

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-06-2023

Mødedato Tirsdag d. 06. juni 2023 kl. 10:00

Mødested Sollentuna II

Mødedeltagere Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Kenneth Bak, Lars
G. Jensen, Helle M. Adelborg (Afbud), Mikkel Dencker

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Forslag til skabelse af råderum, der skal overgå til budgetprocessen 2024-2027.....	5
Beslutning - Genbesøg i kommuneplanens målsætninger som led i forarbejdet til Hvidovrestrategie	9
Beslutning - Høringssvar til høringsudkast til Sundhedsaftale 2024-2027 mellem hovedstadskomm	13
Orientering - Ungeprofilundersøgelsen 2022-2023 og §RØG-undersøgelsen.....	16
Orientering - status på tilsyn indenfor medicinområdet på kommunens plejehjem.....	18
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Godkendt.

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 2: Meddelelser

22/33847

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Ingen meddelelser.

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 3: Beslutning - Forslag til skabelse af råderum, der skal overgå til budgetprocessen 2024-2027

23/1232

Beslutningstema

Økonomiudvalget godkendte på møde den 20. februar 2023, at fagudvalgene på møderne den 17. april 2023 skulle godkende idéer til at skabe økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt. På fagudvalgenes møder den 6. juni 2023 skal udvalgene godkende forslag, der skal overgå til budgetprocessen. Nogle forslag vil have fokus på at skabe råderum allerede fra 2024, mens andre idéer kræver længere forberedelses- eller implementeringsperiode, eller kræver en investering, og vil først kunne skabe råderum fra 2025 eller på længere sigt.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28. februar 2023, at der tilvejebringes et råderum i perioden 2024-2027 på samlet 300 mio. kr. over de fire budgetår gennem arbejdet med forslag til skabelse af økonomisk råderum i fagudvalgene.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte 17. april 2023 ideer til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027, som administrationen skal arbejde videre med til forelæggelse på udvalgsmødet den 6. juni 2023.

Administrationen forelægger nu forslag til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027 på baggrund af de idéer, som udvalget godkendte at administrationen skulle arbejde videre med til budgetbehandlingen 2024-2027.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende forslag, som skal overgå til den videre budgetproces for 2024-2027.

Kommunaldirektør Jakob Thune og Søren Lenau, Center for Økonomi og Personale, deltager under punktet.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende forslag til skabelse af økonomisk råderum, der skal overgå til budgetprocessen 2024-2027:
 - a. Forslag 97: Serviceniveau på hjemmehjælp (SEL § 83)
 - b. Forslag 99: Nedlæggelse af Sundhedspuljen
 - c. Forslag 103: Klog velfærdsteknologi
 - d. Nyt forslag: Ændring af takst for skovturen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Gruppe C stillede følgende ændringsforslag: At godkende forslag, som forvaltningen skal regne videre på med henblik på at skabe økonomisk råderum. Forslag kan overgå til budgetprocessen 2024-2027. Både forslag der er godkendt og ikke er godkendt kan (ikke vil) indgå i budgetforhandlingerne 2024-2027.

For: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Imod: Gruppe A og O.

Gruppe A med bemærkning om, at forslaget er uklart formuleret.

Gruppe O med bemærkning om, at vi ikke anerkender behovet for besparelser på kommunens budget, og vi vil under ingen omstændigheder medvirke til besparelser på ældreområdet.

Ændringsforslaget godkendt.

Ad 1a-d.

For: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Imod: Gruppe A og O.

Gruppe A med bemærkning om, at vi ikke finder det synliggjort, at der er behov for det råderum, der er foreslået. Der er landet en økonomiaftale mellem KL og regeringen, der tilfører økonomi og det fremgår endnu ikke i beregningerne, hvad det får af betydning for kommunens samlede økonomi.

Gruppe O med bemærkning om, at vi ikke anerkender behovet for besparelser på kommunens budget, og vi vil under ingen omstændigheder medvirke til besparelser på ældreområdet.

