

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 04-10-2021

**Mødedato** Mandag d. 04. oktober 2021 kl. 16:00

**Mødested** Hvidovre

**Mødedeltagere** Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Benthe Viola Holm, Mikkel  
Dencker, Lisa Skov, Anders Wolf Andresen (Afbud), Elin Palm

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                          | 3  |
| Meddelelser.....                                                                       | 4  |
| Orientering - Økonomirapportering pr. 31. august 2021 - Ældre-og Sundhedsudvalget..... | 5  |
| Orientering - status på Akutteam Brøndby-Hvidovre.....                                 | 7  |
| Eventuelt.....                                                                         | 11 |

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

20/38322

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2021**

Godkendt med bemærkning om, at punkt 4 behandles efter punkt 1.

## **Punkt 2: Meddelelser**

20/38322

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2021**

Direktøren orienterede om International Lungedag 17. november 2021.

Direktøren orienterede om International Diabetesdag 11. november 2021.

Direktøren orienterede om Plantedag & Fællesspisning 27. oktober 2021.

Direktøren orienterede om Ernæringsugen med sloganet ”Rigtig ernæring nytter”, som afvikles i uge 44.

Direktøren orienterede om ”Begyndermotion – kom op af sofaen”.

## **Bilag**

Meddelelse - Begyndermotion - Kom op af sofaen

## **Punkt 3: Orientering - Økonomirapportering pr. 31. august 2021 - Ældre-og Sundhedsudvalget**

21/564

### **Beslutningstema**

Administrationen har med udgangspunkt i de allerede kendte forudsætninger, herunder de 8 første måneders forbrug, foretaget en vurdering af budget 2021 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område og økonomirapportering forelægges udvalget til drøftelse.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at økonomirapportering pr. 31. august 2021 tages til efterretning

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2021**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Administrationen har med udgangspunkt i de allerede kendte forudsætninger, herunder de 8 første måneders forbrug, foretaget en vurdering af budget 2021. Der er således beregnet et skøn for regnskab 2021, som så er sammenholdt med det afsatte budget for 2021, hvorved eventuelt mer- eller mindreforbrug kan opgøres.

Samlet set forventes et merforbrug på udvalgets område på ca. 11,7 mio. kr. inden for servicerammen.

Det forventede merforbrug omfatter merudgifter på 3,7 mio. kr. vedrørende en beboer med helt særlige behov på et af kommunens plejecentre. Og så forventes merudgifter til ekstraudgifter til social- og sundhedselever på 4 mio. kr. som følge af øget dimensionering. Herudover kan der fortsat konstateres et stigende antal ydelser i sygeplejen som følge af det nære sundhedsvæsen på 4 mio. kr.

Af bilaget fremgår økonomioversigt på udvalgets område med forbrug pr. 31. august 2021, korrigeret budget samt angivelse af forventet mer- og mindreforbrug for året 2021.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

I henhold til kommunens ”Principper for Økonomistyring”, (KB 15/12-2020 pkt. 8) udarbejder administrationen økonomirapportering til fagudvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er på nuværende tidspunkt forventede merudgifter på 11,7 mio. kr. på udvalgets område inden for servicerammen.

Denne økonomirapportering indgår i samlet økonomirapportering til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Retsgrundlag**

Lov om kommuners styrelse § 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 ingen høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

ÆSU 310821

## **Punkt 4: Orientering - status på Akutteam Brøndby-Hvidovre**

21/26502

### **Beslutningstema**

Sundhedsstyrelsens har udarbejdet kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen, hvori der beskrives krav og anbefalinger, som kommunerne skal leve op til.

I den forbindelse har Hvidovre Kommune indgået et forpligtende samarbejde med Brøndby Kommune om et fælles akutteam.

Akutteam Brøndby-Hvidovre har været i drift siden 1. februar 2019. Med denne sag forelægges en statusrapport med data til og med juli 2021, der præsenteres for Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status på Akutteam Brøndby-Hvidovre til efterretning

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2021**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

Vedlagt som bilag: Statusrapport Akutteam Brøndby-Hvidovre.

Følgende er et kort uddrag af statusrapporten:

#### **Om Akutteam Brøndby-Hvidovre**

Akutteam Brøndby-Hvidovre er etableret på baggrund af ”Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen”. Teamet har en bred vifte af samarbejdspartnere i og udenfor kommunerne. Der er indgået en samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner mellem Region Hovedstaden, PLO-Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden. Som tillæg hertil er der indgået en lokal aftale, der vedrører konkrete arbejdsgange og opgaveløsning mellem Amager og Hvidovre Hospital og kommunerne i Planområde Syd.

Akutteamet er en udkørende funktion, som leverer ydelser i borgerens hjem samt på kommunernes pleje- og ældrecentre. Akutteamet har base i Brøndby, og ligger geografisk godt i forhold til begge kommuner. Teamet består af en daglig leder og 7 akutsygeplejersker, som tilsammen har en solid specialefaglig viden inden for medicin, intensiv, anæstesi, akutmodtagelse og kirurgi.

Akutteamet er tilgængelig fra 7.30-23.00 på hverdage og 9.00-21.00 i weekend og helligdage.

