

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

Mødedato Mandag d. 05. september 2022 kl. 10:00

Mødested Sollentuna II

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Politiske pejlemærker 2022-2025.....	5
Beslutning - Praksisplan for fysioterapi 2022.....	7
Beslutning - Undersøgelse af fire modeller for midlertidige plejeboliger.....	10
Beslutning - Anden uddelingsrunde af § 18-midler i 2022.....	16
Orientering - Evaluering af projekt for enlige borgere med demens - Projekt RUM'lighed 2019 -2020.....	19
Orientering om internt vikarkorps i Center for Sundhed og Ældre.....	22
Eventuelt.....	25
Lukket: Orientering - Mulig ekstra madleverandør.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21/33989

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

Godkendt.

Afbud Lars G. Jensen, Maria Durhuus

Punkt 2: Meddelelser

21/33989

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

Direktøren orienterede om, at der er ansøgt om puljemidler til fysisk indretning af demensvenlighed i Boligselskabet Friheden.

Direktøren orienterede om, at kommunens plejehjem igen i år modtager snaps fra Danmarks Kartoffel Råd (DKR).

Direktøren orienterede om ”Demensvenlige Hvidovre” (demensugen), som finder sted i uge 38.

Sagsfremstilling

- Orientering om Demensuge

Bilag

Demensuge plakat_2022

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 3: Beslutning - Politiske pejlemærker 2022-2025

22/8483

Beslutningstema

Der er holdt dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og lederne i Center for Sundhed og Ældre efter den dialogbaserede styringsmodel.

Ældre- og Sundhedsudvalget formulerede på baggrund af dialogmødet tre politiske pejlemærker. Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende de politiske pejlemærker for sundheds- og ældreområdet 2022-2025 i deres endelige form.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende de politiske pejlemærker for sundheds- og ældreområdet 2022-2025.

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

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed & Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

På baggrund af dialogmødet den 14. juni 2022 med lederne i Center for Sundhed og Ældre formulerede Ældre- og Sundhedsudvalget følgende tre pejlemærker:

- Tidlig indsats som handler om borgerens livssituation, ønsker og behov
- Velfærdsteknologi som er meningsfuld for borgeren i hverdagen
- Rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling som ruster os til fremtiden

Tidlig indsats som handler om borgerens livssituation, ønsker og behov

Den tidlige indsats skal afspejles i tidlig dialog og forventningsafstemning med borgerne ud fra deres ønsker og behov. I den tidlige indsats fokuseres der både på borgernes psykiske, fysiske og mentale livssituation for at imødekomme borgernes muligheder for at være selvhjulpne længst muligt og for at opspore og afhjælpe uønsket ensomhed hos borgerne.

Den tidlige indsats skal afspejles både i de forebyggende tilbud og i de tidsafgrænsede rehabiliteringsforløb til alle borgere, uanset om de bor i eget hjem eller i plejebolig.

Velfærdsteknologi som er meningsfuld for borgeren i hverdagen

Velfærdsteknologiske løsninger skal bidrage til at sikre en fortsat, høj kvalitet i det nære sundhedsvæsen til gavn for borgerne. De nye velfærdsteknologiske løsninger skal afprøves i praksisnære situationer for at sikre, at løsningerne er meningsfulde for borgerne. Det kan for eksempel være teknologi, der bidrager til, at borgeren bliver mere selvhjulpne, eller teknologi som øger følelsen af trykthed. Der skal samtidig være fokus på, at de velfærdsteknologiske løsninger er

enkle at anvende for både borgeren og for medarbejderen eller i et gensidigt samarbejde. Samtidig vurderes det, at velfærdsteknologi er én af løsningerne på at imødekomme udfordringerne med rekruttering og fastholdelse.

Rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling som ruster os til fremtiden

Rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling er forudsætninger for at sikre en fortsat høj kvalitet i pleje og omsorg til borgerne og skal derfor indgå som en del af den fremadrettede branding af sundheds- og ældreområdet i Hvidovre Kommune. Der skal i højere grad være fokus på at sikre, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at anvende velfærdsteknologiske løsninger, som samtidig vurderes at være et positivt element i rekruttering og fastholdelse.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 24. februar 2015, punkt 10, Direktionens forslag til en ny styringsmodel.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 29. maj 2018, punkt 7, forslaget til let justeret dialogbaseret styringsmodel, samt forslaget til administrativ og politisk proces. Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. oktober 2021, punkt 5, revideret udgave af Hvidovre Kommunes dialogbaserede styringsmodel for valgperioden 2022-2025.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne sag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 4: Beslutning - Praksisplan for fysioterapi 2022

22/21806

Beslutningstema

Praksisplan for fysioterapi er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse og udvikling af fysioterapipraksis i de kommende år. Fysioterapipraksis omfatter alle de privatpraktiserende fysioterapeuter i Region Hovedstaden, som har tiltrådt overenskomsterne på området og dermed får tilskud til fysioterapi fra regionen eller kommunen.

