

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-09-2024

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

**Mødested** Sollentuna II

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering - Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger til et kommende sundhedsvæsen.....	5
Orientering - Udmøntningsplanen 2024-2027 - Opkvalificering og kompetenceudvikling af medarbejdere.....	8
Orientering - Status på ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper.....	10
Beslutning - Anden uddelingsrunde af § 18-midler i 2024.....	13
Beslutning - Bevilling fra Social- og Boligstyrelsen til 'Ældrevenlige byer'.....	15
Eventuelt.....	18

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

23/27895

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Godkendt.

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

## **Punkt 2: Meddelelser**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Direktøren orienterede om:

- Ny plejhjemsleder på Krogstenshave Plejehjem
- Kommunernes behandling af og opfølgning på Danmarkskortet
- Etablering af fire teams i Hjemmeplejens distrikt vest i uge 38

### **Sagsfremstilling**

- Fortrolig meddelelse til Ældre- og Sundhedsudvalget.

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

# **Punkt 3: Orientering - Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger til et kommende sundhedsvæsen**

24/17737

## **Beslutningstema**

I juni 2024 forelagde Sundhedsstrukturkommissionen sine tværgående anbefalinger samt forslag til forvaltningsmodeller til en ny organisering af det danske sundhedsvæsen, som er nødvendigt for at skabe et sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen.

På udvalgsmødet d. 19. august 2024 præsenteres Ældre- og Sundhedsudvalget for Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller samt høringssvaret fra kommunerne i Sundhedsklynge Syd til orientering.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger om et kommende sundhedsvæsen til efterretning.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 19-08-2024**

Udsat

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Ældre- og Sundhedsudvalget tog orienteringen, om Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger om et kommende sundhedsvæsen, til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

På udvalgsmødet d. 19. august 2024 præsenterer direktør, Tine Larting, Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller samt høringssvaret fra kommunerne i Sundhedsklynge Syd med afsæt i denne sagsfremstilling.

Nedsættelse af Sundhedsstrukturkommissionen

Som følge af de demografiske forandringer, rekrutteringsudfordringer, ulighed i sundhedstilbud på tværs af landet samt at de nære sundhedstilbud ikke er fulgt med udviklingen i det specialiserede sundhedsvæsen, nedsatte regeringen en Sundhedsstrukturkommission i marts 2023. Sundhedsstrukturkommissionens opgave er at tilvejebringe forslag til løsninger, der skal sikre at fremtidens danske sundhedsvæsen er forebyggende, sammenhængende og bæredygtigt.

I juni 2024 forelagde Sundhedsstrukturkommissionen sine tværgående anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller til en ny organisering af det danske sundhedsvæsen (se bilag: ”Sammenfatning af Sundhedsstrukturkommissionens rapport”).

Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger omfatter tre modeller for forvaltningsstrukturen og opgaveplacering i sundhedsvæsenet samt seks generelle anbefalinger til den fremtidige organisering. Anbefalingerne er uafhængige af valget af forvaltningsmodel og kan derfor gennemføres uafhængig af hvilken forvaltningsmodel, der vælges.

### Tre forvaltningsmodeller

Ens for de tre modeller er, at de skal understøtte et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen præget af lighed, nærhed og en bæredygtig organisering. Modellerne skal samtidig tage højde for, at der på tværs af landet er forskellige forudsætninger for at levere sundheds- og behandlingstilbud. Derudover skal de bidrage til en markant omstilling af sundhedsvæsenet, så det primære sundhedsvæsen bliver styrket og kan tage større ansvar for flere patienter.

Forskelligt for modellerne er om sundhedsvæsenet har en decentral eller en national politisk ledelse samt om der sker en større, mindre eller ingen opgavesamling indenfor sundheds- og ældreområdet.

Model 1 indebærer etablering af et regionalt enhedssundhedsvæsen, hvor det politiske ansvar er forankret decentralt med etablering af sundheds- og omsorgsregioner. Disse ledes af regionsråd med direkte valgt politisk ledelse.

Model 2 indebærer etablering af et statsligt enhedssundhedsvæsen, hvor det politiske ansvar er organiseret på nationalt niveau med ingen decentral politisk ledelse af sundhedsvæsenet.

Forvaltningsmodel 1 og 2 indebærer en større samling af ansvaret for opgaver indenfor sundheds- og ældreområdet under én myndighed. Rationalet i de to forvaltningsmodeller er at skabe bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet ved at samle det politiske ansvar for sygehuse, det almenmedicinske tilbud, den øvrige praksissektor og en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af henholdsvis regioner og kommuner.