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Siden budgetvedtagelsen for 2023 har der rejst sig en række udefrakommende økonomiske udfordringer, som direkte påvirker kommunens økonomi fremover i negativ retning. Det drejer sig om følgende udfordringer:

- Behov for midlertidige plejeboliger
- Drift og anlæg til gennemførelse af den vedtagne klimaplan
- Fortsat pres på de specialiserede områder
- Hvidovre Stadion
- Ukraineudgifter
- Regeringens forslag om administrative besparelser i kommunerne
- Regeringens forslag om at omlægge beskæftigelsesindsatsen.

Over årene 2023-26 forventes udfordringerne at medføre en samlet forværring af kommunens økonomi på ca. 280 mio. kr.

Økonomiudvalget godkendte på møde 20. februar 2023 proces og tidsplan for budgetlægningen 2024-2027 samt rammer for fagudvalgenes arbejde med at skabe økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt, herunder at fagudvalgene på møderne 6. juni 2023 skal godkende forslag til råderumsskabelse på udvalgenes fagområder, der skal overgå til budgetprocessen 2024-2027.

Administrationen forelægger derfor forslag til Ældre- og Sundhedsudvalgets godkendelse til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027, på baggrund af de idéer, som udvalget på mødet den 17. april 2023 godkendte, at administrationen skulle arbejde videre med til budgetbehandlingen 2024-2027.

Forslagene er uddybet i bilaget ”ÆSU - Forslag til skabelse af råderum”, hvor de er opgjort i typerne Besparelse, Effektivisering og Investering, med følgende definition:

- Besparelse: Skabelse af råderum allerede fra 2024, fx ændring af serviceniveauet
- Effektivisering: Skabelse af råderum ved at løse opgaverne på en ny måde uden at serviceniveauet ændres
- Investering: Skabelse af råderum ved at løse opgaverne på en ny måde uden at serviceniveauet ændres, men tiltaget kan kræve en engangsinvestering eller en forøgelse af driftsudgifter, som dog er mindre end selve gevinsten ved tiltaget. Investeringer kan i det/de første år kræve en merudgift, men vil på sigt skabe råderum.

De øvrige idéer, som udvalget godkendte, at administrationen skulle arbejde videre med, foreligger der endnu ikke forslag på, som følge af behov for længere analyseperiode. Forslagene vil i stedet blive forelagt udvalget på et senere tidspunkt til indgåelse i budgetbehandlingen 2025-2028. Det drejer sig om følgende idéer:

- Idé 98: Vederlagsfri fysioterapi, helhedsorienteret og tværfaglig indsats
- Idé 101: Stop for vikarforbrug i hverdagene
- Idé 102: Visitation tæt på borgeren

Økonomiudvalget anbefalede over for Kommunalbestyrelsen på møde den 8. maj 2023, at de økonomiske effekter for budgetlægningsperioden 2024-2027 af udvalgenes anbefalede for rammetilpasningerne 2023, indgår som en del af Økonomiudvalgets 1. behandling af budget 2024-2027 og indgår derfor ikke som forslag til råderumsskabelse i dette dagsordenspunkt, herunder idé nr. 100 Rammebesparelse på ældreområdet, der fordeles efter de enkelte enheders budgetter.

Politiske beslutninger og aftaler

Økonomiudvalget godkendte på møde den 20. februar 2023, punkt 4, forslag til budgetproces for Budget 2024–2027 med den ændring, at tidsplanen udskydes med en måned. Af den godkendte budgetproces fremgår, at fagudvalgenes arbejde med at skabe økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt skal igangsættes på fagudvalgsmøderne den 17. april 2023.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28. februar 2023, punkt 5, at direktionen anmodes om, at der tilvejebringes et råderum i perioden 2024-2027 på samlet 300 mio. kr. over de fire budgetår.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 17. april 2023, punkt 4, ideer til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027, som administrationen skal arbejde videre med til fagudvalgsmødet den 6. juni 2023.

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalede over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen på møde den 17. april 2023, punkt 3, rammetilpasninger for 2023 for Ældre- og Sundhedsudvalgets driftsområde.

Økonomiudvalget godkendte på møde den 24. april 2023, punkt 4, at ændring af takster indgår som en del af udvalgenes idéer til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027, som administrationen skal arbejde videre med til fagudvalgsmødet den 6. juni 2023.