Der ligger nu udkast til Praksisplan 2022, som er udarbejdet i fællesskab mellem fysioterapipraksis, regionen og kommunerne til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Indstilling

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

1. at godkende udkast til Praksisplan for fysioterapi 2022

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

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dagsordenspunktet.

Om fysioterapipraksis

Fysioterapipraksis omfatter almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi. For alle tre områder skal borger have en lægehenvielse, før behandlingen kan startes.

Regionen og kommunerne deler myndigheds- og finansieringsansvaret for disse tre fysioterapiområder. Kommunerne skal således sørge for gratis vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi til borgere med svært fysisk handicap eller progressiv sygdom. Mens regionen giver tilskud til den almindelige fysioterapi og den almindelige ridefysioterapi.

Borgere, der er henvist til vederlagsfri fysioterapi, kan frit vælge mellem privatpraktiserende fysioterapeuter eller tilbud om vederlagsfri fysioterapi, som kommunen har etableret. Hvidovre Kommune har ikke etableret egne tilbud.

De nærmere vilkår for tilbuddene om fysioterapi med offentligt tilskud fastsættes i overenskomster mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævns og Danske Fysioterapeuter. Der er i overenskomsterne bl.a. lagt nationale rammer for udgifterne til den vederlagsfri fysioterapi, som medfører en budgetsikkerhed for kommunerne på landsplan, men altså ikke for den enkelte kommune.

Formål med praksisplanen

Formålet med praksisplanen er at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen i henhold til overenskomsterne for fysioterapi. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den

fysioterapeutiske kapacitet og rammerne for udviklingen af samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og af kvaliteten på området.

Kommunale prioriteter

Kommunerne har været involveret i processen med at udarbejde praksisplanen. I forbindelse med udarbejdelsen er der fra kommunal side lagt vægt på tre temaer.

- **Tilgængelighed:** At behandlingstilbud i den vederlagsfrie fysioterapi er tilgængelige både i fysisk forstand fx via handicapadgang og parkeringsforhold, men også i relation til fx mulighed for elektronisk kommunikation, holdtræning eller hjemmebehandling.
- **Ressourceeffektive forløb:** At der værnes om høj kvalitet i den fysioterapeutiske behandling og med blik for, hvordan behandlingen har effekt – og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis for at opnå viden om behandlingseffekt af de indsatser, borgerne modtager.
- **Udvikling af samarbejde:** At formulere relevante rammer for at styrke samarbejde og kommunikation mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunerne. Der tænkes på både samarbejde og kommunikation, der foregår mellem sektorerne i relation til patienterne, og det samarbejde, der foregår på et mere overordnet plan mellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Vurderingen er, at praksisplanen generelt flugter med disse punkter. Planen anvendes derfor også fremover som afsæt for de fælles kommunale prioriteter i samarbejdet med regionen og Danske Fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi.

Målsætninger i praksisplanen

Med planen beskrives udfordringer og udviklingspotentiale i fysioterapipraksis og der formuleres fælles målsætninger for arbejdet med disse. Målsætningerne drejer sig bl.a. om data for kapaciteter, tilgængelighed for patienter bl.a. hjemmebehandling, kvalitetsudvikling, brug af Patient Rapporterede Oplysninger (PRO-data), digitalisering, lokale dialogfora om sammenhængende patientforløb samt kommunikation med det øvrige sundhedsvæsen. Nærmere beskrivelser af målsætningerne fremgår af bilaget ”Udkast til Praksisplan for fysioterapi 2022 i Region Hovedstaden”.

Implementering af praksisplanen

Hvis alle 29 kommuner og Regionsrådet godkender praksisplanen, så træder den i kraft pr. 1. oktober 2022. Der ventes nedsat en implementeringsgruppe bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis, som skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022. Praksisplanen har ikke en fast udløbsdato men forventes at løbe ca. fire år.

