal der ske en efterbetaling eller tilbagebetaling mellem kommune og privat leverandør.

Status på implementering

Status på implementeringen af ældrereformen og faste teams er følgende:

Helhedspleje og faste teams

Hjemme- og sygeplejen er strukturelt organiseret i faste teams. Der arbejdes på en organisering og samarbejdsstruktur, der understøtter at de faste teams kan levere helhedspleje. Det vil sige, at der i det faste team er adgang til de nødvendige fagligheder og tværfaglige kompetencer til at levere både praktisk hjælp, personlig pleje og genoptræning som en helhedsorienteret og koordineret indsats.

Revisitation til Ældrelov

Ved udgangen af 2025 forventes det, at KMD er klar med alle dele af omsorgssystemet, således ældrelovsindsatser og de forenkledte FSIII-tilstande kan tages i brug. Det forventes at opstarte datakonvertering og revisitation af borgere i løbet af 2026. Alle kendte borgere, som er i målgruppen for Ældreloven, skal være revisiteret inden 1. juli 2027. Indstil revisitationen vil borgeren forsat få den nødvendige hjælp efter Service-loven.

Frit valg

Norddjurs Kommune har på nuværende tidspunkt ikke en privat leverandør af ældrepleje. Borgernes frie valg tilbydes derfor ved et fritvalgsbevis, hvor borgeren har mulighed for at vælge en CVR-registreret leverandør til at levere den visiterede hjælp. En privat leverandør skal kunne levere alle indsatser i helhedsplejen, dvs. personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning, men der er imidlertid ikke leverandører som kan leve op til disse krav på nuværende tidspunkt.

Det skal bemærkes, at borgere der allerede har fritvalgsbevis kan fortsætte med dette indtil borgerens behov ændrer sig, så den tildelte hjælp ikke længere imødekommer borgers behov eller at kontrakten udløber.

Økonomiske konsekvenser

Faste teams er en dyrere tilgang end den tidligere organisering. Dette skyldes primært øget mødeaktivitet i teams. Medarbejderne møder ind i deres teams om morgenen til triageringsmøde, daglige check-in møder og borgerkonferencer hver tredje uge. I gennemsnit er der 4,5 times mødeaktivitet pr. uge i de faste teams. Dette er tid, som ikke kan bruges på borgerbesøg. Disse omkostninger finansieres delvist via tilskuddet til implementering af faste teams fra Social- og boligstyrelsen, som fortsætter til og med 2027.

Dog skal det bemærkes at de koordinerende og faglige møder i de faste teams er med til at understøtte, at borgerne oplever højere grad af kontinuitet og medarbejdere, som er bekendt med borgernes behov og udfordringer, når de kommer i borgeres hjem. Herudover bidrager det til den faglige kvalitet i indsatserne.

Forventede næste skridt

I forbindelse med vedtagelsen af Ældreformen er der nedsat flere partnerskaber, som skal bidrage med anbefalinger til, hvordan ældreplejen kan forbedres. Partnerskabet for skalering og udbredelse af velfærdsteknologi og Partnerskabet for god dokumentation har begge afleveret anbefalinger i efteråret 2025.

Anbefalingerne vedrørende udbredelse af velfærdsteknologi handler dels om at gøre velfærdsteknologi tilgængeligt for borgere og medarbejdere ved at tage udgangspunkt i borgernes behov og lade borgerne opleve og afprøve velfærdsteknologi. Anbefalingerne retter sig også imod at skabe understøttende rammer for anvendelse af teknologi i form af juridisk klarhed og opbakning fra pårørende og civilsamfund.

Anbefalingerne om god dokumentation har taget udgangspunkt i et princip om *automatisk først*. Partnerskabet anbefaler seks principper for god dokumentation, som fokuserer på automatisering, deling af relevante oplysninger og kun at dokumentere det nødvendige. Det er en kulturændring som kræver et kontinuerligt ledelsesmæssigt fokus. Herudover har partnerskabet formuleret fire anbefalinger, som gør det nemt for medarbejderne at dokumentere med teknologiske og automatiske løsninger samt at skabe juridiske rammer herfor.

