

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 09-09-2019

Mødedato Mandag d. 09. september 2019 kl. 16:00

Mødested Hvidovre

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
Beslutning om hvornår og hvor Ældre- og Sundhedsudvalgets møder skal afholdes i 2020.....	5
Godkendelse af samarbejdsaftale vedrørende telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere i hove	7
Timepris for praktisk hjælp og personlig pleje 2019.....	11
Beslutning vedrørende genhusning af Hvidovre Pensionistforening.....	13
Orientering om status på Akutteam Brøndby-Hvidovre.....	18
Orientering om utilsigtede hændelser i 2018.....	21
Eventuelt.....	24
Lukket: Godkendelse af privat leverandør af tøjvask.....	25
Lukket: Godkendelse af privat leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18/38780

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

18/38780

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Direktøren orienterede om, at sundhedsaftalen mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne er godkendt af Sundhedsstyrelsen, jf. vedlagte notat.

Direktøren orienterede om, at Center for Sundhed og Ældre søger om deltagelse i projekt vedrørende diabetesuddannelse til etniske minoritetsgrupper, jf. vedlagte notat.

Direktøren orienterede om, at Center for Sundhed og Ældre søger om deltagelse i projekt vedrørende unges studie- og medborgerskabskompetencer, jf. vedlagte notat.

Direktøren orienterede om invitation til jubilæumsfest i Aktivitetscentret, jf. vedlagte invitation.

Sagsfremstilling

- Orientering om meddelelse og svarskrivelse fra Sundhedsstyrelsen
- Center for Sundhed og Ældre søger om deltagelse i to årigt projekt vedr. diabetesuddannelse til etniske minoritetsgrupper
- Ansøgning til Trygfonden

Bilag

Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen - 236582-19_v1_Meddelelse til ÆSU (9.9.19) om svar fra Sundhedsstyrelsen om, at sundhedsaftalen er godkendt

Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen - Svarbrev til Region Hovedstaden_Sundhedsaftalen 2019-2023

Meddelelse til Ældre- og Sundhedsudvalget om Steno projekt

Invitation til Ældre- og Sundhedsudvalget til Aktivitetscenterets 25 års jubilæum

Meddelelse til Ældre og Sundhedsudvalget om ansøgning til Trygfonden

Punkt 3: Beslutning om hvornår og hvor Ældre- og Sundhedsudvalgets møder skal afholdes i 2020

19/15707

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvor og hvornår de ordinære møder i Ældre- og Sundhedsudvalget skal afholdes i 2020.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende, at Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder i 2020 afholdes på følgende dage kl. 16.00:
 - mandag den 13. januar 2020
 - mandag den 3. februar 2020
 - mandag den 9. marts 2020
 - mandag den 30. marts 2020
 - mandag den 11. maj 2020
 - mandag den 8. juni 2020
 - mandag den 17. august 2020
 - mandag den 7. september 2020
 - mandag den 5. oktober 2020
 - mandag den 9. november 2020
 - mandag den 30. november 2020
2. at godkende, at Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder i 2020 afholdes på Hvidovre Rådhus, medmindre andet aftales

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Ad 1.

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

Imod: Gruppe C.

Godkendt.

Gruppe C afgav følgende bemærkning til protokollen:

”Gruppe C stemmer imod mødeplanen af principielle årsager.”

Ad 2.

Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Politik og Ledelse har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte dato og klokkeslæt for Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder i 2020, og at møderne afholdes på Hvidovre Rådhus, medmindre anden aftales.

Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder afholdes som udgangspunkt en gang om måneden, dog med undtagelse af juli måned.

Udkast til den samlede mødeplan for 2020 er vedlagt som bilag.

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter forbundet med møderne afholdes indenfor den allerede afsatte økonomiske ramme.

Retsgrundlag

Efter styrelseslovens § 20, stk. 1, 2. pkt., jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019

træffer hvert af de stående udvalg årligt en beslutning om, hvor og hvornår de ordinære udvalgsmøder skal afholdes. Efter § 20, stk. 1, 3. pkt., skal møderne afholdes i så god tid inden møder i kommunalbestyrelsen, at eventuelle udvalgserklæringer kan udsendes til kommunalbestyrelsens medlemmer senest fire hverdage før møder i kommunalbestyrelsen, jf. samme lovs § 8, stk. 4.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Mødeplan 2020 - UDKAST

Punkt 4: Godkendelse af samarbejdsaftale vedrørende telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere i hovedstadsregionen

16/39676

Beslutningstema

KL, Danske Regioner og regeringen blev ved økonomaftalerne for 2016 enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til KOL-patienter i hele landet med opstart senest med udgangen af 2019. Starttidspunktet er senere udsat til medio 2020.