Politiske beslutninger og aftaler

Praksisplan for fysioterapi 2022 er godkendt af KKR Hovedstaden (KommuneKontaktRådet) den 21. juni 2022.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 140 a, stk. 1 og 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, efter hvilken kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenvi-
sing. Kommunen kan herudover tilbyde vederlagsfri behandling ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

Høring

Seniorrådet og Handicaprådet bliver hørt i denne sag. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det er målet med praksisplanen, at borgeren har let adgang til fysioterapi i praksissektoren, at borgerens behandling hos fysioterapeut er af høj kvalitet, samt at behandlingen er koordineret med det øvrige sundhedsvæsen.

Bilag

Udkast til Praksisplan for fysioterapi 2022 i Region Hovedstaden

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. praksisplan for fysioterapi 2022

Handicaprådets høringssvar ang. praksisplan for fysioterapi 2022

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 5: Beslutning - Undersøgelse af fire modeller for midlertidige plejeboliger

22/17871

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen skal godkende, at administrationen undersøger fire modeller for, hvordan et stigende plejeboligbehov midlertidigt kan løses, indtil de nye permanente plejeboliger på Strandmarkens Frihedscenter kan ibrugtages.

Indstilling

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

1. at godkende at administrationen undersøger fire modeller for, hvordan et stigende plejeboligbehov midlertidigt kan løses, med henblik på senere politisk beslutning om valg af model.

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

Gruppe A og O bad om at få prognosen for behovet for plejeboliger i kommunen samt en vurdering af, hvornår Strandmarkens Fritidscenter kan anvendes til plejeboliger. Administrationen udarbejder notat.

Gruppe F stillede forslag om, at model 1 ikke undersøges.

For: Gruppe F og Gruppe Ø

Imod: Gruppe A, C og O.

Undlader: Liste H.

Forslaget bortfaldet.

Gruppe A og gruppe O stillede forslag om at følge seniorrådets høringssvar og udelade model 2.

For: Gruppe A og O.

Imod: Gruppe F og Ø. Gruppe F med henvisning til eget forslag.

Undlader: Liste H og Gruppe C.

Forslaget godkendt.

Ad 1. Anbefales ikke godkendt. Udvalget anbefaler i stedet at følge seniorrådets høringssvar og udelade model 2.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre og Center for Trafik og Ejendomme har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Behovet for plejeboliger er stigende i Hvidovre Kommune. Prognosen viser, at kommunen fra 2023 frem mod 2028 får behov for op til 60 flere plejeboliger.

Derfor har der gennem flere år været afsøgt forskellige muligheder for at bygge flere permanente plejeboliger, herunder har der siden 2016 været afsøgt muligheder for udbygning og renovering af Strandmarkshave og udbygning af Dybenskærhave. Kommunalbestyrelsen besluttede d. 24. juni 2020, at der ikke arbejdes videre med en udbygning med 60 plejeboliger på Dybenskærhave, og at Strandmarkshave sælges til boligformål f.eks. seniorboliger.

Efter yderligere proces blev det besluttet, at et nybyggeri ved Strandmarkens Fritidscenter skulle rumme nye plejeboliger. Kommunalbestyrelsen besluttede d. 30. november 2021 at principgodkende, at der bygges 132 plejeboliger i Strandmarkens Fritidscenter, heraf 60 nye plejeboliger og 72 plejeboliger som erstatning for plejeboligerne på Strandmarkshave.

Kommunalbestyrelsen godkendte d. 26. april 2022 de overordnede rammer for indhold af helhedsplanen for Strandmarkens Fritidscenter. Af sagen fremgår at ”Med budgetaftalens ønske om at inddrage borgerne tættere i den demokratiske dialog om kommunens udvikling via et § 17, stk. 4-udvalg (tidsmæssigt berammet fra 3 op til 6 måneder), samt med afventende beslutninger fra september 2021 til april 2022, vil en tidsforskydning på op til 13 måneder i forhold til den oprindelige rammetidsplan kunne forventes. Med et forventet plejeboligbehov på yderligere 60 plejeboliger fra 2028, vil det blive nødvendigt at administrationen fastlægger strategi for plejen af den enkelte borger. Denne strategi behandles i en særskilt sag.”

Den langstrakte proces, både i forhold til valget af hvor de nye permanente plejeboliger skal bygges og tidsforskydningen i processen omkring Strandmarkens Fritidscenter, har medført at det er nødvendigt at etablere midlertidige plejeboliger for at imødekomme den forventede stigning i plejeboligbehovet fra 2023 og de følgende år, indtil de nye permanente plejeboliger er etableret.

