

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 11-01-2021

Mødedato	Mandag d. 11. januar 2021 kl. 16:00
Mødested	Via Teams og Sollentuna 2
Mødedeltagere	Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Benthe Viola Holm, Mikkel Dencker, Lisa Skov, Anders Wolf Andresen, Arne Bech

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering - Temaoplæg med status på Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025.....	5
Beslutning - Sundhedspuljen 2020 og 2021.....	7
Beslutning - reorganisering midlertidig døgnrehabilitering.....	11
Beslutning - om ny definition af målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere.....	14
Beslutning - møderække med Hvidovre Ældreråd 2021.....	18
Orientering om Utilsigtede hændelser i 2020.....	19
Eventuelt.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/37679

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Enkelte udvalgsmedlemmer deltog i mødet via Teams, jf. 7 i Bekendtgørelse nr. 254 af 22. marts 2020 om mulighed for midlertidig fravigelse af regler om møder i kommunalbestyrelser og regionsråd og i disses udvalg som led i håndtering af COVID-19.

Protokollen blev læst op ved mødets slutning og samtlige udvalgsmedlemmer tilsluttede sig dens ordlyd. Underskrift af beslutningsprotokollen undlades herefter for de udvalgsmedlemmer, der deltog via Teams, i medfør af § 5 i Bekendtgørelse nr. 254 af 22. marts 2020 om mulighed for midlertidig fravigelse af regler om møder i kommunalbestyrelser og regionsråd og i disses udvalg som led i håndtering af COVID-19.

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

20/37679

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Direktøren orienterede om status på covid-19 situationen.

Direktøren orienterede om afslag på ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje ”Styrket rygestoptilbud til særlige målgrupper 2020-2023.

Sagsfremstilling

- Afslag på ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje ”Styrket rygestoptilbud til særlige målgrupper 2020-2023

Bilag

Afslag på ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje ”Styrket rygestoptilbud til særlige målgrupper 2020-2023

Punkt 3: Orientering - Temaoplæg med status på Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025

18/8035

Beslutningstema

Med afsæt i den Nationale Demenshandlingsplan, vedtaget af regeringen den 15. december 2016, har Hvidovre Kommune i foråret 2017 udarbejdet og godkendt Hvidovre Kommunes Demenshandleplan 2025: ”Hvidovre – en demensvenlig kommune”.

Ved et temaoplæg orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om status på arbejdet med at implementere Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025, for perioden august 2019 til december 2020.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status på Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed-og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Kommune har siden 2017 arbejdet med at styrke indsatsen for borgere med demens med afsæt i kommunens politiske godkendte demenshandlingsplan.

En styregruppe, der i et bredt involverende samarbejde, sikrer fremdrift i arbejdet med at implementere Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025, har iværksat initiativer til aktiviteter inden for planens fire overordnede temaer: Det demensvenlige Hvidovre, Rådgivning og oplysning, Kompetenceudvikling og Tilbud på demensområdet.

På nærværende møde vil projektlederen for Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025, ”Hvidovre – en demensvenlig kommune”, præsentere planens aktiviteter for perioden august 2019 til december 2020.

Politiske beslutninger og aftaler

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

Den 19. august 2019, punkt 7, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om status på Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025 til efterretning.

Den 17. december 2019, punkt 22, godkendte Kommunalbestyrelsen, at Daghøjskolen for yngre med demens og deres pårørende og Tryghedshotellet videreføres samt at Tryghedshotellet evalueres i marts 2020.

Den 11. maj 2020, punkt 8, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget afslutningsrapporten til Sundhedsstyrelsen samt evalueringen af Tryghedshotellet.

Den 24. juni 2020, punkt 18, besluttede Kommunalbestyrelsen at indtægtsgodkende satspuljemidler til Daghøjskolen for yngre med demens på baggrund af ansøgningen Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens.

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

Den 27. oktober 2020, punkt 14, besluttede Kommunalbestyrelsen at Tryghedshotellet videreføres og målgruppen udvides således, at en bredere borgergruppe med behov for døgnaflastning, fremadrettet kan visiteres til Tryghedshotellet.

Den 15. december 2020, punkt 15, godkendte Kommunalbestyrelsen Sundhedsstyrelsens bevilling af puljemidler på i alt 4.605.899 kr. til at udvikle og tilbyde flere, bedre og mere fleksible aflastningstilbud til Hvidovre Kommunes borgere med moderat til svær demens og deres pårørende.

