

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 03-02-2020

Mødedato Mandag d. 03. februar 2020 kl. 16:00

Mødested Hvidovre

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Godkendelse af bevilling fra Sundhedsstyrelsen - Puljen til ”Indretning af fysiske omgivelser til at t	5
Godkende uddeling af §-18 midler.....	7
Beslutning om vision og proces for alkoholstrategi.....	9
Orientering om planlagt samt reaktivt tilsyn hos Hjemmeplejedistrikt Syd fra Styrelsen for Patients	11
Drøftelse af udkast til Ældre- og Værdighedspolitik.....	15
Beslutning om emner til møde med Hvidovre Ældreråd.....	19
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

19/37918

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

19/37918

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Direktøren orienterede om politisk dialogmøde vedrørende Sundhedsaftalen 2019-2023, som finder sted mandag den 24. februar kl. 16.30-19.00 i Brøndby, jf. vedlagte invitation med tilhørende bilag.

Bilag

Program til politisk dialogmøde 24.2.2020

Sundhedsaftale 2019-2023

Notat til fagudvalg vedrørende tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet

Punkt 3: Godkendelse af bevilling fra Sundhedsstyrelsen - Puljen til ”Indretning af fysiske omgivelser til at forebygge udadreagerende adfærd”

19/39869

Beslutningstema

Sundhedsstyrelsen har bevilget støtte til et projekt på Plejecenter Krogstenshave under puljen om ”Indretning og fysiske omgivelser til at forebygge udadreagerende adfærd”.

Projektets titel er: ”Sansestimuli til forebyggelse og reduktion af udadreagerende adfærd hos borgere med demens eller andre kognitive funktionsnedsættelser i Hvidovre Kommune”.

Indtægts- og udgiftsbevillingen skal godkendes.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen at godkende Sundhedsstyrelsens bevilling af puljemidler til et projekt på Plejecenter Krogstenshave på 909.834 kr. i perioden 2020-2022 under puljen om ”Indretning og fysiske omgivelser til at forebygge udadreagerende adfærd”

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

På Krogstenshave plejecenter er der årligt mange tilfælde af udadreagerende adfærd blandt beboerne, selv om der er iværksat en række tiltag til at forebygge, at det sker.

Med afsæt i allerede etablerede og gennemførte tiltag, Hvidovres Demenshandlingsplan 2025 samt Sammen om læring – strategi for kompetenceudvikling i Center for Sundhed og Ældre er der søgt om midler til et projekt, der udbredes til andre plejecentre, hvis projektet viser gode resultater.

Formålet med projekt ”Sansestimuli til forebyggelse og reduktion af udadreagerende adfærd hos borgere med demens eller andre kognitive funktionsnedsættelser i Hvidovre Kommune” er, at medarbejdere og ledere opnår et praksisnært kompetence- og læringsløft i brug af sansestimuli til forebyggelse og reduktion af udadreagerende adfærd.

Den primære målgruppe er 168 beboere på Krogstenshave, hvor af ca. 70% har demens på forskellige stadier eller andre kognitive funktionsnedsættelser.

Der er søgt om midler til kompetenceløft af alle ledere og medarbejdere på Krogstenshave, indkøb af 6 mobile sanse vogne, og indkøb af lettere mobil tilpasning af de fysiske omgivelser i dagligstuer på Krogstenshave.

Projektet gennemføres i perioden december 2019 til den 31. december 2022

Politiske beslutninger og aftaler

Social- og Sundhedsudvalget vedtog på møde den 31. maj 2017, pkt. 5, Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025.

Økonomiske konsekvenser

Der er bevilliget 909.834 kr. i økonomisk støtte i perioden 2020-2022 fra Sundhedsstyrelsen til at gennemføre projektet.

Der er ansøgt om i alt 1.038.954 kr. jævnfør budgetschema i ansøgningen. Forskellen mellem ansøgt og bevilget beløb skyldes, at der er bevilget mindre end ansøgt til konsulenter og deres transport. Justeret budget for hvert af de tre år i projektperioden forventes endeligt afklaret primo 2020.

Den samlede bevilling indtægts- og udgiftsføres i kommunen.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119, stk. 1 (Lovbekendtgørelse nr. 903 af 26/08/2019) fastlægger, at Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

Medarbejdere får et praksisnært kompetence- og læringsløft, så de kan forebygge og håndtere tilspidsede situationer, hvor beboere har udadreagerende adfærd.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ved at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd kan beboere få reduceret risikoen for at skade sig selv eller andre.

