

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-12-2024

**Mødedato** Mandag d. 02. december 2024 kl. 11:00

**Mødested** Sollentuna I

**Mødedeltagere** Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Søren Friis  
Trebien, Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg (Afbud), Mikkel  
Dencker

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Godkendelse af tilsyn og handleplaner for midlertidig døgnrehabilitering og leverandø	5
Beslutning - Evaluering af medlemskab af Solsikkeprogrammet samt fortsat medlemskab.....	11
Beslutning - Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom 2024.....	14
Beslutning - Kvalitetsstandarder for sundhed, træning, pleje og bolig 2025.....	18
Beslutning - Møderække med Hvidovre Seniorråd 2025.....	21
Beslutning - Opkrævning Tøjvaskeordning for hjemmeboende borgere 2024.....	23
Beslutning - Udsættelse af tidspunkt for beslutning af Tilsynspolitik 2025.....	25
Orientering - Visitation til el-scooter.....	28
Orientering - Ekstrature med Flexhandicap.....	31
Orientering - Status på projekt "Seniorvenlig by - god for alle generationer".....	34
Eventuelt.....	38

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

23/27895

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Godkendt.

**Afbud** Helle M. Adelborg

## **Punkt 2: Meddelelser**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Marie-Louise Jørgensen orienterede om:

- Temadag den 25. november 2024.

Administrationen orienterede om:

- Der er pr. 2. december 2024 2 borgere på den generelle venteliste til plejebolig, som har ventet henholdsvis siden den 5. og 19. november 2024. Der er 8 ugers pladsgaranti på den generelle venteliste.

**Afbud** Helle M. Adelborg

## **Punkt 3: Beslutning - Godkendelse af tilsyn og handleplaner for midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp og madservice i 2024**

23/25809

### **Beslutningstema**

Der har i perioden fra februar til april 2024 været gennemført uanmeldt tilsyn på plejehjem, midlertidig døgnrehabilitering (MDR) og hos kommunens hjemmepleje samt hos Hovedstadens Hjemmehjælp Service (Human Care), der er kommunens fritvalgsleverandør af hjemmepleje. Tilsynet blev gennemført af revisionsfirmaet BDO.

I denne sag orienteres udvalget om tilsyn på midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp og madservice. Tilsynene konkluderer overordnet, at Hvidovre Kommune har et højt niveau på service og kvalitet. Der er dog fortsat en række forbedringspunkter. Disse adresseres i handleplanerne for den kommende periode.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende tilsynet samt handleplanen for de områder, hvor tilsynet bemærker, at der er behov for forbedring.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende tilsyn og handleplaner for midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp og madservice i 2024

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Ad 1. Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I perioden februar 2024 til april 2024 har revisionsfirmaet BDO gennemført uanmeldt tilsyn med midlertidig døgnrehabilitering (MDR) samt leverandører af personlige pleje, praktisk støtte og madservice.

Tilsynet afsluttes med en tilsynsrapport med anbefalinger til forbedringer for hver enhed (vedlagt som bilag:)

- "Tilsynsrapport Svendebjerghave Midlertidig Døgnrehabilitering 2024" "Tilsynsrapport Kommunal Hjemmepleje 2024"
- "Tilsynsrapport Human Care 2024"

Rapporterne er fremsendt i maj, men tilsynene fremlægges først til godkendelse nu, så de kan fremlægges samtidig med handleplaner for den kommende periode.

På baggrund af tilsynets anbefalinger er der udarbejdet tværgående handleplaner, som hver enhed har tilpasset til de lokale forhold i specifikke handleplaner for MDR, den kommunale hjemmepleje samt Hovedstadens Hjemmehjælp Service.

## Tilsynskoncept

Tilsynet er tilrettelagt med afsæt i Hvidovre Kommunes Kvalitetsstandarder, Tilsynspolitik, relevante instrukser og vejledninger samt BDOs tilsynskoncept.

Mål og indikatorer er udvalgt med udgangspunkt i kommunens kvalitetsstandarder, sammenhæng mellem det visiterede og det leverede samt den rehabiliterende tilgang på følgende hovedtemaer for midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp og madservice i 2024:

- Personlig pleje og støtte
- Praktisk hjælp
- Kommunikation og adfærd
- Interview med pårørende
- Tværfagligt samarbejde
- Sundhedsfaglig dokumentation
- Rehabilitering (kun for den kommunale og private leverandør af hjemmepleje)
- Sundhedsfremme og forebyggelse (kun for den kommunale og private leverandør af hjemmepleje)
- Mad og måltider (kun på MDR)
- Aktiviteter og træning (kun på MDR)
- Medicinhåndtering (kun for den kommunale leverandør af hjemmepleje og MDR)

Hvert tema er analyseret ved hjælp af forskellige metoder og datakilder, herunder gennemgang af dokumentation, medicin og observationer i fællesarealer og i borgerens egne hjem. Ligeledes er der udført interviews med borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse.

## Tilsynets resultater i 2024 på ydelser inden for Serviceloven

Tilsynet i 2024 giver en overordnet indikation af, at Hvidovre Kommune opretholder et højt niveau af service og kvalitet på ydelser inden for Serviceloven, og eksempler fra Tilsynets vurderinger fremgår i det nedenstående. Der er ikke udarbejdet handleplaner på disse områder, fordi kvaliteten er høj.

En oversigt af tilsynets væsentligste konklusioner fremgår af oversigtsskemaet (vedlagt som bilag: ”Notat – oversigtsskema med konklusioner fra tilsyn i hjemmeplejen og MDR 2024”).

## Personlig pleje og støtte

Tilsynet vurderer, at både borgere i eget hjem samt beboere på MDR generelt fremstår soignerede og veltilpasset. Det vurderes samtidigt, at borgernes tildelte indsatser er svarende til borgernes ønsker og behov. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne generelt er meget tilfredse med kvaliteten af hjælpen til personlig pleje, og de oplever tryghed og faste medarbejdere.

I forhold til to borgere i eget hjem, vurderes det, at borgerne fagligt og objektivt har udækkede behov for pleje, som vil kunne rettes op med en mindre indsats.

I den kommunale hjemmepleje er to borgere er mindre tilfredse på enkelte områder. Den ene borger oplever, at aftensmadsbesøget leveres for tidligt, og den anden borger oplever manglende kontinuitet. De interviewede medarbejdere, der varetager den personlige pleje, kan med faglig overbevisning redegøre for indsatsen og udviser en faglig forståelse for arbejdet med en individuelt tilpasset pleje, som samtidig er tilrettelagt ud fra en rehabiliterende tilgang.

## Praktisk hjælp

Tilsynet vurderer, at der generelt er sammenhæng mellem de visiterede ydelser og borgernes behov.

For både den kommunale og private leverandør af hjemmepleje samt MDR, vurderer tilsynet, at den praktiske hjælp leveres efter en god faglig standard. Borgere, både i eget hjem og på MDR, oplever, at den praktiske hjælp til rengøring, oprydning og tøjvask er svarende til deres behov, og at de inddrages aktivt efter funktionsniveau og er tilfredse med kvaliteten af hjælpen. På MDR fremstår fællesarealerne ryddelige og rengjorte. De observerede hjælpemidler fremstår ligeledes rengjorte. Derudover er det tilsynets vurdering, at medarbejderne på MDR kan redegøre for forebyggelse af smitteudbrud.

Borgere i eget hjem samt beboere på MDR oplever, at de får den hjælp til praktisk støtte, de har behov for. Borgerne udtrykker desuden tilfredshed med kvaliteten af hjælpen. Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for, hvordan de sikrer, at borgernes behov for støtte til de praktiske opgaver imødekommes. I den kommunale hjemmepleje fremstår medarbejderne dog usikre på arbejdsgange, hvis en borger har behov for en særlig rengøringsindsats, herunder hjælp til rengøring af hjælpemidler. Dette understøttes af tilsynets vurdering af, at en borger har et udækket behov for hjælp til rengøring af sin kørestol og et badeværelsesgulv.

## Mad og måltider (kun MDR)

Tilsynet vurderer, at der er en hensigtsmæssig organisering i det observerede frokostmåltid, hvor der tages udgangspunkt i principperne for det gode måltid.

Tilsynet vurderer, at alle beboere tilkendegiver stor tilfredshed med madens kvalitet, anretning og variation. Der arbejdes med at sikre borgerne indflydelse på maden og måltiderne.

## Kommunikation og adfærd samt interview med pårørende

Det er tilsynets vurdering, at der forekommer en venlig og respektfuld kommunikation og adfærd fra medarbejdernes side for både den kommunale og private leverandør af hjemmepleje samt på MDR. Borgerne oplever, at kommunikationen med medarbejderne er venlig og respektfuld. Tilsynet vurderer, at medarbejderne med faglig overbevisning kan redegøre for væsentlige faktorer til sikring af en tryk og værdig kommunikation og adfærd.

Tilsynet vurderer, at pårørende er tilfredse og trygge ved den hjælp, som deres familiemedlemmer tildeles. Dette er gældende for både den kommunale og private leverandør af hjemmepleje samt MDR.

Hos den kommunale hjemmepleje udtrykker to pårørende, på vegne af deres familiemedlemmer, en kritik af manglende kontinuitet i forbindelse med henholdsvis det ugentlige bad og hjælpen i weekenderne. Tilsynet vurderer, at de pårørende oplever respektfuld kommunikation og adfærd fra medarbejdernes side, herunder også i forbindelse med telefonisk kontakt til hjemmeplejen og Visitationen.