Administrationen ønsker at undersøge forskellige modeller for etablering af midlertidige plejeboliger, med henblik på at skabe den bedste mulige løsning for de borgere der får behov for en plejebolig i den mellemliggende periode. De fire modeller, som skitseres i det nedenstående i tilfældig rækkefølge, forventes ikke nødvendigvis at kunne stå alene. Administrationen formoder, at det vil være hensigtsmæssigt at kombinere flere modeller for at skabe en fleksibel løsning, der modsvarer behovet for plejeboliger, ligesom det forventes, at nye løsninger kan opstå, når modellerne afsøges.

Administrationen er opmærksom på, at valget af model eller kombination af modeller får betydning for, hvorledes hhv. anlægsrammen og driftsrammen belastes hen over overslagsårene. Dette kan få afledte konsekvenser på andre projekter eller behov for omprioriteringer.

Valg af model eller kombination af modeller, herunder økonomi, fremlægges til politisk beslutning, når afdækningerne er foretaget.

Model 1: Etablering af plejeboliger i midlertidige pavilloner

Der etableres op til 60 plejeboliger i midlertidige pavilloner med serviceareal. Det forudsætter en tilladelse fra bygningsmyndigheden, der samtidig fastsætter minimumskrav for pavillonerne, adgangsforhold, parkering m.v., samt den maksimale periode for opstilling.

Pavillonerne kan etableres gradvist i takt med det forventede stigende plejeboligbehov.

En opstilling af pavilloner svarende til 60 plejeboliger, drift samt fjernelse af pavilloner og reetablering af grundareal, estimeres til minimum at koste 73 mio. kr.

Administrationen indhenter erfaring fra andre kommuner.

Som en variation af model 1 ønskes undersøgt, hvorvidt det er hensigtsmæssigt at opstille pavilloner, som midlertidigt kan huse nogle eller alle beboerne i de 44 beskyttede boliger på Krogstenshave. Boligerne vil så kunne anvendes som midlertidige plejeboliger.

Model 2: Etablering af midlertidige plejeboliger på Svendebjerghave, som indebærer, at de nuværende døgnrehabiliteringspladser midlertidigt flyttes til Hvidovre Hospital

Der etableres op til 46 midlertidige plejeboliger på Svendebjerghave, som indebærer, at de nuværende døgnrehabiliteringspladser midlertidigt flyttes til Hvidovre Hospital.

Kommunalbestyrelsen besluttede som en del af budgetaftalen 2015, at Hvidovre Kommune i perioden 2015 til og med 2017 skulle omdanne Svendebjerghave fra et plejehjem til Midlertidig Døgnrehabilitering. Begrundelsen var et øget behov for midlertidige døgnrehabiliteringspladser, og at Svendebjerghave ikke lever op til kravene for moderne plejeboliger. Det er derfor ikke muligt at drive Svendebjerghave efter Almenboligloven i lighed med kommunens øvrige plejecentre.

Administrationen undersøger muligheden for at etablere midlertidige plejeboliger på Svendebjerghave og går i dialog med Hvidovre Hospital om midlertidig flytning af døgnrehabiliteringspladser.

Model 3: Etablering af ”plejebolig” i borgers hjem

Der etableres ”plejebolig” i op til 60 borgers hjem.

Der er borgere, der foretrækker at blive boende hjemme fremfor at bo på et plejehjem.

Erfaringer fra Haderslev Kommune viser, at borgere, som får plejebolig i eget hjem, oplever, at modtage den pleje, omsorg og tryghed, som de har behov for.

Det er pt. uvist, hvor stort et antal borgere der vil kunne anvende denne model, men modellen vil forventeligt skulle kombineres med en af de andre modeller for at imødekomme det stigende plejeboligbehov.

Administrationen indhenter erfaring fra andre kommuner.

Model 4: Køb af plejehjemspladser i nabokommuner

Der købes op til 60 plejehjemspladser i nabokommuner.

Borgere har ret til frit at vælge plejehjem i Danmark, og borgere i Hvidovre Kommune, har ret til at få en plejebolig i Hvidovre Kommune, hvis de opfylder kravene.

Det forventes, at denne model skal kombineres med en af de andre modeller for at imødekomme det stigende plejeboligbehov.

