

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-06-2024

**Mødedato** Torsdag d. 06. juni 2024 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale 1.14

**Mødedeltagere** Jeanette Ingemann, Mikael Emanuel, Nina Strøm Tønnes, Turan Akbulut, Maj-Britt Hartvig, Özdes Durukan, Thomas Bak

## Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - juni 2024.....	5
A- Status på sundhedsfremmepuljen 2023 - ÆSU.....	6
A - Utsigtede hændelser, ældre- og sundhedsområdet 2023 - ÆSU.....	9
A - Frisættelse på ældreområdet - ÆSU.....	12
I - Plejeboligprognose 2024 - ÆSU.....	15
Lukket.....	17
Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - juni 2024.....	18

## **Punkt 1: Lukket**

23/12491

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

23/21836

**Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2024**

Godkendt.

## **Punkt 3: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - juni 2024**

23/21836

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2024**

Ang. Meddelelsessag 2:

Et enigt udvalg ønskede i overensstemmelse med initiativretten en sag for Byrådet med en beskrivelse af, hvordan høringsproceduren skal foregå. På grund af sagens helt særlige forhold, hvor normal sagsprocedure ikke kan følges, hvis hørings svar skal kunne gives i tide, udarbejder administrationen forslag til sag i overensstemmelse med tilkendegivelserne på udvalgs mødet.

### **Bilag**

Henriksdal Plejehjem Tilsynsrapport 2024

Sundhedsstrukturkommission - høringsproces

Hørings svar Sundhedsstrukturkommissionen Seniorrådet.pdf

## **Punkt 4: A- Status på sundhedsfremmepuljen 2023 - ÆSU**

13/27347

### **Baggrund**

Denne sag er status på anvendelsen af sundhedsfremmepuljen i 2023 og en orientering om den forventede anvendelse af puljen i 2024.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2024**

Godkendt med bemærkning om, at udvalget ønsker en budgetblok med forskellige muligheder for fremtidig distribuering af Seniornyt, hvor de 50.000 kr. fra Sundhedsfremmepuljen friholdes til udvikling.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsfremmepuljen har til formål at understøtte indsatser, som øger den generelle sundhedstilstand og fremmer ligheden i sundhed blandt kommunens borgere. Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i november 2014 kriterierne for anvendelse af puljen, og at administrationen forvalter midlerne i puljen. Intentionen med puljen er, at den skal bruges til at sikre kontinuitet gennem faste indsatser og til at prioritere hurtig udvikling af nye indsatser, hvis der er behov for dette.

Anvendelsen af midlerne i sundhedsfremmepuljen kan overordnet fordeles ud på tre hovedområder:

1. Strategisk og tværsektorielt arbejde, da kommunen har visse tværsektorielle forpligtelser.
2. Faste lønninger af sundhedskonsulenter for at sikre kontinuitet, vidensopbygning, relationsdannelse og de øvrige fordele, der er ved at have faste medarbejdere på forebyggelsesområdet.
3. Direkte borgernære forebyggelsesindsatser indenfor de områder, som med fordel kan adresseres ifølge data over sundhedstilstanden blandt borgerne i kommunen (for eksempel sundhedsprofilen). Dette gælder både længerevarende indsatser og afgrænsede indsatser.

Puljen var i 2023 på 1.989.000 kr., som i forlængelse af ovenstående kriterier, er blevet anvendt inden for følgende tre temaer:

- A. Børne- og ungdomsindsatser
- B. Tværgående samarbejde og abonnementer
- C. Implementering af sundhedspolitik ved direkte forebyggelse

I det nedenstående præsenteres, hvordan midlerne er blevet anvendt inden for de tre temaer.

Ad A) Børne- og ungdomsindsatser, 355.000 kr.

Denne post har dækket udgifter i forbindelse med overvægtsindsatsen "Let livet", som er et tilbud til børn, unge og familier med overvægt som udfordring. Let Livet har fokus på at give børn og deres familier struktur i hverdagen, etablere sunde vaner ud fra en helhedsorienteret tilgang med fokus på søvn, kost og motion samt at skabe brobygning til foreningslivet. Sundhedsprofilen for børn og unge i Høje- Taastrup Kommune peger på en stor andel af børn og unge, der er overvægtige sammenlignet med gennemsnittet for Region Hovedstaden.