## Aktiviteter, træning, rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse samt tværfagligt samarbejde

På tværs af den kommunale og private leverandør af hjemmepleje samt MDR, konkluderer tilsynet, at ydelser gives med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, og at borgerne inddrages i leveringen af ydelserne i det omfang, som de kan være med i. Yderligere vurderer tilsynet, at der tilbydes et varieret og aktivt udbud af træning og aktiviteter, som borgere ligeledes er tilfredse med. Generelt er der også et stort ledelsesmæssigt fokus på at sikre gode rammer og en hensigtsmæssig organisering, der understøtter det tværfaglige samarbejde.

## Tilsynets resultater i 2024 på ydelser inden for Sundhedsloven og handleplaner

Tilsynet påpeger fortsat mangler i den sundhedsfaglige dokumentation og i medicinhåndtering. Der er udarbejdet handleplaner på disse områder, som der redegøres for i det nedenstående. Udvalget vil få forelagt opfølgning på disse handleplaner i første halvår af 2025.

### Sundhedsfaglig dokumentation og medicinhåndtering

Tilsynet vurderer, at der fortsat er forskellige mangler inden for alle områder i borgernes journaler på både dokumentations- og medicinområdet. Det er forskellige mangler på MDR og for leverandøren af den kommunale hjemmepleje. Den private leverandør af hjemmepleje har ikke udført sundhedslovsydelser fra september 2023 til og med juli 2024 undtagen skift af kateterposer og på- og afgang af kompressionsstrømper. Administrationen har igennem flere år arbejdet med at forbedre dokumentationen og medicinhåndteringen, men må erkende, at det ikke har givet tilstrækkelige resultater.

Derfor er der, som noget nyt, udarbejdet fælles tværgående handleplaner, som den kommunale og private leverandør af hjemmepleje samt MDR har anvendt som retningslinje til at udarbejde specifikke handleplaner inden for begge områder.

### Sundhedsfaglig dokumentation

I det sidste år er der arbejdet med kompetenceudvikling og med "Tidlig opsporing og triage", som er en metode til at styrke patientsikkerhed og som sætter fokus på, hvem der dokumenterer i journalen. Den kommunale hjemmepleje triagerer i alle vagtlag i alle teams i distrikt nord og vest, og distrikt syd starter triagering i februar 2025. MDR er i gang med at implementere tidlig opsporing og triage.

Det nye i handleplanerne er en systematik, hvor alle mål og handlinger er realistiske og målbare. Der er foretaget en analyse af de problemer, der er specifikke på de enkelte steder. Det er også tydeligt beskrevet, hvem der har ansvaret for handleplanerne og opfølgning på disse. Systematikken i handleplanerne skal også bidrage til at fastholde et ekstra fokus i både de tværgående og i de lokale handleplaner, som tydeliggør både problemerne, metoder til forbedringer og ansvar for opfølgning.

### Medicinhåndtering

Tilsynet vurderer fortsat mangler i medicinhåndteringen og påpeger, at der skal ske markante forbedringer i håndteringen af risikosituationslægemidler.

I det sidste år er der arbejdet med kompetenceudvikling, tværgående vejledninger og lokale instrukser. MDR har arbejdet systematisk med audit (faglig revision) og har færre problemer med medicinhåndteringen. Årsagen er, at audit gennemføres i praksis sammen med medarbejderne, hvilket øger deres forståelse for medicinhåndtering, og at audit giver tidstro data på problemerne.

Der vil altid ske fejl i medicinhåndteringen, fordi det er et komplekst område, hvor mange medarbejdere med forskellige kompetencer indgår, og medicin er en af de opgaver, som er mest omfangsrig. Det er især manglende kvittering for "ikke dispenserbar medicin", der er et problem. Problemerne med risikosituationslægemidler er manglende kvittering for administration af medicin, manglende beskrivelse af behandlingsplan og opfølgning samt ikke udfyldt oversigt over indstikssted.

Den kommunale og private leverandør af hjemmehjælp samt MDR anvender den samme systematiske tilgang som beskrevet ovenfor i den sundhedsfaglige dokumentation, og både hjemmeplejen og MDR er i gang med at lave en samlet analyse af de pågældende problemer, så medicinhåndteringen forbedres. Det er planlagt at anvende audit som værktøj for at følge udviklingen, og derudover at anvende andre værktøjer fra forbedringsmetoden.

En ny og analytisk tilgang til forståelse af patientsikkerhed

Fælles for sundhedsfaglig dokumentation og medicinhåndtering er, at det forudsætter en grundlæggende forståelse for patientsikkerheden. Derfor har kommunens risikomanager og kvalitetssygeplejersker som noget nyt i år analyseret tilsynets vurderinger af problemerne. Der er derfor formuleret én specifik tværgående handleplan, som forpligter alle til at igangsætte en lokal drøftelse om patientsikkerhed.

En lærende tilgang i handleplanerne

Kommunens tilgang i handleplanerne er fortsat, at en fejlfri praksis ikke i sig selv er en målsætning, eftersom der altid vil ske fejl i et sundhedsfagligt og komplekst opgavefelt. Målsætningen er at bruge disse fejl til at skabe en lærende kultur, så patientsikkerheden opretholdes, og at kvaliteten i den sundhedsfaglige praksis kontinuerligt udvikles.

Tværgående og lokale handleplaner

Der er udarbejdet tværgående handleplaner på temaerne om medicinhåndtering, risikosituationslægemidler, dokumentationsområdet samt forståelsen for patientsikkerhed (vedlagt som bilag: ”tværgående handleplaner i Center for Sundhed og Ældre 2024”). Den kommunale og private leverandør af hjemmehjælp samt MDR har udarbejdet specifikke lokale handleplaner, der tager udgangspunkt i lokale forhold og organisering. (Vedlagt som bilag ”Svendebjerghave handleplaner 2024”, ”Hjemme- og Sygeplejen handleplaner 2024”, ”Human Care handleplaner 2024”).

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 2. oktober 2023, punkt 7, tog Ældre – og Sundhedsudvalget orienteringen om tilsyn med plejehjem og den kommunale leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp i Hvidovre Kommune i 2023 til efterretning.

Den 4. december 2023, punkt 8, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget tilsynspolitik 2024.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Det følger af § 16, stk. 1, i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, jf. lovbekendtgørelse nr. 265 af den 25. februar 2022, at kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Tilsynet omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på.

Det følger herudover af § 151, stk. 1, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 170 af den 24. januar 2022, at den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Det følger endvidere af § 151, stk. 2, at kommunalbestyrelsen – som led i tilsynsforpligtelsen – hvert år skal foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger mv. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen

## **Høring**

Seniorrådet og Handicaprådet er høringspligtige i denne sag.

## **Bilag**

Tilsynsrapport Svendebjerghave Midlertidig Døgnrehabilitering 2024

Tilsynsrapport Kommunal Hjemmepleje 2024

Tilsynsrapport Human Care 2024

Svendebjerghave handleplaner 2024

Hjemme- og Sygeplejen handleplaner 2024

Alle tværgående handleplaner i Center for Sundhed og Ældre 2024

Human Care handleplaner 2024

Notat - oversigtsskema med konklusioner fra tilsyn i hjemmeplejen og MDR 2024

Seniorrådets høringssvar tilsyn og handleplaner for midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp og madservice i 2024

Forvaltningens bemærkninger til Seniorrådets høringssvar

Handicaprådets høringssvar - Godkendelse af tilsyn og handleplaner for midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp og madservice 2024

**Afbud** Helle M. Adelborg

## **Punkt 4: Beslutning - Evaluering af medlemskab af Solsikkeprogrammet samt fortsat medlemskab**

22/28733

### **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelsen besluttede på mødet den 29. november 2022 at Hvidovre Kommune skulle tilslutte sig Solsikkeprogrammet for et år, samt at medlemskabet skulle evalueres herefter.

Administrationen har evalueret Solsikkeprogrammet dels på uddelingsstederne samt i Handicap og Psykiatrirådet, Udsatterrådet, Seniorrådet og Idrætsrådet. Både handicap- og Psykiatrirådet har tilkendegivet, at de ønsker at Hvidovre fortsat skal være del af programmet, fordi skjulte handicaps fortsat er en udfordring for mange.

På uddelingsstederne har der været stor interesse om solsikkensnorene, som er blevet uddelt på Biblioteket, idrætsanlæg, i Borgerservice samt i Sundhedscentret. Desuden har der på idrætsanlæggene været stor interesse for solsikkearmbåndene, som også kan benyttes i svømmehaller mv.

Der er i perioden uddelt knap 2000 solsikkensnore og 500 solsikkearmbånd.

Solsikkeprogrammet har ændret deres medlemsbetingelser, således at medlemskabet årligt koster 39.000 kr. mod tidligere 49.000 kr. Til gengæld skal snore og armbånd bestilles og betales efter behov. 100 snore koster ca. 1000 kr. og 100 armbånd ca. 500 kr. Dertil fratrækkes 15 pct. medlemsrabat.