Økonomiudvalget anbefalede over for Kommunalbestyrelsen på møde den 8. maj 2023, punkt 4, at de økonomiske effekter for budgetlægningsperioden 2024-2027 af udvalgenes anbefalede for rammetilpasningerne 2023, indgår som en del af Økonomiudvalgets 1. behandling af budget 2024-2027.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Efter § 37, stk. 1, i lov om kommunernes styrelse, jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019, udarbejdes forslag til kommunens årsbudget for det kommende regnskabsår af Økonomiudvalget til Kommunalbestyrelsen.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag, men forslagene, der overgår til budgetprocessen 2024-2027, vil indgå i det høringsmateriale, der udsendes til de høringsberettigede råd og udvalg mv. den 4. august 2023.

Bilag

ÆSU - Forslag til skabelse af råderum

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 4: Beslutning - Genbesøg i kommuneplanens målsætninger som led i forarbejdet til Hvidovrestrategien

22/27449

Beslutningstema

Økonomiudvalget har godkendt, at arbejdet med den kommende Hvidovrestrategi skal indledes med, at de gældende politiske målsætninger i Kommuneplan 2021 genbesøges og diskuteres i fagudvalgene for de relevante temaer.

Udvalget skal beslutte, om de nugældende politiske målsætninger i Kommuneplan 2021 for de temaer, der hører under Ældre- og Sundhedsudvalgets område, skal fastholdes, udgå eller ændres. I givet fald skal udvalget beslutte i hvilken retning, de pågældende målsætninger skal ændres.

Udvalget kan naturligvis inddrage andre konkrete emner, der er relevante i relation til en planstrategi og efterfølgende kommuneplanlægning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at drøfte de nugældende politiske målsætninger på udvalgets områder.
2. at udvalget ud fra drøftelserne beslutter,
 - a) hvilke målsætninger skal fastholdes
 - b) hvilke målsætninger skal ændres
 - c) hvilke målsætninger skal slettes
 - d) om der skal tilføjes nye målsætninger på udvalgets områder.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Ad 1.

Drøftet.

Ad 2a-d.

Udvalget besluttede at foretage justeringer i de eksisterende målsætninger, som administrationen noterede på mødet.

Sagsfremstilling

Center for Plan og Miljø har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I anden halvdel af 2023 skal administrationen udarbejde en ny planstrategi med udgangspunkt i Kommunalbestyrelsens kommende vision. Økonomiudvalget har besluttet, at den helhedsorienterede planstrategi fremover benævnes

”Hvidovrestrategien”. Hvidovrestrategien kommer således til at udgøre en vigtig del af konkretiseringen af Kommunalbestyrelsens vision.

Opgaven indledes med, at fagudvalgene genbesøger og diskuterer de nugældende politiske målsætninger i Kommuneplan 2021 for de relevante temaer. Formålet med dette er at afklare, om der er politisk ønske om at ændre målsætningerne for det pågældende fagudvalgs område, og i givet fald, i hvilken retning.

Herunder kan man naturligvis inddrage andre konkrete emner, der er relevante for fagudvalgene i relation til Hvidovrestrategien og den efterfølgende kommuneplanlægning.

Konklusionerne fra fagudvalgene samles og forelægges Økonomiudvalget forud for selve arbejdet med at formulere strategien. Det forventes, at Kommunalbestyrelsen kan behandle et udkast til Hvidovrestrategi inden udgangen af 2023.

Processen for Hvidovrestrategien skal følge kravene til udarbejdelse og offentliggørelse af en planstrategi jævnfør planloven, herunder en periode på mindst otte uger for fremsættelse af ideer, forslag m.v. og kommentarer til den offentliggjorte strategi.

Administrationen har samlet de målsætninger i Kommuneplan 2021, der navnlig er relevante for Ældre- og Sundhedsudvalget herunder.

2.1 Sundhed for alle

Hvidovre er børnenes og familiernes by. Vi arbejder for at Hvidovre skal være et godt sted at bo for alle nuværende og kommende borgere i alle aldre, også når det handler om muligheden for at leve sundt og opleve høj livskvalitet og livsglæde. Derfor skal kommunens servicetilbud være inspirerende og multifunktionelle så de kan udnyttes af mange slags brugere i alle aldre.