Model 3 indebærer etablering af sundhedsregioner, der ligner den nuværende organisering af sundhedsvæsenet. Model 3 fastholder et decentralt politisk ansvar for sundhedsvæsenet, men indebærer ændringer i regionernes politiske styreform, tiltag til at udbygge det primære sundhedsvæsen og styrkede krav til den kommunale opgavevaretagelse på sundhedsområdet. I model 3 foretages der

en mindre eller ingen opgavesamling indenfor sundheds- og ældreområdet, som i dag er kommunernes og regionernes ansvar. Rationalet i model 3 er at styrke nærhed, bæredygtighed, lighed og sammenhæng i sundhedsvæsenet uden en større opgavesamling. Ligeledes argumenteres der for, at der også er ulemper forbundet med at flytte mange og tunge opgaver ud af kommunerne.

### Seks anbefalinger til den fremtidige organisering

Sundhedsstrukturkommissionen har opstillet seks grundlæggende anbefalinger, der kan gennemføres uanset hvilken forvaltningsmodel, der vælges.

De seks anbefalinger omfatter:

- 1) Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud
- 2) Ny organisering af digitalisering og data
- 3) Tilpasset fordeling af ressourcer i sundhedsvæsenet

- 4) Styrket sammenhæng og kvalitet i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser
- 5) Private aktører og rettigheder
- 6) Implementering

## Høringssvar fra Sundhedsklynge Syd

Hvidovre Kommune er, som medlem af Sundhedsklynge Syd, medunderskriver på et fælles høringssvar fra klyngens 10 kommuner (se bilag: "Høringssvar fra Sundhedsklynge Syd på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger").

Kommunerne i Sundhedsklynge Syd tilkendegiver, at de ikke finder model 1 og 2 som løsningen på den omstilling, som sundhedsvæsenet har behov for med afsæt i, at modellerne afspejler en centralisering af sundhedsvæsenet, hvor der er fokus på patienter og sygdom fremfor borgere og deres dagligdag. Klyngens kommuner har derfor en bekymring for, at disse modeller bidrager til, at det almene og nære sundhedsvæsen tæt på borgerne drukner i prioriteringen af det specialiserede og højtspecialiserede sundhedsvæsen.

Derimod anser kommunerne i Sundhedsklynge Syd model 3 som havende det største potentiale for at skabe en omstilling, hvor udvikling af de nære og almene sundhedstilbud får egen ret. Model 3 lægger op til, at en række opgaver på sundheds- og ældreområdet samles og enten flyttes væk fra kommunerne eller løses i tværkommunale samarbejder. Sundhedsklynge Syd har flere gode erfaringer og eksempler på hvordan opgaver indenfor sundhed- og ældreområdet løses gennem tværkommunale og tværsektorielle samarbejder til gavn for borgerne indenfor den kommunale sygepleje, genoptræning, midlertidige pladser og akutpladser, patientrettet forebyggelse samt hjælpemidler. Det er også disse områder, som nævnes som forslag til opgavesamling i Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.

## Politiske beslutninger og aftaler

Der er ingen politiske beslutninger og aftaler.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne sag.

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## Bilag

Høringssvar fra Sundhedsklynge Syd på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

Sammenfatning af Sundhedsstrukturkommissionens rapport

Oplæg om sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger 02-09-24

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

# **Punkt 4: Orientering - Udmøntningsplanen 2024-2027 - Opkvalificering og kompetenceudvikling af medarbejdere på velfærdsområdet**

24/15847

## **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelsen har som element i budgetvedtagelsen en hensigtserklæring om opkvalificering og kompetenceudvikling af medarbejdere på velfærdsområdet

Kommunalbestyrelsen har en opmærksomhed på at få et tilstrækkeligt antal faglærte medarbejdere til de store velfærdsområder. Der ønskes en opmærksomhed på at sikre kommunes egne medarbejdere får mulighed for opkvalificering.

Udvalget orienteres om arbejdet med opkvalificering og kompetenceudvikling på velfærdsområderne.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller overfor Ældre- og Sundhedsudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget.

1. at tage orientering om opkvalificering og kompetenceudvikling af medarbejdere på velfærdsområdet til efterretning.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Anbefales taget til efterretning

## **Sagsfremstilling**

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Økonomi og Personale i samarbejde med Center for Børn og Familier samt Center for Sundhed og Ældre.