### **Status for Akutteamets opgaveløsning**

Akutteamet udfører en række indsatser som f.eks. sygeplejefaglig vurdering, blodprøvetagning, kateter- og sondeanlæggelse. Teamet har specialviden, instrumentelle færdigheder og udstyr, der gør det muligt at løse opgaver, som de øvrige kommunale sygeplejersker ikke har mulighed for.

Siden akutteamet gik i drift d. 1. februar 2019, har akutteamet haft 5.638 henvendelser. Hovedparten af henvendelserne var med henblik på sygeplejefaglig vurdering, blodprøvetagning eller kateterskift.

Fordelingen af henvendelser til akutteamet er nogenlunde ligeligt fordelt mellem de to kommuner. Brøndby har således flere opkald end Hvidovre set i forhold til kommunestørrelse. 22% af alle opkald er sparring og afsluttes i telefonen. Ofte opfølges en telefonisk konsultation af et besøg hos borgeren.

### **Akutteamet i et udviklingsperspektiv**

Det kommunale akutteam har løbende øje for udviklingen i det nære sundhedsvæsen, og er opmærksom på, at udviklingen kan betyde, at akutteamet skal tilpasse deres ydelser, så det supplerer de øvrige sundhedsydelser tæt på borgeren.

I den kommende tid vil der blandt kommunerne i Planområde Syd være fokus på at fremme brugen af kommunale akutfunktioner. Akutteamets ambition i denne sammenhæng er at være lydhør over for efterspørgsler fra eksterne samarbejdspartnere, være med til at præge udviklingen og gå forrest i at sætte nye standarder for, hvad en akutfunktion kan tilbyde.

Akutteamet har desuden et ønske om i højere grad at arbejde datadrevet og der arbejdes på en tværkommunal model for datatræk direkte fra de respektive plejesystemer Cura og Nexus.

### **Kompetenceudvikling og efteruddannelse**

Akutteamet har løbende fokus på, at teamets kompetencer matcher de efterspørgsler, der er blandt samarbejdspartnere.

Teamet har etableret uddannelsestilbud for andre og egne ansatte med henblik på fremadrettet rekruttering og fastholdelse.

### **Afslutning**

Generelt set oplever og opleves Akutteamet som værende en solid samarbejdspartner for alle led i borger/patientforløbet. Akutteamets sygeplejersker og leder har en oplevelse af at være meget vellidt hos alle samarbejdspartnere. Samarbejdspartnere udtrykker stor begejstring ved akutteamets tilstedeværelse og en styrke til de eksisterende tilbud.

Teamet leverer tilbagemeldinger på et højt fagligt niveau og prioriterer den relationelle koordinering og det kliniske lederskab højt.

Akutteamet har særligt fokus på den akutte syge borger og har særligt fokus på den kliniske vurdering, igangsætning af tiltag og handlinger, som forebygger eller fremmer en indlæggelse. Ud fra de beskrevne kriterier og tilgængelige data, ser der ud til, at akutteamet har medvirket til at forebygge godt og vel 2100 hospitalsindlæggelser siden opstart.

## Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 20. marts 2018 under dagsordenens punkt 15, Akutfunktioner i hjemmesygeplejen, Sundhedsstyrelsens bevilling af puljemidler i 2018 til at videreudvikle akutfunktionen i et projektf finansieret tværkommunalt samarbejde med Brøndby Kommune.

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 28. august 2018 under dagsordenens punkt 17, Samarbejdsaftale om fælles akutteam mellem Brøndby og Hvidovre kommune.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog status på Akutteam Brøndby-Hvidovre til efterretning den 9. september 2019 under dagsordenens punkt 7.

## Økonomiske konsekvenser

De fælles udgifter for det tværkommunale akutteam fordeles efter en fordelingsnøgle svarende til kommunernes forholdsmæssige andel af de to kommuners samlede indbyggere over 65 år.

|                         |      |
|-------------------------|------|
| Akutteam i mio. kr.     | 2021 |
| Forventede udgifter     | 4,86 |
| Hvidovre Kommunes andel | 2,79 |
| Brøndby Kommunes andel  | 2,07 |

Hvidovres udgifter afholdes inden for den afsatte ramme til opgaven.

## Retsgrundlag

Kommunerne er efter sundhedslovens § 138, jf. Lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 ansvarlige for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvi sning til personer med ophold i kommunen.

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## Personalemæssige konsekvenser

I en kommunal akutfunktion varetages opgaverne af erfarne sygeplejersker med afsæt i krav og anbefalinger i Sundhedsstyrelsens "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen" fra 2017.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Borgere med komplekse pleje- og eller behandlingsbehov kan undgå en indlæggelse, hvis de kan behandles i eget hjem.

## **Bilag**

Statusrapport Akutteam Brøndby - Hvidovre 2021

## **Punkt 5: Eventuelt**

20/38322

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2021**

Elin Palm (H) spurgte til udkast til evaluering af sundhedscenter og genoptræningen. Direktøren svarede på mødet.

Elin Palm (H) spurgte til Legionella på plejecentre. Administrationen svarede på mødet.

Elin Palm (H) spurgte til kommunens procedurer i forbindelse besøgsvenners rolle ved ældres flytning til plejecentre samt værgers rolle ved dødsfald. Administrationen svarede på mødet.