Kommunalbestyrelsen godkendte, at der gives henholdsvis indtægts- og udgiftsbevilling på 1.100.000 kr. i år 2020, 1.225.869 kr. i år 2021, 1.400.000 kr. i år 2022 og 880.030 kr. i år 2023.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119 (Lovbekendtgørelse nr. 903 af 26/08/2019) fastlægger, at Kommunalbestyrelsen har ansvaret for, ved varetagelsen af kommunes opgaver, i forhold til borgerne, at skabe rammer for en sund levevis. Det følger af bestemmelsens stk. 2, at Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere.

Høring

Der er ingen høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Demenshandlingsplanen skal højne sundhed og trivsel for borgere med demens og deres pårørende.

Bilag

Hvidovre _ en demensvenlig kommune, demenshandlingsplan 2025

Demenshandlingsplanen 11. januar 2021

Punkt 4: Beslutning - Sundhedspuljen 2020 og 2021

20/34355

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år midler til en Sundhedspulje i Ældre- og Sundhedsudvalgets budget. Sundhedspuljen kan søges af klubber, foreninger, interesseorganisationer og kommunale institutioner, som ønsker at igangsætte initiativer, der fremmer borgernes sundhed i Hvidovre Kommune.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende anvendelsen af Sundhedspuljen 2021 samt tage tilbagemelding om Sundhedspuljen 2020 til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende anvendelsen af Sundhedspuljen 2021 på i alt 475.321 kr. hvor af 234.495 kr. er til disposition.
2. at tage anvendelsen af Sundhedspuljen 2020 tages til efterretning, herunder administrationens orientering om projekter bevilget i 2020, som ikke gennemførtes eller blev forsinkede grundet COVID-19 situationen. Der afholdes i stedet projektudgifter i 2021 svarende til i alt 367.652 kr.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Sundhedspuljen giver klubber, foreninger, interesseorganisationer og kommunale institutioner mulighed for at søge om midler til initiativer, som kan være med til at fremme sundheden for borgerne i Hvidovre Kommune. Puljen uddeles inden for rammerne af Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022.

Anvendelse af Sundhedspuljen 2021

Kommunalbestyrelsen har bevilget i alt 475.321 kr. til Sundhedspuljen 2021.

I Sundhedspuljen kan der søges om midler til 2-årige projekter. Det betyder, at nogle af midlerne i Sundhedspuljen 2021, er reserveret til igangværende projekter. Der er ikke indkommet nye forhåndsansøgninger til Sundhedspuljen 2021.

I 2021 er der reserveret midler til følgende 2-årige projekter:

Ansøgning	Tildelt beløb 2020 i kr.	Tildelt beløb 2021 i kr.
Aktivitets- og samværstilbud for borgere med erhvervet hjerneskade	138.300	138.300
Vores Fælles Frirum	46.100	46.100
Overgangsbesøg - Sundhedsplejen	6.731	7.099
Badminton for børn og unge	44.717	40.107
Boblberg	9.220	9.220
I alt	245.068	240.826

Foruden de igangværende projekter, afsættes der midler i Sundhedspuljen 2021, som kan søges af klubber, foreninger, frivillige og institutioner. Indkomne ansøgninger til puljemidlerne forventes behandlet på møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 12. april 2021.

I forbindelse med administrationen af Sundhedspuljen er der mulighed for at disponere midler over flere budgetår. Dette indebærer, at der allerede er vedtaget brug af en del af årets sundhedspuljemidler. Sundhedspuljen for 2021 indeholder følgende:

Sundhedspulje 2021	kr.
Budget 2021	475.321
Allerede disponerede midler ved 2-årige ansøgninger (godkendt i 2020)	240.826
Midler til disposition i 2021	234.495

Under forudsætning af, at Kommunalbestyrelsen på kommende møde i april 2021 godkender overførslen af ubrugte midler fra Sundhedspuljen 2020 på 70.768 kr., vil Sundhedspuljen 2021 budget være på i alt 546.089 kr. Beløb til disposition i 2021 vil stige tilsvarende.

Tilbage melding på anvendelse af Sundhedspuljen 2020

Sundhedspuljen 2020 var på i alt 532.431 kr. efter overførsel fra 2019.

Grundet senere beslutning om fordeling af Sundhedspuljen 2020 samt COVID-19 situation, er flere projekter kommet sent i gang og/eller har haft vanskeligheder ved at gennemføre aktiviteter m.m.

Derfor har modtagere af Sundhedspuljen 2020 fået mulighed for at overføre modtagne midler til anvendelse i 2021. Det betyder at regnskab og evaluering for disse projekter først skal forelægges administrationen 1. november 2021. Herved

sikres det, at flere projekter og initiativer bliver til noget – til gavn for borgerne.

Herudover er der enkelte projekter, der ikke har været mulige at gennemføre.

