

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 17-04-2023

Mødedato Mandag d. 17. april 2023 kl. 10:00

Mødested Sollentuna II

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Udmøntning af rammetilpasninger for budgetår 2023.....	5
Beslutning - Idéer til skabelse af råderum til budgetlægningen 2024-2027.....	8
Beslutning - Etablering af midlertidige plejeboliger i 2023-2029.....	13
Beslutning - prioritering af midler til rekruttering og fastholdelse.....	23
Beslutning - Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026.....	26
Orientering - Ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper.....	28
Orientering - Status på utilsigtede hændelser i andet halvår af 2022.....	31
Eventuelt.....	34

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21/33989

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Godkendt med den ændring, at punkt 4 behandles før punkt 2.

Afbud Mikkel Dencker

Punkt 2: Meddelelser

21/33989

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Direktøren orienterede om den nationale demensuge i uge 19.

Afbud Mikkil Dencker

Punkt 3: Beslutning - Udmøntning af rammetilpasninger for budgetår 2023

23/1771

Beslutningstema

Siden budgetvedtagelsen for 2023 har der rejst sig økonomiske udfordringer, som forventes at påvirke kommunens økonomi fremover i negativ retning. Over årene 2023-2026 forventes en samlet forværring af kommunens økonomi med ca. 280 mio. kr. En del af forventede forværringer forventes allerede at få gennemslag i 2023, hvorfor administrationen har foreslået, at der for 2023 gennemføres rammereduktioner for 20 mio.kr.

Kommunalbestyrelsen har på mødet den 28. februar 2023, behandlet forslaget og på den baggrund besluttet, at der flyttes 13 mio. kr. vedrørende ”færdselsbaner” fra drift til anlæg, så de ikke fylder under servicerammen. Dermed udgjorde restreduktionen 7 mio. kr., som Kommunalbestyrelsen har anmodet administrationen om at tilvejebringe forslag for.

Forslagene skal forelægges til politisk behandling i de relevante fagudvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte administrationens forslag til rammetilpasninger på udvalgets driftsområde.

Indstilling

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

1. at godkende forslag til rammetilpasninger på Ældre- og Sundhedsudvalgets driftsområde i 2023 for 693.000 kr.:

a) Forslag 7b: ÆSU – Generel rammebesparelse under Center for Sundhed og Ældre

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Ad 1 a.

For: Gruppe C, F og Liste H.

Imod: Gruppe A, med bemærkning om, at vi for det første finder det stærkt rystende, at budgetlægningen har været så mangelfuld, at man allerede efter første kvartal af et budgetår skal til at spare. Derudover vil vi ikke være med til at fjerne midler fra eksempelvis dagtilbud, skole, ældrepleje og henviser i øvrigt til vores budgetforslag for 2023.

Undlader: Gruppe Ø.

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Siden budgetvedtagelsen for 2023 har der rejst sig forventede økonomiske udfordringer, som direkte påvirker kommunens økonomi fremover i negativ retning.

Især på de specialiserede områder forventes der – med afsæt i det faktiske regnskab for 2022 – fortsat pres i størrelsesordenen 17-19 mio. kr. I den kommende Økonomirapportering pr. 31. marts 2023 samt statussager på hver af de specialiserede områder, som behandles på fagudvalgenes møder i maj 2023, vil der fremgå mere uddybende forklaringer herpå.

Over årene 2023-26 forventes udfordringerne at medføre en samlet forværring af kommunens økonomi på ca. 280 mio. kr., idet der – foruden de specialiserede områder - forventes følgende udfordringer:

- Behov for midlertidige plejeboliger
- Drift og anlæg til gennemførelse af den vedtagne klimaplan
- Hvidovre Stadion
- Ukraineudgifter
- Regeringens forslag om administrative besparelser i kommunerne
- Regeringens forslag om at omlægge beskæftigelsesindsatsen

For styrkelse af kommunens likviditet godkendte Kommunalbestyrelsen på møde den 28. februar 2023, at administration skal forelægge fagudvalg, Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelsen forslag til udmøntning af rammetilpasninger for 7 mio. kr. for budgetår 2023. Kommunalbestyrelsen godkendte samtidig en fordelingsnøgle for udmøntningen, som fremgår af tabel 1, hvor velfærdsområderne bidrager med halv effekt i forhold til de øvrige områder.

Tabel 1: Fordelingsnøgle for udmøntning af rammetilpasning på 7 mio. kr. i budgetår 2023.

Center (i 1.000 kr.)*	Budget (service)	Reduktion
Center for Beskæftigelse og Borgerservice	118.892	-638
Center for Børn og Familier	646.563	-739
Direktionen	7.185	-39
Center for Digitalisering, Kommunikation og Erhverv	86.256	-463
Center for Handicap og Psykiatri	344.668	-397
Center for Kultur og Fritid	116.243	-624
Center for Politik og Ledelse	43.957	-236
Center for Plan og Miljø	35.391	-190
Center for Skole og Uddannelse	630.165	-720
Center for Sundhed og Ældre	606.618	-693
Center for Trafik og Ejendomme	248.317	-1.332
Center for Økonomi og Personale	173.040	-929
I alt	3.057.295	-7.000

* Centrenes besparelseskrav kan omfatte flere udvalgsområder.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til rammetilpasninger for budgetår 2023, som fremgår af tabel 2, for i alt 693.000 kr.

Tabel 2: Oversigt over administrationens forslag til rammetilpasninger i budgetår 2023.

Økonomisk konsekvens, i hele tusinder	2023	2024	2025	2026	2027
---------------------------------------	------	------	------	------	------

Forslag 7a: ÆSU - Sundhedspuljen og generel rammebesparelse under Center for Sundhed og Ældre	-693	-693	-693	-693	693
---	------	------	------	------	-----

Forslag 7b: ÆSU – Rammebesparelse under Center for Sundhed og Ældre	-693	-693	-693	-693	693
---	------	------	------	------	-----

Forslagene er uddybet i bilaget ”Forslag til udmøntning af rammetilpasning”, hvor samtlige udvalgs forslag fremgår.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28. februar 2023, punkt 5, at flytte de 13 mio. kr. til færdselsbaner tilbage til anlæg, så de ikke fylder op under servicerammen - og dermed reducerer reduktionen på centrene til samlet 7 mio. kr., samt at centrene foreslår til udmøntning af de 7 mio. kr. forelægges til politisk behandling i de relevante fagudvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Økonomiske konsekvenser

Kommunalbestyrelsen godkendte den 28. februar 2023, at der forelægges forslag til rammetilpasning i 2023 på 7 mio. kr.

Administrationen forelægger forslag til rammetilpasninger i 2023 for 8,182 mio. kr.

Bevillingsansøgning til udvalgets anbefalede forslag vil indgå i en samlet sag, som forelægges Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen på møderne henholdsvis den 24. april og 25. april 2023.

Retsgrundlag

Efter § 40, stk. 2, i lov om kommunernes styrelse, jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019, ligger bevillingsmyndigheden hos kommunalbestyrelsen.

Høring

De indkomne høringssvar fra MED-organisationerne fremgår af bilaget ”Forslag til udmøntning af rammetilpasning”.

Personalemæssige konsekvenser

Forslagene forventes ikke at medføre personalemæssige konsekvenser i 2023, da eventuelle besparelser på lønrammerne i denne størrelsesorden kan findes ved ledige lønmidler på områderne.

Bilag

Forslag til udmøntning af rammetilpasning

Afbud Mikkil Dencker

Punkt 4: Beslutning - Idéer til skabelse af råderum til budgetlægningen 2024-2027

23/1232

Beslutningstema

Siden budgetvedtagelsen for 2023 har der rejst sig en række udefrakommende økonomiske udfordringer, som direkte påvirker kommunens økonomi fremover i negativ retning. Over årene 2023-26 forventes en samlet forværring af kommunens økonomi på ca. 280 mio. kr.