Bilag

Hvidovre Kommune. Ansøgning til pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser i forhold til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd

Punkt 4: Godkende uddeling af §-18 midler

19/33623

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler to gange årligt § 18-midler til det frivillige sociale arbejde.

Administrationen fremlægger Frivillighedsrådets indstillinger om uddeling af § 18-midler i 1. uddelingsrunde 2020.

Der er afsat 988.830 kr. i budget 2020 til § 18-midler. Der er ansøgninger for 845.981 kr. Frivillighedsrådet indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at der uddeles § 18-midler for 540.825 kr.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende uddeling af § 18-midler ud fra Frivillighedsrådets indstillinger på 540.825 kr.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Godkendt.

Udvalget bad administrationen fremlægge sag vedrørende revurdering af tildelingskriterierne.

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 vedtages lokalt i kommunerne. De lokale kriterier kan læses i bilag.

§ 18-midler i Hvidovre Kommune uddeles i februar og september.

Frivillighedsrådet i Hvidovre

Frivillighedsrådet er høringspart på § 18-midler og har indstillingsret på alle ansøgninger til Ældre- og Sundhedsudvalget i forbindelse med uddeling af § 18-midler.

Frivillighedsrådet består af syv medlemmer fra lokale foreninger indenfor det frivillige sociale arbejde. Frivillighedsrådets medlemmer vælges hvert 4. år.

Frivillighedsrådets indstillinger til 1. uddelingsrunde i 2020

Der er modtaget 38 ansøgninger, og der er ansøgt for 845.981 kr. Frivillighedsrådet har vurderet de 38 ansøgninger og indstiller, at der bevilliges uddeling for 540.825 kr.

Kopi af § 18 ansøgninger og indstillingsark 1. uddelingsrunde 2020 kan læses i bilag.

Politiske beslutninger og aftaler

De lokale kriterier for uddeling af § 18-midler i Hvidovre Kommune er vedtaget af Social- og Sundhedsudvalget på udvalgsrådet d. 6. maj 2013. (pkt. 7 / Sagsnr.: 10/56591)

Økonomiske konsekvenser

I budget 2020 er der afsat 988.830 kr. til § 18-midler.

Hvis Ældre- og Sundhedsudvalget godkender Frivillighedsrådets indstillinger, resterer der 448.005 kr. til 2. uddelingsrunde i 2020.

Dertil kommer eventuelt overførte midler fra regnskab 2019.

Retsgrundlag

Efter § 18 i Lov om Social Service (lovbekendtgørelse nr. 798 af 07/08/2019) skal kommunalbestyrelsen samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger og fastsætter årligt et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde. Rammerne for samarbejdet fastlægges af kommunalbestyrelsen.

Høring

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

Personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det frivillige sociale arbejde er primært baseret i foreninger, som styrker det sociale netværk, forebygger social isolation og skaber tryghed gennem forskellige aktiviteter.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Bilag

Indstillingsark 1. runde 2020

Ansøgninger 1. uddelingsrunde 2020

§ 18-midler kriterier for tildeling

Punkt 5: Beslutning om vision og proces for alkoholstrategi

19/36402

Beslutningstema

På baggrund af Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022, skal der udarbejdes en alkoholstrategi på tværs af aldersgrupper i Hvidovre Kommune.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende procesplan for udarbejdelsen af alkoholstrategi
2. at godkende visionen for alkoholstrategien: ”Ingen børn og unge skal vokse op i hjem med overforbrug af alkohol”.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Ad 1.

Godkendt med bemærkning om, at TUBA ønskes inddraget i den videre proces.

Ad 2.

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022 står der, at Hvidovre Kommune vil arbejde for:

- Alkoholstrategi på tværs af aldersgrupper i Hvidovre Kommune

Administrationen foreslår, at den overordnede vision for alkoholstrategien er: ”Ingen børn og unge skal vokse op i hjem med overforbrug af alkohol”. Med børn og unge i centrum, kan der formuleres mål, som mindsker synligheden af alkohol i hverdagen. Visionen vil sætte et fokus på voksne som rollemodeller, hvor børn færdes. Dette vil gavne alle aldersgrupper i Hvidovre Kommune.

Procesplan

Udarbejdelsen af alkoholstrategien skal ske med input fra Ældre- og Sundhedsudvalget og i et samarbejde mellem kommunens centre.