Se detaljeret overblik i bilaget (vedlagt som bilag ”Evaluerings og anmodning om overførsel af Sundhedspuljen 2020”).

Sundhedspuljen for 2020 indeholder følgende:

Oversigt	kr.
Budget Sundhedspuljen 2020 inkl. overførsel fra 2019	532.431
Afholdte udgifter til projekter i 2020	94.011
Midler til bevilgede projekter fra 2020, der først anvendes og afsluttes i 2021	367.652
Centrale ubrugte puljemidler, som søges overført til Sundhedspuljen 2021 i den samlede overførselsplan der forelægges Kommunalbestyrelsen i april 2021	70.768
i alt	532.431

Politiske beslutninger og aftaler

Den 6. oktober 2020, punkt 3, godkendte Kommunalbestyrelsen 2. behandling af budgetforslag 2021 og overslagsårene 2022-2024 herunder, at der afsættes 475.321 kr. til Sundhedspuljen 2021 i Ældre og Sundhedsudvalgets budget.

D. 11. maj 2020, punkt 5, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget administrationens anbefaling til uddeling af midler fra Sundhedspuljen 2020 med en bemærkning om, at midler, der ikke bruges kan deles i forhold til de projekter, der er blevet reduceret i sidste runde. For: Gruppe A, F, O og Liste H. Imod: Lisa Skov (UP) med bemærkning om, at hun ikke mener det er politisk ansvarligt at dele midler ud, når der ikke er fundet de bebudede besparelser, hvor blandt andet sundhedspuljen indgår.

Den 7. september 2020, punkt 5, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget, at Lions Hvidovre og Astma-Allergi Foreningen kan overføre henholdsvis 39.500 kr. og 6.400 kr. til 2021 med bemærkning om, at administrationen i 2020 bemyndiges til at behandle lignende ansøgninger med en efterfølgende orientering af udvalget.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2021 er der afsat 475.321 kr. til Sundhedspuljen.

Herudover er der 70.768 kr. i ubrugte midler fra Sundhedspuljen 2020. Under forudsætning af, at Kommunalbestyrelsen godkender overførslen af ubrugte midler fra Sundhedspuljen 2020, vil Sundhedspuljen 2021 budget være på i alt 546.089 kr.

Der udestår 305.263 kr. der kan søges til aktiviteter mv. af klubber, foreninger, frivillige og institutioner i 2021.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119, stk. 1 og stk. 2, jf. Lovbekendtgørelse nr. 903 af 16. august 2019.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet er høringsberettigede.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhedspuljen bidrager til at styrke sundheden blandt borgere i Hvidovre Kommune. Sundhedspuljen er gennem årene anvendt til at øge fokus på den tidlige indsats og særligt udsatte målgrupper.

Der er ulighed i sundhed, og borgere, der er aktive i foreninger, er sundere end ikke-aktive borgere. Med de opstillede ansøgningskriterier lægges der vægt på at støtte initiativer, der tilgodeser foreningsuvante og ikke-aktive borgere. Ad denne vej bidrager Sundhedspuljen 2021 til at mindske uligheden i sundhed

Bilag

Evaluerings og anmodning om overførsel af Sundhedspuljen 2020

Ældrerådets høringssvar til Sundhedspuljen 2020 og 2021

Handicaprådets høringssvar til Sundhedspuljen 2020 og 2021

Punkt 5: Beslutning - reorganisering midlertidig døgnrehabilitering

20/39521

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om en reorganisering af tilbuddene om midlertidig døgnrehabilitering i Hvidovre Kommune.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. at godkende at Retræten lukkes og dermed nedlægge 12 døgnrehabiliteringspladser på denne lokation

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Administrationen lægger op til en gentænkning af brugen af de fysiske lokationer, organiseringen og målretningen af de sundhedsfaglige kompetencer i den borgerrettede rehabiliteringsindsats i Hvidovre Kommunes tilbud om midlertidig døgnrehabilitering og aflastning.

Den nuværende organisering forløser ikke indsatsernes potentiale, da omfanget og kravene til de komplekse rehabiliteringsforløb stiger og deraf også de sundhedsfaglige krav til opgaveløsningen.

Målgrupper og kriterier, midlertidig døgnrehabilitering

Rehabilitering defineres som en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har, eller er i risiko for at få, betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og videns baseret indsats. Hvidovre Kommune arbejder derfor ud fra en rehabiliterende tilgang, hvor borgerens behov, ønsker og forudsætninger danner udgangspunkt for indsatserne.