Økonomiudvalget godkendte på møde den 20. februar 2023, at fagudvalgene på møderne den 17. april 2023 skal godkende idéer til skabelse af økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt, som administrationen skal arbejde videre med og forelægge fagudvalgene til endelig behandling på møderne den 6. juni 2023. Nogle idéer har derved fokus på at skabe råderum allerede fra 2024, mens andre idéer kræver længere forberedelses- eller implementeringsperiode, eller kræver en investering, og vil først kunne skabe råderum fra 2025 eller på længere sigt.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28. februar 2023, at der tilvejebringes et råderum i perioden 2024-2027 på samlet 300 mio. kr. over de fire budgetår gennem arbejdet med forslag til skabelse af økonomisk råderum i fagudvalgene.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende ideer til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027, som administrationen skal arbejde videre med til fagudvalgsmødet den 6. juni 2023.

Kommunaldirektør Jakob Thune samt Søren Lenau og Pia Hassel fra Center for Økonomi og Personale deltager under punktet.

Indstilling

Borgmesteren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende idéer til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027 på såvel kort sigt som lang sigt, som administrationen skal arbejde videre med.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Ad 1.

For: Gruppe C, F og Liste H.

Imod: Gruppe A med bemærkning om, at vi finder det uhørt at skabe et råderum af den størrelse uden at have konkrete beregninger på hvilket beløb, der rent faktisk er og bliver brug for i de kommende år.

Undlader: Gruppe Ø

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Siden budgetvedtagelsen for 2023 har der rejst sig en række udefrakommende økonomiske udfordringer, som direkte påvirker kommunens økonomi fremover i negativ retning. Det drejer sig om følgende udfordringer:

- Behov for midlertidige plejeboliger
- Drift og anlæg til gennemførelse af den vedtagne klimaplan
- Fortsat pres på de specialiserede områder
- Hvidovre Stadion
- Ukraineudgifter
- Regeringens forslag om administrative besparelser i kommunerne
- Regeringens forslag om at omlægge beskæftigelsesindsatsen.

Over årene 2023-26 forventes udfordringerne at medføre en samlet forværring af kommunens økonomi på ca. 280 mio. kr.

Økonomiudvalget godkendte på møde 20. februar 2023 proces og tidsplan for budgetlægningen 2024-2027 samt rammer for fagudvalgenes arbejde med at skabe økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt, herunder at administrationen fremlægger idéer til råderumsskabelse på fagudvalgsmøderne 17. april 2023, som udvalget skal drøfte mulighed for en nærmere afdækning af.

Administrationen fremlægger derfor idéer til Ældre- og Sundhedsudvalget godkendelse til skabelse af økonomisk råderum til budgetlægningen 2024-2027, som administrationen skal arbejde videre med. Idéerne fremgår af tabel 1 og er bredt funderet på udvalgsområdets tilbud og ydelser, og varierer fra afvikling af eksisterende tiltag til udvikling af eksisterende tiltag og gentænkning af måden at arbejde på. Herudover kan udvalgets egne idéer til skabelse af økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt godkendes for afdækning i administrationen.

Tabel 1: Oversigt over administrationens forslag til idéer til skabelse af råderum til budgetlægningen 2024-2027.

Nr.	Idé til skabelse af råderum	Type	Område
97	Serviceniveauet på hjemmehjælp (serviceloven §83). Hvidovre Kommune skal gennem en tidligere indsats understøtte, at den enkelte borger bevarer et selvstændigt og meningsfuldt liv. Administrationen foreslår en præsentation af hvorledes justering, omlægning og fjernelse af ydelser i kombinationen af velfærdsteknologiske løsninger kan nedsætte og/eller udsætte behovet for hjemmehjælp	Besparelse	Ældreområdet
98	Vederlagsfri fysioterapi. Mange borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, modtager samtidig andre kommunale indsatser. Hvis kommunen kan levere vederlagsfri fysioterapi for den gruppe borgere, kan borgerne få en helhedsorienteret og tværfaglig indsats, som også er tænkt sammen med de øvrige opgaver, som kommunen varetager. Desuden bør omfanget af undtagelsesredegørelser undersøges nærmere	Besparelse	Ældreområdet
99	Nedlæggelse af Sundhedspuljen, der uddeles til projekter og aktiviteter med et sundhedsfremmende formål. Sundhedspuljen kan søges af klubber, foreninger, interesseorganisationer og kommunale	Besparelse	Ældreområdet

institutioner. Der kan søges om midler til projekter af et eller to års varighed.

Administrationen vurderer at:

- Sundhedspuljen har lav/ingen grad af forankring
- Sundhedspuljen har en begrænset effekt for sundhed og forebyggelse
- Der er mange gengangere blandt ansøgere og projekter
- Der er flere ansøgninger fra samme afsender til forskellige projekter
- Der bruges forholdsvis meget tid på administration af puljen

100	Rammebesparelse på ældreområdet, der fordeles efter de enkelte enheders budgetter	Besparelse	Ældreområdet
101	Stop for vikarforbrug i hverdagene. Administrationen ønsker at undersøge, hvordan vi skærer endnu mere af vikarforbruget. Fx stop for vikarer i hverdagen medmindre noget helt særligt er på spil	Effektivisering	Ældreområdet
102	Visitation tæt på borgeren. Administrationen foreslår en mere fleksibel og nuanceret tilgang til de nuværende og standardiserede rammer for tidsfaktor - og interval. Kvalitetsstandarden vil stadig udgøre den overordnede ramme, men ydelserne vil i højere grad tage udgangspunkt i borgerens individuelle og situationsbestemte behov, hvor opgaveløsningen er baseret på en konkret vurdering af ydelse, tidsfaktor og interval tilpasset den enkelte borgers nuværende livssituation	Effektivisering	Ældreområdet
103	Klog velfærdsteknologi - Administrationen ønsker at undersøge, hvilke kloge velfærdsteknologiske løsninger, der kan medføre en økonomisk effekt. Det kræver en investering, men kan medføre en besparelse på længere sigt ved at frigive arbejdstid og ressourcer og effektivisere arbejdsgange. Eksempler på teknologiske løsninger kunne være, Digital Rehabilitering, skærmbesøg eller sensorer.	Investering	Ældreområdet
104	Til inspiration har KL har udarbejdet 10 teknologiske caseanalyser fra forskellige kommuner, der har implementeret digitale løsninger og teknologier, der har haft en dokumenteret tidsmæssig- og økonomisk effekt samt en kvalitetsforbedring		
104	Markedsafprøvning af udvalgte drifts- og serviceområder	Effektivisering	Alle områder
105	Konkret lette administrative byrder ved fx at samle løsning af administrative opgaver og fjerne opgaver der ikke giver værdi	Effektivisering	Alle områder
106	Tværkommunalt samarbejde for opgaver der fylder "mindre"	Effektivisering	Alle områder

107	Samdrift af lignede opgaver på tværs af centrene, fx vedligeholdelse af grønne område (Vej og Park samt idrætsinstitutionerne)	Effektivisering	Alle områder
-----	--	-----------------	--------------

Idéerne er opgjort i kategorierne Besparelse, Effektivisering og Investering, med følgende definition:

- Besparelse: Skabelse af råderum allerede fra 2024, fx ændring af serviceniveauet
- Effektivisering: Skabelse af råderum ved at løse opgaverne på en ny måde uden at serviceniveauet ændres
- Investering: Skabelse af råderum ved at løse opgaverne på en ny måde uden at serviceniveauet ændres, men tiltaget kan kræve en engangsinvestering eller en forøgelse af driftsudgifter, som dog er mindre end selve gevinsten ved tiltaget. Investeringer kan i det/de første år kræve en merudgift, men vil på sigt skabe råderum.

Administrationens samlede idéer er vedlagt som bilag ”Idéer til skabelse af råderum”, hvor idéerne er grupperet pr. udvalg.