Administrationen undersøger, om der er ledig plejeboligkapacitet i nabokommunerne. Det bemærkes, at udgiften til køb af en plejehjemsplads i andre kommuner er større end udgiften til en plejebolig i egen kommune.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen besluttede den 21. juni 2016, punkt 19,

at tage rapport vedr. udbygning af plejeboliger på hhv. Strandmarkshave og Dybenskærhave til efterretning, og godkendte model 1 for Strandmarkshave, ved en etage oven på den eksisterende nordvendte længe med en udvidelse på 22 boliger, samt der igangsættes et forslag til lokalplan og tilhørende tillæg til kommuneplan med henblik på at realisere byggeriet, og der udarbejdes et oplæg til budgetlægningen om Strandmarkshave med udgangspunkt i model 1, herunder undersøges mulighed for §108 boliger.

at godkende model 4 for Dybenskærhave, ved en forlængelse af den vestvendte længe i tre etager og en samlet fjerde etage ovenpå hele vestlængen med en udvidelse på 60 boliger, samt der igangsættes et forslag til lokalplan og tilhørende kommunalplan med henblik på realisering af projektet.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 24. juni 2020, punkt 30,

at der ikke arbejdes videre med en udbygning med 60 plejeboliger på plejecenter Dybenkærshave

at der igangsættes en proces for at undersøge mulighed for at udbygge et bæredygtigt plejecenter med forskellige typer plejeboliger, eventuelt kombineret med sygeplejeklinik og hjemmepleje på Strandmarkens Fritidscenter

at undersøge om de 72 boliger på plejecentret Strandmarkshave kan indgå i et bæredygtigt plejecenter

at Strandmarkshave sælges til boligformål f.eks. seniorboliger

Kommunalbestyrelsen godkendte den 6. oktober 2020, punkt 3, en anlægssum på i alt 31,4 mio. kr. til projekt 5805 Udbygning af bæredygtigt plejecenter og der blev givet anlægsbevilling på 0,5 mio. kr. til projektering.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 30. november 2021, punkt 6,

at tage orientering om den overordnede rammetidsplan og de estimerede kommunale udgifter til efterretning

at give anlægsbevilling til forundersøgelser, helhedsplan samt aflønning af projektleder

at der igangsættes en lokalerokade med henblik på midlertidig genhusning af aftenskoler og foreninger på Strandmarkens Fritidscenter samt hjemmeplejen

at principgodkende funktionsformål og arealbehov for plejeboliger, daghjem, festsal, produktionskøkken, hjemmepleje- og sygepleje, kultur- og fritidslokaler

Kommunalbestyrelsen besluttede den 25. januar 2022, punkt 3,

at projekt Strandmarkens Fritidscenter ønskes yderligere belyst og sættes derfor midlertidigt i bero, indtil der har været en temadag om emnet, hvor administrationen kortlægger behov, afhængigheder, businesscase mv. således, at der er en bred politisk forståelse og opbakning til projektet.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 26. april 2022, punkt 14,

at godkende de overordnede rammer for indhold af helhedsplanen for Strandmarkens Fritidscenter

at godkende igangsættelse af flytterokade - genhusning

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde en plejebolig efter Servicelovens § 192 a jf. lovbekendtgørelse nr. 170 af 24. januar 2022 med senere ændringer.

Høring

Seniorrådet og Handicaprådet bliver hørt i denne sag. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. midlertidige plejeboliger

Handicaprådets høringssvar vedr. undersøgelse af fire modeller for midlertidige plejeboliger

Forklæde - Beslutning - Undersøgelse af fire modeller for midlertidige plejeboliger

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 6: Beslutning - Anden uddelingsrunde af § 18-midler i 2022

21/34784

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 2022. Der er afsat 1.018.732 kr. i budget 2022 til § 18-midler. Der resterer 265.593 kr. i anden uddelingsrunde 2022. Der er ansøgninger for 400.477 kr. Hvidovre Frivillighedsråd indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at der uddeles § 18-midler for 265.593 kr.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde i 2022, godkende regnskab for uddeling af § 18-midler i 2021, godkende Frivillighedsrådets anbefaling om at fastholde de gældende kriterier for § 18-midler og tage orientering om valg til Hvidovre Frivillighedsråd til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. At godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde 2022 for 265.593 kr.
2. At godkende regnskab for uddeling af § 18-midler i 2021
3. At godkende Frivillighedsrådets anbefaling om at fastholde de gældende kriterier for § 18-midler
4. At tage orientering om valg til Hvidovre Frivillighedsråd til efterretning

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

Ad 1-3. Godkendt.

Ad 4. Taget til efterretning.

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.

Hvidovre Frivillighedsråd og Ældre- og Sundhedsudvalget holdt dialogmøde d. 10. marts 2022 om gensidige forventninger til samarbejdet omkring uddeling af § 18-midler. Der var enighed om, at de gældende kriterier i høj grad bidrager til at tilgodese en bredde i målgrupper og i aktiviteter, og at uddeling af § 18-midler skal vurderes ud fra antallet af borgere i Hvidovre, som får gavn af aktiviteten. Frivillighedsrådet anbefaler, at de gældende kriterier for § 18-midler fastholdes.