Denne sag er udarbejdet med baggrund i udmøntningsplanen 2024-2027. Kommunalbestyrelsen har en opmærksomhed på at få tilstrækkeligt antal faglærte medarbejdere til de store velfærdsområder. Der ønskes en opmærksomhed på at sikre, at kommunes egne medarbejdere får mulighed for opkvalificering – f.eks. fra ufaglært til faglært eller fra SOSU-medhjælper til SOSU-assistent og på det pædagogiske område fra ufaglært til pædagogisk assistent eller pædagogisk assistent til pædagog.

Kommunalbestyrelsen ønsker en orienteringssag med beskrivelse af hvilke tiltag, der arbejdes med pt. både udvalgsvist og samlet.

Kompetenceudvikling er et af de fem indsatsområder i HR-strategi 2023-2025, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen i 2023.

Center for Økonomi og Personale har i samarbejde med Center for Børn og Familier samt Center for Sundhed og Ældre valgt at beskrive hvordan der bliver arbejdet med kompetenceudvikling på det pædagogiske område samt på ældreområdet.

Centrene har valgt at kigge på følgende ”opkvalificeringskæder”:

Center for Børn og Familier:

Pædagogmedhjælper – pædagogisk assistent – Pædagog

Center for Sundhed og Ældre:

Ufaglært arbejdskraft – social- og sundhedsmedhjælper – social- og sundhedsassistent.

Centrene har valgt både at kigge på kompetenceudvikling både horisontalt og vertikalt. Med dette menes, at kompetenceudvikling både sker ved at medarbejdere bliver opkvalificeret, så de er i stand til at varetage mere komplekse funktioner og ved at medarbejdere bliver uddannet fra f.eks. SOSU-medhjælper til SOSU-assistent.

Indsatsen bliver fremadrettet udvidet til andre velfærdsområder.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Udmøntningsplanen pkt. 177. Forligspartierne ønskede en orienteringssag med beskrivelse af hvilke tiltag der arbejdes med pt. både udvalgsvist og samlet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser af sagen.

### **Bilag**

Udmøntningsplanen 2024-2027 - Opkvalificering og kompetenceudvikling af medarbejdere på velfærdsområdet

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

## **Punkt 5: Orientering - Status på ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper**

23/4901

### **Beslutningstema**

Hvidovre Kommune har fra udgangen af 2022 ændret praksis for bevilling af kompressionsstrømper på baggrund af nye kriterier fra Ankestyrelsen. Det betyder, at der opstår længere ventetid for borgerne, og at der er flere borgere end tidligere, der får afslag. Visitationen prioriterer rådgivning og støtte til de berørte borgere. Der mangler afklaring mellem regionen og kommunerne på, hvordan borgerne kan få hjælp, når de efter de nye kriterier får afslag fra kommunerne.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orientering om status på ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper til efterretning.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status på ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper til efterretning.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Ældre- og Sundhedsudvalget tog orientering, om status på ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper, til efterretning.

Udvalget besluttede at sende et brev til regionsrådsformanden med henblik på en samlet henvendelse til regeringen om at forenkle reglerne på området, og at der informeres om problemstillingen til borgerne i Hvidovre Avis.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

En principmeddelelse fra Ankestyrelsen fra juni 2022 (vedlagt som bilag ”Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22”) ændrede kriterierne for bevilling af kompressionsstrømper. Kompressionsstrømper er produkter til at afhjælpe væskeansamlinger i blandt andet benene, og de benyttes på baggrund af forskellige kredsløbslidelser.

Principmeddelelsen præciserer afgrænsningen af behandlingsredskaber fra hjælpemidler. Det betyder, at hvis kompressionsstrømperne er et behandlingsredskab for den enkelte borger, skal regionen betale udgiften, og hvis kompressionsstrømperne er et hjælpemiddel for borgeren, skal kommunerne betale udgiften.

Visitationen ændrede fra udgangen af 2022 praksis i overensstemmelse med principafgørelsen, så ansøgninger om kompressionsstrømper i funktion af et behandlingsredskab nu får afslag. Den nye praksis gælder både for borgere, der ansøger om kompressionsstrømper, og for borgere, der allerede har en bevilling på kompressionsstrømper, som vil få revurderet deres sag.

Forlænget ventetid for borgerne

Visitationen arbejder kontinuerligt med at sikre god sagsbehandling af kompressionsstrømper, og har justeret den nye praksis, så færre borgere end antaget får afslag.