Tilbuddet om midlertidig døgnrehabilitering på Svendebjerghave og Retræten er målrettet følgende målgrupper:

- Borgere der har behov for genoptræning eller rehabilitering efter hospitalsindlæggelse eller funktionstab hjemme
- Borgere der er færdigbehandlet på hospitalet, men som ikke kan komme hjem i egen bolig
- Borgere som på grund af sygdom eller svækkelse har behov for akut døgnpleje for at forebygge en unødvendig indlæggelse
- Aflastning af pårørende som varetager plejen af borgere i eget hjem

Kriterierne for at få tilbudt et rehabiliteringsophold kan være behov for:

- Genoptræning og/eller rehabilitering efter hospitalsindlæggelse eller funktionstab i hjemmet
- Særlig sygeplejefaglig indsats, som ikke kan udføres i hjemmet

- Vurdering af om borger fortsat kan være i eget hjem
- Aflastning af pårørende i en periode
- Pleje og aflastning ved livets afslutning

Styrket sammenhæng og kvalitet i den fremtidige midlertidige døgnrehabilitering

Administrationens forslag om at lukke Retræten, øge pladserne til døgnrehabilitering på Svendebjerghave og udvide målgruppen på Trykshotellet hviler samlet set på ambitionen om at styrke kvaliteten og behovet for en yderligere specialisering af tilbuddet om midlertidig døgnrehabilitering i Hvidovre Kommune. En reorganisering af området vil samle de administrative og specialiserede sundhedsfaglige kompetencer og skabe styrket flow og sammenhæng i rehabiliteringsforløbene til gavn for borgernes livskvalitet.

Kompleksiteten i de målrettede rehabiliteringsforløb er steget gennem de seneste år, hvilket stiller større krav til kommunen om at kunne tilbyde borgerne højt specialiserede indsatser. Der stilles dermed også forøgede krav til opgavevaretagelsen af de pleje- og sygeplejefaglige, terapeutfaglige, ernæringsfaglige og rehabiliterende indsatser.

De terapeutfaglige og sygeplejefaglige opgaver i forbindelse med midlertidig døgnrehabilitering er væsentligt påvirkede af, at der ses flere multisyge borgere med generelt dårligere almentilstand. Flere borgere har et lægefagligt vurderet behov for genoptræning end tidligere og udskrives derfor med en genoptræningsplan. Borgerne har ligeledes flere akutte komplekse behov som for eksempel dialyse, iltbehandling, nyrekateter, subkutan smertebehandling og sondeernæring.

De multisyge borgere har en helt anderledes plejetyngde end tidligere, ligesom der skal være stor opmærksomhed på tidlige opsporing af akut og kritisk sygdom for at undgå genindlæggelse. Kompleksiteten i indsatserne og hos borgerne er steget, hvilket stiller større krav til kommunen om at kunne tilbyde borgerne mere specialiserede indsatser i rehabiliteringsforløbet.

Administrationen vurderer, at det er nødvendigt at samle pladserne til midlertidig døgnrehabilitering og dermed højne og målrette de sundhedsfaglige rehabiliteringskompetencer i Hvidovre Kommune på én fysisk lokation, Svendebjerghave.

Midlertidig døgnrehabilitering har i dag 53 pladser, fordelt med 41 pladser på Svendebjerghave og 12 pladser på Retræten.

Den nuværende organisering hvor midlertidig døgnrehabilitering også tilbydes på Retræten vurderes ikke at understøtte at borgerne får et tilstrækkeligt specialiseret tilbud om midlertidig døgnrehabilitering, da de fysiske rammer på tilbuddet f.eks. ikke gør det muligt at anvende hjælpemidler eller lift. Borgerne kan dermed ikke modtage den specialiserede rehabiliteringsindsats, som målgruppen har brug for. Retræten's fysiske lokationer muliggør endvidere ikke at yde borgerne en hensigtsmæssig ernæringsindsats, da Retræten ikke har et køkken. På Svendebjerghave, som har eget køkken, er det derimod muligt at arbejde målrettet med den ernæringsfaglige indsats på flere områder for i fællesskab at bidrage til et vellykket rehabiliteringsforløb, hvor borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det trygt og sikkert at blive udskrevet.

Retræten har siden primo maj 2020 været lukket. På samme tid har det alligevel været muligt at tilbyde rehabiliteringsforløb på Svendebjerghave til borgerne i målgruppen for indsatsen. Erfaringerne i forbindelse med nedlukningen er dermed, at kommunen kan tilgodese behovet for midlertidig døgnrehabilitering uden brug af Retræten's pladser.

Der fremlægges en særskilt sag for Ældre- og Sundhedsudvalget på et senere møde, hvori der tages stilling til den fremadrettede anvendelse af Retræten.