Medarbejdere fra relevante centre i kommunen, får ved et møde i februar mulighed for at komme med input til udarbejdelse af alkoholstrategien. Alkohol & Samfund inviteres til at gøre deltagerne ved mødet klogere på alkohol, og hvad det gør ved vores relationer.

Center for Sundhed og Ældre vil efterfølgende samle input fra mødet og omsætte disse til mål, som drøftes i Ældre- og Sundhedsudvalget. Med udgangspunkt i drøftelsen udarbejdes alkoholstrategien.

Den færdige strategi godkendes i relevante fagudvalg før sommerferien 2020.

Når alkoholstrategien er godkendt, går Center for Sundhed og Ældre i dialog med relevante fagcentre om, hvordan mål i alkoholstrategien kan implementeres.

Datoer:

- D. 20. februar 2020, møde med Alkohol & Samfund for medarbejdere fra relevante centre
- D. 30. marts 2020, møde i Ældre- og Sundhedsudvalget, drøftelse af alkoholstrategiens indhold, herunder mål
- D. 8. juni, møder i fagudvalg, hvor alkoholstrategien godkendes
- August 2020, kick-off-møder med relevante fagcentre

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte d. 18. december 2018, punkt 20, Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Alkoholstrategien er et bidrag til, at Kommunalbestyrelsen efterlever Sundhedslovens § 119 om Kommunalbestyrelsens ansvar for, ved varetagelse af kommunens opgaver i forhold til borgerne, at skabe rammer for en sund levevis, jf. lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Alkoholoverforbrug kan, udover at føre til udvikling af kronisk sygdom, have store sociale konsekvenser. Ikke mindst for børn og unge, som vokser op i familier med overforbrug af alkohol.

Tidlig hjælp til familier, rammer for indtagelse af alkohol i kommunale bygninger samt begrænsning af tilgængeligheden af alkohol er nogle af de tiltag, som kan være med til at påvirke alkoholkulturen i en positiv retning.

Punkt 6: Orientering om planlagt samt reaktivt tilsyn hos Hjemmeplejedistrikt Syd fra Styrelsen for Patientsikkerhed

19/40662

Beslutningstema

Den 13. juni 2019 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et planlagt, risikobaseret tilsyn tilsyn hos Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune, distrikt Syd. Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte derefter et reaktivt tilsyn samme sted. Dette tilsyn blev gennemført d. 25. september 2019. Tilsynene skal anses som et sammenhængende tilsyn.

Konklusionerne fra tilsynsrapporterne fremlægges Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om planlagt, risikobaseret tilsyn samt reaktivt tilsyn hos Hjemmeplejedistrikt Syd til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den

sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private institutioner, virksomheder og behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar (fx på bosteder). Det gælder alle behandlingssteder, hvor eller hvorfra sundhedspersoner udfører undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

Formålet med tilsynsbesøget er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet. Desuden har tilsynet til formål at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Ved det planlagte sundhedsfaglige tilsyn i Hvidovre Hjemmepleje den 13.6.2019, fandt Styrelsen for Patientsikkerhed mindre problemer af betydning for patientsikkerheden inden for områderne journalføring samt medicinhåndtering.

En del fund var enkeltstående, men medførte i alt 10 henstillinger inden for seks målepunkter, hvorfor styrelsen har ønsket at følge op på behandlingsstedets indsats med henblik på:

- 1) at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom
- 2) at sikre forsvarlig medicinhåndtering
- 3) at udarbejde instruks for arbejdsgange for medicinhåndtering ved IT-nedbrud, herunder at sikre personalets kendskab og anvendelse af instruksen.

Styrelsen for Patientsikkerhed skriver at "Det reaktive tilsyn er gennemført som en del af opfølgningen på fundene, med særligt fokus på den "røde tråd" i patientforløbet og fokus på om "billedet af patienten" stemmer overens med dokumentationen".

Fokus for tilsynet i september 2019

Styrelsen for Patientsikkerhed fokuserede i det reaktive tilsyn den 25. september 2019 på journalføring og korrekt medicinhandling.

På tilsynet den 13. juni 2019 fandt tilsynet flere enkeltstående fund, som afspejlede manglende systematik og sammenhæng i dokumentationen. Derudover blev der gjort fund inden for medicinhandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed konstaterer i tilsynsrapporten af d. 25. september 2019, at Hvidovre Hjemmepleje havde arbejdet struktureret og målrettet med journalføring efter tilsynet i juni 2019.

