

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 09-05-2022

Mødedato Mandag d. 09. maj 2022 kl. 10:30

Mødested Sundhedscentret, mødelokale Kælder

Mødedeltagere Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Kenneth Bak, Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Mikkel Dencker

Innholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Meddelelser..... | 4 |
| Beslutning - Budget 2023-26 - Ældre- og Sundhedsudvalget..... | 5 |
| Beslutning - Emner som Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd..... | 8 |
| Orientering - Tilsyn med plejecentre, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pl | 10 |
| Orientering - Økonomirapportering pr. 31. marts 22 - Ældre- og Sundhedsudvalget..... | 15 |
| Orientering - Evaluering af diabetesprojekt 2019-2020..... | 17 |
| Eventuelt..... | 20 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21/33989

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

21/33989

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Direktøren orienterede om den nationale demensuge i uge 19.

Direktøren orienterede om Mens Health Week i uge 24.

Direktøren orienterede om resultatet af valget til bruger- og pårønderrådet på hjemmehjælpsområdet.

Sagsfremstilling

- Nationale demensuge 19
- Mens Health Week i uge 24

Politiske beslutninger og aftaler

Bilag

Demensvenlige Hvidovres markering af den nationale demensuge 19 - Åbent hus aktivitetscentret - program 10. maj 2022.

Punkt 3: Beslutning - Budget 2023-26 - Ældre- og Sundhedsudvalget

21/36743

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen afholdt den 30. marts 2022 Budgetseminar 1, hvor der blev igangsat den afsøgende fase i budget 2023-26. På seminaret blev der åbnet op for at stille spørgsmål til emner, der ønskes afdækket i budgetprocessen. Der kom i den anledning i alt 24 spørgsmål og ønsker til uddybning af forskellige forhold.

Som fortsættelse af den afsøgende fase i budgetprocessen for 2023-2026 gives der mulighed for, at fagudvalget kan drøfte budgettemner for eget område. Den afsøgende fase løber gennem foråret, mens forhandlingsfasen er planlagt til eftersommeren.

Udvalget skal som led i budgetprocessen drøfte eget område.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at drøfte budgettet på udvalgets eget område.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Drøftet.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

På Økonomiudvalgets møde den 7. februar 2022 blev den politiske proces for budget 2023- 2026 godkendt.

Af den vedtagne procesplan fremgår det blandt andet:

”Processen vil være kendetegnet af en tidlig inddragende og åben politisk dialog suppleret med en fleksibel administrativ understøttelse. Den politiske deltagelse vil være bestemmende for kvaliteten i og ejerskabet til det endelige budget. Derfor sker inddragelsen af hele Kommunalbestyrelsen tidligt. Budgetprocessen vil bestå af henholdsvis en afsøgende fase igennem foråret og en forhandlingsfase i eftersommeren.”

En administrativ afdækning og kvalificering af de tilkendegivne politiske ønsker og behov (fra afsøgningsfasen) vil føre frem til en bredt inddragende og struktureret proces i eftersommeren, hvorpå grundlaget for et bredt budgetforlig søges forhandlet på plads på budgetseminar 2.

Med udgangspunkt i dette afholdt Kommunalbestyrelsen budgetseminar 1 den 30. marts 2022. Seminaret omhandlede dels en introduktion til budget 2023 og dels igangsættelsen af den afsøgende fase. På seminaret blev der åbnet op for at

stille spørgsmål til emner, der ønskes afdækket i budgetprocessen. Der kom i den anledning i alt 24 spørgsmål og ønsker til uddybning af forskellige forhold.

Som rammesætning for drøftelsen i fagudvalget kan det oplyses, at følgende to ud af de i alt 24 spørgsmål og ønsker vedrører Ældre- og Sundhedsudvalgets områder:

- Voksenløn på SOSU-elever (Rødovre – Lyngby-Taarbæk)
- Ledelses/medarbejder-ratio på de forskellige driftsområder

Der arbejdes på nuværende tidspunkt på besvarelsen af de stillede spørgsmål som kontinuerligt og frem til august vil blive gjort tilgængelige i First Agenda og på hjemmesiden.