Formålet er, at borgerne skal have færre indlæggelser og ambulatoriebesøg, opleve øget behandlingskvalitet, fleksibilitet, tryghed og øget sygdomsmestring. Det skal desuden være nemt for borgere og medarbejdere at anvende de telemedicinske løsninger.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende, at Hvidovre Kommune tilslutter sig en samarbejdsaftale med Københavns Kommune vedrørende teknisk support af den telemedicinske løsning. Samtidig forpligter parterne sig til at indgå i et samarbejde og udvikling af den telemedicinske løsning.

Hvidovre Kommune har tilsluttet sig samarbejdsaftalen under forudsætning af politisk godkendelse.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende, at Hvidovre Kommune tilslutter sig Samarbejdsaftalen vedrørende telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere i hovedstadsregionen.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Godkendt.

Sagsfremstilling

Centeret for Ældre og Sundhed og Center for Digitalisering, Kommunikation og Erhverv har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Baggrund

KL, Danske Regioner og regeringen blev ved økonomaftalerne for 2016 enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til KOL-patienter i hele landet med opstart senest med udgangen af 2019. Starttidspunktet er senere udsat til medio 2020.

Formålet er,

- At borgerne skal have færre indlæggelser og ambulatoriebesøg
- At borgerne skal opleve øget behandlingskvalitet, fleksibilitet, tryghed samt øget sygdomsmestring
- At det skal være nemt for borgere og medarbejdere at anvende de telemedicinske løsninger.

Alle 98 kommuner og fem regioner er gået sammen om udbud af fælles it-understøttelse af den telemedicinske behandling. Ét om den telemedicinske infrastruktur og ét udbud af it-løsninger til borgere og medarbejdere.

Hvidovre Kommune skal nu tage stilling til om Hvidovre Kommune skal tilslutte sig en samarbejdsaftale med Københavns Kommune vedrørende teknisk support af den telemedicinske løsning. Samtidig forpligter parterne sig til at indgå i et samarbejde og udvikling af den telemedicinske løsning.

Hvidovre Kommune har tilsluttet sig samarbejdsaftalen under forudsætning af politisk godkendelse.

Samarbejdsaftale vedrørende telemedicinsk hjemmemonitorering.

Samarbejdsaftalen beskriver ansvar, forpligtelser og økonomi for parterne. Samarbejdet og den konkrete fælles service-, support- og logistikløsning, der ønskes etableret, tager afsæt i fælles visioner og målsætninger, der beskrives i samarbejdsaftalen.

Ved at tilslutte sig aftalen får kommunerne løbende daglig service og support på alle hverdage samt vejledning til de monitoreringsansvarlige, der har til opgave at opsætte udstyr og foretage basal fejlfinding hos borgerne. Desuden sikres drift, vedligehold og udvikling samt test og godkendelse af hardware og tablets.

Hvidovre Kommune har ved den foreløbige tilslutning indgivet bemærkninger til Samarbejdsaftalens punkt 1.4, hvor det ønskes, at det ikke alene er Københavns Kommune der kan træffe beslutning om, når andre sygdoms- og indsatsområder kan tilføjes men, at denne beslutning sker i dialog, og til punkt 3.1.4, hvor det ønskes præciseret, at driftsopgaven løses svarende til de servicemål, der er beskrevet i aftalens bilag 2: Servicemål.

Vurdering af samarbejdsaftalen.

Det er administrationens vurdering, at det vil være en fordel at være part i denne aftale med henblik på at opnå viden og ensartethed i opgaveløsningen.

Kommunerne kan gennem denne aftale understøtte hinanden både i implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering, men også i den digitale inddragelse af andre sygdoms- og indsatsområder, som det vurderes relevant at implementere. Fordelen vil ikke kun være i forhold til de administrative procedurer, men også i forhold til borgerne, da Region Hovedstaden og kommunerne har ensartet udstyr og fælles kommunikations- og overdragelsesaftale, hvilket betyder, at borgerne ikke vil mærke den store forskel, hvis de overgår fra regional til kommunal opfølgning eller omvendt. Det samme vil gøre sig gældende, hvis de flytter fra en kommune til en anden i regionen.

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Finansieringen af driftsopgaven består af etableringsomkostninger (engangsomkostning) og driftsomkostninger (årligt løbende), der afholdes af alle aftalens parter.