Processen frem til fagudvalgsmøderne den 6. juni 2023

For de idéer til skabelse af råderum som fagudvalgene godkender, at administrationen skal arbejde videre med, igangsætter administrationen analyser af tiltagene og beregninger af de økonomiske konsekvenser. Samtidig vurderes hvornår tiltagene kan implementeres. Udtalelser fra HovedMED til fagudvalgenes udvalgte idéer indhentes, og der afholdes budgetorienteringsmøde for de høringspligtige råd og udvalg om de udefrakommende økonomiske udfordringer og de udvalgte idéer, som administration arbejder videre med frem til fagudvalgsmøderne 6. juni 2023.

På fagudvalgsmøderne 15. maj 2023 orienteres fagudvalgene om HovedMEDs drøftelse af de idéer, som udvalgene har godkendt, at administrationen skal arbejde videre med. Der foretages samtidig opfølgning på eventuelle udestående mv. fra fagudvalgsmøderne den 17. april 2023.

Politiske beslutninger og aftaler

Økonomiudvalget godkendte på møde den 20. februar 2023, punkt 4, forslag til budgetproces for Budget 2024–2027 med den ændring, at tidsplanen udskydes med en måned. Af den godkendte budgetproces fremgår, at fagudvalgenes arbejde med at skabe økonomisk råderum på såvel kort sigt som lang sigt skal igangsættes på fagudvalgsmøderne den 17. april 2023.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde 28. februar 2023, punkt 5, at direktionen anmodes om, at der tilvejebringes et råderum i perioden 2024–2027 på samlet 300 mio. kr. over de fire budgetår.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag for beslutningen.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Idéer til skabelse af råderum

Punkt 5: Beslutning - Etablering af midlertidige plejeboliger i 2023-2029

22/17871

Beslutningstema

Behovet for plejeboliger er stigende i Hvidovre Kommune. Den seneste prognose viser, at der er et behov for 60 ekstra pladser i 2029 og yderligere 13 pladser i perioden 2030 til 2032. Det betyder, at det nødvendigt at etablere midlertidige plejeboliger, indtil de nye permanente plejeboliger på Strandmarkens Fritidscenter er etableret.

Kommunalbestyrelsen skal godkende, at behovet for midlertidige plejeboliger løses ved at etablere plejeboliger i pavilloner, etablere plejehjem i eget hjem, købe flere pladser i andre kommuner og konvertere de 20 beskyttede boliger på Plejehjem Krogstenshave til ældreboliger med serviceareal.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende at Hvidovre Kommune lejer i alt 24 boliger hos et pavillonfirma
2. at godkende at pilotafprøvning "plejehjem i eget hjem" bliver igangsat.
3. at godkende at 20 beskyttede boliger på Plejehjem Krogstenshave løbende bliver konverteret til ældreboliger med serviceareal.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Ad 1.

For: Gruppe A, F, Liste H og Gruppe Ø.

Undlader: Gruppe C.

Anbefales godkendt.

Ad 2. og 3.

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

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

Behovet for plejeboliger er stigende i Hvidovre Kommune. Den seneste prognose viser, at kommunen fra 2023 frem mod 2029 får behov for op til 60 flere plejeboliger jf. tabel 3.

Det er derfor nødvendigt at etablere midlertidige plejeboliger, indtil de nye permanente plejeboliger på Strandmarkens Fritidscenter er etableret. Aktuelt bliver ventetidsgarantien overholdt.

Kommunalbestyrelsen har godkendt, at administrationen undersøger fire modeller for etablering af midlertidige plejeboliger med henblik på senere politisk beslutning om valg af model. Efterfølgende har administrationen identificeret en ekstra model.

Forventningen er, at valg af model for løsning af midlertidige plejeboliger, vil være en kombination af fire ud af de fem modeller for at skabe en fleksibel løsning til gavn for den enkelte borger og dennes pårørende ud fra en individuel og konkret faglig vurdering.

Der skal være et øget fokus på, at løsningen ikke nødvendigvis skal være defineret af en konkret bygning, og at der kan være mange forskellige tilbud, der kan kombineres til den rigtige løsning for den enkelte.

Tabel 1 Den oprindelige prognose der ligger til grund for udbygningen

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I alt	3	3	13	6	20	15
Akk.		6	19	25	45	60

Prognosen, der ligger til grund for udbygningen, viste et behov for 60 ekstra pladser i 2025.

Tabel 2 Prognosen, der ligger til grund for budget 2023

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
I alt	3	8	9	13	10	15	6
Akk.	3	11	20	33	43	58	64

Prognosen, der ligger til grund for budget 2023, viser, at der er et behov for 64 ekstra pladser i 2028.

I tabel 3, som er den seneste prognose, fremlægger administrationen forslag til en mulig anvendelse af de fem modeller fra 2023 til 2029. Valg af modeller tager hensyn til fagligt holdbare løsninger for borgerne, samt de laveste økonomiske og personalemæssige konsekvenser. Samlet set forventes det, at der i 2029 vil være etableret 57 ekstra midlertidige pladser ud af de 60 som den ny prognose viser, der vil være behov for. Der skal dog tages højde for, at prognosen bliver mere usikker des længere ud i årene, der prognosticeres.

I perioden fra 2029 til 2032 viser prognosen et behov på yderligere 13 pladser. I løbet af den periode er det forventningen, at det nye plejehjem står færdigt.

Administrationen følger udviklingen og overholdelse af ventetidsgarantien tæt og vil fremlægge nye initiativer, hvis løsningsforslagene viser sig ikke at være tilstrækkelige.

Tabel 3 Forventet tidsplan baseret på seneste prognose

Model – løsningsforslag	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	I alt
Model 1: Etablering af plejeboliger i pavillon	0	0	12	0	12	0	0	24
Model 2: Etablering af midlertidige plejeboliger på MDR + flytning af midlertidige døgnrehabiliteringspladser til Hvidovre Hospital	0	0	0	0	0	0	0	0
Model 3: Etablering af plejehjem i eget hjem	1	1	1	1	1	1	1	7
Model 4: Køb af pladser i andre kommuner – eller mindre salg af egne pladser	0	1	1	1	1	1	1	6
Model 5: Konvertering af beskyttede boliger	3	3	3	4	4	3	0	20
I alt det enkelte år	4	5	17	6	18	5	2	57
I alt akkumuleret	4	9	26	32	50	55	57	
Prognose behov ("nye pladser")	3	6	13	9	15	7	7	60
Prognose akkumuleret	3	9	22	31	46	53	60	
Forskel (løsning vs. Prognose) det enkelte år	1	-1	4	-3	3	-2	-5	-3
Forskel (løsning vs. Prognose) akkumuleret	1	0	4	1	4	2	-3	

Baseret på seneste prognose – 2022 data.

Der bliver redegjort for de fem modeller i nedenstående sagsfremstilling, herunder hvorfor model 2 ikke anbefales på nuværende tidspunkt.

Model 1: Etablering af plejeboliger i pavilloner

Ved etablering af plejeboliger i pavilloner, skal pavillonerne opfylde kravene for almene ældreboliger med hensyn til udstyr og indretning. Dvs. at de skal leve op til anvendelseskategori 6, der er den højeste i bygningsreglementet. Dette er uanset, at boligerne skal anvendes i en tidsbegrænset periode. Pavillonerne skal være indrettet til brug for ældre og personer med handicap, herunder kørestolsbrugere. Hver ældrebolig skal være forsynet med selvstændigt toilet, bad og køkken med indlagt vand og forsvarligt afløb for spildevand. Kommunalbestyrelsen kan dog i særlige tilfælde beslutte, at ældreboliger ikke forsynes med selvstændigt køkken.

Fra hver bolig skal der kunne tilkaldes hurtig bistand på ethvert tidspunkt af døgnet. Der er ikke regler for plejeboligens minimumsareal. Dog skal rummene indrettes i forhold til størrelse, dagslys, rumhøjde og rumindhold, så rummet i forhold

til dets anvendelse og det antal personer, der forventes at arbejde i det, er dimensioneret, så der tages højde for sikkerhed, sundhed og funktionalitet i rummet.

Skønnet minimumsareal for plejeboliger inklusive fællesareal er ca. 65 kvm. brutto, afhængig af hvilke dispensationer, der kan gives i forhold til varighed af ophold mv.. Derudover udgør servicearealet ca. 25 pct. af bruttoarealet.