Administrationen indstiller til Kommunalbestyrelsen at godkende, at Hvidovre Kommune fortsat skal være medlem af Solsikkeprogrammet. Kommunalbestyrelsen skal desuden godkende, at deltagergebyret på 39.000 kr. årligt afholdes mellem centrene.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen

1. at tage evalueringen af Solsikkeprogrammet til efterretning.
2. at godkende, at Hvidovre Kommune tegner et medlemskab på 39.000 kr. årligt.
3. at godkende, at deltagergebyret samt snore/armbånd fordeles mellem de tre centre.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2.-3. Anbefales godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Handicap og Psykiatri, Center for Sundhed og Ældre og Center for Kultur og Fritid har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Solsikkeprogrammet og Solsikkesnoren blev udviklet tilbage i England i 2016, da man i Gatwick Lufthavn i London ønskede at finde ud af, hvordan passagerer med usynlige handicap kunne få en bedre og mere tryk rejseoplevelse. For

personer med usynlige handicap, som for eksempel autisme, Alzheimers, hjerneskade, ADHD, PTSD, talehandicap, ordblindhed, demenssygdomme og lignende kan det være stressende at besøge lufthavne og turistattraktioner.

Man skabte derfor solsikkesnoren, der er en letgenkendelig snor med gule solsikker på en grøn baggrund. Snoren kan bæres om halsen eller fremvises, hvis man ønsker at signalere til omverdenen, at man kan have behov for ekstra tid, forståelse, tålmodighed eller hjælp. Programmet går derfor også ud på at oplære personale og ansatte og derigennem skabe opmærksomhed om usynlige handicap, så personer med usynlige handicap - og deres familier - får en god oplevelse når de besøger butikker, attraktioner, lufthavne, offentlige institutioner og lignende. Hensigten er at øge trivlsen for den enkelte og muliggøre, at der kan tages hensyn til personer med skjult handicap.

## Evaluering af Solsikkeprogrammet i Hvidovre Kommune

I Hvidovre har kommunens personale adgang til Solsikkeprogrammets undervisningsvideoer via intranettet. For at sikre at alle med borgerkontakt fik viden om programmet, blev videoerne lagt ud på intranettet allerede inden udrulning af programmet. Dette medførte en bred opmærksomhed på skjulte handicaps, hvad snoren betyder, og hvordan vi bedst hjælper borgere, som bærer snoren eller armbåndet. Det medførte desuden, at man på den enkelte arbejdsplads fik mulighed for at tale om egne udfordringer, og hvordan kollegaer bedst kan hjælpe.

Der blev ophængt plakater, oplysningsmateriale mv på alle steder, hvor der kommer borgere, for at vise, at Hvidovre Kommune er den del af Solsikkeprogrammet, samt for at oplyse om, hvad Solsikkeprogrammet indebærer.

Der er siden lanceringen uddelt knap 2000 solsikkesnore i Borgerservice, på Bibliotekerne samt i Sundhedscentret. Desuden er der uddelt 500 solsikkearmbånd på idrætsanlæggene.

Tilbagemeldingen fra uddelingsstederne er, at man har oplevet en god stemning omkring Solsikkeprogrammet, og borgerne har virket glade og trygge ved ordningen.

En forudsætning i Solsikkeprogrammet ved uddeling af snore eller armbånd er, at modtageren ikke skal retfærdiggøre eller forklare sig. Det bevirker, at administrationen ikke har en opgørelse over hvem modtagerne er. Administrationen har derfor forhørt sig hos Handicap- og Psykiatrirådet, Udsatterådet, Seniorrådet samt Idrætsrådet. Både handicap- og Psykiatrirådet samt Udsatterådet har tilkendegivet, at de ønsker at Hvidovre fortsat skal være del af programmet. Handicap- og Psykiatrirådet skriver, at de finder det er af stor vigtighed at fortsætte i Solsikkeprogrammet, da der fortsat findes mange borgere med usynlige handicap, og at de kan få hjælp til at synliggøre deres behov for hensyn via en Solsikkesnor.

## Fremtidigt medlemskab

Ved fortsat medlemskab har Hvidovre Kommune adgang til at markedsføre sig som Solsikkekommune, dels på kommunens forskellige borgerrettede lokaliteter med oplysningsmateriale mv, men også på Solsikkeprogrammets hjemmeside. Derudover opnås 15 pct rabat på køb af snore, armbånd mv.

Solsikkeprogrammet har ændret vilkårene for medlemskab således at et medlemskab nu koster 39.000 kr. Til gengæld indgår forbrug af snore og armbånd ikke længere i pakken, men skal bestilles og betales ud over medlemskabet. 100 solsikkesnore koster 1000 kr. og 100 armbånd koster 500 kr. Dertil fratrækkes 15 pct medlemsrabat.

Det er administrationens vurdering, at solsikke snoren er tilgængelig mange steder, og at efterspørgslen derfor er dalende. Armbåndet er fortsat meget populært særligt i svømme- og skøjtehallen, og uddeles ikke andre steder.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. august 2022, punkt 5, at Gruppe F's medlemsforslag om indføring af Solsikkeprogrammet skal sendes til behandling i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 29. november 2022, punkt 13, at Hvidovre Kommune blev medlem af Solsikkeprogrammet for et år, samt at deltagergebyret på 49.000 kr. blev finansieret af kassebeholdningen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Udgiften på deltagergebyret på 39.000 kr. foreslås finansieret af de tre omfattede centre. Udgiften til indkøb af armbånd og solsikke snore forestås af uddelingsstederne.

## **Retsgrundlag**

Efter kommunalfuldmagtsreglerne kan en kommune støtte grupper af borgere, hvis der varetages en kommunale interesse. Det er en kommunal interesse at sikre rammer for en sund levevis for borgerne (Sundhedslovens § 119).

## **Høring**

Handicaprådet- og Psykiatrirådet, Udsatterådet, Seniorrådet samt Idrætsrådet er hørt i denne sag. Handicap- og Psykiatrirådets og Udsatterådets høringssvar indgår i sagsfremstillingen.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar - Solsikkeprogrammet samt fortsat medlemskab

Handicaprådets høringssvar - Solsikkeprogrammet

**Afbud** Helle M. Adelborg

# Punkt 5: Beslutning - Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom 2024

24/4630

## Beslutningstema

Sundhedsstyrelsen er i 2024 udkommet med en ny kvalitetsstandard for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Hvidovre Kommune imødekommer allerede en stor del af de krav og anbefalinger, der er i kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne rummer ét krav og to anbefalinger, som Hvidovre Kommune ikke lever op til på nuværende tidspunkt:

- Differentiering af tilbud ift. borgerens sundhedskompetence, ressourcer og behov.
- Digitale løsninger, som er en integreret del af forebyggelsestilbuddene, med formålet om at skabe differentierede og fleksible tilbud samt mere geografisk lighed i sundhed.
- Tilbud til borgere i risiko for at udvikle kronisk sygdom - en betydelig målgruppe er pt. fraværende i Hvidovres tilbudsvifte målrettet risikogrupper for udvikling af kronisk sygdom.

På den baggrund anbefaler administrationen at indsatsen omkring sårbare borgere med KOL og diabetes skal styrkes, at der udbydes et mere fleksibelt tilbud gennem digital vejledning, samt at der oprettes et tilbud til borgere med prædiabetes.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal fra 2025 beslutte anvendelsen af 1 mio. kroner, der fulgte med sundhedsreformen, som er udmøntet til kommunerne via Lov og cirkulæreprgrammet.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende, at der anvendes 350.000 kr. til at styrke indsatsen for sårbare borgere med diabetes og KOL i 2025 og årene frem.
2. at godkende, at der anvendes 350.000 kr. til at udbyde et tilbud til borgere med prædiabetes i 2025 og årene frem.
3. at godkende, at der anvendes 300.000 kr. til at indkøbe en digital vejledningsløsning i 2025 og årene frem.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024

Ad 1.-3. Godkendt.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Den 3. januar 2024 udkom Sundhedsstyrelsen med en ny kvalitetsstandard for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, som indeholder kvalitetskrav og anbefalinger målrettet kommunale forebyggende sundhedstilbud.

Målgruppen for kvalitetsstandarderne er borgere med kronisk sygdom, f.eks. diabetes, hjerte-kar-sygdomme, KOL, kræft og muskel-skelet-sygdomme.

Formålet med kvalitetsstandarderne er, at borgere med kronisk sygdom tilbydes indsatser af ensartet og høj kvalitet.

Til finansiering af initiativer jf. sundhedsreformen er kommunerne blevet tildelt midler via lov og cirkulæreprogrammet. Center for Sundhed og Ældre er tildelt 1 mio. kr. årligt til initiativer rettet mod patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme. Forslaget er at anvende midlerne til at finansiere de ændrede kvalitetsstandarder, der præsenteres i sagsfremstillingen.

## **Hvidovre Kommune i tal – sådan står det til**

Tal fra Sundhedsprofilen 2021 viser, at knap hver tredje borger i Region Hovedstaden lever med én eller flere langvarige sygdomme/ kroniske sygdomme, og forekomsten er stigende. Kronisk sygdom er mere udbredt blandt borgere med en lavere socioøkonomisk status. Der kan desuden ses en sammenhæng mellem forekomsten af kronisk sygdom og u hensigtsmæssig sundhedsadfærd, herunder rygning, begrænset fysisk aktivitet og usunde kostmønstre.

Hvidovre Kommune tilhører kommunesocialgruppe 4 og er blandt de kommuner i Region Hovedstaden, som har den største forekomst af kronisk sygdom blandt borgerne. Der ses bl.a. en højere procentvis forekomst i Hvidovre Kommune af diabetes (7%), KOL (5%), hjertesygdom (4,2%) og kræft (3,9%), sammenlignet med gennemsnittet for alle kommuner i Region Hovedstaden. I Hvidovre Kommune lider 11,3 % af borgerne af to eller flere kroniske sygdomme.