Aftalens parter finansierer de samlede etableringsomkostninger. Regionens andel heraf udgør 65 % af de samlede etableringsomkostninger og kommunernes andel udgør 35 %. Kommunerne finansierer den kommunale andel efter andel af befolkningstal.

Etableringsomkostningerne for de deltagende kommuner er estimeret til 315.000 kr. og Hvidovre Kommunes andel forventes at udgøre ca. kr. 10.000, der afregnes i 2019.

Aftalens parter afholder hver især selv alle udgifter, der ikke relaterer sig til Københavns Kommunes varetagelse af driftsopgaven. Dette omfatter for eksempel udgifter til indkøb af telemedicinske løsninger (software) og hardware (tablet og måleudstyr), udbringning af hardware til borgere, oplæring af borgere, uddannelse af medarbejdere, og eventuelle ændringer af arbejdsgange internt hos den enkelte myndighed, herunder i det tilfælde der mod forventning sker øget administration.

De faste driftsomkostninger for de deltagende kommuner forventes i 2020 og fremover i alt ca. 263.000 kr. og Hvidovre Kommunes andel forventes at udgør ca. 8.000 kr.

Hertil kommer de variable driftsomkostninger, som omfatter, indeholder borgerforløb, hvor prisniveauet udgør ca. 500 kr. pr. forløb, hvoraf Region Hovedstaden betaler 65 % og den kommunale andel beløber sig til ca. 175 kr. pr. forløb. Såfremt Hvidovre har 100 årlige forløb vil dette beløbe sig til knap 20.000 kr. årligt.

I 2019 forventes således etableringsudgifter på ca. 10.000 kr. og fra 2020 forventes faste omkostninger på ca. 8.000 kr. årligt. Hertil kommer betaling for borgerforløb.

Ovenstående udgifter indeholdes inden for udvalgets budgetramme.

Retsgrundlag

Samarbejdet er organiseret som et tværgående samarbejde mellem aftalens parter efter Sundhedslovens § 78, stk. 3 og 7 (lovbekendtgørelse nr. 1286 af 02/11 2018). Samarbejdet kan derfor kun omhandle de opgaver, som regioner og kommuner i forvejen selv kan varetage.

Samarbejde efter Sundhedslovens § 78 er betinget af regional deltagelse

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

Den kommunale sygepleje vil i forbindelse med telemedicinsk hjemmemonitorering få nye opgaver, dels fordi opfølgning og dialog med borgerne omkring de indberettede data er ny og fordi, der er tale om en digital løsning, som ikke benyttes for nuværende.

Der vil derfor blive arrangeret fælles kommunal kompetenceudvikling, så medarbejderne dels internt men også på tværs af kommunerne kan støtte hinanden i opgaven og brugen af den digitale løsning.

Sundhedsmæssige konsekvenser

For borgerne skal løsningen betyde færre indlæggelser og ambulatoribesøg samt en øget behandlingskvalitet, fleksibilitet, tryghed og øget sygdomsmestring.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Samarbejdsaftale hjemmemonitorering KOL

Bilag 1, Vision for horisontale samarbejde

Bilag 2: Servicemål

Bilag 3, beskrivelse af rammer for arbejdet med rammer for arbejdet.pdf

iBilag 4 Økonomisk fordelingsnøgle.pdf

Bilag 5, estimerede udgifter.pdf

Punkt 5: Timepris for praktisk hjælp og personlig pleje 2019

10/4551

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen skal godkende timepriser for praktisk hjælp og personlig pleje for 2019.

Indstilling

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

1. at timepriser for 2019 for praktisk hjælp og personlig pleje godkendes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Analyse har udarbejdet sagsfremstillingen.

Når en borger er visiteret til hjemmehjælp, kan borgeren vælge om hjælpen skal gives af den kommunale hjemmehjælp eller af et privat hjemmehjælpsfirma, som kommunen har godkendt til at levere hjemmehjælpsydelserne.

Både den kommunale og den private leverandør modtager betaling for de ydelser, der faktisk leveres til borgeren.

I reglerne om frit leverandørvalg på hjemmehjælpsområdet stilles der krav om, at kommunen skal beregne priser for sine hjemmehjælps-ydelser mindst én gang om året, når kommunen benytter den såkaldte godkendelsesmodel. Reglerne stiller også krav om, at der foretages en efterkalkulation af timepriserne for året før, for herved at fastslå, om der er sket ændringer i forudsætningerne for prisberegningen.

Center for Økonomi og Analyse har - grundet implementering af nyt omsorgssystem - ikke kunnet fremskaffe de relevante data og timeprisen er derfor prisfremskrevet med KL's fremskrivningsprocent.

De beregnede priser fremgår af nedenstående tabel.