Frivillighedsrådet i Hvidovre

Hvidovre Frivillighedsråd er høringspart på § 18-midler og 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. Frivillighedsrådets medlemmer vælges hvert 4. år.

Der afholdes valg til Hvidovre Frivillighedsråd i sidste kvartal af 2022.

Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger i anden uddelingsrunde i 2022

Der er modtaget 17 ansøgninger (vedlagt som bilag: ”Indstillingsskema § 18-midler 2. uddelingsrunde 2022”), og der er ansøgt for 400.477 kr. Hvidovre Frivillighedsråd har vurderet de 17 ansøgninger og indstiller, at der bevilliges uddeling for 265.593 kr.

Regnskab § 18-midler i 2021

Administrationen har indhentet regnskaber fra foreninger (vedlagt som bilag: Regnskab § 18-midler i 2021” og ”§ 18 målgruppeoversigt”), der modtog § 18-midler i 2021. 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 2022 er der afsat 1.018.732 kr. til § 18-midler. Der er uddelt 903.977 kr. i første uddelingsrunde i 2022. Der er tilbagebetalt ubrugte bevilgede midler fra 2021, og den samlede sum til uddeling i anden uddelingsrunde i 2022 er 265.593 kr.

Hvidovre Frivillighedsråd indstiller, at der uddeles § 18-midler for 265.593 kr. i anden uddelingsrunde i 2022.

Retsgrundlag

Efter servicelovens § 18, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 170 af den 24. januar 2022 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 2022

Regnskab § 18-midler i 2021

§ 18 målgruppeoversigt

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 7: Orientering - Evaluering af projekt for enlige borgere med demens - Projekt RUM'lighed 2019 -2021

20/30725

Beslutningstema

Hvidovre Kommune har i samarbejde med Boligselskabet Friheden og Alzheimerforeningen gennemført projekt RUM'lighed, hvis sigte har været at skabe større tryghed og sikkerhed samt modvirke social eksklusion for aleneboende med en demenssygdom. Projekt RUM'lighed er i tråd med Demenshandlingsplanens fokus på at skabe et demensvenligt Hvidovre med inkluderende og forstående lokalsamfund gennem bl.a. rådgivning og oplysning til borgere. Projektet er afsluttet og evalueret. Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orienteringen om projekterfaringerne til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om evaluering af projekt RUM'lighed til efterretning.

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

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Center for Sundhed og Ældre har gennemført projekt RUM'lighed i samarbejde med Boligselskabet Friheden og Alzheimerforeningen. Projekt RUM'lighed handler bl.a. om at udvikle demensvenlige boligområder, som skal gøre det lettere for enlige med demens at få støtte til at kunne begå sig i lokalområdet. Projektet er i tråd med Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025 ”Hvidovre – en demensvenlig kommune”.

Et lokalt netværk bestående af repræsentanter fra Boligselskabet Frihedens bestyrelser og driftsorganisation, Strandmarkskirken, Alzheimerforeningen, Center for Sundhed og Ældre ved Hvidovre Kommunes Hjemmepleje, Værestedet samt Sundhed og Forebyggelse har tilpasset og gennemført de aktiviteter, der indgik i projektets 1-årige samarbejdsaftale. På grund af COVID – 19 situationen, blev projektet forlænget og i marts 2022 gjorde netværket status på de erfaringer, der var høstet undervejs i forhold til gennemførelsen.

I projektperioden 2019 -2021 har 18 boligområder deltaget fra kommunerne: Aalborg, Silkeborg, Århus, Odense, København, Gladsaxe, Ballerup, Rudersdal og Hvidovre.

Projekterfaringer

Alzheimerforeningen har fået udarbejdet en afsluttende erfaringsopsamling i starten af 2022 (vedlagt som bilag: Erfaringsopsamling af Alzheimerforeningens projekt RUM'lighed) gennemført af Socialt Udviklingscenter SUS med erfaringer fra 3 udvalgte kommuner (Århus, Odense, Ballerup) som bl.a. udtrykker følgende:

- Tværgående samarbejde synes at være en vigtig nøgle til at skabe bedre forhold for beboere med demens.
- Kommandoveje og kommunikation er blevet nemmere og mere tilgængelig.
- Covid-19-nedlukning og restriktioner har fyldt meget i alle kommuner og boligområder, som har haft konsekvenser for, hvad der kunne lade sig gøre at iværksætte.