De mangler som sås ved tilsynet den 25. september 2019 vurderes af Styrelsen for Patientsikkerhed let at kunne udbedres, idet der allerede ved tilsynet blev drøftet relevante tiltag til at imødegå tilsynets fund. Det er styrelsens vurdering, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet.

Styrelsen vurderer således i september 2019, at der hos Hjemmeplejedistrikt Syd er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Handleplan

Hjemmeplejedistrikt Syd (HS) har i forlængelse af tilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed iværksat nedenstående handlinger, som er i tråd med henstillingerne i tilsynsrapporten.

Journalføring

Målepunkt 3: "Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen, at der foreligger den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer"

Handlinger:

Drage systematisk læring af tilsynet, herunder særligt fokus på at styrke det ledelsesmæssige ansvar og handlerum, systematisk udbredelse af kendskab til instrukser, og udbredelse af læring fra de sygeplejersker og assistenter, der deltog ved tilsynet, gennem sidemandsoplæring.

Sygeplejevisitation tager på 1. gangs-besøg, hvor der udarbejdes sygeplejefaglig udredning, for at sikre god erfaring i opgaven og kontinuitet i videregivelse af opgaver.

Indførelse af systematiske audits og arbejde med utilsigtede hændelser.

Styrket organisatorisk fokus, bl.a. på "det sygeplejefaglige lederskab" og sparringsfællesskaber mellem sygeplejersker og assistenter i forhold til §138-opgaver, dokumentation og medicinhandling.

Medicinhandling

Målepunkt 10; "Behandlingsstedet skal sikre, at der ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke"

Målepunkt 11 vedr. ordineret medicin i medicin beholder; "Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patients medicinbeholdning"

Målepunkt 11 vedr. forsvarlig og utilgængelig opbevaring af medicin; ”Behandlingsstedet skal sikre, at medicin er opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende”

Hjemmeplejen Syd (HS) har iværksat og gennemført nedenstående handlinger:

- HS sikrer at sundhedspersonale med medicinkompetencer kender deres ansvars- og kompetenceområde, samt til bekendtgørelsen om benyttelse af medhjælper.
- Systematiske læringsforløb for alle social- og sundhedsassistenter og alle social- og sundhedshjælpere i korrekt håndtering af medicin. Begge forløb har udgangspunkt i kompetenceprofiler og kompetencekort.
- Systematiske læringsforløb for Sygeplejen, hvor udviklingssygeplejersken underviser i bl.a. instrukser, kompetencekrav for medicin håndtering, og rapportering af utilsigtede hændelser. Der er fokus på kompetenceudvikling for hele døgnet.
- Indkøb af VAR, som vil understøtte kvaliteten af den faglige dokumentation i CURA
- Sikker medicindispensering: Der er indkøbt medicinhus, for at sikre korrekt håndtering af medicin. Nye borgere i Hvidovre kommune får udleveret et medicinhus. Der tages løbende stilling til ”gamle” borgere. HS indfører sikre arbejdsgange i forbindelse med medicinadministration, hvilket ses i forlængelse af det forløb Hjemmeplejen i foråret 2019 har gennemført med Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

Patientens retsstilling

Målepunkt 12; ”Behandlingsstedet skal sikre, at patientens og eventuel pårørende/værges tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen”

Handlinger:

HS sikrer, at patientens og eventuel pårørende/værges tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen ved lærende gennemgange af sygeplejefaglig dokumentation, at denne information fremgår specifikt i forhold til borgers samtykke, forud for kontakt til egen læge. Desuden gennemføres decideret egenkontrol efter skema. Som en tredje indsats, indgår indhentning af samtykke i arbejdet med kompetenceprofiler.

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Retsgrundlag

Sundhedsstyrelsens reaktive tilsyn og risikobaserede tilsyn følger af Sundhedslovens § 213, henholdsvis stk. 1 og 2 (lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer).”