Sundhedstjenesten har desuden modtaget 20.000 kr. til at gennemføre seksualundervisning på ungdomsuddannelserne. 22 % af de unge i udskolingen giver i Ungeprofilen for Høje- Taastrup Kommune 2023/24 udtryk for, at de mangler viden om sex.

Ad B) Tværgående samarbejde og abonnementer, 700.000 kr.

I regi af bl.a. det nære sundhedsvæsen er der forskellige udgifter til projekt- og fællessekretariater, der finansieres af sundhedsfremmepuljen. Det omhandler blandt andet samarbejder på tværs af kommunerne på Vestegnen og regionen om sundhed. Eksempelvis "Klar livet – uden røg og rusmidler", der gennem partnerskab med ungdomsuddannelserne understøtter bedre rammer for unges sundhed og trivsel i hverdagen. I 2023 har der bl.a. været fokus på at udbrede viden om og samarbejde med ungdomsuddannelser om den stigende brug af røgfri nikotinprodukter som snus, e-cigaretter og lign. Herudover er der bevilget støtte til to projekter støttet af henholdsvis Nordeafonden og Trygfonden. Det ene projekt Klar livet i fællesskaber uden nikotin (Nordeafonden) skal bruges til at forstærke indsatsen i forhold til en nikotinfri generation 2030. Det andet projekt Mit liv – jeg bestemmer (Trygfonden) er en sundhedsfremmende skoleindsats målrettet elever i 10. klasse. Formålet er at øge elevernes trivsel, tro på egne evner og livsfærdigheder for herigennem at styrke elevernes motivation for at gennemføre en ungdomsuddannelse.

Sundhedsfremmepuljen finansierer også det obligatoriske samarbejde med kommunens praktiserende læger, herunder aflønning af praksiskonsulent og deltagelse i det Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU).

Herudover har sundhedsfremmepuljen været med til at finansiere Sundhedscenterets udgående events og et søvnkit til skoler og klubber, der i 2023 har arbejdet med søvnindsats for udskolings elever på seks skoler i samarbejde med Unge og Uddannelsescenteret samt kompetenceudvikling af medarbejdere på Sundhedscenteret i mental sundhed, så nye tilbud med fokus på mental sundhed kan opstartes i 2024.

Ad C) Implementering af sundhedspolitikken via direkte forebyggelse, 884.000 kr.

Denne post dækker udgifter til sundhedskonsulenter, som arbejder med direkte forebyggelse, dvs. den borgerrelaterede indsats i forhold til rygestop, alkoholforebyggelse, fysisk aktivitet, sund kost med mere.

I 2023 har sundhedskonsulenterne haft fokus på implementering af ungeprofilen på kommunens skoler, udvikling af tilbud inden for mental sundhed som fx mindfulness og naturbaserede sundhedstilbud, deltagelse i events i kommunens boligområder med henblik på rekruttering af borgere til kommunens sundhedstilbud i boligområder og på sundhedscentret, samarbejde med ungdomsuddannelser om events inden for tobak, røgfri nikotin og alkohol samt at drive og facilitere partnerskabsprojektet om unge og trivsel Vores Sunde Hverdag.

## SeniorNyt og Seniorguiden

Sundhedsfremmepuljen har desuden i 2023 været med til at finansiere udgivelsen af SeniorNyt og Seniorguiden med 50.000 kr. til dækning af de stigende priser på avisannoncering. I resten af 2024 vil administrationen finde finansiering til denne post via midler til forebyggelse af ensomhed. Administrationen undersøger i 2024 om Seniorguiden alternativt kan udgives digitalt på kommunens hjemmeside fremfor som et indstik i lokalavisen.

## Anvendelse af midlerne i 2024

Sundhedsfremmepuljen i 2024 er på i alt 1.961.000 kr. Størstedelen af midlerne i sundhedsfremmepuljen i 2024 skal bruges til at videreføre sundhedsindsatserne fra 2023.

Byrådet besluttede med budgetforliget for 2024, at LIVA livsstilsapp skal fortsætte som sundhedsfremmetilbud i Høje-Taastrup Kommune. Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på udvalgsrådet i januar 2024, at Sundhedsfremmepuljen finansierer LIVA livsstilsapp med 90.000 kr. hvert år. Herudover ønsker administrationen at anvende de få resterende midler (70.000 kr.) i Sundhedsfremmepuljen til at afprøve nye aktiviteter, der kan understøtte Udviklingsstrategiens spor: Sammen om det sunde liv.

## **Bilag**

Høringssvar Seniorrådet Sundhedsfremmepuljen.pdf

# Punkt 5: A - Utilsigtede hændelser, ældre- og sundhedsområdet 2023 - ÆSU

23/3066

## Baggrund

Utilsigtede hændelser er et redskab til at styrke patientsikkerheden gennem systematisk læring. Alle kommuner er forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser til Styrelsen for Patientsikkerhed. I det følgende præsenteres en status på utilsigtede hændelser i 2023, samt hvordan der arbejdes med læring og patientsikkerhed på kommunens tilbud på ældre- og sundhedsområdet.

## Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2024

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Utilsigtede hændelser er begivenheder eller fejl, der skader eller potentielt kan skade borgeren, og som ikke skyldes borgerens sygdom. Ved systematisk at registrere og analysere disse hændelser bruges dette til læring for at kunne identificere risikosituationer og undgå lignende tilfælde.

For at kunne bruge utilsigtede hændelser til læring, er det vigtigt, at flest mulige hændelser opdages og indberettes. Det er derfor aldrig et mål i sig selv at nedbringe antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser, men kan ses som et udtryk for psykologisk tryk hos medarbejderne, at de indberetter hændelserne.

Utilsigtede hændelser inddeles i kategorier samt efter hvor alvorligt de har påvirket/potentielt kunne påvirke borgeren.

### Utilsigtede hændelser i 2023

Der er i 2023 indrapporteret 1847 utilsigtede hændelser på ældre- og sundhedsområdet. Det er 3 % færre end i 2022

Der har i 2023 været én alvorlig hændelse og én dødelig hændelse samt 23 hændelser med høj patientsikkerhedsrisiko. For alvorlige og dødelige hændelser samt hændelser med høj patientsikkerhedsrisiko, er der gennemført en grundig analyse med deltagelse af alle relevante ledere og medarbejdere og på den baggrund iværksættes relevante tiltag i form af ændrede arbejdsgange eller lignende.

I det vedhæftede bilag 1 ses en oversigt over udviklingen i utilsigtede hændelser de seneste fem år, samt hændelserne i 2023 fordelt på henholdsvis sted, alvorsgrad og type, herunder også specifikt indenfor medicinområdet.

Ændret rapporteringspligt: Pr. 01-07-2023 har Styrelsen for Patientsikkerhed ændret på rapporteringen af utilsigtede hændelser bl.a. i forhold til alvorsgrad. Herfra rapporteres både utilsigtede hændelser med en faktisk konsekvens for borgeren og en mulig konsekvens, hvor det tidligere kun gjaldt den faktiske konsekvens. Ligeledes er kategorierne for alvorsgrad ændret fra fem til tre kategorier, hvorfor der i det vedhæftede bilag fremgår både de tidligere og de nuværende

kategorier. Med den nye kategorisering er kriterierne justeret, hvorfor en større andel vil tilhøre kategorien ”høj patientsikkerhedsrisiko” end det var tilfældet for kategorierne alvorlig og dødelig.

### Indsatser for at styrke patientsikkerheden i 2023

På alle enheder afholdes der UTH-møder i forskellig form mindst en gang om måneden. Dette både i forhold til at skabe refleksion og læring af utilsigtede hændelser både i forhold til enkeltstående sager med læringspotentiale og i forhold til mønstre og tendenser. Ligeledes anvendes møderne til at sikre et vedvarende fokus på, at utilsigtede hændelser indberettes og at det sker korrekt.

Der afholdes løbende netværksmøder for de lokale sagsbehandlere, der håndterer utilsigtede hændelser, for at sikre læring og vidensdeling på tværs af enheder.

Samlerapportering: Samlerapportering er i 2023 implementeret på alle plejehjem, med undtagelse af Torstorp samt i dele af hjemmeplejen, hvor det forventeligt bliver implementeret i 2024. Dette skyldes, at der har været prioriteret øvrige udviklingstiltag bl.a. fordi der på Torstorp i 2023 ikke har været en udviklingssygeplejerske. I hjemmeplejen har det været mest hensigtsmæssigt at vente til alle er samlet på samme lokation, hvorfor implementeringen er udskudt ift. den oprindelige plan om implementering i 2023.