Netværket for projekt RUM'lighed i Boligselskabet Friheden kan genkende mange af resultaterne fra Alzheimerforeningens erfaringsopsamling og kan supplere med, at det har været relevant og vigtigt at gennemføre projektet, trods flere udfordringer undervejs.

Udbyttet af netværkets arbejde har været meget positivt, og det gensidige kendskab til hinandens arbejdsområder har åbnet øjnene for de muligheder, der foreligger i et sådant samarbejde, som rækker længere end demenssygdom. Bl.a. har kommunens repræsentanter fået brugbar viden om aktiviteter, som kan videreformidles til borgere og pårørende. Det er også blevet nemmere for alle parter at tage kontakt på tværs, eksempelvis når boligselskabet har bekymringer om en beboer, kommunen har behov for hjælp til ophæng af informationsmateriale eller Strandmarkskirken udbyder nye aktiviteter. Det har også været muligt at få etableret en gå-gruppe i Boligselskabet Friheden drevet af frivillige. Et initiativ for beboere, der ikke går så hurtigt, husker dårligt eller har svært ved selv at komme afsted.

Projektet i Boligselskabet Friheden har været med til at aftabusere og nedtone berøringsangsten for demenssygdom, ikke mindst hos de deltagere, der undervejs deltog i demensvenlig ambassadør - kurset eller det informationsmøde om demens, som også indgik i samarbejdsaftalen. Boligselskabets driftspersonalet har også opnået en større viden, og føler sig nu bedre klædt på til at handle og udvise en større forståelse for de problematikker, der kan være hos beboere, der har en demenssygdom. Der er ikke blevet identificeret "nye" beboere med demenssygdom i projektperioden.

Tjeklisten for demensvenlige boligområder ses også anvendelig, og der er potentiale for forbedringer i Boligselskabet Friheden. Bl.a. postkasser og opgangsindikatorer er områder, der kan arbejdes videre med i såvel beboerdemokratiet, som i driften.

Det videre arbejde

Selvom projektet formelt er afsluttet og Alzheimerforeningen ikke længere medvirker, er samarbejdet i Boligselskabet Frihedens RUM'lighedsnetværk fortsat. Bl.a. er det aftalt at fastholde demensundervisning af driftspersonalet en gang årligt, kontaktmuligheden vedrørende bekymringshenvendelser, gå-gruppen og det demensvenlige ambassadør arbejde.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 7. september 2020, punkt 7, orienteringen om projekt for enlige borgere med demens til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 31. maj 2017, punkt 5, Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1 og 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022, 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

Mennesker med en demenssygdom, der bor alene, har større risiko for blandt andet at blive underernæret, få dårlig hygiejne, faldulykker og manglende behandling for sygdomme end mennesker med demens, der bor sammen med en ægtefælle eller i et bofællesskab. I flere tilfælde er aleneboende personer med demens f.eks. langt fremme i demensforløbet, inden omgivelserne bliver opmærksomme på demenssymptomerne og vedkommende får hjælp. Desuden bliver flere aleneboende med demens oftere ensomme og oplever isolation og depression. Projekt RUM'lighed har bl.a. haft til formål at højne sundhed og trivsel for aleneboende med demens.

Bilag

Erfaringsopsamling af Alzheimerforeningens projekt RUM'lighed 2022

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 8: Orientering om internt vikarkorps i Center for Sundhed og Ældre

22/18896

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget spurgte på mødet den 7. juni 2022 under Eventuelt til muligheden for at oprette eget vikarkorps i Center for Sundhed og Ældre. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om Center for Sundhed og Ældres nuværende organisering omkring anvendelse af vikarer, samt om centerets overvejelser vedr. et internt vikarkorps.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orienteringen til efterretning

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. at tage orientering vedrørende centerets organisering og overvejelser vedrørende eget vikarkorps til efterretning

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

Taget til efterretning med bemærkning om, at der skal ske ny opfølgning efter nytår.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I Center for Sundhed og Ældres institutioner er det udgangspunktet, at alle vagter dækkes af fast personale. Sygdom, ferie, rekrutteringsvanskeligheder mv. betyder dog at der løbende er behov for at tilkalde vikarer for at dække ubesatte vagter på Hvidovre Kommunes plejehjem, døgnrehabiliteringspladser samt i Hjemmeplejen og Sygeplejen.

Institutionerne i Center for Sundhed og Ældre har i dag hver især ansat fast timelønnet personale, som tilkaldes ved behov og kan varetage opgaver på tværs af afdelinger og vagtlag. De timelønnede er som oftest studerende eller ufaglærte, og varetager ikke-komplekse borgerrelaterede opgaver. Der frigives derved ressourcer til det faste faglærte personale, som kan varetage sundhedsfaglige opgaver af større kompleksitet. Institutionerne har hver især et tværorganisatorisk blik på planlægningen af vikardækning og de fastansatte timelønnede medarbejdere arbejder som oftest på tværs af afdelinger, teams og vagtlag.