Timepriser, private leverandører for 2019 (kr.)

Personlig pleje, dag	353
Personlig pleje, ubekvemme tider	492
Praktisk hjælp	353

Kommunen er i henhold til reglerne om frit leverandørvalg forpligtiget til at indregne alle udgifter (direkte og indirekte) i ovenstående prisberegning.

Timeprisen, som afregnes til de private leverandører indeholder - foruden udgifterne til den kommunale leverandør (hjemmeplejen) - også indirekte udgifter, bl.a. forsikringer, elever, biler samt andel af løn til bl.a. afdelingsleder, direktør og central løn- og økonomibistand. Den kommunale leverandør afholder alene udgifter til de direkte udgifter og skal derfor alene betales for disse og ikke også for de indirekte udgifter.

De indirekte udgifter udgør 20 kr. pr. time og den kommunale leverandør afregnes derfor dette beløb mindre pr. time.

Timepriser, private leverandører for 2018 (kr.):

Personlig pleje, dag	347
Personlig pleje, ubekvemme tider	484
Praktisk hjælp	347

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkender hvert år timepriser for praktisk hjælp og personlig pleje.

Kommunalbestyrelsen godkendte timepriser for 2018 på mødet den 30. oktober 2018 pkt. 16.

Økonomiske konsekvenser

De beregnede timepriser for 2019 holdes inden for den afsatte ramme til hjemmehjælp.

Retsgrundlag

Bestemmelserne om frit leverandørvalg (§§ 91-93 i Lov om Social Service) omfatter bl.a. ydelserne personlig pleje og praktisk hjælp.

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.

Administrationen tager de indkomne høringssvar til efterretning.

Bilag

Ældrerådets høringssvar til Timepris for praktisk hjælp og personlig pleje 2019

Handicaprådets høringssvar - Timepriser 2019

Punkt 6: Beslutning vedrørende genhusning af Hvidovre Pensionistforening

19/24393

Beslutningstema

Hvidovre Pensionistforening har brugsret over en række kommunalt ejede lokaler på Risbjerggård. Grundet den planlagte etablering af den kommende bymidte, skal dele af Risbjerggård nedrives og istandsættes, hvorfor foreningen skal genhuses fra den 1. januar 2020.

Administrationen har i dialog med foreningen udarbejdet et scenarie for genhusning i Sønderkærbygningen.

Kommunalbestyrelsen skal godkende forslag til genhusning, samt at udgifter forbundet med genhusningen m.v. på 65.000 kr. ekstraordinært finansieres af Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til aktiviteter for frivillige i 2019. Kommunalbestyrelsen skal ligeledes beslutte, hvorvidt Hvidovre Pensionistforening skal tilbydes adgang til Musikskolens store koncertsal til brug for foreningens faste festarrangementer på enten fredage eller onsdage.

Indstilling

Direktøren indstiller til Kultur- og Fritidsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen

1. at godkende genhusning af Hvidovre Pensionistforening i Sønderkærbygningen
2. at godkende, at genhusningen foretages ud fra administrationens foreslåede scenarie
3. at beslutte, hvorvidt Hvidovre Pensionistforening skal tilbydes adgang til Musikskolens store koncertsal til brug for foreningens faste festarrangementer på enten fredage eller onsdage
4. at godkende, at udgifter forbundet med genhusningen m.v. på 65.000 kr. ekstraordinært finansieres af Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til aktiviteter for frivillige i 2019

Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget den 09-09-2019

Ad 1. Anbefales godkendt.

Ad 2. Anbefales godkendt.

Ad 3. Gruppe A og O anbefaler, at Hvidovre Pensionistforening tilbydes adgang til Musikskolens store koncertsal på onsdage til brug for foreningens faste festarrangementer. Gruppe F afventer kommunalbestyrelsen.

Ad 4. Anbefales godkendt.

Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 09-09-2019

Ad 1.

Anbefales godkendt.

Ad 2.

Anbefales godkendt.

Ad 3.

Gruppe A, O og Ø anbefaler, at Hvidovre Pensionistforening tilbydes adgang til Musikskolens store koncertsal til brug for foreningens faste festarrangementer på onsdage.

Gruppe F og C afventer Kommunalbestyrelsen.

Ad 4.

Anbefales godkendt.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Ad 1. Anbefales godkendt.

Ad 2. Anbefales godkendt.

Ad 3.

Gruppe A og O anbefaler, at Hvidovre Pensionistforening tilbydes adgang til Musikskolens store koncertsal til brug for foreningens faste festarrangementer på onsdage.

Gruppe F, C og Liste H afventer kommunalbestyrelsen.