Som et andet element i den afsøgende fase gives der mulighed for, at hvert fagudvalg i maj måned får mulighed for at drøfte yderligere spørgsmål/ønsker mv for eget område. Eventuelle nye emner/spørgsmål vil blive besvaret efter samme model som de spørgsmål, der blev stillet på budgetseminar 1 og vil således blive gjort tilgængelige kontinuerligt frem til august, hvor forhandlingsfasen indledes.

På Budgetseminar 1 blev der givet et sammendrag af de budgetafdækninger, som var udarbejdet til brug for budgetprocessen 2022. Som input til drøftelse af budget 2023 i fagudvalg foreligger de specificerede afdækninger fra eget område vedlagt som bilag ”Afdækninger”, hvor udvalgets områder fremgår fra side 95. Der vil frem til august blive udarbejdet opdaterede versioner af afdækningerne, så disse er udarbejdet med anvendelse af data fra året 2021.

Ældre- og Sundhedsudvalgets budgetramme for 2023 udgør på nuværende tidspunkt 786,1 mio. kr. svarende til overslagsåret i det vedtagne budget 2022-25. Der henvises til Budgetrapport vedlagt som bilag ”Budgetrapport – Ældre- og Sundhedsudvalget”.

Politiske beslutninger og aftaler

Økonomiudvalget drøftede den 7. februar 2022, pkt. 5, forudsætningerne for budgettet og godkendte forslag til budgetproces for Budget 2023-2026, herunder tidsplan.

Økonomiudvalget godkendte den 2. maj 2022, pkt. 3, revideret forslag til budgetproces for Budget 2023-2026.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

I henhold til lov om kommunernes styrelse § 37, jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019, er det Økonomiudvalget, der udarbejder forslag til årsbudget. Dette punkt omhandler planlægningen af denne proces.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Afdækninger

Punkt 4: Beslutning - Emner som Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd

21/35614

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte møderækken for 2022 med Hvidovre Ældreråd på sit møde den 31. januar 2022. Udvalget afholder sit andet dialogmøde med Hvidovre Ældreråd tirsdag den 31. maj 2022.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte og beslutte hvilke emner, udvalget ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd på dialogmødet.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. at drøfte og beslutte hvilke konkrete emner, udvalget ønsker at drøfte til mødet med Hvidovre Ældreråd tirsdag den 31. maj 2022.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Udvalget godkendte de emner, som administration har indstillet i sagen.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet denne sagsfremstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på sit møde den 31. januar 2022, at udvalget afholder sit andet dialogmøde med Hvidovre Ældreråd tirsdag den 31. maj 2022. Forud for dette dialogmøde skal udvalget drøfte og beslutte, hvilke konkrete emner, udvalget ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd ved dialogmødet.

Ved det første dialogmøde tirsdag d. 29. marts 2022 nåede følgende emner ikke at blive drøftet:

- Mangel på plejehjemspladser

Indstilling: med afsæt mangel på plejehjemspladser ønsker Ældrerådet en dialog omkring de 8 tilbudte pladser på Søvangsgården er udelukket.

- Varmtvandsbassin til genoptræningsområdet

Indstilling: Ældrerådet ønsker en dialog om hvorvidt der er politiske planer om at etablere et varmvandsbassin til genoptræningsområdet.

- Opførelse af flere ældre- og handicapvenlige boliger

Indstilling: Med afsæt i mangel på ældre- og handicapvenlige boliger, ønsker Ældrerådet en dialog omkring opførelsen af flere ældre- og handicapvenlige boliger.

Ydermere har Ældrerådet fremsat nedenstående emner til dialog på det andet dialogmøde d. 31. maj 2022:

- Indflytning på Aktivitetscenteret

Indstilling: Som følge af de ændrede planer for udvidelsen af Aktivitetscenteret, ønsker Ældrerådet en dialog om indflytningsåret af Aktivitetscenteret udskydes.

- Status på forhandlingerne med tilbagekøbsklausul af Strandmarksskolen

Indstilling: Ældrerådet ønsker en dialog om hvor langt kommunen er i forhandlingerne med tilbagekøbsklausul af Strandmarksskolen.