For borgere i Hvidovre Kommune gælder det desuden, at 15% ryger dagligt, at 9% rusdrikker ugentligt, at 18% har usunde kostmønstre, og at 23% har et lavt fysisk aktivitetsniveau. Hvidovre Kommune har dermed et betydeligt behov for forebyggende sundhedstilbud til borgere med kronisk sygdom.

## **Det gør vi allerede**

Hvidovre Kommune imødekommer allerede de krav og anbefalinger, som Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder har til indhold og kvaliteten af tilbud målrettet borgere med kronisk sygdom.

Kvalitetsstandarderne anbefaler desuden, at kommunerne har tilbud til borgere i risiko for at udvikle kronisk sygdom. Hvidovre Kommune tilbyder vejledning til borgere med forhøjet kolesterol med henblik på at forebygge hjertekar sygdom samt træning og diætvejledning til borgere med overvægt for at forebygge diabetes, kræft og muskel-skeletsygdomme mm. Endelig har Hvidovre Kommune en effektiv nikotinstopindsats. Rygning er den største risikofaktor i forhold til at udvikle kronisk sygdom.

Kvalitetsstandarderne har ét krav og en anbefaling, som Hvidovre Kommune ikke lever op til. Endelig er en betydelig målgruppe fraværende i Hvidovres tilbudsvifte målrettet risikogrupper for udvikling af kronisk sygdom.

## **Styrkelse af forebyggelsestilbud**

Hvidovre Kommune tilbyder ikke forløb målrettet borgere med prædiabetes, som er i risiko for at udvikle diabetes. Administrationen anbefaler derfor, at der anvendes 350.000 kr. til at etablere et undervisnings- og træningstilbud til borgere med prædiabetes.

Differentiering af tilbud ift. borgerens sundhedskompetence, ressourcer og behov er et af kravene i de nye kvalitetsstandarder. Behovet for forebyggelsestilbud afhænger af den enkelte borgers funktionsevne og sundhedskompetence. Nogle borgere har brug for et mere fleksibelt tilbud, end det de får nu. Andre borgere har brug for

et tilpasset forløb. Administrationen anbefaler derfor at styrke tilbud målrettet sårbare borgere med KOL og diabetes med 350.000 kr.

Kvalitetsstandarderne anbefaler at digitale løsninger kan være en integreret del af forebyggelsestilbuddene, med formålet om at skabe differentierede og fleksible tilbud samt mere geografisk lighed i sundhed.

Administrationen anbefaler derfor en digitale vejledningsløsning (Liva-app). I Liva-appen kan borgere få individuelle online forebyggelsesforløb, hvilket giver stor mulighed for fleksibilitet og gør det nemt at tilpasse tilbuddet til den enkeltes behov.

Rådgivningen foregår forskudt via beskeder og videoer, hvilket betyder, at Liva kan nå ud til en bred målgruppe. Appen er både velegnet til borgere med et travlt arbejds-/ privatliv og til borgere, der har svært ved at fremmøde på grund af psykosociale problematikker som angst eller depression. Liva-appen giver også mere fleksibilitet til medarbejdere og betyder, at de kan have flere samtidige forløb, som kan løbe over længere tid.

Ved at afvikle forløb via Liva app'en, kan det frigive tid hos de eksisterende medarbejdere til at imødekomme en forventet stigning i antal henvisninger grundet den stigende forekomst af kronisk sygdom.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 25. april 2023, punkt 9, godkendte Kommunalbestyrelsen "Sundhed og Trivsel for alle" - Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026.

## **Økonomiske konsekvenser**

Kommunerne har via Lov og cirkulæreprogrammet fået tildelt 1 mio. kr. til initiativer jf. sundhedsreformen, herunder patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.

Administrationen foreslår at anvende 1 mio. kr. årligt fra og med 2025 til styrkelse af kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Forslaget er, at midlerne fordeles med:

350 t.kr. til styrket indsats for sårbare borgere med KOL og diabetes (Socialsygeplejerske)

350 t.kr. til borgere med prædiabetes (fysioterapeut)

300 t.kr. til digital vejledningsløsning (køb af Liva app)

De foreslåede indsatser er således finansieret af de allerede afsatte midler.

## **Retsgrundlag**

Det følger af sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, med senere ændringer, § 119, stk. 1-2, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis, og at kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet. Seniorrådets, handicaprådets og Udsatterrådets høringssvar vil tilgå sagen inden mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

En styrket indsats for sårbare borgere og borgere med forskellige sundhedskompetence vil betyde, at flere kan modtage et forebyggende tilbud og dermed forbedre deres sygdoms- og sundhedstilstand.

En tilbud til borgere med prædiabetes vil betyde, at flere får hjælp til at forebygge udviklingen af diabetes.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar - Kvalitetsstandarder forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Handicaprådets høringssvar - Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud

**Afbud** Helle M. Adelborg

# Punkt 6: Beslutning - Kvalitetsstandarder for sundhed, træning, pleje og bolig 2025

24/17591

## Beslutningstema

Hvert år træffer Ældre- og Sundhedsudvalget beslutning om serviceniveauet på sundheds- og ældreområdet for næstkommende år. "Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025" beskriver serviceniveauet for indsatser og tilbud i Center for Sundhed og Ældre.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende "Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025".

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende "Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025".

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024

Ad 1. Godkendt.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvert år træffer Ældre- og Sundhedsudvalget beslutning om serviceniveauet på sundheds- og ældreområdet for næstkommende år. "Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025" beskriver serviceniveauet for indsatser og tilbud i Center for Sundhed og Ældre.

Kvalitetsstandarder har til formål at give borgerne et overblik over, hvilke tilbud og muligheder for hjælp og støtte der er til borgere i regi af Center for Sundhed og Ældre i Hvidovre Kommune.

Kvalitetsstandarderne er opdelt efter kommunens indsatser. Hensigten med kvalitetsstandarderne er, at borgerne nemt tilgængeligt skal kunne finde information om kommunens tilbud og indsatser på sundhed- og ældreområdet. Samtidig skal borgerne også kunne finde information om, hvordan man søger om indsatser og tilbud samt hvad de enkelte tilbud eventuelt koster.

Gennemgående for Kvalitetsstandarderne er, at serviceniveauet i alle tilbud og indsatser, i og på tværs af Center for Sundhed og Ældre, altid tager afsæt i en ensartet og tværgående rehabiliterende tilgang til gavn for borgere og pårørende uanset bo- og livssituation.

Med budgetaftalen 2025-2028 øges den rehabiliterende og trænende indsats, så alle borgere i eget hjem kan leve et liv, der er så selvstændigt som muligt. Dette er i tråd med Hvidovrestrategien og den nye ældrelov, som forventes at træde i kraft d. 1. juli 2025. Dette har betydning for en række centrale områder på sundheds- og ældreområdet, som enten ændrer eller supplerer de ydelser, som Center for Sundhed og Ældre tilbyder.

Som følge af budgetaftalen 2025-2028 indebærer det blandt andet:

#### Ydelser i Hjemmeplejen:

- Styrkelse af den rehabiliterende indsats i hjemmet gennem et særligt træningstilbud til borgerne. Der skrues op for den rehabiliterende indsats i borgerens eget hjem samt at træningstilbud kan tilbydes som digital hjemmetræning med støtte fra en medarbejder.
- Afskaffelse af minutvisitation. I stedet tilbydes borgerne pakker gældende indenfor §83 (personlig pleje og praktisk hjælp) og §83a (rehabiliteringsforløb).
- Forbedre serviceniveauet på ændringer i hjemmet, fx hurtigere udlevering af midlertidige hjælpemidler i forbindelse med hospitalsudskrivelse. Derudover skal der træffes hurtig beslutning om det kommunale serviceniveau, når Folketinget vedtager en lov, der giver kommunerne mulighed for at betale for en robotstøvsuger/- gulvvask.

#### Ydelser på plejehjem:

- Uforbrugte midler fra klippekortsordningen på hjemmeplejeområdet anvendes i stedet til aktiviteter for beboerne på plejehjemmene. Ældre og sundhedsudvalget beslutter modellen herfor.

#### Ydelser på midlertidig døgnrehabilitering:

- Flytte nogle af de kommunale ressourcer fra midlertidige pladser til funktioner, der gives i borgernes hjem.

#### Ydelser på Daghjem:

- Der oprettes 10 ekstra daghjemspladser på Krogstenshave Plejehjem og 2 ekstra pladser på Værestedet på Strandmarkshave, så kommunens tilbud tilpasses til borgernes ønsker og behov.

#### Generelt:

- At give borgere tilbud om ny teknologi, der kan øge trivsel, værdighed og selvstændighed, fx vendelagen og sensorer- og tryghedsteknologi.

Budgetaftalen 2025-2028 udmøntes i løbet af 2025. Det er derfor ikke alle elementer fra budgetaftalen, som er indskrevet i Kvalitetsstandarder 2025, fordi de først implementeres i løbet af 2025. Der er igangsat et arbejde med at afdække borgerens rejse og overgange mellem tilbud og ydelser i Center for Sundhed og Ældre. Denne afdækning fortsætter i 2025 og skal danne grundlag for hvordan ydelser og tilbud fremadrettet skal tilrettelægges, så de understøtter borgerens selvbestemmelse, mål og ønsker til eget liv. Ældre- og Sundhedsudvalget vil få forelagt ændringer i tilbud og ydelser til beslutning i takt med implementeringen.