Tabel 4 viser, hvordan pavilloner kan anvendes fleksibelt i forskellige størrelser.

Boligareal indeholder boligdel, fællesrum, køkken og 50 pct. gang- og fordelingsareal.

Serviceareal indeholder personalrum, garderobe, kontorer og 50 pct. af gang- og fordelingsareal. Ved en udvidelse fra 12 til 24 boliger vil servicearealet blive reduceret til 18-20 pct. af brutto boligareal.

Tabel 4: Mulige arealer

Boligstørrelse	Kvm brutto	Udgift kr./mdr.	Udgift kr./år
12 boliger á 65 kvm	= 780 kvm brutto		
25 pct. serviceareal	= 195 kvm brutto	Ca. 150.000 til 200.000 kr./mdr.	Ca. 1,8 til 2,3 mio. kr./år
Samlet areal pavillon:	= 975 kvm brutto		
24 boliger á 65 kvm	= 1560 kvm brutto		
18 pct. serviceareal	= 281 kvm brutto	Ca. 280.000 til 370.000 kr./mdr.	Ca. 3,3 til 4,4 mio. kr./år
Samlet areal pavillon	= 1841 kvm brutto		
48 boliger á 65 kvm	= 3120 kvm brutto		
18 pct. serviceareal	= 562 kvm brutto	Ca. 550.000 til 740.000 kr./mdr.	Ca. 6,6 til 8,8 mio. kr./år
Samlet areal pavillon	= 3682 kvm brutto		
60 boliger á 65 kvm	= 3900 kvm brutto		
18 pct. serviceareal	= 702 kvm brutto	Ca. 690.000 til 920.000 kr./mdr.	Ca. 8,3 til 11,0 mio. kr./år
Samlet areal pavillon	= 4602 kvm brutto		

Et økonomisk skøn (baseret på et indledende overslag fra et pavillonfirma) for leje af 975 kvm/12 boliger brutto pavillon er ca. 150.000–200.000 kr. per måned. Dvs. en kvadratmeterpris på 150-200 kr. i leje per måned.

Derudover skal der afsættes minimum 5 mio. kr. til opsætning og nedtagning af pavilloner. Dertil kommer udgift til byggemodning, tilslutning, parkering, udeareal og reetablering af grund. Disse udgifter afhænger af lokation. Til sammenligning er der afsat 3 mio. kr. til byggemodning til flygtningepavilloner, og det er skønnet, at det vil koste ca. 6 mio. kr. at istandsætte og reetablere pavillonerne. Disse udgifter vil stige med antal boliger, der bliver etableret.

Estimatet er forbundet med stor usikkerhed, da det afhænger af en konkret placering.

Det er en forudsætning, at pavillonbyggeriet er i ét plan, idet udvidelse i højden kræver stærkere konstruktion, elevatorer mv.

Øvrige forhold:

Der er mulighed for at placere en midlertidig pavillon på Cirkusgrunden, Brandgrunden på Enghøj og Multihuset. Med det nuværende plangrundlag er det ikke muligt at tillade placering af pavilloner på hverken Plejehjem Krogstenshaves eller Plejehjem Dybenskærhaves parkeringsarealer medmindre der søges om og kan opnås dispensation fra lokalplanen.

Afhængig af den samlede udgift skal pavillonerne forventeligt i EU-udbud. Administrationen vurderer derfor, at der vil gå et til to år fra politisk godkendelse af leje af pavilloner til ibrugtagning. Derudover kommer en eventuelt ny lokalplan afhængig af lokationen. Det betyder, at pavilloner sandsynligvis tidligst kan tages i brug i 2025.

Det foreslås, at der lejes to pavilloner á 12 boliger jf. tabel 3. De i alt 24 pavillonboliger nedlægges, når beboerne kan flytte ind i det nye plejehjem.

Model 2: Etablering af midlertidige plejeboliger på Svendebjerghave MDR og midlertidig flytning af døgnrehabiliteringspladser til Hvidovre Hospital

Det er ikke muligt at genetablere Svendebjerghave som et plejehjem uden at foretage en ombygning. Selvom det er en midlertidig løsning, skal boligerne opfylde kravene for almene ældreboliger med hensyn til udstyr og indretning. En eventuel ombygning ville skulle aftales med DAB, som er ejer af bygningen, og det vil medføre nedlæggelse af mindst 15 boliger. En eventuel ombygning er tidligere undersøgt og blev afvist pga. udgiften og de færre boliger, der vil være til rådighed efter en ombygning.

Administrationen har været i dialog med Hvidovre Hospital om mulighederne for at leje lokaler på hospitalet. Direktionen på Hvidovre Hospital er positiv over for muligheden og kan se mulige samarbejdssynergier ved at have de kommunale døgnrehabiliteringspladser liggende på hospitalets matrikel. Direktionen har givet udtryk for, at løsningen vil kræve en politisk godkendelse i Regionsrådet. Der blev konkret peget på mulige tidligere 2- og 4-sengs stuer i en af hospitalets ældre fløje, hvilket betyder at der vil være omkostninger til renovering af blandt andet badeværelser, hvis stuerne skal anvendes til døgnrehabiliteringspladser, hvor behovet i udgangspunktet er enestuer.

Da model 2 vurderes at blive en meget dyr løsning, anbefaler administrationen ikke, at den bliver implementeret.

Model 3: Etablering af ”plejehjem i eget hjem”

Der er borgere, der foretrækker at blive boende hjemme fremfor at bo på et plejehjem. Der er flere forudsætninger, der skal være til stede, hvis der etableres ”plejehjem i eget hjem”.

Der skal etableres et tværfagligt team af medarbejdere, som sammensættes af de kompetencer, der er behov ud fra en konkret, individuel vurdering af borgerens behov. Teamet skal levere de ydelser, som borgeren har behov for, så borgeren oplever den samme tryghed, værdighed og kvalitet i plejen og omsorgen som borgere, der bor i almindelig plejebolig. Borgeren skal have tilbudt forskellige velfærdsteknologiske løsninger i eget hjem, som kan sikre tryghed i de timer, hvor der ikke er medarbejdere tilstede.

Borgeren skal have tilbud om at kunne deltage i sociale fællesskaber og aktiviteter, da borgeren ikke skal opleve uønsket ensomhed, som kan blive afhjulpet via sociale fællesskaber.

Der er et stort udbud af relevante teknologiske løsninger, som bidrager til tryghed for både borgere og pårørende, og som eksempler kan nævnes følgende teknologier:

- GPS-alarm, der aktiveres hvis borgeren forlader sit hjem
- Fald-ure, der aktiveres hvis borgeren falder
- Censormåtter, der registrerer borgerens søvn mønster
- Bleer, der kortlægger vandladningsmønstre
- Skærmbesøg, der anvendes som støtte til medicinindtag
- Tryghedskald, der anvendes til at vurdere borgerens velbefindende
- Musik og lydbøger

Der har de sidste 12 måneder været en større stigning i antallet af borgere, der får meget hjemmehjælp. I uge 5 i 2022 var der 14 borgere, der fik ml. 30-39 timers hjemmehjælp pr. uge og 3 borgere der fik ml. 40-49 timer pr. uge. I de sidste 12 måneder har der været 22 borgere, der fik mellem 30 - 39 timers hjemmehjælp pr uge og 7 borgere der fik mellem 40-49 timer pr. uge.

Denne stigning tyder på, at administrationen, i et eller andet omfang, allerede er begyndt på ”plejehjem i eget hjem”, dog uden den særlige indsats med tværfagligt team og velfærdsteknologi. Der vil formentlig være nogle af disse borgere, der vil have gavn af den samlede indsats.

En plejehjemsplads koster i 2023 gennemsnitlig 540.000 kr. Omregnet svarer det til ca. 25 timers hjemmehjælp om ugen pr. hjemmehjælpsmodtager.