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen personalemæssige konsekvenser

Bilag

Tilsynsrapport, august 2019

Tilsynsrapport, november 2019

Punkt 7: Drøftelse af udkast til Ældre- og Værdighedspolitik

19/31314

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget får i denne sag fremlagt udkast til Hvidovre Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik til drøftelse. Formålet er, at Administrationen kan få en politisk pejling fra udvalget til brug i færdiggørelsen af politikken før den endelige politiske godkendelse.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at drøfte udkast til Hvidovre Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Drøftet.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Baggrund

Det er et lovkrav, at alle kommuner skal have en værdighedspolitik. Værdighedspolitikken beskriver kommunens overordnede principper for ældreplejen, til borgere over folkepensionsalderen. Partierne bag finanslovsaftalen for 2019 var enige om, at kommunernes indsats i forhold til at bekæmpe ensomhed skulle styrkes, som følge heraf blev der stillet krav om, at kommunernes værdighedspolitikker skal have tilføjet ”Bekæmpelse af ensomhed” som et tema.

Det er ikke et lovkrav, at kommunerne skal have en ældrepolitik. Kommunens nuværende Ældrepolitik er fra 2014. Den er møntet på alle ældre, både ældre der modtager ældrepleje, og ældre, der ikke har behov for støtte eller pleje.

Center for Sundhed og Ældre foreslår, at kommunen fremover får en samlet Ældre- og Værdighedspolitik, der kan danne en ambitiøs ramme for udviklingen på ældreområdet og erstatte de to overlappende politikker.

Ældrerådet samt ledere og medarbejdere fra bl.a. MED organisationen har været inddraget i udarbejdelsen af vedhæftede udkast til kommunens kommende Ældre- og Værdighedspolitik.

Politikkens opbygning

Ældre- og Værdighedspolitikken bygger på de tre værdier: Medmenneskelighed, tryghed og værdighed. Værdierne og beskrivelsen af dem stammer fra kommunens nuværende Ældrepolitik.

Med udgangspunkt i de tre værdier beskriver politikken mål for 7 temaer på ældreområdet. Det er lovbestemt, at værdighedspolitikkerne som minimum skal indeholde disse 7 temaer. Udkastet til Ældre- og Værdighedspolitikken er opdelt i, hvad kommunen allerede gør, og hvad vi vil arbejde for indenfor hvert af disse temaer. I det følgende oplystes, hvad Center for Sundhed og Ældre foreslår, at vi fremover gør.

1. Livskvalitet

I Hvidovre Kommune arbejder vi for, at ældre har mulighed for at leve det liv, de gerne vil, med udgangspunkt i de ressourcer de har, og trives med det. Vi vil:

- Fortsat arbejde med at udbrede kendskabet til nuværende kommunale tilbud til ældre og sikre en let og overskuelig adgang til information om tilbuddene
- Arbejde for at der i fremtiden fortsat er plejeboliger til den stigende ældrebefolkning og fremme etableringen af ældreegnede boliger og seniorbofællesskaber

2. Selvbestemmelse

I Hvidovre Kommune arbejder vi for at understøtte ældres selvstændighed og uafhængighed. Vi vil:

- I endnu højere grad tilbyde rehabiliterende borgerforløb
- Inddrage mere ny teknologi, som understøtter ældres mulighed for at fortsætte et trygt og selvstændigt liv
- Fortsat arbejde med at udvikle en åben, imødekommende og ligeværdig samtale mellem den ældre, pårørende og kommunens medarbejdere

3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

I Hvidovre Kommune arbejder vi for en høj faglig kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen. Vi vil:

- Arbejde for at den ældre møder det samme lille team af medarbejdere, så borgeren i endnu højere grad oplever sammenhæng i hjælpen
- Fortsat arbejde på at de ældre oplever sammenhængende hjælp, når de møder flere forskellige afdelinger i kommunen og eksterne. Vi vil bl.a. gennemføre tilfredshedsundersøgelser, hvor vi spørger ældre, om de har oplevet en rød tråd i forløbet

4. Mad og ernæring

I Hvidovre Kommune arbejder vi for, at maden er varieret og ernæringsrigtig, så de ældre kan glæde sig til måltidet. Vi vil:

- Styrke ældres muligheder for selv at vælge den mad, de spiser på plejecentrene
- I højere grad give de ældre mulighed for at deltage i madlavningen og anretningen på plejecentrene og i hjemmeplejen
- I større omfang arbejde på anretningen og rammerne for måltidet i kommunens tilbud

5. En værdig død

I Hvidovre Kommune arbejder vi for, at den ældres ønsker vedrørende livets afslutning så vidt muligt imødekommes. Vi vil:

- Udvide kendskabet til frivillige vågetjenester
- Sikre at medarbejderne har de rette kompetencer til bedst muligt at varetage plejen og omsorgen for døende borgere tilknyttet hjemmeplejen, midlertidige døgnpladser og plejecentre