Dette sker blandt andet på baggrund af en ny principmeddelelse fra Ankestyrelsen fra marts 2024 (vedlagt som bilag ”Ankestyrelsens principmeddelelse 4-24”). Her fastslår Ankestyrelsen, at kommunerne ikke må give afslag på kompressionsstrømper som behandlingsredskab uden at vurdere, om de også har et afhjælpende formål. Dette betyder, at Visitationen skal være meget grundig og afdækkende i deres vurdering af hver enkelt borgers ansøgning.

Den grundige sagsbehandling kræver flere ressourcer både tidsmæssigt og fagligt. Derfor er den normale sagsbehandlingstid på fire uger for øjeblikket op til tolv måneder. For at nedbringe sagsbehandlingstiden har Visitationen ansat en medarbejder i et 1-års vikariat til udelukkende at behandle sager om kompressionsstrømper.

Den forøgede ventetid kan forringe borgernes funktionsniveau og deres livskvalitet, men konsekvenserne vil variere fra borger til borger. I perioden vil borgerne derfor blive vejledt ud fra en faglig vurdering af deres konkrete situation. Nogle borgere kan eksempelvis benytte deres eksisterende kompressionsstrømper, selv lægge ud for nye kompressionsstrømper eller købe flystrømper, mens de venter på behandling af deres ansøgning.

### **Flere borgere end tidligere får afslag**

For perioden 2020-2023 var der cirka 600 borgere med bevilling på kompressionsstrømper, som på baggrund af den nye praksis skulle have revurderet deres sager. Visitationen har per den 1. juli 2024 revurderet 155 af disse sager, hvoraf 74 borgere har fået bevilling og 81 har fået afslag.

Der er stadig 386 borgere med bevilling på kompressionsstrømper, som skal have revurderet deres sager. Dertil kommer behandling af 39 nye ansøgere.

Borgere der får afslag efter den nye praksis bliver vejledt i, hvordan de kan klage over afslaget samt i, hvordan de kan kontakte egen læge eller det hospital, de er tilknyttet, for at ansøge om kompressionsstrømper som et behandlingsredskab.

14 af de borgere der har fået afslag har klaget over afgørelsen. Alle klagerne er sendt til vurdering i Ankestyrelsen, som per den 1. juli 2024 har svaret på 8 af klagerne. Antallet af hjemvisninger er højt, idet 7 af sagerne er sendt tilbage til kommunen med henblik på ny sagsbehandling og afgørelse. Tilbagemeldingerne viste, at Visitationen skal være mere grundig i vurdering af sagerne.

Visitationen justerer løbende praksis ud fra Ankestyrelsens tilbagemeldinger, så Hvidovre Kommune følger de retningslinjer, som Ankestyrelsen anviser i afgørelserne.

### **Manglende afklaring mellem regionen og kommunerne**

Der er endnu ikke afklaring mellem regionen og kommunerne om, hvem der bevilger og betaler for kompressionsstrømper som et behandlingsredskab, samt hvilke arbejdsgange der skal gøre sig gældende i samarbejdet.

Administrationen arbejder på at skabe afklaring mellem regionen og kommunerne, så der kommer tydelige aftaler om, hvordan borgere med behov for kompressionsstrømper kan få hjælp.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget blev den 17. april 2023, punkt 8, orienteret om ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Der er ansat en ekstra medarbejder i et 1-års vikariat til at behandle sager om kompressionsstrømper. Denne ressource bliver finansieret inden for egen ramme.

## **Retsgrundlag**

Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 (vedlagt som bilag ”Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22”) fastslår, at kun ansøgninger om kompressionsstrømper der anses for et hjælpemiddel kan bevilges af kommunerne efter betingelserne for hjælpemidler i Servicelovens § 112. Ansøgninger om kompressionsstrømper i funktion af et behandlingsredskab vil få afslag fra kommunerne.

Ankestyrelsen præciserede de nye kriterier i principmeddelelse 4-24 (vedlagt som bilag ”Ankestyrelsens principmeddelelse 4-24”). Her fastslår Ankestyrelsen, at kommunerne ikke må give afslag på kompressionsstrømper som behandlingsredskab uden at vurdere, om de også har et afhjælpende formål.