”Plejehjem i eget hjem” er en fleksibel tilgang til borgernes behov og ønsker, og hvis borgerne efter en periode ønsker at komme over i en almindelig plejebolig, vil dette ønske blive efterkommet, hvis borgeren opfylder visitationskriterierne for at få en plejebolig.

Administrationen kan igangsætte en pilotafprøvning snarest muligt og forventer at tilbyde ”plejehjem i eget hjem” i løbet af 2023, hvis det bliver godkendt politisk.

Det er endnu ikke muligt at fremlægge en økonomisk beregning på udgiften til indkøb af velfærdsteknologiske løsninger. Der vil blive lagt en ny sag op, når administrationen har fået den nødvendige erfaring fra pilotafprøvningen.

Model 4: Køb af plejebolig i nabokommuner

Administrationen har været i dialog med fire nabokommuner omkring muligheder for at købe plejeboliger, og tilbagemeldingerne er, at ingen af kommunerne forventer en overkapacitet i årene 2023 og frem. Denne model kan derfor ikke løse det midlertidige plejeboligbehov alene, men kan med fordel indgå som et supplement og tilbud til borgere, hvis de ønsker det.

Aktuelt køber Hvidovre Kommune 46 pladser i andre kommuner og sælger 22 pladser til andre kommuner.

Model 5: Konvertering af 20 beskyttede boliger til plejeboliger

Plejhjemmet Krogstenshave har 143 plejeboliger og 20 beskyttede boliger. De beskyttede boliger er ældreboliger uden serviceareal og udlejes efter Almenboligloven. De beskyttede boliger har dermed ikke noget af gøre med beskyttede boliger, der lovgivningsmæssigt kun eksisterer jf. servicelovens § 192, hvor kommunen driver plejhjem og beskyttede boliger efter de hidtil gældende regler i lov om social bistand. En række kommuner har afviklet beskyttede boliger eller kalder dem noget andet.

I Hvidovre Kommune bliver de beskyttede boliger brugt til borgere med et lettere behov for pleje. Det vil sige, at borgeren skal være selvhjulpne i flere daglige funktioner.

Hvis de beskyttede boliger konverteres til plejeboliger, skal der findes holdbare løsninger for den borgergruppe, der i dag visiteres til beskyttede boliger. Disse behov kan blandt andet dækkes gennem en tilpasset indsats fra Hjemmeplejen/Hjemmesygeplejen, så borgerne kan klare sig i eget hjem.

Administrationen foreslår, at de 20 beskyttede boliger bliver konverteret til plejeboliger, dvs. ældreboliger med serviceareal. De øgede driftsudgifter beløber sig til ekstra 328.000 kr. pr. bolig pr. år (i 2023 priser).

Dette vil ud over de øgede driftsudgifter til flere medarbejdere kræve etablering med loftlifte og etablering af et personalerum.

Konverteringen af de beskyttede boliger kan ske i en løbende proces, hvor beboerne over tid vil få tilbudt en plejebolig, når de kommer i målgruppen.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 4. oktober 2022 pkt. 3, at der blev afsat 3,825 mio. kr. i 2023, 8,5 mio. kr. i 2024, 15,475 mio. kr. i 2025 samt 20,725 mio. kr. i 2026 til drift af nye plejeboliger.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 27. september 2022 pkt. 17, at administrationen undersøger fire modeller for, hvordan et stigende plejeboligbehov midlertidigt kan løses, med henblik på senere politisk beslutning om valg af model.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 29. januar 2019 pkt. 10, omlægning af 9 plejhjemspladser på Svendebjerghave, dog med bemærkning om, at der foreløbig bevares 5 af de 9 plejhjemspladser som "fleksible" pladser.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2023 og overslagsårene afsat midler til drift af ekstra plejeboligpladser. Beløbene udgør 3,825 mio. kr. i 2023, 8,5 mio. kr. i 2024, 15,475 mio. kr. i 2025 samt 20,725 mio. kr. i 2026.

Den seneste prognose viser imidlertid en forskydning af behov for pladser, hvorfor driftsbudgettet vil blive tilrettet såfremt denne sagsfremstilling godkendes.

Der vil årligt blive udarbejdet en ny prognose, til brug for det aktuelle udgiftsbehov.

Tabel 5 Samlet oversigt over forventede driftsudgifter i de enkelte år og akkumuleret

Modeller (mio. kr.)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	I alt
Model 1: Ekstern rådgiver	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00	1,0
Model 1: Etablering af plejeboliger i pavillon	0,00	0,00	2,10	2,10	4,20	4,20	4,20	16,8
Model 1: Pavillonopsætning/nedtagning	0,00	0,00	1,25	0,00	1,25	0,00	2,50	5,0
Model 2: Etablering af midlertidige plejeboliger på MDR + flytning af MDR pladser til Hvidovre Hospital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Model 3: Etablering af plejehjem i eget hjem	0,54	1,08	1,62	2,16	2,70	3,24	3,78	15,1
Model 4: Køb af pladser i andre kommuner – eller mindre salg af egne pladser	0,00	0,61	1,22	1,84	2,45	3,06	3,67	12,9
Model 5: Konvertering af beskyttede boliger inkl. loftlifte	1,01	2,03	3,04	4,39	5,75	6,76	6,76	29,7
I alt det enkelte år	1,80	3,97	9,49	10,74	16,34	17,26	20,91	80,5

Model 1: Etablering af plejeboliger i pavilloner

Modellen forudsætter en tilførsel af anlægsmidler, men den økonomiske beregning heraf afventer den eksterne rådgiver, som skal kunne lave en brugerproces, forundersøgelser, EU- udbud mv. Afhængig af hvilken løsning, der anvendes, bør der afsættes mellem 0,5 til 1 mio. kr. Den estimerede udgift fremgår af tabel 3.

Model 2: Etablering af midlertidige plejeboliger på Svendebjerghave MDR og midlertidig flytning af døgnrehabiliteringspladser til Hvidovre Hospital

Der er ikke foretaget en økonomisk beregning af model 2. Der vil være en større udgift til ombygning af Svendebjerghave MDR og ombygning af 2-4 rums værelser på Hvidovre Hospital.

Model 3: Etablering af ”plejehjem i eget hjem”

I tabel 5 er afsat budget på 540.000 kr. pr. ”plejehjem i eget hjem”, som svarer til ca. 25 timers hjemmehjælp pr. uge, og som svarer til udgiften for en plejehjemsplads. Modellen finansieres gennem Visitationens budget til hjemmepleje, og der er således i udgangspunktet ikke brug ekstra midler til personale.

Model 4: Køb af plejebolig i nabokommuner

Køb af plejebolig i andre kommuner svarer til prisen for en plejebolig i Hvidovre Kommune som pt. udgør ca. 612.000 kr. pr. år.

Model 5: Konvertering af 20 beskyttede boliger til plejeboliger

Konvertering af 20 beskyttede boliger til ældreboliger med serviceareal

Udgift til plejepakke udgør 328.000 kr. pr. år pr. bolig svarende til 6,56 mio. kr. pr. år

Udgift til 20 loftlifte udgør ca. 0,2 mio. kr. incl. Montering.

Dertil vil der være en udgift på ca. 50.000 kr. til flytning af væg i forbindelse med etablering af personalerum. Samlede udgifter vil udgøre 6,56 mio. kr. pr. år, når samtlige boliger er konverteret.

Samlet set kan driftsudgifterne i de foreslåede modeller afholdes inden for de ekstra afsatte midler.

Retsgrundlag

Lov om almenboliger, jf. Lovbekendtgørelse nr. 1877 af 27. september 2021, § 110, Almene ældreboliger skal med hensyn til udstyr og udformning være særligt indrettet til brug for ældre og personer med handicap, herunder kørestolsbrugere. § 109, stk. 1, finder tilsvarende anvendelse.

Stk. 2. Hver ældrebolig skal være forsynet med selvstændigt toilet, bad og køkken med indlagt vand og forsvarligt afløb for spildevand. Kommunalbestyrelsen eller regionsrådet kan dog i særlige tilfælde beslutte, at ældreboliger ikke forsynes med selvstændigt køkken.