6. Pårørende

I Hvidovre Kommune arbejder vi for, at de pårørende bliver set, hørt og inddraget, når borgeren ønsker det, og i det omfang det er hensigtsmæssigt for den enkelte pårørende. Vi vil:

- Udbrede kendskabet til kommunens pårørendekoordinator
- Informere mere om kommunens kurser Lær at tackle hverdagen som pårørende
- Arbejde på at kunne tilbyde netværk til pårørende

7. Bekæmpelse af ensomhed

I Hvidovre Kommune arbejder vi systematisk med at opspore, forebygge og bekæmpe uønsket ensomhed. Vi vil:

- Undersøge om kommunen skal ændre på eksisterende tilbud eller udvikle nye indsatser for at bekæmpe uønsket ensomhed blandt ældre
- Samarbejde på tværs af faggrupper, frivillige, foreninger og pårørende om bekæmpelse af ensomhed
- Have fokus på at der er en gruppe af særligt udsatte borgere, som har sværere ved at passe ind i de eksisterende tilbud eller komme hjemmefra for at deltage i aktiviteter

Den videre proces

På baggrund af drøftelsen i Ældre- og Sundhedsudvalget vil Administrationen færdiggøre et forslag til politikken. Det sker med inddragelse af bl.a. Ældreråd, MED organisationen og repræsentanter fra kommunens bruger- og pårørenderåd. Det færdige forslag kommer til politisk behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen i foråret 2020. Der vil også efterfølgende blive arbejdet med layout af politikken.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde den 21. november 2018, pkt. 10, en revision af kommunens nuværende værdighedspolitik, idet emnet ”pårørende” skulle tilføjes til politikken. På samme møde godkendte udvalget udmøntning af midler til en værdig ældrepleje for perioden 2018-2021.

Kommunens nuværende Ældrepolitik er godkendt af Kommunalbestyrelsen den 25. marts 2014.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Kommunen skal udarbejde en værdighedspolitik jf. § 1 i bekendtgørelse nr. 70 af 21. januar 2019 om værdighedspolitikker for ældreplejen. Efter bekendtgørelsens § 2, nr. 7, skal ”bekæmpelse af ensomhed” indgå i politikken.

Høring

Der er ikke høringspligt mht. Ældrerådet i denne mødesag. Det skal i den forbindelse bemærkes, at Ældrerådet har været inddraget ved udarbejdelsen af udkastet til politikken.

Personalemæssige konsekvenser

Der er ingen selvstændige personalemæssige konsekvenser af denne mødesag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Et af formålene med politikken er at styrke såvel den mentale som den fysiske sundhed hos kommunens ældre.

Bilag

Udkast til Ældre- og Værdighedspolitik 02.01.2020

Punkt 8: Beslutning om emner til møde med Hvidovre Ældreråd

10/568

Beslutningstema

I Vedtægter og Samarbejdsaftale mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Ældreråd er det aftalt, at der holdes 4 årlige møder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Ældreråd.

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter hvilke emner, de ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd, på et udvalgsmøde inden mødet med Hvidovre Ældreråd. Det næste møde er den 25. februar 2020.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

at beslutte hvilke emner, de ønsker at drøfte til mødet med Hvidovre Ældreråd den 25. februar 2020.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Udvalget besluttede, at følgende emner ønskes drøftet med Hvidovre Ældreråd den 25. februar 2020:

- Ældre- og værdighedspolitik
- Handicappede ældre
- Ensomhed

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet denne sagsfremstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter hvilke emner, de ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd, på et udvalgsmøde inden mødet med Hvidovre Ældreråd. Hvidovre Ældreråd melder efterfølgende emner til dagsordenen.

Politiske beslutninger og aftaler

Hvidovre Kommune og Hvidovre Ældreråd har indgået Vedtægter og Samarbejdsaftale, som blev godkendt af Kommunalbestyrelsen den 26. juni 2018. Det er aftalt, at der holdes 4 årlige møder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Ældreråd, og det næste møde er den 25. februar 2020.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ældrerådet er lovpligtigt i henhold til §§ 30-33 i Lov om Retssikkerhed og Administration på det Sociale område (Lbk nr. 826 af 16/08/2019).

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 9: Eventuelt

19/37918

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-02-2020

Intet at bemærke.