Vi vil hjælpe og støtte de særligt sårbare borgere til en sundere livsstil. Borgere, der er sygemeldte, kronisk syge eller befinder sig på kanten af arbejdsmarkedet, befinder sig i en situation, hvor der kan være behov for hjælp og støtte til at mestre hverdagen. Derfor skal vores sundhedstilbud tilpasses alle borgere og udvikles med et blik for tilgængelighed, indhold og fastholdelse.

Det sunde valg skal være det lette valg i hverdagen. Vi vil arbejde på at skabe gode fysiske rammer tæt på den enkelte. Det gælder f.eks. let adgang til naturen og til idræts- og fritidsfaciliteter, i indretning af institutioner, samt i skabelse af attraktive byrum, der fremmer et aktivt byliv og gode oplevelser og fællesskaber. Kommunens friluftsområder skal generelt være alsidige og tilgodese så mange aktiviteter og brugere som muligt.

Vi ønsker, at den nære sundhed kommer til udtryk gennem et velfungerende samarbejde mellem praktiserende læger, hospital og kommune. For eksempel, et sammenhængende forløb, når du skal komme dig efter sygdom. Den nære sundhed foregår i lokalmiljøet, i relationerne tæt på hverdagslivet. Det kan f.eks. være, når I som småbørnsfamilie får besøg af sundhedsplejersken, eller du som ældre får besøg af en forebyggende medarbejder til en Seniorsamtale.

Den mentale sundhed er også vigtig i de kommunale tilbud. Både til familier, voksne og ældre i Hvidovre. Vi vil forebygge ensomheden ved at understøtte fællesskaber gennem foreninger, patientorganisationer og flere mødesteder i byens rum.

Kommunalbestyrelsens målsætninger:

- Med udgangspunkt i Ejendomsstrategien skal kommunens servicetilbud gøres multifunktionelle og tilgængelige så de kan udnyttes af flere brugere.
- I kommunens planlægning, skal der sikres fysiske rammer i byens rum, som kan være med til at fremme sundhed og forebygge ensomhed.
- Der skal sikres et godt samarbejde mellem praktiserende læger, hospital og kommune.
- Patientorganisationer, foreningsliv og byens mødesteder skal bidrage til den mentale sundhed i Hvidovre Kommune.

2.4 Det gode ældreliv

Vi arbejder for, at Hvidovre skal være en inkluderende, tryk og tilgængelig by for alle, også når vi bliver ældre. I Hvidovre skal der være mange grunde til at komme ud i byen, der skal være noget at komme efter, noget at se på, steder at gå tur og steder at være sammen med andre på tværs af generationer, køn og etnicitet. De kommende år bliver vi flere ældre borgere i Hvidovre; borgere med vidt forskellige vilkår og behov. Ældrevenlig og demensvenlig indretning af boliger og byrum kan være med til at sikre, at ældre borgere og borgere med demens føler sig inkluderet i byens fællesskaber. Nogen ønsker at blive i deres bolig resten af livet. Nogen ønsker at kunne komme ud af parcelhuset, hvis de kan sikres en mindre velegnet bolig tæt på offentlig transport, mens andre bliver alene og ønsker at søge mod nye fællesskaber.

Der er en forventning om et øget behov for omsorg og pleje. Vi vil være på forkant med denne udvikling.

Kommunalbestyrelsens målsætninger:

- Der skal arbejdes målrettet med udviklingen af de nye boligudviklingsområder, så de tilgodeser de forskellige behov fra kommunens ældre borgere.
- Der skal laves nye helhedsplaner i dialog med vores almene boligområder som sikrer mere tilgængelige og tidssvarende boliger.
- Borgerne skal vejledes og informeres om, hvordan man gør sin eksisterende bolig klar til alderdommen.
- Hvidovre Kommune skal hjælpe og understøtte etablering af nye bofællesskaber og boliger for 50+ segmentet.
- Det fremtidige behov for nye plejeboliger skal dækkes.
- Vi vil arbejde på en by, hvor byrummene med stier, pladser, beplantning og vand, er bindeleddet mellem mennesker og skaber rum for fællesskab, steder at tage et hvil og hvor de spontane møder mellem mennesker opstår.