#### Konkrete ændringer i Kvalitetsstandarder 2025

Der er foretaget konkrete ændringer i specifikke kvalitetsstandarder, fx opdaterede takster og egenbetaling samt tilføjelse af nye eller justeringer af serviceniveauet på baggrund af principafgørelser og budgetaftalen for 2025-2028. De konkrete ændringer i de specifikke kvalitetsstandarderne fremgår af bilaget: ”Ændringsskema for Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025”.

Derudover er der foretaget få sproglige justeringer for at fremme læsevenligheden. Disse har ikke betydning for serviceniveauet og fremgår derfor ikke af ændringsskemaet.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 19. december 2023, pkt. 14, ”Kvalitetsstandarder for sundhed, træning, pleje og bolig 2024”.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Det følger af servicelovens § 138, jf. lovbekendtgørelse nr. 170 af den 24. januar 2022, at kommunalbestyrelsen inden for lovens rammer kan træffe beslutning om at fastsætte generelle vejledende serviceniveauer for den lokale udmøntning af hjælp efter loven.

Der følger endvidere af § 1 i bekendtgørelse nr. 1575 af den 27. december 2014 om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83a og 86, at kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt skal udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86.

## **Høring**

Hvidovre Seniorråd og Handicap- og Psykiatrirådet er høringspligtige i denne sag.

## **Bilag**

Ændringsskema for Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025

Kvalitetsstandarder for sundhed, træning, pleje og bolig 2025

Seniorrådets høringssvar Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2025

Handicaprådets høringssvar - Kvalitetsstandarder for sundhed træning pleje og bolig 2024

**Afbud** Helle M. Adelborg

# Punkt 7: Beslutning - Møderække med Hvidovre Seniorråd 2025

23/31025

## Beslutningstema

Ifølge Vedtægt- og Samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Seniorråd afholdes der mindst tre årlige dialogmøder og et årligt budgetmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Seniorråd.

I 2024 har der været afholdt to ekstra budgetmøder, som Hvidovre Seniorråd har kvitteret positivt for. Derfor indeholder forslag til møderækken i 2025 også to ekstra budgetmøder.

Vedtægt- og Samarbejdsaftalen siger desuden, at der skal afholdes møder 3 gange årligt mellem Seniorrådet, Handikaprådet og henholdsvis Center for Plan og Miljø, Center for Trafik og Ejendomme, Center for Kultur og Fritid samt Center for Beskæftigelse og Borgerservice med deltagelse af udvalgsformændene fra Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, formanden for By- og Planudvalget, formanden for Kultur- og Fritidsudvalget, samt formanden for Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Ældre- og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, By- og Planudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget skal godkende forslag til møderækken med Hvidovre Seniorråd i 2025.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, By- og Planudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget:

1. at godkende følgende forslag til tre dialogmøder og tre budgetmøder for Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Seniorråd i 2025:
  - Første dialogmøde: tirsdag d. 28. januar kl. 15:30-17:00
  - Andet dialogmøde: tirsdag d. 27. maj kl. 15:30-17:00
  - Budgetmøde: torsdag d. 14. august kl. 15:00-17:00
  - Ekstra budgetmøde: tirsdag d. 26. august kl. 15:30-17:00
  - Ekstra budgetmøde: onsdag d. 17. september kl. 15:00-16:00
  - Tredje dialogmøde: tirsdag d. 28. oktober kl. 15:30-17:00.
2. at godkende følgende forslag til møder mellem Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, By- og Planudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, samt repræsentanter fra Seniorråd og Handikapråd:
  - Første møde: Mandag d. 20. januar 2025 kl. 15:00 – 17:00
  - Andet møde: Mandag d. 15. september 2025 kl. 15:00 – 17:00
  - Tredje møde: Mandag d. 08. december 2025 kl. 15:00 – 17:00

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024

Ad 1.-2. Godkendt.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre og Center for Politik og Ledelse har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Administrationen fremlægger følgende forslag til møderække for tre dialogmøder og tre budgetmøder for Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Seniorråd i 2025:

- Første dialogmøde: tirsdag d. 28. januar kl. 15:30-17:00
- Andet dialogmøde: tirsdag d. 27. maj kl. 15:30-17:00
- Budgetmøde: torsdag d. 14. august kl. 15:00-17:00
- Ekstra budgetmøde: tirsdag d. 26. august kl. 15:30-17:00
- Ekstra budgetmøde: onsdag d. 17. september kl. 15:00-16:00
- Tredje dialogmøde: tirsdag d. 28. oktober kl. 15:30-17:00.

Samt følgende datoer for møder mellem Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, By- og Planudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, samt repræsentanter fra Seniorråd og Handikapråd:

- Første møde: Mandag d. 20. januar 2025 kl. 15:00 – 17:00
- Andet møde: Mandag d. 15. september 2025 kl. 15:00 – 17:00
- Tredje møde: Mandag d. 08. december 2025 kl. 15:00 – 17:00

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 29. november 2022, punkt 14, Vedtægt- og Samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Seniorråd.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Efter §8 i Vedtægt- og Samarbejdsaftale mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Seniorråd afholdes der mindst 3 møder årligt med Ældre- og Sundhedsudvalget samt 1 budgetmøde. Budgetmødet afholdes før Ældre- og Sundhedsudvalgets behandling af det kommende års budget.

## **Høring**

Hvidovre Seniorråd er høringspligtige i denne sag.

## **Bilag**

Vedtægt og Samarbejdsaftale mellem Hvidovre Seniorråd og Hvidovre Kommune 2022-2025

**Afbud** Helle M. Adelborg

## **Punkt 8: Beslutning - Opkrævning Tøjvaskeordning for hjemmeboende borgere 2024**

23/7709

### **Beslutningstema**

Borgere, der er visiteret til Tøjvaskeordningen er ved en fejl ikke blevet opkrævet for takststigningen i 2024. I alt udgør kommunens tilgodehavende ca. 21.000 kr. Administrationen foreslår, at dette tilgodehavende for 2024 ikke opkræves hos borgerne.

For 2025 opkræves de – i budget 2025 – politisk godkendte takster for Tøjvaskeordning. Disse takster er det prisregulerede niveau i forhold til den godkendte takst for 2024, der ville have været gældende, hvis der var opkrævet korrekt takst for 2024. Taksten for 2025 indeholder dermed både takststigning for 2024 og 2025.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at beslutte, at tilgodehavende for 2024 på ca. 21.000 kr. ikke opkræves hos borgerne. Mindreindtægterne vil kunne finansieres inden for udvalgets ramme.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Ad 1.

For: Gruppe A, F, Liste H, Gruppe O og Ø.

Undlader: Gruppe C.

Anbefales godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Sundhed og Ældre.

Tøjvask er en ordning, hvortil borger kan blive visiteret efter en konkret og individuel vurdering. Borgeren har mulighed for at vælge mellem kommunens to vaskeleverandører: Elis eller Textilia. Der ydes som udgangspunkt hjælp til tøjvask hver 14. dag, men der visiteres også til 1 gang pr. uge og hver 3. eller 4. uge.

Der er forudbetaling til tøjvaskeordningen. Betalingen bliver løbende reguleret fx ved indlæggelse på hospital.

Administrationen er blevet opmærksom på, at borgere, der er tilmeldt Tøjvaskeordningen ikke er opkrævet den fremskrevne og godkendte takst for 2024. Det vil sige, at borgerne i 2024 er blevet opkrævet 2023 taksterne.

De politisk besluttede takster pr. måned:

2023:

8 kg: 123 kr., 12 kg: 208 kr.

2024:

8 kg: 128 kr., 12 kg: 217 kr.

2025:

8 kg: 133 kr., 12 kg: 225 kr.

Der er aktuelt ca. 280 borgere, der er visiteret til 8 kg. Derudover er der ca. 22 borgere, der er visiteret til 12 kg.

Når taksten for 2025 opkræves vil borgerne opleve en større takststigning end den almindelige prisfremskrivning, når taksten stiger fra niveau 2023 til niveau 2025. Dette vil borgerne blive orienteret om.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Beslutning i Økonomiudvalget 17. juni 2019 pkt. 25 Økonomiudvalget godkendte indstillingen, herunder at kommunens kvalitetsstandard for tøjvask for hjemmeboende ændres, som skitseret i kvalitetsstandarden.

## **Økonomiske konsekvenser**

I 2024 har der opkrævet mindreindtægter på ca. 21.000 kr. Dette er rummet inden for udvalgets samlede ramme.

## **Retsgrundlag**

Lov om social service § 83

## **Høring**

Handicaprådet og Seniorrådets høringssvar vil indgå i sagens behandling.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar Opkrævning Tøjvaskeordning for hjemmeboende borgere 2024

Handicaprådets høringssvar - Opkrævning Tøjvaskeordning for hjemmeboende borgere 2024

**Afbud** Helle M. Adelborg

# Punkt 9: Beslutning - Udsættelse af tidspunkt for beslutning af Tilsynspolitik 2025

24/12457

## Beslutningstema

Hvert år, på udvalgsrådet i december, træffer Ældre- og Sundhedsudvalget beslutning om godkendelse af tilsynspolitik for personlig pleje og praktisk hjælp for det kommende år. Der føres også tilsyn på dele af delegeret sundhedsfaglig virksomhed, hvorfor dokumentationspraksis og medicinadministration også har indgået i Hvidovre Kommunes Tilsynspolitik.