Stk. 3. Fra hver bolig skal der kunne tilkaldes hurtig bistand på ethvert tidspunkt af døgnet.

Serviceoven, Lovbekendtgørelse nr. 170 af 24. januar 2022, § 192, Regionsrådet og kommunalbestyrelsen driver de bestående plejehjem og beskyttede boliger efter de hidtil gældende regler i lov om social bistand. Dog kan kommunen ikke opkræve betaling for den særlige service m.v. som følge af plejehjemsopholdet.

Byggeloven, Lovbekendtgørelse nr. 1178 af 23. september 2016

Bygningsreglementet 2018 (BR 18)

Høring

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

Personalemæssige konsekvenser

Erfaring fra Haderslev Kommune viser, at ”Plejehjem i eget hjem” jf. model 3 er lavere sygefravær, øget medarbejdertrivsel og lettere rekruttering.

Bilag

Handicaprådets høringssvar af den 3. april 2023 vedr. etablering af midlertidige plejeboliger

Seniorrådets høringssvar af den 4. april 2023 vedr. etablering af midlertidige plejeboliger

Forklæde - Administrationens bemærkninger til Handicaprådets høringsvar

Forklæde - Administrationens bemærkninger til Seniorrådets høringssvar

Afbud Mikkell Dencker

Punkt 6: Beslutning - prioritering af midler til rekruttering og fastholdelse

22/8483

Beslutningstema

I budget 2022 og årene frem er der afsat 1 mio. kr. til rekruttering på ældreområdet, hvoraf de 300.000 kr. er udmøntet til ”Unge i fritidsjob på plejehjem”. Derudover ønskes 700.000 kr. overført fra 2022 til 2023.

I alt prioriteres 1.4 mio. kr. i 2023 til handlinger, der ved en fokuseret onboarding-indsats styrker rekruttering og fastholdelse.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende 1.4 mio. kr. til rekruttering og fastholdelse prioriteres til en fokuseret onboarding-indsats, hvor nye medarbejdere føler sig velkomne og erfarne medarbejdere aktivt inviterer ind i et arbejdsfællesskab.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

14. november 2022 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget, at udmøntning af midler fra puljen ”Rekruttering på ældreområdet” blev besluttet efter deltagelse i rekrutteringsværkstedet i regi af Fremfærd Sundhed & Ældre.

Hvidovre Kommune har i november 2022 og marts 2023 deltaget i rekrutteringsværkstedet. Efterfølgende har medarbejdere og ledere i Center for Sundhed og Ældre arbejdet videre med ideerne, der skal tiltrække og tilknytte medarbejdere til Hvidovre Kommune. Administrationen har været tovholder på opfølgende workshops, hvor ideer er drøftet og konkretiseret i forhold til den hverdag og arbejdspladskultur, der er lokalt i enhederne. Ideerne er ligeledes blevet udfordret og kvalificeret af data om personaleomsætning; herunder vurdering og beregninger af voksenelevløn.

Ideerne til at styrke rekruttering og fastholdelse af medarbejdere spænder vidt – fra employer branding, onboarding, tilknytning og velfærdsteknologi. Nogle løsninger kan vi agere på i dag.

Andre løsninger indebærer længere beslutningsprocesser, f.eks. livsfaseaftaler, der giver fleksibilitet gennem hele arbejdslivet. Der er også forslag, hvor lovgivningen står i vejen for at handle, f.eks. personalegoder. Den velfærdsteknologiske indsats arbejdes der med i et selvstændigt spor, som finansieres af bl.a. IT-udviklingspuljen. Andre forslag adresserer medarbejdernes kompetencer, men da der aktuelt er iværksat tre større indsatser (demens, forflytning og sundhedsfaglig dokumentation), vurderes det, at det er mindre effektivt at forfølge disse forslag i 2023.

Ligesom budgetaftalen lægger op til, er der også forslag om voksenelevløn og løntillæg, men puljens størrelse giver ikke mulighed for at lønlofte elever eller faste medarbejdere.

Anbefalet prioritering

På baggrund af drøftelser og data anbefales det at prioritere indsats i 2023, hvor det er muligt at eksekvere relativt hurtigt, og hvor medarbejderne forventeligt vil opleve en konkret effekt på trivsel, arbejdsmiljø og fællesskab i umiddelbar forlængelse af indsatserne.

Desuden anbefales at prioritere en fokuseret indsats, som vil give et mærkbart løft til ét område, i modsætning til at sætte bredt ind med spredehagl. En fokuseret indsats tager også hensyn til budgettet, samt til både driftsopgaver og øvrige udviklingsaktiviteter lokalt i enhederne.

En fokuseret onboarding-indsats

Med afsæt i ovenstående afgrænsninger, anbefales det at prioritere en fokuseret onboarding-indsats, dvs. at arbejde målrettet med processen fra medarbejder bliver ansat, hen over modtagelse første dag og oplæring gennem de første uger og måneder.

Formålet med at prioritere en fokuseret onboarding-indsats er at nedbringe omsætningshastigheden for social- og sundhedspersonale ved at give gode betingelser for tilknytning og styrke arbejdspladsfællesskabet for både nye og eksisterende medarbejdere.

Personaleomsætningen er den udskiftning af medarbejdere, der sker løbende over året. En vis personaleomsætning bidrager til at opretholde balancen mellem fornyelser i arbejdsstyrken og det at sikre kontinuitet i arbejdet. Omsætningshastighed for social- og sundhedspersonale var 29% i 2022. Til sammenligning havde Hvidovre Kommune som helhed en personaleomsætning på 18% i 2022. Hvidovre Kommune vil løbende måle på og følge udviklingen.

Onboarding-indsatsen skal sikre tilknytning og styrke arbejdspladsfællesskabet. Lokale indsats skal understøtte

- At den nye medarbejder føler sig velkommen
- At den erfarne medarbejder har gode betingelser til at byde nye kolleger indenfor i et arbejdsfællesskab

At stærkt arbejdspladsfællesskab styrker glæden ved, stoltheden over og motivationen til at bidrage. Forventningen til en fokuseret onboarding-indsats er, at medarbejdere i mindre grad vil orientere sig efter job i nabokommunen, fordi arbejdslivet i Hvidovre Kommune er meningsfuldt, både fagligt og kollegialt.

Forslag til onboarding-indsatser

- Velkomstbrev

Ensartet, systematiseret og modtagerorienteret

- Velkomstkit

Ting, der gør jobstart konkret og forbindes til Hvidovre Kommune som arbejdsplads

- Introduktionsperiode

Ensartet, systematiseret og med fokus på den nye medarbejders behov

- Makkerskaber

Ensartet og systematiseret indsats, hvor den erfarne får et konkret opgaveansvar i onboarding af den nye kollega

- Basiskursus til ufaglærte

Målrettet særligt unge, der har sabbatår, og som en indirekte branding af ældre- og sundhedsområdet

Implementering af onboarding-indsatser

Stikprøver viser, at onboarding i dag foregår lidt tilfældigt og er varierende i kvalitet. Det kan give nye medarbejdere en svær jobstart og i sidste ende betyde, at de siger op inden de overhovedet er kommet i gang.

Den fokuserede onboarding-indsats lægger op til lokal implementering koordineret på tværs af Center for Sundhed og Ældre. Der lægges også op til at prioritere støtte og opfølgning ved en intern konsulent.

Ultimo 2023 fremlægges sag vedr. midlerne i 2024.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 5. oktober 2021, punkt 3, 2. behandling af budget 2021 og overslagsårene 2022-2024.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 4. april 2022, punkt 10, orientering om ”Unge i fritidsjob på plejehjem” til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte 5. september de politiske pejlemærker for sundheds- og ældreområdet 2022-2025, herunder Rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte 14. november 2022, at udmøntning af de resterende midler fra puljen ”Rekruttering på ældreområdet” besluttet, efter administrationens deltagelse i rekrutteringsværkstedet i regi af Fremfærd Sundhed & Ældre, samt at midlerne blev medtaget i overførselssagen til Regnskab 2022.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2023 er der 720.000 kr. til rekruttering på ældreområdet.