2.5 Borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse

Vi vil støtte borgere med fysisk og psykisk handicap i at fortsætte et selvstændigt og meningsfuldt liv, og være åbne og opøgende i forhold til borgere, der er fysisk eller mentalt sårbare.

Vi arbejder hele tiden for at forbedre mulighederne for borgere med handicap. Det gøres bl.a. med udgangspunkt i ønsket om at styrke fokuspunkterne velfærdsinnovation, transport, engagement og menneskelighed samt samarbejde.

Alle Hvidovres borgere har ret til at være en del af lokalmiljøet. Vi vil så vidt muligt sikre, at byens fælles rum og mødesteder er tilgængelige for alle, for så vidt angår veje, stier, pladser, kollektiv trafik, belysning og skiltning.

Vi vil arbejde for, at etablering nye handicapegnede boliger indgår og udnyttes ved omdannelse eller opførelse af større boligbyggerier og nye i helhedsplaner for almene boligområder. Foruden de fysiske rammer skal der også arbejdes med små billige boliger, så huslejen kan følge borgernes forsørgelsesgrundlag.

Kommunalbestyrelsens målsætninger:

- Borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse skal kunne leve et sundt og aktivt liv.
- Byens rum skal indrettes med let og lige tilgængelighed for alle.
- Medborgere med handicap skal kunne deltage aktivt i samfundslivet og bidrage til udviklingen i kommunen.
- Ved planlægningen af nyt boligbyggerier skal der tages stilling til handicapegnede boliger.

Politiske beslutninger og aftaler

Økonomiudvalget godkendte den 20. marts 2023, punkt 3,

- at arbejdet med udarbejdelsen af en ny planstrategi igangsættes.
- at arbejdet med planstrategien indledes med, at de gældende politiske målsætninger i Kommuneplan 2021 genbesøges og diskuteres i fagudvalgene for de relevante temaer.
- at det endelige indhold i planstrategien fastlægges på baggrund af tilbagemeldingerne fra fagudvalgene og resultatet af Kommunalbestyrelsens visionsproces.
- at der arbejdes efter en overordnet tidsplan, hvor Kommunalbestyrelsen kan behandle et udkast til planstrategi i december 2023, og hvor der gennemføres offentlig høring af udkastet i januar og februar 2024 med forventet endelig vedtagelse af planstrategien i maj eller juni 2024.
- at den helhedsorienterede planstrategi fremover benævnes ”Hvidovrestrategien”.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal inden udgangen af den første halvdel af den kommunale valgperiode offentliggøre en strategi for kommuneplanlægningen, jf. planlovens § 23a (Lovbekendtgørelse nr. 1157 af 1. juni 2020). Strategien skal indeholde oplysninger om den planlægning, der er gennemført efter den seneste revision af kommuneplanen, kommunalbestyrelsens vurdering af og strategi for udviklingen samt en beslutning om enten at kommuneplanen skal revideres i sin helhed, eller at der skal foretages en revision af kommuneplanens bestemmelser for særlige emner eller områder i kommunen og af, hvilke dele af kommuneplanen der gennedtages for en ny 4-års-periode.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 5: Beslutning - Høringssvar til høringssudkast til Sundhedsaftale 2024-2027 mellem hovedstadskommunerne og Region Hovedstaden

23/12528

Beslutningstema

De 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden skal indgå en sundhedsaftale for perioden 2024-2027. Aftalen skal styrke samarbejdet om de borgere, som har forløb på tværs af sektorerne. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har den 14. april 2023 besluttet at sende bilagte udkast i høring med frist for bemærkninger den 9. juni 2023.

Høringssudkastet bygger ovenpå og viderefører de gode erfaringer fra tidligere aftale mht. enkelthed, visioner og fokusområderne Børn og unges sundhed, Borgere med psykisk sygdom samt Ældre og borgere med kronisk sygdom. Udkastet er tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger og SSU har ønsket tilføjet et øget fokus på forebyggelse og det fælles populationsansvar.