- Status på teams på Hjemmeplejen

Indstilling: Ældrerådet ønsker en dialog vedr. status på at arbejde i teams i hjemmeplejen.

- Opførsel af nyt plejehjem:

Indstilling: Ældrerådet ønsker en dialog om opførsel af et nyt plejehjem, herunder:

- a. Plan for flytning af beboere fra Strandmarkshave til nyt plejehjem på Strandmarksskolen
- b. Er der politiske ambitioner om at opføre skærmede afdelinger til borgere med demens i takt med at andelen af borgere demens overstiger borgere uden demens?

Administrationen anbefaler, at der antalsmæssigt ikke sættes yderligere punkter på dagsordenen. Såfremt Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker yderligere punkter til drøftelse, bør udvalget prioritere i den samlede dagsorden.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 31. januar 2022, punkt 4, administrationens forslag til tre dialogmøder og et budgetmøde i 2022 med Hvidovre Ældreråd med bemærkning om, at ugedagene rettelig er tirsdage.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

§ 30, stk. 3 i Lovbekendtgørelse nr. 265 af den 25. februar 2022 om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 5: Orientering - Tilsyn med plejecentre, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp i 2021

21/25336

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, at kommunens opgaver løses med den kvalitet, både fagligt og økonomisk, som myndigheden inden for lovgivningens rammer har besluttet, der skal være i kommunen. Der er derfor pligt til at føre tilsyn, hvis formål er at påse, at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunen har truffet og at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.

Der har på denne baggrund i 2021 været gennemført uanmeldte tilsynsbesøg på plejecentre, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje i Hvidovre Kommune. Tilsynene blev gennemført af Revisionsfirmaet BDO i perioden fra august til september 2021.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres her om tilsynet og skal tage orienteringen til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. at tage orienteringen om tilsyn med plejecentre, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje i Hvidovre Kommune til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Taget til efterretning med en bemærkning om, at ældrerådet skal have bedre tid til at afgive høringssvar.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Tilsynene med plejecentrene, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp i Hvidovre Kommune er i 2021 blevet gennemført af Revisionsfirmaet BDO i perioden fra august- september 2021. (Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag 1, 2, 3, 4, 5, 6 og 7)

Tilsynene er tilrettelagt med afsæt i Hvidovre Kommunes kvalitetsstandarder, Tilsynspolitikken, de politisk godkendte tilsynsmodeller samt BDOs tilsynskoncepter for plejecentre og for leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje.

BDOs tilsynskoncept for plejecentre

Tilsynene foretages metodisk ud fra et koncept, hvor BDO har udviklet temaer, mål og indikatorer med udgangspunkt i kommunens kvalitetsstandarder og den rehabiliterende og anerkendende tankegang på følgende områder:

- Dokumentation
- Pleje, omsorg og praktisk bistand
- Medicin
- Hverdagspraksis
- Kompetencer og udvikling

Hvert af de overordnede temaer brydes ned i konkrete indikatorer og deraf følgende spørgsmål og belyses hermed via de forskellige metodiske tilgange. Der indsamles data ud fra flere forskellige datakilder, hhv. gennemgang af faglig dokumentation, observation, interview med borgeren og dennes pårørende, interview med gruppe af medarbejdere samt interview med ledelsen.

Derudover indsamler tilsynet data ved at foretage observationer på fællesarealer og foretage situationelt betinget dialog med borgere og medarbejdere, som tilsynet møder på sin vej rundt på plejecentret.

Samlet set giver de metodiske tilgange en dybtgående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som borgeren modtager.

Efter ønske fra Hvidovre Kommune er der i konceptet inkluderet et fokusområde i forhold til sygeplejefaglige opgaver relateret til medicinområdet. De overordnede temaer nedbrydes i underspørgsmål, som afdækkes ved en gennemgang af dokumentationen, kontrol af medicinen og interview af medicinansvarlige medarbejdere.