Såfremt Kommunalbestyrelsen godkender overførslen af uforbrugte midler på 700.000 kr. fra 2022, vil budgettet i 2023 være på i alt 1,4 mio.kr.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag

Afbud Mikkel Dencker

Punkt 7: Beslutning - Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026

23/193

Beslutningstema

Hvidovre Kommune skal have ny Sundheds- og Forebyggelsespolitik gældende fra 2023. Politikken sætter rammen for de næste fire års arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse i hele Hvidovre Kommune.

Implementeringen af politikkens mål inddrager alle kommunale fagcentre.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre og Sundhedsudvalget at anbefale over for Kommunalbestyrelsen

1. at godkende "Sundhed og trivsel for alle" - Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Ad 1.

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

"Sundhed og trivsel for alle" viderefører værdier og fokusområder, som har sat rammen for arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse de sidste fire år. Værdierne og fokusområderne er fortsat relevante og definerer de områder, hvor der er størst potentiale og behov for at løfte borgernes sundhed.

Politikken sætter som noget nyt fokus på udvalgte målgrupper, som har brug for styrkede indsatser og fokus.

Inddragelse af fagcentre

Med afsæt i de politisk godkendte fokusområder og målgrupper har administrationen været i dialog med de øvrige fagcentre for at udarbejde mål for Sundheds- og Forebyggelsespolitikken. Processen sikrer grundlaget for et tæt samarbejde om forebyggelse og sundhedsfremme på tværs af fagcentre de næste fire år.

Dialogen med fagcentrene betyder, at der er sammenhæng mellem Sundheds- og Forebyggelsespolitikken og øvrige strategier og politikker i Hvidovre Kommune. Dette er bl.a. Rusmiddelhandleplanen, Handicappolitikken, Kvalitetsstrategi for Dagtilbudsområdet, Alkoholstrategien og Strategi for Mental Sundhed.

Dialog med målgrupper

I august og september 2022 er der afholdt fokusgruppemøder og indsamlet spørgeskemaer fra målgrupperne; Unge, Mænd og Borgere med overvægt. Ensomhed – som er den fjerde målgruppe – har været drøftet som et tema på møderne.

Dialogen med målgrupper har bidraget til at kvalificere politikken mål. Dialogen har desuden givet inspiration til, hvordan administrationen kan målrette sundhedsfremmende indsatser til specifikke målgrupper.

Politikkens er vedlagt som bilag til dagsordenspunktet (vedlagt som bilag ”Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026”)

Politiske beslutninger og aftaler

Den 14. november 2022, punkt 3, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget Sundheds- og Forebyggelsespolitikken mål inden for områderne mental sundhed, fysisk aktivitet, mad og måltider, tobak, alkohol og stoffer.

Den 7. juni 2022, punkt 3, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget proces for udarbejdelsen af Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026. Herudover godkendte udvalget, at der arbejdes videre med følgende målgrupper: Unge (16-30 år), Mennesker med overvægt, Mænds sundhed og ensomhed.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1-2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, 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

Seniorrådet, Handicaprådet og Integrationsrådet er høringsberettigede i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

Bilag

Sundheds- og Forebyggelsespolitikken

Handicaprådets høringssvar af den 3. april 2023 vedr. Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik

Seniorrådets høringssvar af den 4. april 2023 vedr. Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik

Integrationsrådets høringssvar af den 4. april 2023 vedr. Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik

Forklæde til høringssvar fra Hvidovre Seniorråd

Afbud Mikkil Dencker

Punkt 8: Orientering - Ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper

23/4901

Beslutningstema

Kriterierne for bevilling af kompressionsstrømper er ændret. Det sker på baggrund af en ny principmeddelelse fra Ankestyrelsen. Herved ændres praksis for sagsbehandling af ansøgninger om kompressionsstrømper, og eksisterende bevillinger skal revurderes.

Idet ansøgninger fremover skal vurderes ud fra andre kriterier, forventer Visitationen at give langt flere afslag, også til borgere der tidligere har fået bevilget kompressionsstrømper. Principmeddelelsen medfører, at de berørte borgere vil skulle søge om kompressionsstrømper gennem egen læge eller hospital, eller at borgeren selv skal afholde udgiften til kompressionsstrømper.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orienteringen om ændret praksis for bevilling af kompressionsstrømper til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om ny praksis for bevilling af kompressionsstrømper til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Ad 1.

Taget til efterretning.

Et enigt udvalg besluttede at træffe beslutning uden for dagsordenen. Udvalget besluttede, at administrationen hurtigst muligt skal udarbejde et udkast til brev til social-, bolig- og ældreministeren til udvalgets skriftlige godkendelse.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

Principmeddelelsen fra Ankestyrelsen

Ankestyrelsen offentliggjorde den 28. juni 2022 en ny principmeddelelse om kompressionsstrømper (vedlagt som bilag 1 - Ankestyrelsens principmeddelelse om kompressionsstrømper).

En kompressionsstrømpe, der anvendes til at afhjælpe væskeansamlinger i forbindelse med forskellige kredsløbslidelser, kan bevilges som et hjælpemiddel eller som et behandlingsredskab.

Hvis det primære formål med brugen af kompressionsstrømperne er at afhjælpe følgerne af en nedsat funktionsevne, så fungerer strømperne som et hjælpemiddel for ansøgeren.

Hvis det primære formål med brugen af kompressionsstrømperne derimod er at forbedre, vedligeholde eller forhindre forringelse af den aktuelle funktionsevne, så fungerer det ansøgte ikke som et hjælpemiddel for ansøgeren.

Principmeddelelsen stadfæster, at kompressionsstrømper fremover kun kan bevilges som et hjælpemiddel efter Servicelovens § 112, hvis de har et afhjælpende formål.

Konsekvenser for borgerne

I Hvidovre Kommune har 8-900 borgere indtil praksisændringen haft en aktiv bevilling på kompressionsstrømper. Visitationen anslår, at 80-90% af disse borgere vil få afslag efter en revurdering på baggrund af den nye praksis.

Praksisændringen vil således komme til at have betydning for de berørte borgere, hvilket kan medføre øgede henvendelser og klager.

Hvidovre Kommune har foreløbigt modtaget fem klager over den nye praksis, hvor borgere har fået afslag på fornyelse af deres bevilling. Visitationen har videresendt klagerne til Ankestyrelsen og afventer, om Ankestyrelsen stadfæster, omgør eller hjemsender afgørelserne til fornyet behandling. Ankesagsafgørelserne vil vise, om Visitationen tolker de nye regler korrekt eller om den nye praksis skal justeres.

Sådan hjælpes borgerne videre

Borgere, der tidligere har fået bevilget kompressionsstrømper, har haft aktive bevillinger direkte hos bandagist.dk. Disse bevillinger har Visitationen efter principmeddelelsen trukket tilbage. Når borgeren henvender sig til bandagist.dk for at få udleveret nye kompressionsstrømper, oplyser de borgeren om, at bevillingen er lukket. Borgeren vejledes i at kontakte Visitationen eller ansøge igen via borger.dk.

Borgere, der får afslag hos Visitationen, guides i kontakten til enten egen læge eller det hospital, de eventuelt er tilknyttet, for at undersøge muligheden for at få udleveret kompressionsstrømper som behandlingsredskab. På grund af principmeddelelsen har hospitalerne dog også fået et stigende antal henvendelser, hvilket bevirker, at borgerne oplever øget ventetid på bevillingerne i regionerne og hos lægen.

Hvis borgerne ikke kan få bevilling via Sundhedsvæsenet, kan det betyde, at de selv må afholde udgiften til kompressionsstrømper. En kompressionsstrømpe koster 4-600 kr. per par, afhængig af kvaliteten.

Center for Sundhed og Ældre har derfor særligt fokus på at støtte og vejlede sårbare og udsatte borgere i anskaffelsen af kompressionsstrømper. Borgere, der har svært ved selv at varetage egen sundhed, og derved også at håndtere ansøgninger, kan få tilbudt hjælp til det af kommunens sundhedsfaglige personale. Borgere kan også guides i kontakt til kommunens ydelsesservice med henblik på ansøgning om økonomisk støtte.