I de tilfælde, hvor antallet af komplekse opgaver i ubesatte vagter fordrer faglærte vikarer, som fx social – og sundhedsassistenter eller sygeplejersker, og hvor det ikke er muligt at dække vagterne med fastansat eller timelønnet personale, tilkaldes vikarer fra eksterne vikarbureauer.

Da Hvidovre Kommune, ligesom de omkringliggende kommuner, i perioder oplever, at det kan være vanskeligt at få et tilstrækkeligt antal kvalificerede vikarer, har administrationen løbende drøftet muligheden for at etablere et internt vikarkorps bestående af fastansatte medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet. Administrationen har, blandt andet med afsæt i erfaringer fra Brøndby Kommune, se nedenfor, vurderet at det indtil videre ikke er hensigtsmæssigt at oprette et internt vikarkorps i Hvidovre.

I overvejelserne omkring oprettelse af internt vikarkorps, indgår det at Hvidovre Kommune har indkøbt et nyt vagtplanlægningssystem, som bl.a. kan muliggøre et digitalt og automatiseret udbud af ubesatte vagter til fastansat og timelønnet personale på tværs af ansættelsesorganisationer og vagtlag, hvilket ikke er muligt i dag. Idet udbuddet af

vagterne fremtidigt kan målrettes og synliggøres for en væsentlig større andel af de ansatte, skaber det i sig selv et potentiale for en bedre intern vagtdækning uden at afsætte ressourcer til drift af et internt vikarkorps.

Systemet implementeres etapevis i 4. kvartal 2022 og 2. kvartal 2023.

Erfaringer fra Brøndby Kommune

Brøndby Kommune, som qua sin størrelse, demografi og organisering på ældre- og sundhedsområdet er nogenlunde sammenlignelig med Hvidovre Kommune, har haft et vikarkorps siden 2009. Brøndby Kommune driver et internt vikarkorps, som administreres centralt i organisationen og hvor der kun er ansat autoriseret sundhedsfagligt personale.

Korpset håndterer alle aspekter af vikardækningen som fx kontakten til vikarerne, koordineringen med enhederne og aflønningen. Personalet i korpset aflønnes med to tillægsløntrin som kompensation for skiftende arbejdstider og arbejdspladser. Enhederne afregner direkte med vikarkorpset og holdes derfor ikke ansvarlige for andet administrativt i forbindelse med vikardækningen.

Udgifterne til driften af vikarkorpset udgør ca. 1,7 mio. kr. pr. år. Budgettet dækker to administrative medarbejdere og en leder. Samlet set vurderer Brøndby Kommune ikke at det er billigere at benytte vikarer fra det interne vikarkorps end fra eksterne vikarkorps.

Brøndby Kommune beskriver at fordele ved et internt vikarkorps er, at de i videst muligt omfang kan sørge for at samme vikarer sendes til samme enheder mhp. kontinuitet, at vikarer kan fordeles hensigtsmæssigt på tværs af kommunes institutioner og at vikarbureauet fjerner en stor koordineringsopgave fra mellemliderniveauet.

Brøndby Kommunes udfordringer består primært i rekrutteringen af faglært personale til vikarkorpset, da det, trods en højere aflønning end det fastansatte personale, fortsat ikke er muligt at konkurrere med lønninger hos de private vikarbureauer. Herudover, er der ikke afsat midler til kompetenceudvikling af personalet i det interne vikarbureau, hvilket også vanskeliggør rekrutteringen.

Endelig vurderer Brøndby Kommune, at et internt vikarbureau ikke imødekommer de udfordringer der generelt er med at få nok vikarer til at dække vagter, og det imødekommer heller ikke de rekrutteringsvanskeligheder, der kan mærkes bl.a. som følge af den demografiske udvikling.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget spurgte på mødet den 7. juni 2022 under Eventuelt til muligheden for at oprette eget vikarkorps i Center for Sundhed og Ældre

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune

Retsgrundlag

Der er intet retsgrundlag i denne sag

Høring

Der er ingen høringspligt i denne sag

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 9: Eventuelt

21/33989

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

Intet at bemærke.

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen

Punkt 10: Lukket: Orientering - Mulig ekstra madleverandør

22/15841

Afbud Maria Durhuus, Lars G. Jensen