Der fremsat en ny ældrelov, der indeholder væsentlige ændringer i indhold og tilrettelæggelsen af de kommunale tilsyn på ældreområdet, som får betydning for indhold og rammer i Hvidovre Kommunes tilsynspolitik 2025. Det nærmere indhold og rammer for tilsyn kendes ikke endnu.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om at udsætte tidspunktet for beslutning af Tilsynspolitik 2025. Det forventes, at beslutningen kan udsættes til et udvalgsråd inden sommeren 2025, da ældreloven skal træde i kraft d. 1. juli 2025.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at udsætte tidspunktet for beslutning af Tilsynspolitik 2025.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024

Ad 1. Godkendt.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvert år, på udvalgsrådet i december, træffer Ældre- og Sundhedsudvalget beslutning om godkendelse af tilsynspolitik for personlig pleje og praktisk hjælp for det kommende år. Der føres også tilsyn på dele af delegeret sundhedsfaglig virksomhed, hvorfor dokumentationspraksis og medicinadministration også har indgået i Hvidovre Kommunes Tilsynspolitik.

Der fremsat en ny ældrelov, der indeholder væsentlige ændringer i indhold og tilrettelæggelsen af de kommunale tilsyn på ældreområdet, som får betydning for indhold og rammer i Hvidovre Kommunes tilsynspolitik 2025. Det nærmere indhold og rammer for tilsyn kendes ikke endnu.

Derfor skal Ældre- og Sundhedsudvalget træffe beslutning om at udsætte tidspunktet for beslutning af Tilsynspolitik 2025. Det forventes, at beslutningen kan udsættes til et udvalgsråd inden sommeren 2025, da ældreloven skal træde i kraft d. 1. juli 2025.

## Tilsynskoncept i den nye ældrelov

Formålet med tilsyn med personlig pleje og praktisk hjælp i højere grad at være medvirkende til læring, dialog og kvalitet fremfor kontrol af plejeenhedernes dokumentation. Tilsynet skal være lærende og understøttende, men stadig føre tilsyn med kvaliteten af plejen.

Derfor vil tilsyn med personlig pleje og praktisk hjælp foregå som et tværkommunalt ældretilsyn, der forankres i et mindre antal kommuner. Det tværkommunale ældretilsyn erstatter de nuværende 98 ældretilsyn i kommunerne.

Det tværkommunale ældretilsyn skal være risikobaseret og målrettes de enheder, hvor der er størst risiko for udfordringer med kvaliteten, ligesom der fortsat vil være mulighed for at reagere på henvendelser til tilsynet (whistleblowerordning). Hertil skal tilsynet i højere grad end i dag være et værktøj for ledere og medarbejdere i deres arbejde med mulighed for adgang til rådgivning og sparring, både når det gælder den generelle kvalitet i plejen, og når der opstår særligt vanskelige situationer. Det kan fx være ift. ældre borgere med særlige behov, herunder demens. Som led i arbejdet med at styrke kvaliteten skal tilsynet desuden have fokus på at spotte tegn på forråelse og omsorgstræthed hos medarbejdere og ledere.

Samtidig indføres der samtilsyn på plejehjem. Formålet med samtilsynet er, at bidrage til et forenklet, koordineret og helhedsorienteret tilsyn med plejehjem. Som udgangspunkt vil samtilsynet omfatte det tværkommunale ældretilsyn, det sundhedsfaglige tilsyn, kommunernes brandsyn, Fødevarestyrelsens fødevarekontrol og Arbejdstilsynet.

Det tværkommunale ældretilsyn opstartes i 2025. Det nærmere tidspunkt, indhold og rammer kendes ikke endnu.

## **Praksis i Center for Sundhed og Ældre**

Selvom Hvidovre Kommune afventer det nærmere indhold for tilsynskonceptet i ældreloven, fortsætter Center for Sundhed og Ældre arbejdet med at forbedre kvaliteten af den sundhedsfaglige dokumentation og i medicinhåndtering, som tilsynet i 2024 påpegede som fortsat mangler. Der er udarbejdet handleplaner på disse områder og som plejehjem, midlertidig døgnrehabilitering, Hjemme- og Sygeplejen samt private leverandører arbejder markant med for at forbedre kvaliteten af.

Ældre- og Sundhedsudvalget får forelagt opfølgning på disse handleplaner i første halvår af 2025.

## **Fremadrettet tilsyn i Hvidovre Kommune**

Ældreloven foreslår også, at en række krav afskaffes, herunder krav om udarbejdelse af tilsynspolitikker.

Når administrationen kender til den nærmere udmøntningsplan af ældreloven, herunder indhold og rammer for det tværkommunale ældretilsyn og samtilsyn, får Ældre- og Sundhedsudvalget forelagt en tilsynspolitik eller et tilsynskoncept for Hvidovre Kommune til godkendelse.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 4. december 2023, punkt 8, Tilsynspolitik 2024.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Kommunalbestyrelsen har efter servicelovens § 151 c stk. 1, jf. lovbekendtgørelse nr. 1089 af 16. august 2023, pligt til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter §83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter lovens § 91.

Kommunalbestyrelsen skal i medfør af servicelovens § 151 c, stk. 3, mindst én gang årligt følge op på tilsynspolitikken, og foretage de nødvendige justeringer.

## **Høring**

Hvidovre Seniorråd samt Handicap- og Psykiatrirådet er høringspligtige i denne sag.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar Udsættelse af tidspunkt for beslutning af Tilsynspolitik 2025

Handicaprådets høringssvar - Udsættelse af tidspunkt for beslutning af Tilsynspolitik 2025

**Afbud** Helle M. Adelborg

## **Punkt 10: Orientering - Visitation til el-scooter**

24/23051

### **Beslutningstema**

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om visitation til en el-scooter og de faglige begrundelser for, at sagsbehandlingstiden kan være op til 16 uger.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om sagsbehandling for visitation til el-scooter til efterretning.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Ad 1. Udsat.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om visitation til en el-scooter og de faglige begrundelser for, at sagsbehandlingstiden kan være op til 16 uger.

En el-scooter bliver anset som et forbrugsgode. Et forbrugsgode er et produkt, der kan købes i almindelige forretninger og som ikke er særligt fremstillet til at afhjælpe en funktionsnedsættelse. Når kommunen bevilger en el-scooter, skal borgeren opfylde de samme betingelser, som ved bevilling af et hjælpemiddel, det vil sige for at afhjælpe en nedsat funktionsevne. Borgeren får ved en bevilling af en el-scooter enten helt eller delvist økonomisk støtte til købet. Ved delvis støtte (50 % af prisen) bliver el-scooteren borgerens ejendom, ved fuld støtte udlånes el-scooteren fra kommunens hjælpemiddelcenter. Ved bevilling af en el-scooter er opsætning af el-opladeren hertil også en del af visitationsprocessen, hvilket beskrives senere.

Der er mange borgere, der har gavn af en el-scooter, fordi det øger deres mulighed for at have et aktivt og selvstændigt liv. Hvis en borger selv køber en el-scooter og efterfølgende ansøger kommunen om opsætning af en el-oplader, kan sagsbehandlingstiden også være op til 16 uger. Det skyldes, at visitationen skal vurdere de samme forhold, som var det visitation til en el-scooter. Hvis borgeren kort inden købet fik afslag på bevilling af en el-scooter af kommunen, giver det også et afslag på el-opladeren og sagsbehandlingstiden på el-opladeren vil derfor være kortere.

Det er nødvendigt med en grundig visitation for at finde frem til det rette hjælpemiddel til rette tid. Derudover viser forskningen, at hvis processen med formidling af hjælpemidler ikke er grundig nok, så bliver hjælpemidlerne ikke brugt og dermed får borgeren ikke den nødvendige hjælp og støtte til et aktivt og selvstændigt liv.

Når visitationen skal vurdere, om en borger vil have gavn af en el-scooter på grund af en funktionsnedsættelse, involverer det koordinering og samarbejde med flere aktører, som beskrives i nedenstående afsnit.

### **Visitationens arbejds gange og samarbejdspartnere**

Visitationen starter med at indhente en vurdering af borgerens fysiske og kognitive funktionsniveau hos borgerens læge. Hvis vurderingen fra lægen viser, at borgeren kan være fysisk og kognitivt i stand til at kunne benytte en el-scooter, planlægger visitationen et hjemmebesøg hos borgeren. Under besøget foretager visitationen en helhedsvurdering af borgerens hverdagsituation, herunder afdækning af borgerens kørselsbehov samt en test af borgerens sikkerhed og balance ved gang.

Inden en eventuel bevilling skal borgeren afprøve en el-scooter, så visitationen kan vurdere om borgeren er trafikssikker. Denne afprøvning sker både på en kørebane og ude i trafikken. Der er ofte behov for flere afprøvninger. Visitationen evaluerer med borgeren efter hver afprøvning og inddrager borgerens egen oplevelse af tryghed og sikkerhed i vurderingen.

Hvis borgeren er trafikssikker, sker der en afklaring af opsætning af el-opladeren, som har betydning for parkering af el-scooteren. Dette afhænger af borgerens boligforhold. Hvis borgeren bor i andel- eller ejerlejlighed, kontakter visitationen bestyrelsen i foreningen. Hvis borgeren bor i en lejlighed, kontakter visitationen boligselskabet. Begge situationer kan medvirke til længere sagsbehandlingstid, fordi boligselskaber og bestyrelser kan stille en række krav til, hvor el-scootere skal placeres. De fleste borgere, der får bevilget en el-scooter af kommunen, har en meget begrænset gangdistance. Derfor er placering af el-scooter og -oplader afgørende for om borgeren kan benytte den. Borgeren skal selv afklare krav med boligselskabet eller bestyrelsen, hvis de får bevilget en el-scooter med 50 % tilskud, hvilket visitationen vejleder borgeren om.