BDOs tilsynskoncept for leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje

Tilsynene foretages metodisk ud fra et koncept, hvor BDO har udviklet temaer, mål og indikatorer med udgangspunkt i kommunens kvalitetsstandarder og den rehabiliterende og anerkendende tankegang på følgende områder:

- Dokumentation
- Pleje og omsorg og praktisk støtte
- Rehabilitering
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Medicin
- Kommunikation og respekt

Der indsamles data ud fra flere forskellige datakilder, hhv. faglig dokumentation, observation, interview med borgeren og dennes pårørende, interview med relevant medarbejder samt interview med ledelsen.

Hvert af de overordnede temaer brydes ned i konkrete indikatorer og deraf følgende spørgsmål og belyses hermed via de forskellige metodiske tilgange.

Her er der også, efter ønske fra Hvidovre Kommune, inkluderet et fokusområde i forhold til sygeplejefaglige opgaver relateret til medicinområdet.

Tilsynenes resultater i 2021

Tilsynene i 2020 medførte, at Center for Sundhed og Ældre udformede generiske handleplaner, som beskrev både handlinger og ambitioner for tværgående indsatsområder i 2021.

Tilsynene i 2021 tegner et billede af, at det forgangne års indsatser ikke endeligt har forløst ambitionen om højnet kvalitet på tværs af alle enheder i Center for Sundhed og Ældre.

Tilsynene viser dog også, at indsatserne for mange enheders vedkommende har været frugtbare, hvilket både afspejles i den sundhedsfaglige dokumentation og i medarbejdernes refleksioner og kompetencer.

Tilsynene i 2021 belyste dog også, at der er flere indsatsområder, som Center for Sundhed og Ældre bør arbejde videre med at udvikle. Dette vedrører f.eks. måltiderne på plejecentrene, kvaliteten af den sundhedsfaglige dokumentation samt medicinhåndtering og medarbejdernes brede faglighed.

Tilsyn omsættes til strategi og læring i Center for Sundhed og Ældre

Tilsyn belyser organisationens potentialer og udviklingsbehov. Der vil altid ske fejl i et sundhedsfagligt og dermed komplekst opgavefelt, men tilsynene hjælper organisationen med at lære af vores fejl. Det er derfor positivt, at medicin kontinuerligt er et fokusområde i tilsynene, fordi det skærper organisationens blik for hvor arbejds gange, praksis eller kompetencer skal forbedres. Tilsynenes resultater bør derfor omsættes til strategiske udviklingsindsatser som målrettet understøtter en højnet kvalitet i kerneopgaverne.

Center for Sundhed og Ældre har siden 2018 arbejdet målrettet og strategisk med at omsætte de potentialer tilsynene har frembragt til tværgående og sammenhængende lærings- og udviklingsaktiviteter. Administrationen vurderer, at de seneste års indsatser har været virksomme.

Center for Sundhed og Ældre vil også i 2022 arbejde målrettet og tværgående med fire generiske handleplaner, som er udarbejdet med afsæt i tilsynenes anbefalinger. Gældende for alle handleplaner er, at de på forskellig vis understøttes af Ældre- og Værdighedspolitikens handleplaner og indsatser.

Den tværgående handleplan, som er vedlagt som bilag til dette dagsordenspunkt, i Center for Sundhed og Ældre er formuleret under de fire følgende temaer for at imødekomme de bemærkninger tilsynet har rettet til Center for Sundhed og Ældre under nedenstående overskrifter:

- Hverdagspraksis

Hverdagspraksis er en samlende kategori for den praksis, som borgernes hverdag rammesættes af. Tilsynet frembragte for eksempel indsigt i, at medarbejdernes praksis i borgernes hjem i forhold til hvordan besøg på borgernes værelser bør

varsles eller hvordan de faglige termer anvendes, kan kvalificeres yderligere. Dertil påpegede tilsynet at der skal rettes opmærksomhed mod hvordan et plejecenter opbevarer personfølsomme data.

- Ernæring, mad og måltider

Tilsynet retter generel opmærksomhed mod den professionelle adfærd omkring borgernes måltider, herunder deltagelse og muligheder for f.eks. fællesspisning og indflydelse på måltiderne på plejecentre.