Der har været bred involvering af relevante og berørte parter i udarbejdelsen af sundhedsaftalen, bl.a. de fem sundhedsklynger, brugerrepræsentanter, de faglige organisationer og patientforeningerne.

Fra kommunal side er der i processen lagt vægt på at videreføre de gode erfaringer, enkeltheden, relevant involvering af brugerrepræsentanter samt forebyggelse.

Ældre – og Sundhedsudvalget skal godkende udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende udkast til høringssvar til Sundhedsaftale 2024-2027 mellem hovedstadskommunerne og Region Hovedstaden

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt

Baggrund

Kommuner, almen praksis og region løfter forskellige opgaver på sundhedsområdet. Men mange borgere har behov for indsatser på tværs af sektorgrænserne, hvor det er en fælles opgave at sikre en sammenhængende indsats gennem et velfungerende og forpligtende samarbejde. Sundhedsaftalen udgør rammen for dette samarbejde og gælder for en 4-årig periode.

Det politiske ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget (SSU), som er sammensat af politiske repræsentanter fra kommunerne, regionen og almen praksis.

?Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 er en politisk aftale med fokus på de områder, som kommuner, region og almen praksis vil udvikle i perioden. Samarbejdet på tværs om den enkelte borger bygger fortsat på en lang række underaftaler, vejledninger mv., som fortsat vil være gældende.

Aftalen er enkel og fleksibel, hvilket betyder, at de konkrete initiativer defineres nærmere i aftaleperioden med input fra fagfolk, forskere, brugere og politikere.

Fælles visioner

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

Fokusområder for fælles udvikling

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Sundhedsaftalen konkretiseres og implementeres i de organisatoriske rammer for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i regionen. Det vil først og fremmest sige i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), sundhedsklyngerne og den administrative gruppe Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS).

Fælleskommunale ønsker

Kommunerne vurderer ikke, at arbejdet med den tidligere sundhedsaftale er færdiggjort, bl.a. grundet Covid-19, og derfor bakkes der op om at bygge ovenpå gode erfaringer, herunder at videreføre visioner og fokusområder.

Særligt bakker kommunerne op om:

- 1) Prioritering af børne- og unge-området i gensidig respekt for hinandens tilbud, visitationsansvar mv.
- 2) Understøttelse af sundhedsklyngernes populationsansvar og det lokale politiske handlerum
- 3) At forebyggelse bliver tænkt ind i alle indsatser, som et tværgående tema
- 4) Prioritering af psykiatrien og udsatte borgere
- 5) Fælles fokus på prioritering af knappe ressourcer på tværs af sundhedsvæsenet.

Videre proces

Efter høringsfristens udløb den 9. juni 2023 udarbejder SSU-sekretariatet endeligt forslag til den kommende sundhedsaftale til godkendelse i SSU den 13. oktober 2023. Herefter skal den endelige sundhedsaftale politisk godkendes i regionen og i de 29 kommuner inden 1. januar 2024.

Det bemærkes, at Sundhedsstyrelsen endnu ikke har udsendt vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler. Forventningen er dog, at det vedlagte høringsudkast vil leve op til de formelle krav, som kommer til at indgå i vejledningen.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af §203, stk. 1, i Bekendtgørelsen af sundhedsloven, at Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen samarbejder om indsatsen på sundhedsområdet og om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

Det følger af §205, stk. 1, i Bekendtgørelsen af sundhedsloven, at Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen indgår i en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet.

Høring

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet.

Bilag

Høringsbrev_sundhedsaftale 2024-2027

Høringsliste sundhedsaftale 2024-2027

Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 -2027

Udkast til høringssvar til høringsudkast til Sundhedsaftale 2024-2027

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 6: Orientering - Ungeprofilundersøgelsen 2022-2023 og §RØG-undersøgelsen

21/13280

Beslutningstema

I 7.-9. klasse gennemføres Ungeprofilundersøgelsen hvert år i Hvidovre Kommune. Undersøgelsen kan være med til at give et billede af unges fysiske og mentale sundhedstilstand – herunder forbrug af bl.a. tobaks- og nikotinprodukter.