Anbefalinger skal nu omsættes. Det betyder, at der på nuværende tidspunkt ikke er nye krav til kommunernes praksis. Anbefalingerne giver dog en indikation af, at der fremadrettet vil være forventninger om øget brug af velfærdsteknologi, automatisering og AI. Se de konkrete anbefalinger i bilaget nedenfor.

Herudover indgår det som en del af aftalen om Sundhedsreformen, at den almene sygepleje skal integreres i helhedsplejen i 2027. Der er endnu uklart hvilke konkrete sygeplejeydelser, der skal integreres i helhedsplejen.

Bilag

Anbefalinger fra Partnerskab for udbredelse og skalering af velfærdsteknologi¹

Dette partnerskab havde til opgave at komme med anbefalinger til, hvordan velfærdsteknologi og AI kan udbredes og skaleres i ældreplejen som en del af en kommende nationale strategi for velfærdsteknologi. I partnerskabet deltog både kommuner, virksomheder, faglige organisationer, civilsamfund, uddannelsesinstitutioner og myndigheder.

Partnerskabet vision er *"en ældrepleje, hvor målrettet brug af velfærdsteknologi er en naturlig og meningsfuld del af hverdagen - som styrker livskvaliteten for borgerne, skaber tryghed for de pårørende og frigør tid til omsorg og nærvær hos medarbejderne"*.

PARTNERSKABETS 7 ANBEFALINGER TIL UDBREDELSE OG SKALERING AF VELFÆRDS-TEKNOLOGI

- 1. Velfærdsteknologi skal tage udgangspunkt i borgeren.**
Borgernes perspektiver inddrages målrettet i udvikling og anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger
- 2. Medarbejdere og ledere skal være med hele vejen.**
Medarbejdernes kompetencer styrkes, og deres erfaringer bringes aktivt i spil i udvikling og anvendelse.
- 3. Civilsamfund og pårørende er hjælperryttere til velfærdsteknologisk tryghed.**
Kommuner og leverandører inddrager pårørende og civilsamfund i dialog om udbredelse.
- 4. Borgere skal kunne se og opleve velfærdsteknologi.**
Gøre velfærdsteknologi tilgængelig, så borgere kan afprøve løsninger i samarbejde med fagpersoner.
- 5. Viden skal accelerere udbredelse og skalering.**
Aktørerne samarbejder om at styrke vidensgrundlaget og dele erfaringer systematisk.
- 6. Investeringer skal fokuseres på modne teknologiske løsninger.**
Investere målrettet i udbredelse og skalering af løsninger med dokumenteret effekt.
- 7. Klare linjer på den juridiske spilleplade.**
Sikre tidssvarende lovgivning og ensretning af regler for brug af velfærdsteknologi og data.

¹ [Anbefalinger til udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen](#)

Anbefalinger til bedre og mindre dokumentation²

Formålet med dette partnerskab var at sanere lokale og nationale dokumentationskrav, der ikke er lovpligtige eller meningsfulde og udarbejde principper for god dokumentation og anbefalinger ud fra princippet "automatisk først". Deltager i partnerskabet var bredt sammensat med repræsentanter fra kommuner, faglige organisationer, statslige myndigheder, private leverandører af IT-systemer og ældrepleje.

PRINCIPPER FOR GOD DOKUMENTATION	ANBEFALINGER TIL OMSTILLING AF DATADOKUMENTATION
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fjern lokale krav, der ikke er lovpligtige, medmindre de er nødvendige for kvalitet, styring og retssikkerhed. 2. Indfør automatisk først, hvor muligt og hensigtsmæssigt. 3. Del relevante oplysninger effektivt på tværs af fagligheder og sektorer. 4. Dokumentér med borgerne for transparens og værdighed. 5. Dokumentér kun ved afvigelser og ændringer. 6. Hav et kontinuerligt ledelsesmæssigt fokus for at forankre kulturændringen. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gør det nemt for medarbejdere at dokumentere og modtage dokumentation uanset sprogvankeigheder og fagsprog. 2. Sørg for integration af registreringsteknologier i EOJ-systemet og automatiseret beslutningsstøtte. 3. Investér i automatiseringsprojekter, der frigør tid, øger kvalitet eller forbedrer arbejdsmiljø. 4. Skab juridisk grundlag for brug af automatiseringsteknologier for ensartethed og skalering.

² [Principper og anbefalinger til bedre og mindre dokumentation i ældreplejen](#)