Administrationen ønsker, i tråd tidligere Ældre- og Sundhedsudvalgets drøftelser og beslutning, at udvide målgruppen på Tryghedshotellet. Der er en borgergruppe, som fortsat indskrives på Svendebjerghave, som ikke vurderes at have behov for en rehabiliteringsindsats, men derimod for et aflastningsophold. Administrationen vurderer, at Tryghedshotellets rammer og målgruppe vil være et mere hensigtsmæssigt tilbud til borgerne med behov for et aflastningsophold.

Udfasningen af plejehjemspladserne på Svendebjerghave er en proces der har været i gang gennem flere år. Aktuelt er der, som tidligere nævnt, fortsat 5 plejehjemspladser på Svendebjerghave. Der er pt. 4 beboere, idet den sidste bolig har været vanskelig at udleje. Administrationen vurderer, at tilbuddets aktuelle karakter ikke imødekommer de nuværende plejehjemsbeboernes behov for omsorg, ro og stabilitet. Hverdagen på Svendebjerghave har mange og meget intensive borgerforløb, hvilket præger de resterende plejehjemsbeboeres hverdag. Hvidovre Kommune har igennem længere tid, dog bortset fra udsving grundet corona, overholdt plejeboliggarantien. Det vurderes at udfasningen af plejehjemspladserne ikke vil påvirke ventetiden i væsentlig grad.

Administrationen ønsker ikke og har ikke ret til at flytte plejehjemsbeboerne mod deres vilje, men Svendebjerghave vil arbejde henimod, at beboerne tilbydes et mere hensigtsmæssigt boligtilbud på et andet plejecenter. To af de nuværende beboere har tidligere tilkendegivet ønske om at modtage boligtilbud på et andet plejecenter. Processen hen imod en flytning af borgerne vil ske samarbejde med beboerne og deres pårørende.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget blev d. 11. maj 2020 orienteret om ”Evalueringen af Tryghedshotellet marts 2020” som pkt. 8 på dagsordenen.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede d. 5. oktober 2020 at videreføre Tryghedshotellet som pkt. 7 på dagsordenen. Ældre- og Sundhedsudvalget stillede på mødet ændringsforslag om at målgruppen udvides således at en bredere borgergruppe med behov for døgnaflastning, fremadrettet kan visiteres til Tryghedshotellet. Videreførelsen finansieres med 1.012 mio. kr. af budgettet til klippekort på plejecentrene.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2015 blev det besluttet at omlægge Svendebjerghaves plejeboliger til midlertidige døgnrehabiliteringspladser. Og som konsekvens heraf skulle de beskyttede boliger på Søvangsgården løbende omlægges til plejeboliger og ved fuld indfasning var det forudsat, at Retrætens pladser skulle nedlægges. Retræten's budget på 6,7 mio. kr. blev forudsat anvendt til finansiering af henholdsvis døgnrehabiliteringspladserne på Svendebjerghave og de omlagte pladser på Søvangsgården. Fra 2021 er de beskyttede pladser omlagt fuldt ud og midlerne fra Retræten anvendt.

Såfremt Retræten's bygninger skal anvendes til andet formål, er der derfor ikke afsat budget til drift heraf.

Høring

Der er høringspligt i denne sag. Dagsordenspunktet skal i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet.

Bilag

Ældrerådets høringssvar til reorganisering midlertidig døgnrehabilitering

Forklæde til høringssvar fra Ældrerådet til reorganisering midlertidig døgnrehabilitering

Handicaprådets høringssvar til reorganisering midlertidig rehabilitering

Punkt 6: Beslutning - om ny definition af målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere

20/7279

Beslutningstema

Hvidovre Kommune har siden 2015 tilbudt en klippekortsordning til de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Den nuværende måde at definere målgruppen på rammer ikke længere de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Der er derfor behov for, at der bliver truffet beslutning om en ny måde at definere målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere.

Der er i budget 2021 bevilget ekstra 0,4 mio. kr. til klippekortsordning for de ældre. Administrationen foreslår at midlerne anvendes til klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere, og fremlægger to forslag til målgrupper, som Ældre- og Sundhedsudvalget kan vælge imellem. Forslagene afspejler to forskellige måder at definere den svageste hjemmehjælpsmodtager på.

I begge forslag udfases den nuværende klippekortsordning, dog således at de hjemmehjælpsmodtagere, der er på den nuværende klippekortsordning, fortsat vil have mulighed for at benytte sig af ordningen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende at de ekstra afsatte midler til klippekortsordning for de ældre på 0,4 mio. kr. fra det kommunale budget 2021, anvendes på klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere
2. at godkende at målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere defineres på en ny måde, enten
 - a. ved dagligt at være visiteret til personlig hjælp og pleje, og hvor varigheden af ydelserne samlet set er på mindst 1,4 timer pr. døgn

eller

- b. hvor den svageste hjemmehjælpsmodtager defineres ud fra et ensomhedskriterie

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Ad 1. Godkendt med en bemærkning om, at den enkelte borger har ret til 65 klip.