Ad 4. Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Kultur og Fritid har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Pensionistforening, der består af ca. 250 medlemmer, skal genhuses fra den 1. januar 2020. Foreningen har pt. brugsret over en række lokaler på Risbjerggård, som grundet den planlagte etablering af den kommende bymidte delvist skal nedrives og istandsættes.

Foreningen har på Risbjerggård været enebrugere af et samlet areal på ca. 278 m² bestående af to opholdsrum (i alt ca. 107 m²), to spiserum (i alt ca. 66 m²) og et køkken (ca. 38,4 m²) i stueetagen samt kontor- og mødefaciliteter (i alt ca. 64 m²) på 1. sal. Herudover har foreningen til festbrug haft lejlighedsvis adgang til salen i stueetagen (ca. 188 m²). I alt har foreningen dermed haft adgang til ca. 466 m² lokalearealer på Risbjerggård (ekskl. toiletter og gangarealer). En plantegning over de berørte lokaler findes som bilag til sagen.

Foreningens aktiviteter tæller billard, dart, underholdning og socialt samvær. Foreningen afholder fast fællesspisning ("lørdagsspisninger") for ca. 50 medlemmer hver anden lørdag. Derudover afholdes fest ("onsdagsfester") hver tredje onsdag i måneden, hvor der gennemsnitligt deltager ca. 100 medlemmer.

Løsningsforslag

Administrationen har udarbejdet et løsningsforslag, der indebærer, at Hvidovre Pensionistforening genhuses i kommunalt ejede forenings- og institutionslokaler i Sønderkærbygningen (den gamle Sønderkær skole).

Hovedparten af de berørte lokaler benyttes i dag af gymnastikforeningen HVG37, mens enkelte lokaler anvendes af Hvidovre Musikskole, og løsningsforslaget vil derfor involvere sambrug af lokalerne. Sambrugen muliggøres af, at pensionistforeningens lokalebehov normalvis kun skal dække aktiviteter frem til senest kl. 17:00, mens HVG37 og musikskolen først skal anvende lokalerne om eftermiddagen og om aftenen.

Pensionistforeningen har godkendt administrationens forslag, og både HVG37 samt musikskolen har indvilget i at stille de berørte lokaler til rådighed for sambrug med pensionistforeningen.

Lokaleanvendelse

Administrationens udarbejdede scenarie indebærer, at pensionistforeningen afholder daglige sociale aktiviteter i HVG37's to klubrum (i alt ca. 84 m²) i kælderetagen, der i dag benyttes som opholdslokaler. Samtidig får pensionistforeningen adgang til HVG 37's køkkenfaciliteter (ca. 17 m²) og toilet, der ligeledes er placeret i kælderetagen.

Billard- og dartaktiviteter foreslås afholdt i et opdelt afsnit af et stort undervisningsrum i kælderetagen, der i dag anvendes et par gange om ugen af musikskolen til større musikhold. For at foretage en fysik opdeling af lokalet; herunder sikre de forskellige brugeres inventar, foreslås det at opsætte en mobil skillevæg i lokalet. Pensionistforeningens del af undervisningsrummet vil ifølge det foreslåede scenarie herefter udgøre ca. 70 m². I kælderetagen vil pensionistforeningen desuden få råderet over et depotrum (ca. 15 m²); herudover forventes behov for opsætning af yderligere skabe til inventaropbevaring (ca. 5 m²).

Pensionistforeningens bestyrelsesmøder o.l. foreslås afholdt i et undervisningsrum (ca. 48 m²) i stueetagen. Musikskolen anvender selv lokalet til mødebrug o.l., og det er aftalt, at pensionistforeningen reserverer lokalet gennem musikskolen.

Pensionistforeningens lørdagsspisninger og onsdagsfester foreslås placeret i musikskolens store koncertsal (ca. 203 m²) på første sal, hvortil foreningen også vil have adgang til tilhørende køkkenfaciliteter (ca. 15 m²).

Det foreslåede scenarie indebærer, at Hvidovre Pensionistforening får adgang til i alt ca. 457 m² lokalearealer (ekskl. gangarealer og toiletter). En plantegning over de berørte lokaler findes som bilag til sagen.

Hovedadgang til de nævnte lokaler foreslås placeret via Musikskolens hovedindgang i stueetagen, da tilgængelighed og adgangsforhold er optimale her grundet et fåtal af trapper.

Problemstillinger forbundet med genhusningen

Genhusningen af Hvidovre Pensionistforening via administrationens foreslåede scenarie indebærer en række problemstillinger.