- Medicin

Tilsynet påpeger medicinfejl og potentialer for kvalitetsløft flere steder i Center for Sundhed og Ældre, for eksempel i forbindelse med medicinadministration og arbejds gange.

- Sundhedsfaglig dokumentation

Tilsynet påpeger også i 2021 mangler i den sundhedsfaglige dokumentation, for eksempel i forbindelse med at besøgsplaner skal indeholde korrekt og ajourført information, at stamdata er korrekt udfyldt og at helbredstilstande dokumenteres korrekt.

Individuelle handleplaner

Plejecentrene, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp har i tråd med tilsynspolitikken udarbejdet individuelle handleplaner, der understøtter og strukturerer det lokale arbejde med tilsynets anbefalinger.

Vedlagt som bilag:

Handleplan tilsyn 2021 Dybenskærhave, Handleplan tilsyn 2021 Strandmarkshave og Torndalshave, Handleplan tilsyn 2021 Krogstenshave, Handleplan tilsyn 2021 Svendbjergshave, midlertidig døgnrehabilitering, Handleplan tilsyn 2021 Hjemmeplejen Handleplan tilsyn 2021 Human Care og Handleplan tilsyn 2021 Søvangsgården

Politiske beslutninger og aftaler

Den 10. maj 2021, under punkt 5, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om tilsyn med plejecentre, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp i 2020 til efterretning med en bemærkning om, at udvalget gerne ser, at arbejdet med temaerne demens, måltider og kontinuitet fortsætter som beskrevet i Den Gode Plan, Ældre- og værdighedspolitikken og demenshandlingsplanen.

Den 30. november 2020, under punkt 10, drøftede Ældre- og Sundhedsudvalget udkast til implementeringen af Ældre- og Værdighedspolitikken i Hvidovre Kommune.

Den 30. marts 2020, under punkt 7, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orienteringen om tilsyn med plejecentrene og den kommunale leverandør af praktisk hjælp og personlig pleje i Hvidovre Kommune til efterretning med bemærkning om, at udvalget beder administrationen om et kort notat fra revisionsfirmaet BDO vedrørende sammenligning med andre kommuner. Udvalget bad desuden administrationen om en løbende orientering, når det er relevant.

Den 11. marts 2019, under punkt 5, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om tilsyn med leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje 2018 til efterretning med bemærkning om, at udvalget bad administrationen om et uddybende notat vedrørende opfølgningen overfor leverandørerne. Notatet skal også belyse, hvad eventuel manglende dokumentation kan betyde for borgerens sikkerhed.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 265 af den 25. februar 2022 om retssikkerhed og administration på det sociale område, § 16.

Lovbekendtgørelse nr. 170 af den 24. januar 2022 om social service, § 151.

Høring

Sagen skal sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Bilag

Tilsynsrapport MDR Svendebjerghave 2021

Tilsynsrapport Plejecenter Dybenskærhave 2021

Tilsynsrapport Kommunal Hjemmepleje 2021

Tilsynsrapport Privat leverandør Human Care 2021

Tilsynsrapport Plejecenter Krogstenshave 2021

Tilsynsrapport Plejecenter Søvangsgården 2021

Tilsynsrapport Plejecenter Strandmarkshave og Torndalshave 2021

Handleplan tilsyn 2021 Søvangsgården

Handleplan tilsyn 2021 Plejecenter Krogstenshave

Tværgående handleplan i Center for Sundhed og Ældre Tilsyn 2021

Handleplan tilsyn 2021 Dybenskærhave

Handleplan tilsyn 2021 Svendebjerghave Midlertidig Døgnrehabilitering

Handleplan tilsyn 2021 Plejecenter Strandmarkshave

Handleplan tilsyn 2021 Human Care

Handleplan tilsyn 2021 Hjemmeplejen

Handicaprådets høringssvar til tilsyn med plejecentre

Ældrerådets høringssvar til Tilsyn med plejecentre

Forklæde Tilsyn 2021 Ældrerådets høringssvar

Punkt 6: Orientering - Økonomirapportering pr. 31. marts 22 - Ældre- og Sundhedsudvalget

22/2457

Beslutningstema

Administrationen har udarbejdet økonomirapportering pr. 31. marts 2022 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Økonomirapportering forelægges udvalget til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at økonomirapportering pr. 31. marts 2022 tages til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Administrationen har med udgangspunkt i de allerede kendte forudsætninger, herunder de tre første måneders forbrug, foretaget en vurdering af budget 2022.