§RØG er en landsdækkende undersøgelse blandt unge mellem 15-29 år om brug af tobaks- og nikotinprodukter fra 2020 til 2022.

Udvalgte data præsenteres for Ældre- og Sundhedsudvalget, som også får mulighed for at spørge ind til undersøgelserne samt hvordan der arbejdes med unges fysiske og mentale sundhed i Hvidovre og med tobaks- og nikoteforebyggelse.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om Ungeprofilundersøgelsen 2022-2023 og §RØG-undersøgelsen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I Hvidovre Kommune er der fokus på unges fysiske og mentale trivsel. Både i grundskolen og i deres videre færd i ungdomslivet – f.eks. på en ungdomsuddannelse. Forskellige tilbagevendende undersøgelser blandt unge er en del af grundlaget for, hvordan indsatser og tilbud tilrettelægges for bedst muligt for målgruppen.

Ungeprofilundersøgelsen

Hvert år gennemfører udskolingen (7.-9. klasse) i Hvidovre Kommune Ungeprofilundersøgelsen. Formålet med undersøgelsen er at indsamle aktuel viden om unges trivsel, sundhed, livsopfattelse og livssituation. Denne viden kan være med til at styrke det sundhedsfremmende arbejde i grundskolen.

Undersøgelsen gennemføres hvert år fra november til januar. Det er frivilligt at deltage, og kommunerne kan selv vælge, hvilke spørgsmål de unge skal svare på. Det er BørnUngeLiv, som er et digitalt redskab og er kommunalt ejet, der faciliterer Ungeprofilundersøgelsen.

Der henvises til bilag ”§RØG – En undersøgelse af tobak, adfærd og regler”.

§RØG-undersøgelsen 2022

§RØG er en undersøgelse, der følger udviklingen i tobaks- og nikotinformbrug blandt unge i Danmark i perioden 2020 til 2025. Undersøgelsen er lavet af Statens Institut for Folkesundhed, og det er den fjerde i rækken af undersøgelser.

Rapporten kortlægger unges (15-29 år) forbrug af tobaks- og nikotinprodukter – herunder hvilken type produkter de anvender, om der forbruges flere produkter, hvilken produkttype de havde debut med samt ønsker om at stoppe.

Der henvises til bilag ”Ungeprofilundersøgelsen – Hvidovre – samlet alle klassetrin”.

Administrationen vil fremlægge udvalgte data fra begge undersøgelser på nærværende møde. Undersøgelserne kan være med til at give et billede af, hvordan unge i udkolingen i Hvidovre har det, og at unges risikovillighed ændrer sig i overgangen fra grundskolen ud til fx en ungdomsuddannelse i forhold til brug af tobaks- og nikotinprodukter.

På mødet vil det være muligt for udvalget at stille spørgsmål til resultaterne.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 24. juni 2020, pkt. 17, godkendte Kommunalbestyrelsen at Hvidovre Kommune deltager i indsatsen ”Klar livet – uden røg og rusmidler”.

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

Ungeprofilundersøgelsen giver et unik indblik i den fysiske og mentale sundhed hos unge i udkolingen i Hvidovre Kommune. Data kan sættes i spil lokalt og de unge kan tage del i hvilke indsatser og aktiviteter, der er meningsfulde på de enkelte skoler.

Der kommer hele tiden nye produkter på tobaks- og nikotinområdet og fokus på forebyggelse blandt børn og unge må derfor også følge med denne udvikling. Med undersøgelser som §RØG kan indsatser og projekter planlægges på et dokumenteret grundlag.

Bilag

§RØG- En undersøgelse af tobak, adfærd og regler

Ungeprofilundersøgelsen 22-23 - Hvidovre - samlet alle klassetrin

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 7: Orientering - status på tilsyn indenfor medicinområdet på kommunens plejehjem

23/11994

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 har på denne baggrund i 2022 været gennemført uanmeldte tilsynsbesøg på plejehjem, midlertidig døgnrehabilitering og leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp i Hvidovre Kommune. Tilsynene blev gennemført af Revisionsfirmaet BDO i perioden fra marts til juli 2022.