Hvidovre Kommune er forpligtet til følge Ankestyrelsens principmeddelelser, og Visitationen har ændret praksis for bevilling af kompressionsstrømper i overensstemmelse med Ankestyrelsens principmeddelelser.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22

Ankestyrelsens principmeddelelse 4-24

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

## **Punkt 6: Beslutning - Anden uddelingsrunde af § 18-midler i 2024**

24/6721

### **Beslutningstema**

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler to gange årligt § 18-midler til det frivillige sociale arbejde. Administrationen fremlægger Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde i 2024. Der er afsat 549.000 kr. i budget 2024 til § 18-midler. Der resterer 105.494 kr. i anden uddelingsrunde 2024. Der er ansøgninger for 458.030 kr. Hvidovre Frivillighedsråd indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at der uddeles § 18-midler for 105.494 kr.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde i 2024 og godkende regnskaber for uddeling af § 18-midler i 2023.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. At godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde 2024 for 105.494 kr.
2. At godkende regnskaber for uddeling af § 18-midler i 2023

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Ad 1.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde 2024 for 105.494 kr.

Imod: Gruppe F stemte imod punkt 21.2 og punkt 26.2 i indstillingsskemaet med bemærkning om, at de ønsker at prioritere midler til Mandetræf frem for midler til Hizmet Danmark.

Ad 2.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte regnskaber for uddeling af § 18-midler i 2023.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Kriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde:

Det primære kriterie for at modtage § 18-midler er, at foreningen har et socialt formål med sit frivillige arbejde.

Kriterierne for § 18-midler (vedlagt som bilag: "Kriterier for § 18-midler marts 2020") vedtages lokalt i kommunerne.

Frivillighedsrådet i Hvidovre:

Hvidovre Frivillighedsråd har indstillingsret på alle ansøgninger til Ældre- og Sundhedsudvalget i forbindelse med uddeling af § 18-midler. Hvidovre Frivillighedsråd består af syv medlemmer fra lokale foreninger indenfor det frivillige sociale arbejde, og medlemmer vælges hvert 4. år.

Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger i anden uddelingsrunde i 2024:

Der er modtaget 28 ansøgninger (vedlagt som bilag: ”Indstillingsskema § 18-midler 2. uddelingsrunde 2024”), og der er ansøgt for 458.030 kr. Hvidovre Frivillighedsråd har vurderet de 28 ansøgninger og indstiller, at der bevilliges for 105.494 kr.

Regnskaber for uddeling af § 18-midler i 2023:

Administrationen har indhentet regnskaber fra foreninger der modtog § 18-midler i 2023 (vedlagt som bilag: § 18 regnskab 2023”). Efter gældende regler skal midlerne anvendes i tildelingsåret, og ubrugte bevilgede midler overføres til næste års uddelingspulje som overførte § 18-midler.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 9. marts 2020 under punkt 3, de nye kriterier for § 18-midler med bemærkning om, at det skal overvejes, hvordan aktiviteterne kan være med til at fremme tilgængeligheden for ældre og ensomme ældre. Ældre- og Sundhedsudvalget bad også administrationen om at sikre, at der ved fremtidig uddeling af § 18-midler og § 79-midler samtidig gives oplysning om, hvorvidt der er opnået støtte efter henholdsvis den ene eller den anden bestemmelse.

## **Økonomiske konsekvenser**

I budget 2024 er der afsat 549.000 kr. til § 18-midler. Der er uddelt 501.228 kr. i første uddelingsrunde i 2024. Der er tilbagebetalt ubrugte bevilgede midler fra 2023, og den samlede sum til uddeling i anden uddelingsrunde i 2024 er 105.494 kr.

Hvidovre Frivillighedsråd indstiller, at der uddeles § 18-midler for 105.494 kr. i anden uddelingsrunde i 2024.

## **Retsgrundlag**

Efter servicelovens § 18, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 67 af 22. januar 2024 skal Kommunalbestyrelsen årligt afsætte et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde.

## **Høring**

Hvidovre Kommune har oprettet Hvidovre Frivillighedsråd, som er høringspart i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets uddeling af § 18-midler.

## **Bilag**

Kriterier for § 18 midler marts 2020

Indstillingsskema § 18-midler 2. uddelingsrunde 2024

§ 18 Regnskabsskema 2023

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

## **Punkt 7: Beslutning - Bevilling fra Social- og Boligstyrelsen til 'Ældrevenlige byer'**

21/26644

### **Beslutningstema**

Center for Sundhed og Ældre har fået en bevilling fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje 'Ældrevenlige byer' til kampagnen "Seniorvenlig by – god for alle generationer". Social og Boligstyrelsen har reduceret den oprindelig bevilling med 214.000 kr. Kommunens tilsagn er nu på 4.152.329 kr.