Vurderingen er foretaget uafhængigt af overførsel af budgetmidler fra år 2021 og eventuelle økonomiske konsekvenser af covid-19-krisen.

Samlet set forventes et merforbrug på udvalgets område på ca. 10,3 mio. kr. inden for servicerammen.

Det forventede merforbrug omfatter følgende:

- Merudgifter på 3,6 mio. kr. vedrørende en beboer med helt særlige behov på et af kommunens plejehjem
- Merudgifter på 2,7 mio. kr. til social- og sundhedselever, hvor antallet af vokselever er stigende. Dette er en af mulighederne for rekruttering og fastholdelse af elever.
- Forventet merforbrug på 4,0 mio. kr. på sygeplejen, idet der fortsat kan konstateres et stigende antal ydelser i sygeplejen som følge af det nære sundhedsvæsen.

Vedlagt bilag ”Ældre- og Sundhedsudvalget – økonomirapport pr. 31. marts 2022”.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelse godkendte 15. december 2020, pkt. 8 Principper for Økonomistyring som nyt kasse- og regnskabsregulativ med ikrafttrædelsesdato den 1. januar 2021.

Økonomiske konsekvenser

Der er på nuværende tidspunkt forventede merudgifter på 10,3 mio. kr. på udvalgets område inden for servicerammen.

Denne økonomirapportering indgår i den samlede økonomirapportering til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Retsgrundlag

Lov om kommuners styrelse, nr. 47 af 15. januar 2019, § 42, stk. 7. Kommunalbestyrelsen fastsætter de nærmere regler for indretningen af kommunens kasse- og regnskabsvæsen i et regulativ, hvori der tillige optages forskrifter vedrørende forretningsgangen inden for kasse- og regnskabsvæsenet. Regulativet tilstilles den kommunale revision, som tillige skal underrettes om alle ændringer af regulativet, før de sættes i kraft.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 7: Orientering - Evaluering af diabetesprojekt 2019-2020

19/465

Beslutningstema

Hvidovre Kommune har i 2019-2020 deltaget i projektet ”Inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i skræddersyede rehabiliteringstilbud i Hvidovre Kommune”.

Formålet med projektet var at inkludere og fastholde særligt sårbare borgere med type-2 diabetes i kommunalt rehabiliteringsforløb ved at udvikle et mere skræddersyet og målrettede tilbud i samarbejde med almen praksis og Hvidovre Hospital.

På baggrund af projektets succes er en del af indsatserne forsat, herunder det gode samarbejde på tværs med Hvidovre Hospital, hvor Center for Sundhed og Ældre har indgået et 2-årigt projektsamarbejde om at øge deltagelsen i rutinemæssige undersøgelser i forbindelse med diabetes.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orientering om evaluering af projektet til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. tage til orientering om evaluering af kommunens deltagelse i ”Inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i skræddersyede rehabiliteringstilbud i Hvidovre Kommune” til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Center for Sundhed og Ældre har deltaget i projektet ”Inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i skræddersyede rehabiliteringstilbud i Hvidovre Kommune”. Formålet med projektet var at inkludere og fastholde særligt sårbare borgere med type-2 diabetes i kommunalt rehabiliteringsforløb ved at udvikle et mere skræddersyet og målrettede tilbud i samarbejde med almen praksis og Hvidovre Hospital (vedlagt som bilag ”Evaluering af indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb”).

Særligt sårbare borgere med diabetes er en målgruppe, som er vanskelig at rekruttere til kommunale sundhedstilbud. Disse borgere har sjældent kontakt til egen læge, kan have flere samtidige behandlingskrævende fysiske eller psykiske sygdomme, være afhængig af sundheds- og/eller sociale ydelser og have sociale, kulturelle eller sproglige vanskeligheder. Konsekvenserne af dette kan være, at borgerne ikke har været i stand til at mestre deres diabetes hensigtsmæssigt, og kontakten til sundhedsvæsenet har været af akutte årsager og dermed ikke med et forbyggende sigte. Hvidovre Kommune havde derfor brug for at udvikle et mere målrettet tilbud til de mest sårbare diabetespatienter og i øvrigt bedre samarbejdet med almen praksis og hospital.

Projektet fokuserede derfor på rekrutteringsindsatser i Center for Beskæftigelse og Borgerservice, Center for Handicap og Psykiatri, etniske miljøer og udsatte boligområder med høj forekomst af målgruppen. Derudover blev en

samarbejdsmodel afprøvet på tværs af kommune, almen praksis og hospital med henblik på at rehabiliteringen foregår koordineret og i sammenhæng med borgerens øvrige behandlingsforløb.

Der var inkluderet 72 borgere i projektet, heraf 62 med anden etnisk baggrund end dansk.

De skræddersyede indsatser bestod bl.a. af holdundervisning på hhv. urdu og tyrkisk/kurdisk fordelt på køn. Derudover blev der etableret et tilbud om svømmeundervisning for kvinder og petanque for mændene.

Udvalgte resultater

Projektet har været en succes på flere parametre. Det har bl.a. styrket det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde, hvilket har skabt smidige arbejdsgange på tværs af centre i forhold til rekruttering. Derudover medførte projektet en øget indsigt i borgernes behov, som dannede udgangspunktet for de skræddersyede indsatser på tværs. Samarbejdet har betydet, at mange borgere blev fastholdt i de skræddersyede forløb.

Derudover viste erfaringer fra projektet, at holdundervisning på modersmål har reduceret sproglige- og kulturelle barrierer hos borgere med anden etnisk baggrund end dansk. Resultatet af dette betød, at borgerne fik en øget forståelse for diabetes og ændrede deres livsstil.

Derudover lykkedes projektet med følgende:

54% blev inkluderet og fastholdt i individuelt tilrettelagte rehabiliteringsforløb.

59% oplevede øget livskvalitet.

67% angav øget egenomsorg og mestringsevne.

57% rygere opnåede rygeafvænnning.

51% forbedrede deres spisevaner.

94% blev fastholdt i relevant farmakologisk behandling.

Efter projektperioden

En del af indsatserne fortsætter i hverdagen efter projektets afslutning, herunder det gode samarbejde på tværs med Hvidovre Hospital. Derudover har projektet resulteret i, Center for Sundhed og Ældre har indgået et 2-årigt samarbejde med Hvidovre Hospital omkring projektet ”Sammedagsscreening”. Projektet er forankret i Diabetes Steno Center Copenhagen. Projektets formål er at øge deltagelsen i rutinemæssige screeningsundersøgelser i forbindelse med diabetes. Indsatsen består i, at deltagerne tilbydes de regelmæssige screeninger samme dag på Hvidovre Hospital samt tilbydes et kommunalt rehabiliteringsforløb.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 6. februar 2019, punkt 3, bevilling på 2.332.221 kr. til indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes fordelt på årene 2019 og 2020, med bemærkning om, at der gerne ses et styrket samarbejde med patientforeningen.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1-2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, 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

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Diabetes rammer socialt skævt, og sårbare borgere får generelt diabetes tidligere i livet,

får flere komplikationer og dør tidligere. Projektet kan derfor være med til at afhjælpe ulighed i sundhed og styrke forebyggende initiativer for sårbare borgere.

Bilag

Evalueringsrapport af indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb

Punkt 8: Eventuelt

21/33989

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-05-2022

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til kørelister for hjemmeplejen. Administrationen følger op.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til de nye parkeringsreglers betydning for hjemmeplejens udkørende personale. Administrationen svarede på mødet.

Arne Bech (H) spurgte til den lave tilmelding til årets pensionistskovture. Administrationen svarede på mødet.

Arne Bech (H) spurgte til sagsbehandlingstiden i visitationen. Administrationen svarede på mødet.