Ad 2.

For model a): Gruppe A, Gruppe F, Gruppe O og Liste H

For model b): Lisa Skov (UP)

Model a) godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Klippekortsordningen for de svageste ældre

Det er op til den enkelte kommune, om den vil tilbyde klippekortsordning til hjemmehjælpsmodtagere.

I Finanslovsaftalen for 2015 blev der afsat 75 mio. kr. i 2015 og 150 mio. kr. årligt fra 2016 og frem til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortsmodel. På baggrund heraf fik Hvidovre Kommune 0,675 mio. kr. i 2015 og 1,349 mio. kr. i overslagsårene. Fra 2017 og frem er midlerne udmøntet via kommunernes bloktilskud, hvor der afsættes 0,250 mio. kr. til ordningen.

Af aftalen fremgår det blandt andet, at midlerne skal sikre, at de svageste borgere, der er omfattet af frit valg af leverandør til hjemmehjælp, får tilbudt mindst en halv times ekstra tid til hjemmehjælp om ugen, som borgeren selv kan være med til at bestemme, hvad skal bruges til. Det er op til den enkelte kommune konkret at afgrænse målgruppen for ordningen.

Ny definition af målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere

Den nuværende måde at definere målgruppen på rammer ikke længere de svageste hjemmehjælpsmodtagere, (vedlagt som bilag ”Pjece Klippekortsordningen”) og der er derfor behov for, at der bliver truffet beslutning om en ny måde at definere målgruppen til klippekortsordningen på.

Administrationen fremlægger i nedenstående to forslag til udmøntningen af klippekortsordningen. Forslagene afspejler to forskellige måder at definere den svageste hjemmehjælpsmodtager på.

I begge forslag udfases den nuværende klippekortsordning, dog således at de hjemmehjælpsmodtagere, der er på den nuværende klippekortsordning, fortsat vil have mulighed for at benytte sig af ordningen.

a) Målgruppen defineres på baggrund af visitation til personlig hjælp og pleje

I dette forslag defineres den svageste hjemmehjælpsmodtager ved dagligt at være visiteret til personlig hjælp og pleje, og hvor varigheden af ydelserne samlet set er på mindst 1,4 timer pr. døgn. Til sammenligning er den nuværende målgruppe defineret ud fra 3 konkrete ydelser og uden varighed af ydelserne.

Ca. 105 hjemmehjælpsmodtagere vil kunne blive visiteret til klippekortsordningen, hvis de i gennemsnit maksimalt anvender 70 pct. af klippene.

b) Målgruppen defineres på baggrund af et ensomhedskriterie

I dette forslag defineres den svageste hjemmehjælpsmodtager ud fra et ensomhedskriterie. Bekæmpelse af ensomhed er et tema i Hvidovre Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik. Heraf fremgår det bl.a., at kommunen vil udvikle nye indsatser for at bekæmpe uønsket ensomhed blandt ældre.

Kommunen vil i bekæmpelsen af ensomhed tage udgangspunkt i kendt viden på området om, hvordan ensomme ældre kan opspores. Graden af ensomhed vil blive vurderet via et dialogredskab med spørgsmål om ensomhed og social isolation. Opsporingen kan ske via de forskellige fagprofessionelle som borgeren er i kontakt med, fx de forebyggende medarbejdere, hjemmeplejen, visitatorer, terapeuter og de praktiserende læger.

De borgere, der på den baggrund vurderes at være ensomme, vil være i målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere.

Politiske beslutninger og aftaler

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 7. april 2015, pkt.6 at fortsætte Ekstra hjemmehjælp til udgangen af 2015. For de allersvageste hjemmehjælpsmodtagere (svarende til ca. 166 borgere) etableres pr. 1. 7. 2015 en klippekortsmodel som omfatter ½ times ekstra hjemmehjælp om ugen. Klippekortsmodellen erstatter for disse borgere tilbuddet om ekstra hjemmehjælp. Ekstra hjemmehjælp afsluttes i sin nuværende form med udgangen af 2015.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28. marts 2017 pkt. 10, de borgerrettede kvalitetsstandards ”Sundhed, træning, pleje og bolig 2017” og at der for at fastholde niveauet og kvalitetsstandarden vedr. Klippekortsmodellen for 2016 afsættes yderligere 240.000 kr. som finansieres af en forventet mindreudgift på liggedage, alternativt en kassefinansiering, som efterfølgende indarbejdes i forbindelse med budgettet for 2018.