Hvor pensionistforeningen på Risbjerggård hidtil har haft adgang til to toiletter, får foreningen i det foreslåede scenarie som udgangspunkt kun adgang til ét enkelt toilet i kælderetagen. For at imødekomme dette forhold forslår administrationen, at pensionistforeningen fra juni 2020 desuden får adgang til Hvidovre Privatskoles toiletfaciliteter (ligeledes beliggende på Sønderkærbygningens kælderetage), da Privatskolen på dette tidspunkt fraflytter det nuværende lejemål.

Det vurderes at være nødvendigt at etablere gelændere ved trappearealer mm. for at forbedre tilgængeligheden for Pensionistforeningen, da flere foreningsmedlemmer er gangbesværede.

Det vurderes desuden at være nødvendigt at etablere skabe til opbevaring af pensionistforeningens inventar og materialer. I kælderetagen forventes der således at kunne etableres ca. 5 skabe, der vil frigive i alt ca. 5 m² opbevaringsareal.

Afholdelse af festarrangementer i koncertsalen

Pensionistforeningen afholder i dag faste festarrangementer ("onsdagsfester") hver tredje onsdag i måneden; i alt 8 gange om året. Da Musikskolens lungekor (koraktivitet for KOL-ramte) har faste hold i koncertsalen om onsdagen, vil begge aktiviteter ikke kunne afholdes i koncertsalen om onsdagen. Administrationen har derfor været i dialog med pensionistforeningen om muligheden for fremadrettet at placere foreningens festarrangementer om fredagen, hvor koncertsalen er ubenyttet, hvilket pensionistforeningen dog ikke ønsker.

Hvis pensionistforeningen fortsat skal kunne afholde fester om onsdagen skal lungekorets aktiviteter på de pågældende 8 årlige datoer derfor flyttes. Flytningen er logistisk ladsiggørligt, men vil potentielt kræve omlægninger i Musikskolens samlede holdplanlægning og dermed være ubejligt for både brugere og undervisere.

Administrationen indstiller på denne baggrund til kommunalbestyrelsen at beslutte, hvorvidt pensionistforeningen skal tilbydes adgang til Musikskolens store koncertsal til brug for foreningens faste festarrangementer på enten fredage eller onsdage.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen vedtog den 28. februar 2017 en helhedsplan for fremtidens Hvidovre Bymidte ved rådhuset, Medborgerhuset, Sundhedscentret og Risbjerggård.

Ombygningen af Risbjerggård forventes igangsat den 1. januar 2020 og forventes afsluttet ultimo 2022.

Økonomiske konsekvenser

Etablering af skabe til inventaropbevaring, montering af gelændere ved trappearealer samt opsætning af mobile skillevægge til brug for opdeling af lokaler samt flytteomkostninger vil medføre estimerede omkostninger på i ca. 65.000 kr.

Center for Økonomi og Analyse foreslår, at disse midler ekstraordinært finansieres af Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til aktiviteter for frivillige, idet der her vurderes at være ledige midler i denne størrelsesorden i 2019.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagtsreglerne giver kommuner mulighed for at støtte foreningsaktiviteter, herunder at stille lokaler til rådighed for lokale foreninger.

Høring

Administrationen har været i dialog med både Hvidovre Pensionistforening, Hvidovre Musikskole samt gymnastikforeningen HVG37 omkring det skitserede scenarie for genhusningen.

Personalemæssige konsekvenser

Den kommunale rengøring vil fra den 1. januar 2020 rengøre de lokaler i Sønderkærbygningen, som Hvidovre Pensionistforeningen foreslås råderet over.

Arbejdstimerne til dette arbejde vil modsvare de arbejdstimer, der skulle være brugt på rengøring af foreningens nuværende lokaler på Risbjerggård, og der vil således ikke forekomme merudgifter til rengøring efter pensionistforeningens genhusning på Sønderkær.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Miljømæssige konsekvenser

Bilag

Plantegning over Sønderkær

Plantegning over Risbjerggård

Punkt 7: Orientering om status på Akutteam Brøndby-Hvidovre

17/42598

Beslutningstema

Kommunerne skal leve op til kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Der orienteres om status på Akutteam Brøndby-Hvidovre, der gik i drift den 1. februar 2019.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

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

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

Som følge af Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger er det besluttet at samarbejde med Brøndby Kommune om etablering af et fælles akutteam. Akutteam Brøndby-Hvidovre gik i drift den 1. februar 2019 efter grundig forberedelse. Der foreligger nu en statusrapport med data til og med juni 2019, der præsenteres for Ældre- og Sundhedsudvalget. Rapporten er bilag til sagen.