Konsekvenser af den nye praksis i Hvidovre Kommune

Hvidovre Kommune er forpligtet til at følge principmeddelelsen. Visitationen har derfor ændret praksis i sagsbehandling af ansøgninger om kompressionsstrømper.

Den ændrede praksis bevirker, at Visitationen har fået en uforudset meropgave, idet nye sager skal vurderes ud fra nye kriterier og eksisterende bevillinger skal revurderes. Visitationen har afsat personaleressourcer til at varetage opgaven, men grundet opgavens omfang, vil borgerne for nuværende opleve forlænget sagsbehandlingstid på hjælpemiddelområdet, hvilket Center for Sundhed og Ældre arbejder på at løse.

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Hvidovre Kommune er forpligtet til at ændre praksis for bevilling af kompressionsstrømper på baggrund af Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 fra den 28. juni 2022. Denne fastslår, at kun ansøgninger af kompressionsstrømper der anses for et hjælpemiddel kan bevilges efter betingelserne for hjælpemidler i Servicelovens § 112. Ansøgninger om kompressionsstrømper i funktion af et behandlingsredskab vil få afslag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Bilag 1 - Ankestyrelsens principmeddelelse om kompressionsstrømper

Afbud Mikkell Dencker

Punkt 9: Orientering - Status på utilsigtede hændelser i andet halvår af 2022

22/25182

Beslutningstema

Kommunen er forpligtet til at lære af de utilsigtede hændelser, der opdages i forbindelse med kommunens sundhedsfaglige arbejde. Medarbejderne er forpligtede til at rapportere de utilsigtede hændelser, som de opdager i arbejdet med pleje og omsorg hos borgerne.

Borgere og deres pårørende kan også rapportere utilsigtede hændelser.

I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om status for omfanget af og arbejdet med læring fra utilsigtede hændelser i perioden fra juli 2022 til og med december 2022.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orienteringen til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen vedrørende status for omfanget af og arbejdet med læring fra de utilsigtede hændelser i andet halvår af 2022 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Ad 1.

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ifølge sundhedsloven er alle sundhedsfaglige medarbejdere forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser. Utilsigtede hændelser er både hændelser og fejl, som enten har skadet eller kunne have skadet borgeren, hvis de ikke blev forhindret i tide. Det kan for eksempel være, at der er doseret forkert medicin til en borger, men at en medarbejder opdager fejlen, inden borger indtager medicinen.

Utilsigtede hændelser kan rapporteres enten enkeltvis eller som del af en "samlerapportering". Enkeltvis rapporteringer omfatter alle typer af utilsigtede hændelser, som kan have alle grader af alvorlighed, lige fra "ingen skade" til "dødelig" udgang. Samlerapporteringer kan kun foretages på hændelser af typen "fald" og "medicin ikke givet", som har grader af alvorlighed fra "ingen skade" til "mild".

Denne status gives på baggrund af alle rapporterede utilsigtede hændelser i andet halvår af 2022, herunder både enkeltstående utilsigtede hændelser og antal episoder på samlerapporteringer.

Der fremlægges data for de foregående fire år, for at give et overblik over udviklingen i arbejdet.

Orientering om status på rapporterede utilsigtede hændelser

Det er vigtigt at sikre fortrolighed i rapporteringen af utilsigtede hændelser. Denne orientering indeholder derfor en samlet oversigt over rapporterede hændelser i hele Center for Sundhed og Ældre, fordi nogle arbejdspladser har for få rapporteringer til, at fortroligheden kan opretholdes.

Der orienteres ikke for Center for Handicap og Psykiatri og fra Center for Børn og Familier, fordi antallet af rapporterede utilsigtede hændelser er for få til, at fortroligheden kan opretholdes. Der arbejdes på at styrke rapporteringerne på disse områder.

Antallet af rapporterede utilsigtede hændelser anvendes udelukkende til læring og er ikke et udtryk for den generelle kvalitet i de enkelte tilbud.

Det samlede antal rapporterede utilsigtede hændelser i andet halvår af 2022 er i Center for Sundhed og Ældre på 1.118, som fordeler sig på 346 enkeltstående hændelser og på 773 samlerapporterede hændelser.

Det samlede antal rapporterede utilsigtede hændelser i første halvår af 2022 er på 1.601, som fordeler sig på 260 enkeltstående hændelser og 1.341 samlerapporterede hændelser.

I de sidste 4 år er der i alt rapporteret 3.163 utilsigtede hændelser i 2021; 2.072 utilsigtede hændelser i 2020; 1.146 utilsigtede hændelser i 2019 og 373 utilsigtede hændelser i 2018.

Orientering om temaer i de utilsigtede hændelser

I andet halvår af 2022 er det fortsat to typer af utilsigtede hændelser, der rapporteres hyppigst, nemlig ”medicin ikke givet” og ”fald”. Begge har alvorlighedsgrad ”mild” og ”ingen skade”, og rapporteres via samlerapportering.

Temaer i de utilsigtede hændelser, der rapporteres enkeltvis med alvorlighedsgrad ”ingen skade”, ”mild”, ”moderat”, omhandler:

- fejl og mangler på opfølgning, henvisninger og overlevering
- medicinadministration, f.eks. forkert medicin, brud på procedure eller borger ønsker ikke at tage medicin
- infektioner
- borgere møder ikke op til aftaler hos Omsorgstandplejen

Temaer i de enkeltvis rapporterede utilsigtede hændelser med alvorlighedsgrad ”alvorlig” eller ”dødelig”, omhandler:

- for sen reaktion på forværring i tilstand
- fald
- forkert medicin
- mangelfuld eller manglende overlevering af information om akut eller forværring i borgers tilstand

Orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser

Administrationen arbejder overordnet med at sikre kvalitet og patientsikkerhed. Det betyder blandt andet, at den viden, vi får fra de utilsigtede hændelser, kobles sammen med centrets øvrige kvalitets- og forbedringsarbejde og er en højt prioriteret indsats.

Der arbejdes kontinuerligt med at udvikle og understøtte en læringskultur, der er båret af tilstrækkelig tryghed til, at medarbejdere rapporterer utilsigtede hændelser. Dette indebærer derfor, at vi fastholder en indsats for at øge en stigning i rapportering af utilsigtede hændelser, fordi en øget rapportering giver øget læring og viden.

Ved utilsigtede hændelser af alvorlighedsgrad ”alvorlig” eller ”dødelig” deltager risikomanager i Hvidovre Kommune altid i hændelsesanalysen. Analysen foregår på et møde, der holdes sammen med relevante medarbejdere og ledere. Risikomanagerens opgave er derudover at bringe læring videre til resten af Center for Sundhed og Ældre.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre -og Sundhedsudvalget tog på møde den 9. september 2019, punkt 8, status vedr. utilsigtede hændelser i 2018 til efterretning, idet udvalget præciserede, at formålet med rapportering og samarbejde omkring utilsigtede hændelser er læring. Udvalget bad samtidig administrationen om at give en halvårlig status indtil videre.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog ved møde den 3. oktober 2022 den seneste orientering om status til efterretning.

Retsgrundlag

Det følger af Sundhedsloven LBK nr 248 af 08/03/2023 kapitel 61 § 198-202 at regionsrådet og kommunalbestyrelsen modtager, registrerer og analyserer rapporteringen af utilsigtede hændelser til brug for forbedring af patientsikkerheden.

Det følger desuden af samme bestemmelses stk. 2, at en sundhedsperson, der som led i sin faglige virksomhed bliver opmærksom på en utilsigtet hændelse, der er forekommet i den kommunale sundhedssektor, skal rapportere hændelsen til kommunen.

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.

Sundhedsmæssige konsekvenser

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

Afbud Mikkell Dencker

Punkt 10: Eventuelt

21/33989

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 17-04-2023

Intet at bemærke.

Afbud Mikkel Dencker