Ældre- og Sundhedsudvalg besluttede den 5. oktober 2020 under pkt. 6 ikke at godkende den tekniske justering i målgruppeafgrænsningen og at sende sagen tilbage til administrationen med anmodning om, at undersøge mulighederne nærmere og udarbejde en ny indstilling til et kommende møde.

Budgetforligspartierne besluttede den 21. september 2021 i forbindelse med den politiske aftale for 2021, at afsætte ekstra 0,4 mio. kr. til klippekortsordning for de ældre for 2021 og overslagsårene 2022-2024. jf. Kommunalbestyrelsesmøde den 6. oktober 2020 pkt. 3, 2. behandling af budgetforslag 2021 og overslagsårene 2022-2024.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 0,250 mio. kr. til klippekort til hjemmehjælpsmodtagere fra 2021. Forudsat at budget på 0,4 mio. kr. bliver godkendt til anvendelse til klippekort for hjemmehjælpsmodtagere, vil der være et samlet budget på i alt 0,650 mio. kr.

Budgettet på 0,650 mio. kr. overholdes med den forudsætning, at der maksimalt anvendes 70 pct. af klippene. Denne anvendelsesprocent er baseret på tidligere års erfaringer.

Retsgrundlag

Serviceovens § 83, jf. Lovbekendtgørelse om social service, nr. 1287 af 28. august 2020.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet er rådgivende høringsberettigede organer, og dagsordenpunktet er sendt i høring med anmodning om en udtalelse, der kan indgå i punktets behandling.

Bilag

Pjece Klippekortsordningen

Ældrerådets høringssvar til ny definition af målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere

Handicaprådets høringssvar til ny definition af målgruppen for klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere

Administrationens bemærkninger til Ældrerådets høringssvar

Administrationens bemærkninger til Handicaprådets høringssvar

Punkt 7: Beslutning - møderække med Hvidovre Ældreråd 2021

10/568

Beslutningstema

Ifølge Vedtægter og Samarbejdsaftale mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Ældreråd holdes der mindst tre årlige dialogmøder og et årligt budgetmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Ældreråd. Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende forslag til møderække i 2021.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. At godkende følgende forslag til tre dialogmøder og et budgetmøde i 2021:

- Første dialogmøde onsdag den 3. februar 2021 klokken 15.30-17.00
- Andet dialogmøde torsdag den 27. maj 2021 klokken 15.30-17.00
- Budgetmøde torsdag den 2. september klokken 15.30-17.00
- Tredje dialogmøde mandag den 22. november 2021 klokken 15.30-16.45

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Administrationen fremlægger følgende forslag til møderække for tre dialogmøder og et budgetmøde i 2021, som er fastlagt kvartalsvis på skiftende hverdage i ulige uger samt et hensyn til øvrige møder:

- Første dialogmøde onsdag den 3. februar 2021 klokken 15.30-17.00
- Andet dialogmøde torsdag den 27. maj 2021 klokken 15.30-17.00
- Budgetmøde torsdag den 2. september 2021 klokken 15.30-17.00
- Tredje dialogmøde mandag den 22. november 2021 klokken 15.30-17.00

Politiske beslutninger og aftaler

Vedtægter og Samarbejdsaftale mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Ældreråd er godkendt af Kommunalbestyrelsen den 26. juni 2018, pkt. 15.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Ældrerådet er lovpligtigt i henhold til §§ 30-33 i retssikkerhedsloven (lovbekendtgørelse nr. 826 af 16. august 2019 med senere ændringer).

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 8: Orientering om Utsigtede hændelser i 2020

20/8193

Beslutningstema

Medarbejderne i Hvidovre Kommune skal i henhold til sundhedsloven rapportere utsigtede hændelser i forbindelse med sundhedsfaglige ydelser. Formålet med rapporteringen er læring i kommunen og dermed øget sikkerhed for borgerne. Borgere og pårørende kan også rapportere utsigtede hændelser.

I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om omfanget af og arbejdet med utsigtede hændelser i perioden fra januar til december 2020.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

- at tage orientering vedrørende utsigtede hændelser i 2020 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Nærværende status gives på baggrund af alle rapporterede utsigtede hændelser i 2020, herunder både enkeltstående utsigtede hændelser og hændelser rapporteret som en del af samlerapportering.