Følgende er et kort uddrag af rapporten:

1. Baggrund og opstart af Akutteam Brøndby-Hvidovre

Akutteam Brøndby-Hvidovre er etableret på baggrund af ”Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen”. Teamet har en bred vifte af samarbejdspartnere i og udenfor kommunerne. Der er udarbejdet samarbejdsaftaler med Amager og Hvidovre Hospital, Akuttelefonen 1813 samt med kommunerne i Planområde Syd.

Akutteamet har base i Brøndby, og ligger geografisk godt i forhold til begge kommuner. Teamet består af en daglig leder og 6 akutsygeplejersker. Teamet dækker alle hverdage mellem kl. 8 – 22 og weekender/helligdage mellem 10 – 22.

2. Status for Akutteamets opgaveløsning

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

I første halvår har akutteamet haft 754 kontakter. Borgerne er i gennemsnit 78,9 år. Hovedparten af kontakterne var med henblik på sygeplejefaglig vurdering, blodprøvetagning eller kateterskift.

Fordelingen af opkald er 50/50 mellem de to kommuner. Brøndby har således flere opkald end Hvidovre set i forhold til kommunestørrelse. 30% af alle opkald er sparring og afsluttes i telefonen.

3. Akutteamet i et udviklingsperspektiv

Teamet er blevet positivt modtaget, og på kort tid er det blevet kendt og benyttet af samarbejdspartnere. Der er sat fokus på kompetenceudvikling. Teamet har etableret uddannelsestilbud for andre og egne ansatte med henblik på fremadrettet rekruttering og fastholdelse.

Der er opmærksomhed på udfordringer. F.eks. er teamet sårbart ved sygdom og ferie, ligesom der ikke er fastlagt overordnede kriterier for, hvordan en indlæggelse defineres som forebygget. Der er allerede identificeret flere udviklingsperspektiver, bl.a. samarbejdsfladen til hospital og til den konkrete opgaveløsning.

4. Afslutning

Akutteamet har særligt fokus på den akut syge borger og særligt på den kliniske vurdering, igangsætning af tiltag og handlinger, som forebygger eller fremmer en indlæggelse. Akutteamet er meget opmærksom på, at borgeren skal indlægges, hvis borgeren har symptomer på alvorlig kritisk sygdom.

Borgerne udtrykker generelt tryghed og tilfredshed ved teamets besøg.

Ud fra kriterier, der er fastsat af Akutteam Brøndby-Hvidovre, tyder data på, at teamet forebygger indlæggelser.

Det fremgår af afsnit 5.12, at ud af 754 kontakter var 460 borgere indlæggelsestruede. Akutteamet har forebygget indlæggelser hos 56% af de 460 borgere, svarende til, at der er forebygget 258 indlæggelser i de første fem måneder.

Politiske beslutninger og aftaler

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

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

Økonomiske konsekvenser

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

Akutteam i mio. kr.

2019

Forventede udgifter 4,51

Hvidovre Kommunes andel 2,59

Retsgrundlag

Kommunerne er efter sundhedslovens § 138 (Lovbekendtgørelse nr. 1286 af 02/11/2018) ansvarlige for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenviisning til personer med ophold i kommunen og afgør tildeling af hjemmesygepleje. Med hjemmel i sundhedslovens § 139 kan sundhedsministeren fastsætte nærmere regler om omfanget af og kravene til den kommunale hjemmesygeplejerskeordning.

De kommunale akutfunktioner er en del af den kommunale hjemmesygepleje.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

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

Sundhedsmæssige konsekvenser

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

Bilag

Statusrapport Akutteam Brøndby-Hvidovre August 2019

Punkt 8: Orientering om utilsigtede hændelser i 2018

10/35531

Beslutningstema

Medarbejderne i kommunen skal rapportere utilsigtede hændelser, der sker i forbindelse med sundhedsfaglige ydelser. Borgere og pårørende kan også indberette utilsigtede hændelser. Formålet med rapporteringen er læring i kommunen og dermed øget sikkerhed for borgerne. I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om omfanget af og arbejdet med utilsigtede hændelser i 2018.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage status vedr. utilsigtede hændelser i 2018 til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Taget til efterretning, idet udvalget præciserer, at formålet med rapportering og samarbejde omkring utilsigtede hændelser er læring.

Udvalget bad samtidig administrationen om at give en halvårlig status indtil videre.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet denne sagsfremstilling.

Antal hændelser

Der er indberettet og sagsafsluttet 369 utilsigtede hændelser i Hvidovre Kommune med hændelsesdato i 2018. I 2017 var det tilsvarende tal 1.272 hændelser. Center for Sundhed og Ældre vurderer, at den relativt store reduktion i antallet af utilsigtede hændelser i 2018, hovedsagligt dækker over manglende rapportering af hændelser i kommunen.

Forklaringen på den manglende rapportering er primært implementeringen af det nye omsorgs- og journalsystem Cura. I den forbindelse har nøglepersoner i patientsikkerhedsarbejdet været optaget af det meget ressourcekrævende arbejde med implementeringen af Cura, og der kan bl.a. have været usikkerhed hos medarbejderne, om procedurerne for rapportering af hændelserne. Center for Sundhed og Ældre arbejder på at tilrettelægge arbejdet med utilsigtede hændelser på en ny måde, så vi sikrer, at hændelserne bliver indberettet og dermed giver mulighed for læring fra dem til glæde for borgerne jf. senere i denne sagsfremstilling.

Det skal også bemærkes, at der ud fra et patientsikkerhedsmæssigt perspektiv fremover kan forventes store fordele ved Cura. Eksempelvis kan den typiske utilsigtede hændelse ”medicin ikke givet” i et vist omfang forebygges, fordi medarbejderen aktivt skal ind og registrere i Cura, at medicinen er givet.

Hændelsestype

I 2018 er 58 pct. af de utilsigtede hændelser sket i forbindelse med medicin. På landsplan udgør denne andel ca. 66 pct.

Patientuheld, særligt fald, er den næststørste hændelsestype med 31 pct. af hændelserne i Hvidovre Kommune i 2018. På landsplan var denne andel på ca. 19 pct.

Alvorlighed

8 utilsigtede hændelser eller ca. 2 pct. af hændelserne i Hvidovre Kommune i 2018 medførte permanente skader for borgeren. Der er overvejende tale om hændelser, hvor borgeren er faldet og har pådraget sig skaderne.

Arbejdet med utilsigtede hændelser

Center for Sundhed og Ældre har en ambition om at sikre kvalitet og patientsikkerhed i centrets indsatser. Derfor har centret i 2018 igangsat en organisatorisk proces i samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

Center for Sundhed og Ældre har bl.a. gennemført undervisningsforløb for medarbejdere og ledere for at højne kvaliteten i indsatserne. Desuden har et udsnit af medarbejderne opnået nye kompetencer i datadrevet forbedringsarbejde, der bl.a. forventes at afspejle sig i en stigning i antal rapporteringer af utilsigtede hændelser. Disse initiativer er fundamentet for på længere sigt at arbejde med forbedringsindsatser i hele Center for Sundhed og Ældre.

Pr. 1. august 2019 er der blevet ansat en central risikomanager i Hvidovre Kommune, som bliver en nøgleperson i at understøtte et struktureret samarbejde om utilsigtede hændelser i kommunen. Det indebærer, at der foreligger stringent rapportering, og viden fra utilsigtede hændelser kommer videre og resulterer i læring og samarbejde til gavn for borgerne.

Center for Sundhed og Ældre vil i første halvår af 2020 orientere Ældre- og Sundhedsudvalget om status på utilsigtede hændelser i 2019.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget tog på deres møde den 23. maj 2018 en status for utilsigtede hændelser i 2017 til efterretning.

Den 14. august 2018 tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om den fælles indsats mellem Dansk Selskab for Patientsikkerhed og Center for Sundhed og Ældre til efterretning.

Økonomiske konsekvenser

Tiltag vedr. utilsigtede hændelser gennemføres indenfor den eksisterende ramme.

Retsgrundlag

Sundhedslovens kapitel 61 om patientsikkerhed (LBK nr. 1286 af 02/11/2018).

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

Formålet med utilsigtede hændelser er læring og dermed øget sikkerhed for borgerne. Medarbejderne kan ikke på grund af en rapportering af en utilsigtet hændelse få sanktioner fra arbejdsgiveren, Styrelsen for Patientsikkerhed eller domstolene. Medarbejderne er dog ofte dybt berørte, især når de er involveret i en utilsigtet hændelse med alvorlige konsekvenser for borgeren.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Arbejdet med utilsigtede hændelser har til formål at højne patientsikkerheden.

Punkt 9: Eventuelt

18/38780

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-09-2019

Mikkel Dencker (O) spurgte til processen omkring tilblivelse af veteranpolitikken set i forhold til en mulig involvering af de lokale veteraner. Administrationen følger op.

Punkt 10: Lukket: Godkendelse af privat leverandør af tøjvask

19/14093

Punkt 11: Lukket: Godkendelse af privat leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp

18/36096