Til slut sørger visitationen for at få en håndværker ud til opsætning af el-opladeren.

## **Kommunens dialog med boligselskaber**

Et boligselskab henvendte sig til kommunen i april 2024 for at få klarlagt retningslinjer og regler for placering af el-opladere på deres bygninger samt opbevaring af el-scootere.

Boligselskaberne kan som bygningsejere stille krav til, hvor el-scooteren skal/kan placeres for at sikre brandsikkerhed og flugtveje. For eksempel må el-scootere og andet inventar ikke parkeres i trappeopgange eller svalegange, idet flugtveje skal være fri for parkerede genstande i tilfælde af brand.

Det pågældende boligselskab italesatte overfor kommunen, at der var en risiko ved at oplade mindre el-køretøjer i selve bygningen. Kommunen havde på den baggrund en dialog med boligselskabet og en undersøgelse af regelgrundlaget på området klarlagde, at der ikke på nuværende tidspunkt er et lovkrav om, at mindre el-køretøjer ikke må oplades i en bygning. Man må således godt oplade el-scootere og lignende i bygninger, så længe det ikke er i trappeopgange og svalegange (flugtveje).

Der afventes fortsat i oktober 2024 retningslinjer fra Beredskabsstyrelsen på området og administrationen er i dialog med boligorganisationerne på området.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 19. december 2023, pkt. 14, ”Kvalitetsstandarder for sundhed, træning, pleje og bolig 2024”.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 25. juni 2024, pkt. 20, sagsbehandlingsfrister på det sociale område.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## Retsgrundlag

Visitationen til en el-scooter og oplader hertil visiteres efter servicelovens

§ 113:

”Kommunalbestyrelsen skal yde hjælp til køb af forbrugsgoder, når betingelserne i § 112, stk. 1, er opfyldt. Der kan dog ikke ydes hjælp til forbrugsgoder, der normalt indgår i sædvanligt indbo.”

Hvoraf der gives tre muligheder for bevilling af en el-scooter:

- Stk. 3: Hjælpen udgør 50 pct. af prisen på et almindeligt standardprodukt af den pågældende art.
- Stk. 4: Hvis det på baggrund af den nedsatte funktionsevne er nødvendigt med et forbrugsgode, der er dyrere end et almindeligt standardprodukt, eller hvis den nedsatte funktionsevne nødvendiggør særlig indretning af forbrugsgodet, betaler kommunen jf. stk. 1, de nødvendige merudgifter.
- Stk. 5: Hvis forbrugsgodet udelukkende fungerer som et hjælpemiddel til at afhjælpe den nedsatte funktionsevne, betaler kommunen jf. stk. 1, de nødvendige merudgifter.

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

**Afbud** Helle M. Adelborg

# Punkt 11: Orientering - Ekstrature med Flexhandicap

23/20032

## Beslutningstema

Hvidovre Kommune kan tildele svært bevægelseshæmmede borgere m.fl. 104 enkeltture årligt med Movias Flexhandicap ordning. I særlige tilfælde kan kommunen bevilge ekstrature med Flexhandicap, udover de 104 enkeltture.

Ved en fejl er der sket et skred i kommunens visitation af ekstra ture de seneste år. Alle ansøgere af ekstra ture med Flexhandicap har således pr. automatik fået tildelt 20 ekstra ture i 2023. De 8 borgere, der fejlagtigt har modtaget ekstrature i 2023, og som fortsat er tilmeldt Flexhandicap, har fået et informationsbrev. I brevet beklager kommunen fejlen, og informerer om, at borgerne ikke automatisk kan forvente at få ekstrature igen samt hvilke andre kørselsmuligheder, der er.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres i dette dagsordenspunkt om sagen.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om ekstrature med Flexhandicap til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024

Ad 1. Udsat.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Movias Flexhandicap er en lovbestemt kørselsordning for svært bevægelseshæmmede, blinde eller stærkt svagsynede borgere. Borgere med demens kan også blive visiteret til Flexhandicap i Hvidovre Kommune i en forsøgsordning.

Kommunen visiterer kun borgere til ordningen, mens Movia står for at tilrettelægge selve kørslen. Serviceniveauet for Flexhandicap er derfor i vidt omfang ens i de 45 kommuner i Movias optageområde. Som bruger af Flexhandicap kan den pågældende køre op til 104 enkeltture pr. kalenderår. I særlige tilfælde har kommunen dog mulighed for at visitere til flere ture.

De brugere af Flexhandicap, der søger kommunen om ekstra ture, gør det typisk ved slutningen af året, hvis de 104 ture er ved at være brugt op. Administrativ praksis i Hvidovre Kommune har i mange år været, at stort set kun faste kørestolsbrugere, som ikke kan komme ind i en almindelig taxa, bliver bevilget ekstra ture. Det skal bemærkes, at borgerne udover Flexhandicap har forskellige muligheder for at få bevilget kørsel fra det offentlige, blandt andet:

- Hospitalet kan visitere kørsel til undersøgelse og behandling, hvis borger på grund af helbredet ikke kan transportere sig selv

- Hvidovre Kommune kan bevilge kørsel til læge og speciallæge, hvis borger er pensionist eller førtidspensionist, omfattet af sygesikringsgruppe 1 og borger på grund af helbredet ikke kan transportere sig selv
- Kommunen kan også efter en individuel vurdering og i særlige tilfælde bevilge transport til genoptræning og daghjem
- Offentlig transport med bus eller tog er en mulighed for flere af borgerne
- Kommunen kan også efter en individuel vurdering visitere borgere til el-scooter eller andre hjælpemidler til transport

Ved en fejl er der sket et skred i kommunens visitation af ekstra ture de seneste år. Alle ansøgere af ekstra ture med Flexhandicap har således pr. automatik fået tildelt 20 ekstra ture i 2023. Den automatiske tildeling af ekstrature til alle ansøgere er i strid med kommunens politisk godkendte kvalitetsstandarder, hvori det fremgår, at borger kan bruge op til 104 ture om året.

Fejlen har været medvirkende til, at antallet af brugere, som Visitationen bevilgede ekstrature, og som kørte ture udover de 104, steg fra 5 i 2022 til 15 i 2023. Visitationen er efter fejlen blev opdaget gået tilbage til den hidtidige visitationspraksis mht. ekstra ture i kommunen i 2024. Nu er det igen stort set kun faste kørestolsbrugere, som ikke kan komme ind i en almindelig taxa, der bevilges ekstra ture. På den vis er administrationen igen på linje med de politisk vedtagne kvalitetsstandarder, hvor borgerne kan bruge op til 104 ture om året, med nogle ganske få undtagelser.

Fejlen har givet nogle brugere af Flexhandicap en forventning om, at de pr. automatik kan få tildelt ekstra ture. Administrationen har beklageligvis ikke været gode nok til at orientere borgerne om situationen. Visitationen har derfor primo september 2024 sendt et informationsbrev til de borgere, der fejlagtigt har modtaget ekstrature i 2023, og som fortsat er tilmeldt Flexhandicap. Der er tale om 8 borgere. I brevet informeres borgerne bl.a. om, at de ikke kan forvente automatisk at få ekstrature igen, hvis de søger om det, samt hvilke andre kørselsordninger der er.

Der er egenbetaling for brugere i Flexhandicap ordningen, men kommunen finansierer de fleste udgifter ved kørslerne. Udgifterne til Flexhandicap har været stigende i en årrække. I 2021 var kommunens udgifter til Flexhandicap ordningen fx på 3,8 mio. kr., mens udgifterne i 2023 var på 4,9 mio. kr. Det skyldes primært prisstigninger til vognmændene og flere brugere i ordningen. I 2023 var der 1.165 tilmeldte til Flexhandicap i Hvidovre Kommune.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 19. december 2023, punkt 14, ”Kvalitetsstandarderne for Sundhed, træning, pleje og bolig 2024”. I kvalitetsstandarderne fremgår det, at borger ”kan bruge op til 104 ture om året”.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser af denne orienteringssag.

Administrationen anslår, at kommunens udgift til alle kørte ekstrature, udover de 104, udgjorde ca. 21.000 kr. i 2023. Det skal bemærkes, at administrationen vurderer, at en fortsat tildeling af 20 ekstrature pr. automatik ville have medført anseeligt større udgifter for kommunen over tid.

## **Retsgrundlag**

Det følger af Lov om Trafikselskaber, § 11, stk. 1, nr. 1, jf. lovbekendtgørelse nr. 1041 af 17. september 2024, med senere ændringer, at individuel handicapkørsel som minimum omfatter 104 enkeltture pr. år.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

**Afbud** Helle M. Adelborg

# Punkt 12: Orientering - Status på projekt "Seniorvenlig by - god for alle generationer"

21/26644

## Beslutningstema

Hvidovre Kommune har modtaget støtte fra Social- og Boligstyrelsen til at gennemføre projektet "Seniorvenlig by – god for alle generationer" fra 2024-2026.

Projektet "Seniorvenlig by – god for alle generationer" er kommet godt fra start. Over 1.700 seniorer har foreløbig bidraget til projektet. Seniorerne bidrager til at belyse, hvad der skal til for, at de oplever, at byen er seniorvenlig.

Resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen giver et indblik i, hvordan seniorerne oplever byen.

De tre seniorbehov, som er vigtigst for seniorerne i Hvidovre er:

1. Jeg har noget at komme efter i byen
2. Jeg føler mig tryk i byen
3. Jeg oplever natur i byen

De steder i byen, som seniorer fremhæver som særligt gode er de grønne områder i byen med Havnen og Kystagerparken på en klar første plads. På kurset i "Gå til byudvikling" er nogle af de områder, der er fremhævet af seniorerne, blevet undersøgt yderligere – det gælder bl.a. Havnen, og Hvidovre Torv. Den viden, der genereres i projektet, vil blive sat i spil i både nuværende og kommende byudviklingsprojekter, fx i Byudviklingsområdet syd for Høvedstensvej.

## Indstilling

Direktøren indstiller til By- og Planudvalget, Klima- Miljø- og Teknikudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status på projekt "Seniorvenlig by – god for alle generationer" til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024

Ad 1. Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Kommune har fået en bevilling fra Social- og Boligstyrelsens pulje 'Ældrevenlige byer' til projektet "Seniorvenlig by – god for alle generationer" fra 2024-2026.

Formålet med indsatsen er, via borgerinddragelse, at skabe ny viden om ældres ønsker og behov til byens indretning, som fremmer livsglæde, forebygger ensomhed, styrker sundhed og trivsel, fællesskaber og møder mellem generationer. Denne viden vil i projektet også blive anvendt til at lave afprøvninger på udvalgte steder i byen.

Den nye viden vil blive brugt til at kvalificere nuværende og kommende byudviklingsprojekter.

## Stort engagement hos kommunens seniorer

Der har været stor interesse og opbakning til projektet fra kommunens seniorer. Fra maj-august blev alle seniorer inviteret til at deltage i en spørgeskemaundersøgelse – digital eller fysisk forskellige steder i byen. På kommunens skovture fik seniorerne mulighed for at udpege gode steder i byen samt steder med potentialer. Der blev afholdt et velbesøgt åbningsarrangement i Paletten med info om projektet, foredrag og politisk paneldebat. Fra september til november har en gruppe seniorer deltaget i fem kursusgange i ”Gå til byudvikling” og bidraget til dataindsamling og databearbejdning i projektet. Kurset afsluttes med en vandrestilling, der starter på Seniorsmessen i Kometen og derefter kommer rundt på forskellige steder i kommunen i løbet af november, december og januar – herunder til Åbent Rådhus. Sideløbende har to ottende klasser på Frydenhøjskolen samt én 10. klasse på Ungdomsskolen haft et forløb i ”Gå til byudvikling”, hvor der laves en perspektivering mellem seniorernes input og de unges input.

I alt har over 1.700 borgere indtil nu bidraget til projektet.

- Spørgeskemaundersøgelse: ca. 1.500 besvarelse
- Input på skovturene: 107 input
- Åbningsarrangement: 100 deltagere
- ”Gå til byudviklingskursus”: 47 deltagere
- Gå til byudvikling for skoler: to 8. klasser + én 10. klasse
- Byvandring: 29 deltagere

## Ny viden

Resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen giver et indblik i, hvordan seniorerne oplever byen. Seniorerne scorer tilstedeværelsen af de seks grundlæggende seniorbehov mellem 3,7-4,0 på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst. Læs mere om de seks grundlæggende seniorbehov i vedlagte bilag ”De seks seniorbehov”.

De tre seniorbehov, som er vigtigst for seniorerne i Hvidovre er:

1. Jeg har noget at komme efter i byen
2. Jeg føler mig tryk i byen
3. Jeg oplever natur i byen

De steder i byen, som seniorer fremhæver som særligt gode er de grønne områder i byen med Havnen og Kystagerparken på en klar første plads. På kurset ”Gå til byudvikling” er nogle af de områder, der er fremhævet af seniorerne, blevet undersøgt yderligere – det gælder bl.a. Havnen, og Hvidovre Torv.

En kortlægning af seniorernes bevægelser rundt i byen viser, at de mest bevæger sig rundt i den bydel, de bor i.

## Ny viden skal sættes i spil

Den nye viden, der genereres, bliver dels sat i spil løbende i projektperioden, hvor det giver mening. Dels bliver den samlet sammen i en afsluttende vidensrapport med henblik på at kunne sætte den i spil i det fremadrettede arbejde med visioner, strategier, planer og projekter samt i den fysiske seniorvenlige indretning af by- og lokalmiljøer.

Byudviklingsområdet syd for Høvedstensvej er et eksempel på, hvor vi konkret kan bringe den opsamlede data fra projekt Seniorvenlig By i spil, når der skal planlægges for udformningen af nye offentlige byrum, og for hvilke boligformer der skal opføres.

Data fra projektet indeholder blandt andet konkret information fra borgerne om ønsker til sammenhænge og forbindelser, mulige nye mødesteder, og at området kan understøtte en boligrokade med egnede seniorvenlige boliger. Flere seniorvenlige boliger kan gøre det mere attraktivt for Hvidovres seniorer at sælge deres parcelhuse og dermed frigive boliger til nye børnefamilier i den omkringliggende del af Hvidovre Kommune.

Projekt Seniorvenlig by laver en delopsamling af dataindsamlingen i fase 1 – kortlægningen – som forventes at være færdig i første kvartal 2025, hvorefter denne viden vil kunne anvendes af kommunen – også i dette projekt. Data præsenteres i næste politiske status, men vil også i relevante sammenhænge anvendes i kommunikation om projektet i de lokale medier.

#### Kommunikation:

Involvering af borgerne er et vigtigt element i projektet. Derfor er der i projektet også stort fokus på kommunikation til borgerne.

Der er udsendt info om projektet og seniernes deltagelsesmuligheder, herunder link til spørgeskema på e-boks til alle seniorer 60+, for at sikre en bred repræsentation i input. Herudover er der formidlet gennem en række forskellige lokale netværk, fællesskaber og foreninger.

Flere medier har vist interesse i at fortælle om projektet. Hvidovre Nærradio har lavet flere indslag om projektet og seniernes muligheder for at deltage. Hvidovre Avis har bragt flere pressemeddelelser og Seniormonitor samt Byrumsmonitor har bragt en artikel om projektet.

Der vil i projektet fortsat blive indsendt indlæg til de lokale medier. Der skal takkes for seniernes foreløbige input og fortælles om de kommende deltagelsesmuligheder, synliggøres hvilken betydning projektet har på den konkrete udvikling i byen, samt hvilke initiativer det har givet anledning til.

#### Næste fase: Afprøvninger i byrummet:

Projektets fase 0 og 1 er gennemført i 2024. Til januar begynder projektets anden fase, hvor der arbejdes med afprøvninger i byen. Se bilag, "Procesplan – Seniorvenlig by". Anden fase indledes med bearbejdning af data fra første fase med henblik på at udvælge lokationer til afprøvninger i byrummet. Afprøvninger skal foregå med borgerinddragelse, bl.a. gennem medbyg-workshops, hvor borgere skal være med til at bygge noget på udvalgte steder.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 24. september 2024, punkt 5, godkendte Kommunalbestyrelsen, at tilsagn fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje 'Ældrevenlige byer' reduceres fra 4.366.329 kr. til 4.152.329 kr. til kampagnen "Hvidovre – brugbar by for alle seniorer". Kommunalbestyrelsen godkendte indtægts- og udgiftsbevilling på i alt 4.366.329 kr. i årene 2024-2026 fordelt med 1.531.412 kr. i år 2024, 1.484.461 kr. i år 2025 og 1.136.456 kr. i år 2026.

Den 30. april 2024, punkt 16, godkendte Kommunalbestyrelsen tilsagn om 4.366.329 kr. fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje 'Ældrevenlige byer' til kampagnen "Hvidovre – brugbar by for alle seniorer". Kommunalbestyrelsen

godkendte indtægts- og udgiftsbevilling på i alt 4.366.329 kr. i årene 2024-2026 fordelt med 1.935.150 kr. i år 2024, 1.985.082 kr. i år 2025 og 446.097 kr. i år 2026.

Den 25. april 2023, punkt 9, godkendte Kommunalbestyrelsen "Sundhed og Trivsel for alle" - Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026.

Den 8. november 2021, punkt 5, blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om nyt materiale fra Sundhedsstyrelsen – "Brugbar by for seniorer".

## **Økonomiske konsekvenser**

Indsatsen er finansieret af Social og Boligstyrelsen med 4.152.329 kr.

Beløbene dækker over løn til projektleder og projektmedarbejdere i kommunen, løn til eksterne rådgivere, samt penge til kommunikation og et mindre beløb til medbyg-workshops.

## **Retsgrundlag**

Det følger af sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, med senere ændringer, § 119, stk. 1, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådets og handicaprådets høringssvar vil tilgå sagen inden møderne i By- og Planudvalget, Klima- Miljø- og Teknikudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Kampagnen skal bidrage til ny viden om seniorvenlig indretning af byen og derigennem fremme fysisk, social og mental sundhed samt forebygge ensomhed.

## **Bilag**

De seks seniorbehov

Procesplan - Seniorvenlig by

Seniorrådets høringssvar - Seniorvenlig by -god for alle generationer

Handicaprådets høringssvar - Seniorvenlig by - God for alle generationer

**Afbud** Helle M. Adelborg

## **Punkt 13: Eventuelt**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-12-2024**

Intet.

**Afbud** Helle M. Adelborg