Status på rapporterede utsigtede hændelser (UTH)

I hele 2020 er der i alt rapporteret 2072 utsigtede hændelser fordelt som nedenfor:

Utsigtede hændelser

	2020	2019	2018
Enkeltstående UTH	421	986	170
Samlerapporteringer	1651(episoder)	160 (episoder)	203(episoder)
IAlt	2072	1146	373

Læsevejledning:

Enkeltstående utilsigtede hændelser er alle de andre typer og alvorlighedsgrader af hændelser, der ikke indgår i samlerapportering (Styrelsen for Patientsikkerhed har defineret hændelserne i en klassifikation).

Samlerapportering er en mere simpel måde at rapportere udvalgte utilsigtede hændelser på af typerne ”Fald” og ”Medicin ikke givet”, der ikke har medført skade for borgerne. Hver samlerapportering giver mulighed for at rapportere flere episoder.

I 2020 er det fortsat to typer af utilsigtede hændelser, der rapporteres hyppigst. Det er ”medicin ikke givet” og ”fald”, der rapporteres i form af samlerapportering.

Der er kan være flere forklaringer på denne tendens, men formentlig er der tale om flere faktorer:

- at samlerapporteringen giver mening for den enkelte medarbejder da formen er entydig, enkel og let at rapportere.
- at de sidste års arbejde i Hvidovre kommune med nedbringelse af både fald og fejl i medicinhåndteringsprocessen har medført en organisatorisk og ledelsesmæssig opmærksomhed, der har påvirket medarbejdernes rapporteringsmotivation.
- at det sidste års arbejde med implementering af forbedringsmetoden, har stimuleret rapportering af de to typer af utilsigtede hændelser fordi de ofte er tema i indsatserne.

Over de sidste tre år, hvor kommunen har arbejdet med rapportering af utilsigtede hændelser indenfor rammerne af samlerapportering, ses en tendens til nedgang i rapportering af andre typer af utilsigtede hændelser. Derfor arbejdes der målrettet med at øge antallet af rapporteringer af de andre typer af utilsigtede hændelser.

Arbejdet med utilsigtede hændelser

Administrationen har en ambition om at sikre kvalitet og patientsikkerhed i indsatser.

1.oktober 2020 er der ansat ny central risikomanager i Hvidovre kommune. Det er fortsat hensigten, at risikomanager understøtter et struktureret samarbejde om utilsigtede hændelser på tværs af kommunen, samt knytter arbejdet an til det øvrige kvalitets- og forbedringsarbejde.

Risikomanager arbejder fortsat med undervisning og vejledning af medarbejdere i rapportering af utilsigtede hændelser, samt på at udvide feltet af rapporterede utilsigtede hændelser til at omfatte alle typer. Hensigten er at fremme både forståelse og tryghed så flere medarbejdere oplever det meningsfuldt at rapportere utilsigtede hændelser og derved skabe et muligt datagrundlag til definition af kvalitetsbrister i det videre forbedringsarbejde.

På møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 9. september 2019 bad udvalget om en halvårlig status på utilsigtede hændelser. Grundet COVID-19 og skift i risikomanager er dette ikke sket for 2020.

Den planmæssige halvårlige statusorientering til udvalget genoptages fra foråret 2021.

Politiske beslutninger og aftaler

- Ældre -og Sundhedsudvalget tog den 9.september 2020 under dagsordenens punkt 8 orientering om utilsigtede hændelser for 2018 til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget præciserede at formålet med rapportering og samarbejde omkring utilsigtede hændelser er læring og bad samtidig administrationen om at give en halvårlig status indtil videre.
- Ældre- og Sundhedsudvalget tog den.30. marts 2020 under dagsordenens punkt 9 orientering om utilsigtede hændelser for 2019 til efterretning.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 198, jf. Lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag

Personalemæssige konsekvenser

Formålet med utilsigtede hændelser er læring og øget patientsikkerhed og kan ikke medføre disciplinære eller strafferetslige sanktioner for medarbejderne der indgår i en rapporteret utilsigtet hændelse.

Der arbejdes fortsat med at udvikle og understøtte en læringskultur, der er båret af tilstrækkelig tryghed til, at medarbejdere rapporterer utilsigtede hændelser til fælles læring.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Arbejdet med utilsigtede hændelser har til formål at understøtte og styrke patientsikkerheden.

Bilag

Notat til Orientering om UTH 2020 til Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 9: Eventuelt

20/37679

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-01-2021

Lisa Skov (UP) spurgte til om Covid-19 smittede, der vælger ikke at selvisolere, har været genstand for diskussion. Administrationen svarede på mødet og Maria Durhuus (A) gav inputs til spørgsmålet.

Lisa Skov (UP) spurgte til IT-systemets hensigtsmæssighed i forbindelse med hjemmehjælperes besøg hos borgere. Administrationen svarede på mødet.