Administrationen vurderer, at der kan leveres en tilfredsstillende kommunikationsindsats på trods af reduktion i bevillingen. Projektperioden løber fra 1. jan. 2024 til 31. dec. 2026.

### **Indstilling**

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

1. at godkende, at tilsagn fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje 'Ældrevenlige byer' til kampagnen "Seniorvenlig by – god for alle generationer" reduceres 214.000 kr. fra 4.366.329 kr. til 4.152.329 kr.
2. at godkende reduceret indtægts- og udgiftsbevilling på i alt 4.152.329 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.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Ad 1. Anbefales godkendt.

Ad 2. Anbefales godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Center for Sundhed og Ældre har fået en bevilling fra Social- og Boligstyrelsens pulje 'Ældrevenlige byer' til kampagnen "Seniorvenlig by – god for alle generationer". Se bilag "Ansøgning - Ældrevenlige byer".

Kommunalbestyrelsen godkendte d. 30.04.2024 tilsagn om 4.366.329 kr. til projektet.

Social og Boligstyrelsen har herefter reduceret den oprindelig bevilling med 214.000 kr. med den begrundelse, at projektet kan gennemføres tilfredsstillende uden det fulde afsatte beløb til kommunikationsplanen.

Uagtet reduktionen i bevillingen vurderer administrationen, at der kan leveres en tilfredsstillende kommunikationsindsats i forbindelse med projektet.

Kommunens tilsagn fra Social- og Boligstyrelsen er nu på 4.152.329 kr. Se bilag "Budget – Seniorvenlig by".

Projektperioden løber fra 1. jan. 2024 til 31. dec. 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.

Igennem borgerinddragelse indhentes der viden om, hvad der kan gøre Hvidovre til en seniorvenlig by – en god by for alle generationer.

Den nye viden vil kvalificere nuværende og kommende byudviklingsprojekter, samt indgå som vidensgrundlag i fx udarbejdelsen af planstrategier og lokalplaner.

Kampagnen har, efter en beslutning i styregruppen, ændret navn fra ”Hvidovre – brugbar by for alle seniorer” til ”Seniorvenlig by – god for alle generationer”, for at styrke sammenhængen til den nye Hvidovrestrategi.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

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 4. december 2023, punkt 9, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget nye vedtægter og nyt navn for Aktivitetscentret.

Den 15. maj 2023, punkt 6, blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om Strategi for Aktivitetscentret 2023-2033.

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**

Den samlede bevilling indtægts- og udgiftsføres i kommunen.

Social- og Boligstyrelsen har givet tilsagn om 4.152.329 kr. Midler fordeles med 1.531.412 kr. i år 2024, 1.484.461 kr. i år 2025 og 1.136.456 kr. i år 2026.

Tilskuddet i årene 2024-2026 forudsætter bevillingens optagelse på Finansloven de kommende finansår.

Bevillingen dækker over lønudgifter til projektleder og projektmedarbejdere, honorar til ekstern rådgiver, borgerinddragelse samt et mindre beløb til materialer.

## **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.

Projekttilskuddet er ansøgt og bevilget efter bekendtgørelse nr. 1102 af 22. august 2023, jf. tekstanmærkning nr. 111, stk. 1, ad 15.85.37. til § 15 på finansloven for finansåret 2023, jf. § 2, nr. 1 og 2 i bekendtgørelse nr. 510 af 16. maj 2023.

Det følger af kommunestyrelseslovens § 40, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019 med senere ændringer, at bevillingsmyndigheden er hos kommunalbestyrelsen. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling.

Det følger af Hvidovre Kommunes Principper for Økonomistyring, punkt 4.2.3, tillægsbevillinger, at kommunalbestyrelsen kan give tillægsbevillinger i forbindelse med forelæggelse af enkeltsager.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådets og handicaprådets høringssvar vil tilgå sagen inden Ældre- og Sundhedsudvalgets møde.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

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

## **Bilag**

Ansøgning - Ældrevenlige byer

Budget - Seniorvenlig by

Seniorrådets høringssvar til Bevilling fra Social- og Boligstyrelsen til 'Ældrevenlige byer'

Handicap- og Psykiatrirådets høringssvar til Bevilling fra Social- og Boligstyrelsen til "Ældrevenlige byer"

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

## **Punkt 8: Eventuelt**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2024**

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, hvad det vil koste kommunen, hvis statslig støtte fjernes til Seniorrådet. Administrationen udarbejder et notat.

**Afbud** Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker