

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 d. 26-04-2023

Mødedato Onsdag d. 26. april 2023 kl. 11:30

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Margarita Christensen, Maja Holt Højgaard, Fatih Baran, Lene Skallebæk, Harun Muharemovic, Hajg Zanzanian, Søren Wermuth Larsen, Cecilie Engell, Klaus Godsk Kollberg, Bo Kristiansen

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Orientering om evaluering af Ældre og Omsorgs vikarkorps..... | 3 |
| Orientering om status på omdannelse af pensionisthuset Møllen til et brugerdrevet tilbud..... | 5 |
| Drøftelse af Social- og Sundhedsforvaltningens oplæg til budget 2024-2027..... | 6 |
| Orientering om status på indgåelse af velfærdsaftale på ældreområdet og den videre proces..... | 8 |
| Orientering om årsberetning for tværkommunalt genoptræningssamarbejde - 2022..... | 11 |
| Beslutning om bemyndigelse til udmøntning af afsatte midler til initiativer i Sundhedsklynge Syd... | 13 |
| Orientering om ældreforanstaltninger..... | 15 |
| Emner til næste møde..... | 17 |
| Meddelelser..... | 18 |
| Godkendelse af beslutningsprotokol..... | 19 |

Punkt 168: Orientering om evaluering af Ældre og Omsorg vikarkorps

S2023-5730

Resume

I 2009 blev det interne vikarkorps i Ældre og Omsorg etableret. Det interne vikarkorps har både et eget korps, som håndterer vagterne, men står også som primær rekvirent af eksterne vikarer i det omfang det interne vikarkorps ikke selv kan dække vagten. Tanken er, at enhederne som udgangspunkt henvender sig til det interne korps i forbindelse med behovet for vikarer.

I efteråret 2022 igangsatte Ældre og Omsorg en evaluering af vikarkorps, for at undersøge om det fagligt og økonomisk giver mening med et internt vikarkorps. Dette blandt andet med fokus på om medarbejdere i eget vikarkorps er medvirkende til at højne fagligheden og kvaliteten af den udførte pleje. Evalueringen er udarbejdet på baggrund af både kvantitative og kvalitative data. Evalueringen har været drøftet i ledergruppen i Ældre og Omsorg, og på baggrund af drøftelsen er fokuspunkterne for den fremtidige udvikling af vikarkorps fastlagt.

Udviklingskonsulent Malene R. Sejling deltager på mødet og orienterer om evalueringen.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældre og Omsorg vikarkorps blev etableret i 2009. I efteråret 2022 var der et ønske om at foretage en evaluering af vikarkorps for at undersøge de faglige, økonomiske og ressourcemæssige aspekter ved at have et vikarkorps. Herunder om de interne vikarer er medvirkende til at højne fagligheden og kvaliteten i de leverede ydelser, når vagterne ikke dækkes af de faste medarbejdere. Hensigten var at skabe et overblik som ledergruppen kunne tage udgangspunkt i, for at tage stilling til om det fortsat var hensigtsmæssigt med et internt vikarkorps. Og i bekræftende fald udpege fokusområder for den videre udvikling af korps.

Hovedtrækkene i evalueringen viser:

- At det er tidsbesparende for enhederne at bestille vikarer gennem vikarkorpsets bookingsystem
- At enhederne oplever en større faglighed og kvalitet ved brug af vikarer i vikarkorps i forhold til at benytte eksterne vikarbureauer
- At enhederne får større kontinuitet ved de interne vikarer i forhold til de eksterne vikarer
- At der er forskel på arbejdsgangene i forhold til bestilling af vikarer og hvornår en vagt registreres som afviklet, afbestilt eller afvist
- At der skal være et øget fokus på at følge op på og sikre overholdelse af kontraktaftalerne ved brug af eksterne vikarbureauer, herunder tidsregistrering for vikarbestilling, erstatningskøb og evt. at søge bod

På baggrund af de interne drøftelser i ledergruppen fastholdes det interne vikarkorps samtidig med, at en handleplan for den fremtidige udvikling af samme er under udarbejdelse.

De vigtigste anbefalinger på baggrund af evalueringen er at:

- Der gennemføres en opfølgning på arbejdsgange forbundet med bestillingen af vikarer med henblik på at udvikle og effektivisere vikarkorps. Herunder præcisering af arbejdsgangen for bestilling og afbestilling af vikarer samt registreringen af afviste vagter.
- Der gennemføres en struktureret introduktion og oplæring af enhedernes medarbejdere til at anvende vikarkorpsets bookingsystem korrekt.
- Der arbejdes struktureret med muligheder for at søge bod og erstatningsvagter, når de eksterne vikarbureauer ikke kan leve op til deres forpligtelse i forhold til at levere de aftalte vikarer.

Økonomiske konsekvenser

Evalueringen har ikke affødt nogle umiddelbare konsekvenser.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Til efterretning.

Punkt 169: Orientering om status på omdannelse af pensionisthuset Møllen til et brugerdrevet tilbud

S2022-47628

Resume

Som led i budgetforliget for 2023, godkendt på Kommunalbestyrelsesmødet den 12. oktober 2022 blev det besluttet at pensionisthuset Møllen skal omlægges til et brugerdrevet tilbud i 2024. Der gives på mødet en status på processen.

Der er etableret en projektorganisation og udarbejdet et kommissorium for arbejdsgruppen i forbindelse med omlægningen. For at sikre en høj grad af borgerinddragelse i projektet er forskellige borgerrepræsentanter med i arbejdsgruppen. Kommissoriet er vedlagt til orientering i bilag.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om omlægningen af pensionisthuset Møllen til et brugerdrevet tilbud i 2024, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældrechef Klaus Godsk Kolberg og udviklingskonsulent Malene Rasmussen Sejling giver en orientering om processen med at omlægge Pensionisthuset Møllen til et brugerdrevet tilbud.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser ved omlægning af pensionisthuset fremgår af budgetforliget 2023 og udgør en reduktion i budgettet på 668.000 kr. i 2024 og overslagsårene.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Til efterretning.

Bilag

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 25. april 2023 - dagsordenspkt. 169

Bilag 1 - Kommissorium for brugerdrevet tilbud i Møllen

Punkt 170: Drøftelse af Social- og Sundhedsforvaltningens oplæg til budget 2024-2027

S2022-46762

Resume

Budgetkataloget udarbejdes i samarbejde mellem fagudvalgene og forvaltningen. Budgetforslagene i budgetkataloget er dels reduktions- og effektiviseringsforslag samt udvidelsesforslag.

Udvalget får på mødet en gennemgang af de udarbejdede budgetforslag i budgetkataloget og der tages stilling til tilpasninger, samt nye forslag der skal medtages i budgetkataloget. På udvalgsrådet i maj behandles det reviderede budgetkatalog.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Social- og Sundhedsudvalget drøfter forvaltningens budgetforslag og herunder tager stilling til om udvalget ønsker eventuelle tilpasninger i de fremlagte budgetforslag frem mod udvalgsrådet i maj, og
2. at udvalget drøfter, om der er ønsker om nye budgetforslag, der skal indgå i materialet til fagudvalgsrådet i maj.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har på mødet den 19. april 2023 besluttet, at måltallet for budgetforslag 2024 udgør i alt 30,1 mio. kr. og fordelingen på udvalg er som nedenstående:

Fordeling af 30,1 mio. kr. på de politiske udvalg

| Politiske udvalg | Budgetforslag 2024 i 1.000 kr. | Budgetforslag 2024 i pct. | Måltal + 10 mio. kr. |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Økonomiudvalget | 475.447 | 21% | 6.432 |
| Teknik- og Miljøudvalget | 70.203 | 3% | 950 |
| Børne- og Skoleudvalget | 814.861 | 37% | 11.024 |
| Beskæftigelsesudvalget | 2.383 | 0% | 32 |
| Idræts- og Fritidsudvalget | 22.830 | 1% | 309 |
| Kulturudvalget | 45.812 | 2% | 620 |
| Social- og Sundhedsudvalget | 793.430 | 36% | 10.734 |
| I alt | 2.224.966 | 100 | 30.100 |

Der skal for Social- og Sundhedsudvalgets område samlet findes reduktioner for 10,734 mio. kr.

Udvalget får på mødet en gennemgang af de udarbejdede budgetforslag i budgetkataloget, og der tages stilling til tilpasninger, samt nye forslag der skal medtages i budgetkataloget. På udvalgsrådet i maj behandles det reviderede budgetkatalog.

På temamødet den 28. juni vil budgetkataloget være et af hovedemnerne.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Sagen blev drøftet.

Bilag

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 25. april 2023 - dagsordenspkt. 170

Bilag - Social- og sundhedsudvalget budgetkatalog - udkast 20.04.2023

Punkt 171: Orientering om status på indgåelse af velfærdsaftale på ældreområdet og den videre proces

S2023-6348

Resume

Med udgangspunkt i Social- og Sundhedsudvalgets ønske om at få et indblik i mulighederne for at afbureaukratisere ældreområdet, igangsatte Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2022 en proces for dette arbejde.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. september 2022 blev der fremlagt en overordnet kortlægning af dokumentationskrav på ældreområdet, og udvalget opfordrede forvaltningen til at komme med et oplæg til den videre proces.

Udvalgets initiativ falder sammen med regeringens initiativer til en ny ældrelov og udmeldingen om kommunernes mulighed for frisættelse på ældreområdet i form af indgåelse af en velfærdsaftale.

Kommunalbestyrelsen besluttede på mødet den 14. september 2022 at tilkendegive en interesse i at indgå en velfærdsaftale på ældreområdet og dermed få mulighed for at blive frisat for nogle af de eksisterende lovgivningsmæssige rammer.

Forvaltningen har på baggrund af ovenstående udarbejdet en status på processen med ansøgningen om en velfærdsaftale og den videre proces omkring kommunens egen kortlægning.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalget tager orienteringen om status for velfærdsaftalen samt den videre proces til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som forberedelse til en bebudet ny ældrelov, mulighed for frisætning af kommunerne på 4 velfærdsområder ved indgåelse af velfærdsaftaler, samt udvalgets ønsker og planer om en afbureaukratisering inden for ældreområdet, besluttede Social- og Sundhedsudvalget på mødet den 9. februar 2022 at igangsætte en proces vedrørende dette.

Kommunalbestyrelsen godkendte i september 2022, pkt. 264, at kommunen skulle ansøge om at indgå en velfærdsaftale på ældreområdet. Der blev på Social- og Sundhedsudvalgets møde i september 2022 fremlagt en overordnet kortlægning af dokumentationskrav på ældreområdet, og udvalget opfordrede forvaltningen til at komme med oplæg om den videre proces. Forvaltningen fremlægger nu nærværende status, samt et oplæg til den videre proces i Ældre og Omsorg, der omfatter en implementering af en ny teknisk platform til instrukser mm, og en revidering af alle instrukser.

Status - frisætning på ældreområdet

I forbindelse med udvælgelsesprocessen for velfærdsaftaler på folkeskole-, dagtilbuds-, ældreområdet samt beskæftigelsesområdet, fik kommunerne mulighed for at søge frisætning inden for et af områderne. Brøndby Kommune tilkendegav i september 2022 et ønske om at blive frisat på ældreområdet. KL ville herefter gå i dialog med regeringen om fordelingen inden for de fire områder, og kommunerne ville derefter og hurtigst muligt få en tilbagemelding. Der blev dog i mellemtiden udskrevet Folketingsvalg og der kom et regeringsskifte, og kommunerne har på nuværende tidspunkt ikke fået en tilbagemelding på tilkendegivelserne.

Den ny SMV-regering har i sit regeringsgrundlag "Ansvar for Danmark" beskrevet, at man vil gennemføre den mest omfattende frisættelse af den offentlige sektor i velfærdssamfundets historie og grundlæggende forandre den måde, velfærden i dag styres, dokumenteres, kontrolleres og leveres på. Samtidig har regeringen tilkendegivet, at arbejdet starter på ældreområdet, og der vil blive fremlagt forslag til en ny ældrelov med få klare værdier, der skaber bedre rammer for en alderdom med livsglæde og tid til nærvær og omsorg, frem for skemaer og minuttyranni.

Regeringen har følgende pejlemærker i arbejdet:

- Give den ældre reel selvbestemmelse
- Udvide det frie valg, så private leverandører får flere muligheder for at levere ældrepleje, uden at det medfører unødigt yderligere bureaukrati
- Give ældre mere frihed til at bo som de vil
- Sikre større kontinuitet i den hjælp og pleje, den enkelte ældre modtager
- Afskaffe al unødigt bureaukrati og kontrol

Regeringen beskriver, at den vil inddrage det arbejde, der er lavet sammen med en lang række interessenter, eksperter, ældre medborgere og pårørende mv. med at skabe en ny ældrelov, men har endnu ikke meldt nogen tidshorisont ud omkring dette.

Erfaringer med velfærdsaftaler og afbureaukratisering

For så vidt angår velfærdsaftalerne, indgik den tidligere regering i samarbejde med syv kommuner velfærdsaftaler på tre velfærdsområder for perioden 2021-2024. Projektet med velfærdsaftalerne har nu kørt i 2 år, og Vive har gennemført en midtvejsevaluering [Midtvejsevaluering af velfærdsaftaler - Forsøg med frisættelse i syv kommuner på dagtilbuds-, folkeskole- og ældreområdet, 2021-22 \(vive.dk\)](#).

Ålborg Kommune har fornylig forsøgt sig med at fjerne unødigt bureaukrati på ældreområdet, hvor man siden primo 2022 har forsøgt at udrydde regler og retningslinjer. Dengang indførte kommunalbestyrelsen en omvendt bevisførelse for regler og retningslinjer. Var det ikke muligt at forklare, hvilken positiv forskel de skulle gøre, ville de blive kasseret. Ud af 1200 identificerede regler og retningslinjer, endte man med at kassere 122. Også i Københavns Kommune er der gennemført en lignende oprydning, og resultatet er, at 15 procent af de 536 regler, der er identificeret, er enten forenklet eller afskaffet.

Fælles for Aalborg og København er dog, at det begge steder blev konkluderet, at det er den statslige lovgivning, der primært tynger medarbejderne. Noget af det, der tynger, er den fælleskommunale metode og standard Fælles Sprog 3, som kommunerne og KL arbejder på at gøre lettere. Derudover giver det udfordringer, at der på ældreområdet arbejdes efter både Sundhedsloven og Serviceloven. En ny ældrelov vil forventelig adressere disse udfordringer, men erfaringerne fra de to kommuner er, at det kan give god mening at gå i gang med en "intern" regelsanering af kommunale instrukser, også før regeringen kommer med en udmelding. Det er samtidig tilbagemeldingen fra de to kommuner, at processen med at gennemgå alle regler kræver forholdsmæssigt mange ressource både i forhold til at gennemgå alle regler, involvere medarbejder, sikre efterfølgende opdateringen af alle arbejds gange osv.

Forslag til videre proces i Ældre og Omsorg

Forvaltningen vil på baggrund af ovenstående foreslå, at vi afventer en tilbagemelding på ansøgningen om frisættelse, velfærdsaftaler, ny ældrelov, dvs. klarere rammer, før vi igangsætter yderligere proces ifm. en ny ældrelov, regelforenklinger, afbureaukratiseringer mm. på ældreområdet.

En projektgruppe i Ældre og Omsorg er på nuværende tidspunkt i gang med at implementere "My Guide" i Ældre og Omsorg. "My Guide" er en ny teknisk platform til håndtering af instrukser, vejledninger, manualer osv., og er tiltænkt at skulle afløse Ældre og Omsorgs sundhedsfaglige hjemmeside, der indeholder områdets sundhedsfaglige dokumentation i form af instrukser, vejledninger, arbejdsgangsbeskrivelser mm.

"My Guide" har til formål at levere praktisk og faglig viden til personalet inden for sundheds- og socialområdet, og løsningen er baseret på, at personalet nemt og hurtigt skal kunne tilgå instrukserne fra deres smartphone, pc eller tablet, uanset hvor de er. I forbindelse med overflytningen af de i alt ca. 600 instrukser, samt ca. 200 vejledninger, manualer og arbejdsgangsbeskrivelser til den nye tekniske platform, vil der blive foretaget en opdatering/revidering/servicetjek af samtlige instrukser i Ældre og Omsorg.

Revideringen af instrukser og øvrigt materiale vil ske med henblik på at sikre, at de løbende er opdaterede, relevante og aktuelle, samt at de fortsat bruges. Der vil også i revideringen indgå, at det vurderes, om der er regler, dokumentationskrav, mv., der er overflødige og mulige at fjerne eller justere.

Økonomiske konsekvenser

Revideringen af instrukserne forventes at kunne foretages inden for Ældre og Omsorgs eksisterende budget.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Til efterretning.

Punkt 172: Orientering om årsberetning for tværkommunalt genoptrænings samarbejde - 2022

S2023-7663

Resume

Brøndby Kommune har siden 2008 samarbejdet på træningsområdet med Albertslund og Glostrup Kommuner om de opgaver kommunerne overtog i forbindelse med kommunalreformen 2007 jævnfør Sundhedslovens § 119 og 140. Samarbejdet er tilrettelagt således, at de mindre diagnoseområder er fordelt mellem de tre kommuner, og at kommunerne, på vegne af hinanden, udfører genoptræning af også de andre kommuners borgere. Derved sikres etableringen af en større faglig viden om de mindre områder, som hver kommune ellers skulle opdyrke.

Udover de diagnoser som håndteres af de tre kommuner imellem er der også et antal diagnoser, som kommunerne udfører hver især. Årsberetningen for samarbejdet gør status på samarbejdet i 2022, samt udpeger en række indsatsområder for samarbejdet i 2023 og fremover.

Årsberetningen er godkendt af styregruppen for det tværfaglige samarbejde og fremlægges hvert år til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen behandles i Social - og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om årsberetningen for tværkommunal genoptræning 2022 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Styregruppen for samarbejdet udarbejder hvert år en årsberetning, der sendes til orientering i fagudvalget i de deltagende kommuner. Årsberetningen for 2022 er vedlagt som bilag, og godkendt af styregruppen den 10. marts 2023.

Brøndby, Albertslund og Glostrup kommuner samarbejder om genoptræningsopgaver efter Sundhedslovens § 140 og forløbsprogrammerne efter Sundhedslovens § 119. Opgaverne efter Sundhedslovens § 140 omfatter genoptræning af borgere, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, i henhold til Sundhedslovens § 140, stk.1. Opgaverne efter Sundhedslovens § 119 omfatter forløbsprogrammer for KOL, diabetes, kræft, længe/ryg, som er tilbud til patienter med kroniske lidelser. I tilbuddene indgår både træning og undervisning af patienterne i at leve med en kronisk sygdom

Genoptrænings samarbejdet mellem de tre kommuner er reguleret ved en samarbejdsaftale. Samarbejdet er tilrettelagt således, at de mindre diagnoseområder er fordelt mellem de tre kommuner og at kommunerne, på vegne af hinanden, udfører genoptræning af også de andre kommuners borgere.

Genoptræningen udføres efter fælles kvalitetsstandarder, og kommunerne afregner efter et takstblad for træning udført hos de andre kommuner. Derudover er der et antal diagnoser, som kommunerne udfører hver især.

Samarbejde om diagnoser

For så vidt angår genoptræning efter Sundhedslovens § 140, samarbejder Brøndby Kommunes træningsområde med Glostrup og Albertslund Kommune om følgende diagnoser:

Glostrup Kommune varetager brud på skuldre, arme, ankler, og andre kunstige led end hofter og knæ, amputationer og brystopererede efter kræft.

Albertslund varetager ledbåndsskader, ledopererede eller sene-sammensyninger og hjerter.

Brøndby Kommune varetager rygge, inkontinens og kræft.

Endvidere er der aftale med Vestbadet om bassintræning. De resterende diagnosegrupper varetager alle 3 kommuner selv, for eksempel nye hofter og knæ, hjerneskader, ældre mm.

På forløbsprogrammerne ifølge Sundhedslovens § 119 varetager Brøndby Kommunes træningsområde forløbsprogrammer for borgere med kræft og lænderygproblemer, for alle borgere fra de 3 kommuner. Hjerteforløbsprogrammerne varetages af Albertslund Kommune. Brøndby Kommunes træningsområde varetager selv forløbsprogrammer for KOL og diabetes. I forhold til forløbsprogrammer for diabetesborgere af anden etnisk herkomst end dansk (tyrkisk, urdu og arabisk), har de 3 kommuner samlet forløbsprogrammet og varetager hver især diabetesundervisning på 1 af de 3 sprog.

Status på samarbejdet i 2022

Hvert år defineres særlige fokusområder for det kommende år. I 2022 er der arbejdet med nedenstående fokuspunkter:

1. Afprøvning og evaluering af diabetesuddannelse for borgere med etnisk minoritetsbaggrund
2. Revision og implementering af forløbsprogram for lænderyg
3. Snitfladekatalog og genoptræningsplaner for borgere med psykiatriske lidelser
4. Afdækning af potentiale ift. et samarbejde om neurologiske borgere og neuropsykolog

Status for arbejdet med de fire fokuspunkter er uddybet i årsberetningen i bilaget.

I begyndelsen af 2022 fyldte håndteringen af corona-situationen fortsat meget. Træningscentrene i de tre kommuner havde fokus på håndtering af Sundhedsstyrelsens retningslinjer ift. afstandskrav og hygiejne og måtte finde forsvarlige måder fortsat at køre driften på. I løbet af året blev situationen normaliseret.

Ud over de udvalgte fokuspunkter for 2022, har de tre træningscentre bl.a. delt erfaringer om generel drift, projekter som træningscentrene deltager i, samt intern organisering og konkrete snitflader i samarbejdet. Følgegruppen har desuden afholdt et temamøde omkring samarbejdet med jobcentrene. På dette temamøde blev der, med udgangspunkt i erfaringer fra Brøndby Kommune, drøftet samarbejde og indsatser på tværs af genoptrænings- og beskæftigelsesområdet med henblik på at blive inspireret til at iværksætte konkrete lokale initiativer. I mødet deltog både repræsentanter fra jobcentre og genoptræningsområdet fra alle kommuner.

I 2022 har styregruppen og følgegruppen afholdt to fællesmøder henholdsvis i juni og november.

På møderne blev der fremlagt en evaluering af det tværkommunale tilbud om diabetesundervisning for borgere med etnisk minoritetsbaggrund. Derudover blev nye mulige samarbejdsområder drøftet, herunder muligheden for at samarbejde med de kommunale jobcentre, samarbejde om borgere med multisygdomme, samt borgere med neurologiske sygdomme via specialiserede rehabiliteringspladser.

Desuden har styregruppen og følgegruppen drøftet holdninger til specialiseret rehabilitering, herunder evt. lokal opgaveløsning.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Afregningspriserne i samarbejdet fremgår af bilag 2.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Årsberetning for tværkommunalt genoptræningssamarbejde - 2022

Bilag 2 - Prisbilag

Punkt 173: Beslutning om bemyndigelse til udmøntning af afsatte midler til initiativer i Sundhedsklynge Syd

S2023-6430

Resume

Pr. 1. juli 2022 blev der oprettet en sundhedsklynge omkring hvert af landets akuthospitaler. Brøndby Kommune er en del af Sundhedsklynge Syd omkring Amager-Hvidovre Hospital. Fra kommunerne indgår borgmestre/fagborgmestre i sundhedsklyngens politiske niveau; Politisk Sundhedsklynge Syd.

Kommunerne og regionen/hospitalet er tilført midler i 2022 og 2023 til at understøtte sundhedsklyngens arbejde. For at sikre fremdrift og beslutningsdygtighed i arbejdet foreslås det at bemyndige borgmesteren til at udmønte de afsatte midler til initiativer i sundhedsklyngen, når der træffes beslutninger i Politisk Sundhedsklynge Syd om brug af midlerne. En lignende sag behandles i de øvrige kommuner i klyngen.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne-, Kultur- og Idrætsforvaltningen indstiller,

1. at borgmesteren bemyndiges til at udmønte de afsatte midler til initiativer i sundhedsklyngen på vegne af Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Økonomiudvalget i forbindelse med beslutninger i Politisk Sundhedsklynge Syd.

Sagsfremstilling

Baggrund

Brøndby Kommune er en del af Sundhedsklynge Syd, hvor der er deltagelse af Albertslund, Brøndby, Dragør, Glostrup, Hvidovre, Høje-Taastrup, Ishøj, København, Rødovre, Tårnby, Vallensbæk kommuner, Amager-Hvidovre Hospital, regionens psykiatri samt repræsentanter udpeget af PLO Hovedstaden.

Formålet med sundhedsklyngerne er at skabe bedre sammenhæng i behandling og tilbud på tværs af sektorer til de borgere/patienter som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om, både voksne og børn/unge og både somatik og psykiatri. Klyngerne skal også være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling i det nære sundhedsvæsen.

Midler til initiativer i sundhedsklyngerne og delegation af kompetence

Som en del af den politiske aftale om etablering af sundhedsklynger blev der afsat 80 mio. kr. i henholdsvis 2022 og 2023 til initiativer i sundhedsklyngerne. Midlerne fordeles med halvdelen til kommunerne og halvdelen til regionerne. De har til formål at understøtte klyngerne gennem konkrete afprøvninger og indsatser målrettet fælles borgere/patienter på tværs af sygehus, kommuner og almen praksis. Der er pt. ikke afsat midler til sundhedsklyngerne fra 2024 og frem.

Midlerne er fordelt med halvdelen til regionerne og halvdelen til kommunerne. De er tilgået kommunerne som en del af bloktilskuddet efter kommunens befolkningstal. Brøndby Kommune har fået tildelt 0,299 mio. kr. i 2022 og får tildelt 0,243 mio. kr. i 2023. Midlerne fra 2022 er overført til 2023 efter politisk beslutning i februar 2023.

Hvilke konkrete indsatser, der igangsættes, besluttes i Politisk Sundhedsklynge Syd, hvor Brøndby er repræsenteret ved borgmesteren. Desuden deltager socialdirektøren. For at sikre fremdrift og beslutningsdygtighed i sundhedsklyngens arbejde foreslås det, at borgmesteren bemyndiges til udmønte de afsatte midler til fælles initiativer i sundhedsklyngen.

Den enkelte kommune kan ikke individuelt beslutte at anvende de tildelte midler til egne lokale indsatser.

I bilag 1 er der en oversigt over de tildelte midler i 2023 til hver kommune og hospitalet i sundhedsklyngen. Bilaget er udarbejdet i Ishøj Kommune, som varetager det kommunale medformandskab og sekretariatsbetjening i klyngen.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Indstillingen anbefales.

Beslutning på Børne- og Skoleudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Indstillingen anbefales.

Bilag

Bilag 1 - Tildelte midler til kommuner og hospital i Sundhedsklynge Syd

Punkt 174: Orientering om ældreforanstaltninger

S2023-7706

Resume

Status på ventelisten for pleje- og ældreboliger mm. for marts 2023 fremlægges og fremgår af bilag 1.

Den 23. marts 2022 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der én gang årligt skal fremlægges figurer vedrørende henholdsvis antal af borgere på venteliste til en plejebolig fra 2021-2023, samt andelen af borgere, der modtager hjemmehjælp fordelt på aldersgrupper, samtidig med en drøftelse af demografien. Figurene er vedlagt i bilag 2. Den nye befolkningsprognose for Brøndby Kommune er ikke udkommet endnu og kan derfor ikke fremlægges til drøftelse af demografien i denne sag. Når befolkningsprognosen er udarbejdet, vil den blive fremlagt til drøftelse i fagudvalgene og Kommunalbestyrelsen.

Sagen erstatter på dette møde den månedlige orientering om ældreforanstaltninger.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om ventelistestatus på pleje- og ældreboliger mm. tages til efterretning, og
2. at orienteringen om udviklingen af antallet af borgere på venteliste til en plejebolig 2021-2023, samt andelen af borgere, der modtager hjemmehjælp fordelt på aldersgrupper 2021-2023, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ventelistestatus - ældre- og plejeboliger mm. marts 2023

Ventelistestatus på pleje- og ældreboliger mm. for marts 2023 fremlægges og fremgår af bilag 1.

Plejeboliger:

Der er aktuelt 1 borger på venteliste til plejebolig i Brøndby fra egen kommune.

0 borgere søger på garanti ventelisten, og 0 borgere står på ventelisten til en demensbolig.

Der er ligeledes 0 borgere på venteliste til plejebolig i Brøndby fra andre kommuner.

0 borgere opholder sig på en af kommunens midlertidige pladser i ventetiden til plejebolig.

Ældreboliger:

8 borgere står på venteliste til ældrebolig fra egen kommune. 3 ud af de 8 borgere bor allerede i en ældrebolig, men ønsker at flytte til anden ældrebolig i kommunen. 7 borgere søger en ældrebolig beliggende i en specifik ældreboligbebyggelse.

2 borgere er på venteliste fra andre kommuner.

Daghjem/dagcenter:

Der er ingen borgere på venteliste til daghjemmet på Ældrecenter Æblehaven. I februar måned var der 3 borgere på venteliste til daghjemmet. Der er på nuværende tidspunkt 33 tilmeldte borgere i daghjemmet.

9 borgere er på venteliste til dagcenteret på Ældrecenter Nygårds Plads. Der er på nuværende tidspunkt 25 tilmeldte brugere af dagcenteret. I februar måned var der 10 borgere på venteliste til dagcenteret.

Træning:

Alle borgere, der modtager træning efter Sundhedslovens § 140 og Servicelovens § 86 er blevet kontaktet og tilbudt opstart af træning inden for det fastsatte serviceniveau, og det samme er gældende de forrige opgørelser.

Færdigbehandlede patienter:

Pr. dags dato er der ingen færdigbehandlede patienter, der venter på at blive udskrevet fra hospitalerne.

Udviklingen i antallet af borgere på venteliste til plejebolig 2021-2023 og andel af borgere der modtager hjemmehjælp fordelt på aldersgrupper

På mødet den 23. marts 2022 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der én gang om året fremlægges en figur med antallet af borgere på venteliste til en plejebolig fra 2021-2023, samt en figur med andel af borgere, der modtager hjemmehjælp fordelt på aldersgrupper. Samtidig med fremlæggelse af tallene blev der også ønsket en drøftelse af demografien. Figureerne fremgår af bilag 2. For så vidt angår drøftelsen af demografien, er den nye befolkningsprognose for Brøndby Kommune endnu ikke udarbejdet. Når befolkningsprognosen for Brøndby Kommune er udarbejdet, vil den blive fremlagt til drøftelse i fagudvalgene og Kommunalbestyrelsen.

Antal borgere på venteliste til plejebolig 2021-2023

Figur 1 viser antallet af borgere på venteliste til en plejebolig 2021-2023 og viser det aktuelle antal visiterede borgere, der venter på en plejebolig på det pågældende tidspunkt - fordelt på ventelistetyperne. Når en borger er visiteret til en plejebolig, er kommunen forpligtet til at opfylde ventelistegarantien, hvor borgeren skal tilbydes en bolig senest 2 måneder efter, at borgeren er visiteret, såfremt borgeren ikke ønsker en specifik plejeboligbebyggelse. Ønsker borgeren en specifik plejeboligbebyggelse, er borgeren ikke omfattet af ventelistegarantien. Ældreboliger er heller ikke omfattet af garantien.

Ventelisten til plejeboliger er delt op i:

1. Fritvalgslisten: Borgere, som ønsker at bo i en specifik plejeboligbebyggelse
2. Garantilisten: Borgere, som ifølge lovgivningen, har krav på at få tilbudt en plejebolig senest 2 måneder fra den dato, hvor borgeren er visiteret

Hvis en borger på garantilisten siger nej til et boligtilbud, påbegyndes en ny to måneders garantiperiode.

Det forholdsvist lave antal borgere på ventelisterne i første halvår af 2021 kan skyldes, at COVID-19 medførte, at færre borgere ønskede at flytte på et ældrecenter og ønskede i stedet at blive boende i eget hjem. I samme periode var der flere borgere, der takkede nej til et boligtilbud sammenlignet med år 2022 og 2023. Borgere, som tilkendegiver, at de ikke ønsker at flytte, men vil forblive i eget hjem, fjernes derfor fra ventelisten.

Andel af borgere, der modtager hjemmehjælp fordelt på aldersgrupper 2021-2023

Figur 2 i bilag 2 viser den procentvise andel af borgere, der modtager praktisk og personlig hjælp i forhold til det samlede antal borgere i samme aldersgruppe i Brøndby Kommune. Andelen af borgere, der modtager praktisk og personlig hjælp i aldersgrupperne 65-74 år og 75-84 år er stabil. Andelen af borgere i aldersgruppen 85+ år har været faldende fra januar 2021 til juli 2022, hvor der i januar 2023 sker en stigning i andelen af borgere, der modtager hjemmehjælp. Det kan på nuværende tidspunkt ikke udledes, om stigningen er et enkeltstående udsving eller om den stigende udvikling fortsætter. Denne udvikling følges løbende.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Til efterretning.

Bilag

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 25. april 2023 - dagsordenspkt. 174

Bilag 1 - Ventelistestatus pleje- og ældreboliger mm . 1. marts - 11. april 2023

Bilag 2 - Venteliste til plejeboliger og andel borgere der modtager hjemmehjælp - 2021-2023

Punkt 175: Emner til næste møde

S2021-80501

Indstilling

.

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Nye punkter:

Velfærdsteknologi og

Recovery

Bilag

Temaliste til SOSU - april 2023

Punkt 176: Meddelelser

S2021-80501

Indstilling

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Orientering om:

1. Kommunalpolitisk dialogmøde om Sundhedsaftalen
2. Kravlegården
3. Branden i Albjergparken
4. Borgersag ift. udsættelse
5. Borgersag ift. ældreboliger
6. Den ledelsesmæssige situation i Æblehaven

Punkt 177: Godkendelse af beslutningsprotokol

S2021-80501

Indstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen, når den mundtligt er blevet læst højt på mødet.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke "Godkend".

Beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 26-04-2023

Beslutningerne til de enkelte dagsordenspunkter blev læst højt.

Godkendt.