Ældre- og Sundhedsudvalget er i december 2022 blevet orienteret om tilsynet og har ønsket en hyppigere opfølgning på medicinområdet på kommunens plejehjem.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om status på tilsyn 2022 indenfor medicinområdet på kommunens plejehjem og skal tage orienteringen til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om midtvejsstatus på tilsyn indenfor medicinområdet på plejehjem i Hvidovre Kommune til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

På baggrund af tilsyn 2022, har Ældre – og Sundhedsudvalget ønsket en hyppigere orientering med fokus på medicinområdet på kommunens plejehjem.

Tilsynsrapporterne fremhæver især udfordringer på målepunkterne vedrørende kvittering for den givne medicin samt opbevaring og mærkning af medicin generelt. Administrationen har været i dialog med plejehjemmene med fokus på disse udfordringer og dertilhørende handleplaner.

Medicinhåndtering i det daglige

Plejehjemmene har generelt fortsat en grundlæggende sikker praksis i forhold til medicindoseringer og borgerne giver udtryk for, at de føler sig sikre i den måde medicinen håndteres på. Der opleves dog udfordringer i forhold til at kvittere for den givne medicin. Det skyldes blandt andet, at medicingivningen også delegeres til uautoriseret personale, der oftest har fokus på udførelsen af den praktiske opgave, men kan være udfordret på den sundhedsfaglige dokumentation heraf.

Ledelsen på de enkelte plejehjem har derfor fokus på struktureret medicinaudit, på personalets gennemførelse af e-learningmoduler, grundig introduktion af nyansatte, fremme af indberetning af utilsigtede hændelser og fremme af

datadrevet forbedringsarbejde. Nogle plejehjem har medicinvoagne, som medvirker til patientsikkerheden, mens andre arbejder mod en anskaffelse af lignende ordninger. For at minimere medicinfejl, har nogle plejehjem indført en fast praksis om, at medicin kun håndteres af uddannet og fastansat social – og sundhedsfagligt personale.

Opbevaring og mærkning af medicin

Plejehjemmene huser borgere med varierende sundhedsmæssige udfordringer og derfor også varierende grader af komplekse medicinordinationer. Personalet efterspørger, at flere borgere overgår til dosispakket medicin, hvor medicinen doseres på apoteket. Dosispakket medicin vil frigøre tid til kvalitetsløft af de medicindoseringer, som kræver håndtering lokalt på plejehjemmene og frigøre ressourcer til kvalitetsløft af medicinpraksissen i øvrigt.

Personalet oplever, at de praktiserende læger er tilbageholdende med at overføre borgerne til ordningen. Det skyldes formentlig, at lægerne oplever et øget ressourceforbrug i håndteringen af denne typer ordinationer.

Ledelsen har derfor fortsat fokus på dialog med de praktiserende læger, så flere borgere kan overgå til ordningen.

Udfordringer i medicin håndteringen i sektorovergange

Plejehjemmene oplever, at en stor del af borgere, der udskrives efter en indlæggelse, har fejl i sine medicinordinationer samt den medicin, som afdelingerne medgiver. Grundet denne problemstilling, har Region Hovedstaden udarbejdet en aftale om 72-timers behandlingsansvar, hvor personalet nu har mulighed for en direkte kontakt til den udskrivende afdeling. Evalueringen af aftalen har bekræftet, at medicinfejl efter en udskrivelse fortsat er den mest hyppige årsag til kontakt.

Center for Sundhed og Ældre har i den forbindelse også gjort det muligt for autoriseret personale at tilgå borgernes hospitalsjournaler, så sektorovergangene lettes.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 5. december 2022, under punkt 8, tog Ældre – og Sundhedsudvalget orienteringen om tilsyn med plejehjem og den kommunale leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp i Hvidovre Kommune til efterretning med et ønske om hyppigere opfølgning.

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 bestemmelsens 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 boligheder i kommunen.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 8: Eventuelt

22/33847

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2023

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte, om administrationen har overvejet fordeling af borgere på plejehjem, så de yngre borgere samles? Administrationen svarede på mødet.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til ventetiden på hjælpemidler? Administrationen svarede på mødet.

Afbud Helle M. Adelborg