Samlerapportering er en lettere måde at indberette utilsigtede hændelser, som samtidig giver et hurtigere og bedre overblik over hændelserne, så man lettere kan identificere mønstre og dermed forebygge disse. Generelt for de enheder, der har implementeret samlerapportering ses en stigning i antallet af rapporterede hændelser. Dette skyldes, at det både er lettere og fremstår mere meningsfuldt, fordi der hurtigt kan skabes læring.

Styrket faldindsats: I 2023 har der på hele ældre- sundhedsområdet været et markant fokus på at forebygge fald og styrke arbejdsgangene om faldudredning og faldscreening. Der er indført en systematisk arbejdsgang, dokumentationsmetoden er opdateret og der er udarbejdet undervisningsmateriale til sygeplejersker, SOSU-medarbejdere og terapeuter, som i første omgang er afprøvet og udbredt på plejehjemmene.

På Sundhedscenter Espens Vænge er det fortrinsvis i kategorien fald, at der kan opstå utilsigtede hændelser, i forbindelse med træning. Her opleves det, at flere hændelser rapporteres efter der medio 2023 blev indført samlerapportering. Læringen heraf har bl.a. resulteret i, at der er opsat greb ved maskiner, hvor der er risiko for fald, når man stiger af, indkøb af ekstra måtter til faldsikring og et styrket fokus på at sikre, at borgere, der selvtræner, kun benytter maskiner, de er oplært i at bruge korrekt.

Vedvarende fokus på medicinhandling: På Torstorp, Sengeløse og Baldersbo plejehjem er der implementeret medicinvogne med inspiration fra Henriksdal og Birkehøj, for at sikre sikker medicinhandling. Ligeledes bliver alle medicindispenseringer på plejehjemmene kontrolleret af en ekstra medarbejder, så der er to til at sikre, at der bliver dispenseret korrekt.

På Baldersbo plejehjem viste de indrapporterede hændelser et behov for en styrket arbejdsgang for egenkontrol, hvorfor dette er implementeret og alle SOSU-assistenten har deltaget i sidemandsoplæring om medicinhandling.

I hjemmeplejen er alle SOSU-assistenten i dagvagt blevet undervist i medicinhandling og -dispensering, herunder også i bivirkninger og særlige risikopræparater. Ligeledes er arbejdsgangen for medicin- og dokumentationskontrol blevet styrket. I 2024 vil der være fokus på undervisning i medicinadministration for SOSU-hjælpere.

På Torstorp plejehjem er der indkøbt særlige medicinkasser, der opbevares samme sted i beboernes boliger, for at sikre korrekt opbevaring af medicin.

## Sektorovergange og interne overgange

I hjemmeplejen har sektorovergange ved indlæggelser og udskrivelser været et særligt fokus i 2023 i forhold til at sikre, at borgers medicinliste er opdateret, samt at der ligger en plan for borger. Sektorovergange vil fortsat være et fokus i 2024.

Ligeledes har der været en indsats for at styrke både mundtlig og skriftlig kommunikation om de interne arbejdsgange på tværs af vagtlag og enheder for at sikre, at de relevante enheder har den nødvendige information.

På Tværs af Espens Vænge, døgnrehabilitering og udekørende rehabilitering er der arbejdet på en styrket arbejdsgang på tværs, når borgere bliver udskrevet fra hospitalet med en genoptræningsplan. Dette for at undgå, at borgerens genoptræning falder mellem to stole.

## Øvrige indsatser

På Baldersbo plejehjem sås en stigning i rapporterede urinvejsinfektioner. Derfor har der været fokus på det i efteråret. Dette har omhandlet undervisning i forhold til symptomer og forebyggelse.

I Tandplejen har fokus været på at justere udvalgte instrukser, herunder for delegation fra en faggruppe til en anden med udgangspunkt i Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger.

## **Bilag**

Utsigtede hændelser 2023

## Punkt 6: A - Frisættelse på ældreområdet - ÆSU

24/3948

### Baggrund

På udvalgsrådet 29-11-2023 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget, at administrationen skulle tilrettelægge en proces, som skulle bidrage til at kvalificere udvalgets videre arbejde med frisættelse. Den 29.-30. april 2024 var Ældre- og Sundhedsudvalget på politisk inspirationstur for at høre om erfaringerne med frisættelse på ældreområdet fra Viborg Kommune, Favrskov Kommune og Egedal Kommune. I Egedal deltog desuden medlemmer fra Økonomiudvalget som inspiration til arbejdet med frisættelse generelt i Høje- Taastrup Kommune. I denne sag og medfølgende bilag gives et overblik over, hvad Høje- Taastrup Kommune har arbejdet med i relation til Ældreformen og erfaringerne fra de tre kommuner.

### Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. Tager afrapportering af den politiske proces vedrørende kvalificering og forberedelse af frisættelse på ældreområdet til efterretning
2. Godkender, at Høje- Taastrup Kommune ansøger puljen til faste teams, der er afsat som en del af udmøntningen af Ældreformen med henblik på at implementere borgernære teams i hjemmeplejen.
3. Beslutter, at der udarbejdes en budgetblok til Budgetprocessen for 2025 til implementering af skærmbesøg som supplement til fysiske besøg i hjemmeplejen som en del af fremtidens fleksible velfærd i Høje- Taastrup Kommune.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

### Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2024

Godkendt.

### Sagsfremstilling

Kvalificering og forberedelse af Ældre- og Sundhedsudvalget i forhold til både den generelle dagsorden om frisættelse og regeringens ældrereform blev indledt med en temadrøftelse i Byrådet i september 2023 efterfulgt af en temadrøftelse i Ældre og Sundhedsudvalget i marts 2024 samt en inspirationstur til Viborg, Favrskov og Egedal kommuner. Besøgene havde ældrereformens tre værdier som omdrejningspunkt:

- Selvbestemmelse – borgerinddragelse, pakkestruktur og borgernære teams
- Tillid til ledelse og medarbejdere – dokumentation og samtalsyn, arbejdskraftudfordring og brug af velfærdsteknologi
- Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund – brobygning mellem kommunale tilbud og civilsamfund

Høje- Taastrup Kommune arbejder allerede med en række af elementerne i ældreformen. Nogle af elementerne er allerede helt eller delvist implementeret i driften. Høje- Taastrup Kommunes forenklingdagsorden ligger også i direkte forlængelse af intentionerne i reformen. Andre elementer i reformen vil kræve en videreudvikling af ældreplejen i Høje- Taastrup Kommune og endelig er der elementer som afventer lovgivning i form af den nye ældrelov, der forventes at træde i kraft 01-07-2025. Desuden har Byrådet taget stilling til etablering af et friplejehjem i Høje- Taastrup Kommune som også er en del af reformen.

Nedenfor gives en oversigt over, hvad vi har arbejdet med i Høje- Taastrup Kommune. Notat om erfaringerne fra Inspirationsturen vedrørende temaerne dokumentation, tilsyn, velfærdsteknologi og samarbejde med civilsamfund beskrives i bilag.

## Borgernes selvbestemmelse – borgerinddragelse og pakkestruktur

Større selvbestemmelse til borgerne gennem helhedspleje og borgernær visitation er et helt centralt tema i den nye ældrereform som regeringen og aftalepartierne er enige om skal udarbejdes til en ny Ældrelov med virkning fra 01-07-2025.

### Pakkestruktur

Ældreformen peger på, at visitation til pakker i ældreplejen fremfor enkeltydelser, kan være med til at skabe mere selvbestemmelse for borgeren, så borgeren alt efter dagsformen kan vælge f.eks. en gåtur fremfor et bad.

I Høje-Taastrup Kommune er der en pakkestruktur med mulighed for bytteydelse. For at optimere kvalitet og styring af pakker, justeres pakkerne i løbet af 2. kvartal 2024 til en pakkestruktur med plejepakker som dækker både dag og aften, samt indeholder tid til den løbende rehabiliterende indsats. Den fleksible pakkestruktur bibeholdes således at borgeren i samarbejde med leverandøren fortsat kan justere på hjælpen i

det daglige og hen over dag og aften.

Erfaringerne fra kommunerne med bytteydelse i pakker er, at det skaber tilfredshed hos borgerne og medarbejderne, men at det kræver et godt tværfagligt samarbejde og kompetenceudvikling af medarbejderne.

### Borgernære teams

Udbredelse af faste tværfaglige teams eller borgernære teams, som de har valgt at kalde det i Viborg Kommune, er ligeledes et centralt element i Ældreformen og regeringen og aftalepartierne har afsat 376,1 mio. kroner i 2024 til at understøtte udbredelsen af faste teams eller lignende faglige fællesskaber i kommunerne.

Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd, VIVE har i deres evaluering af faste tværfaglige teams peget på, at der er lige så mange måder at arbejde med faste teams, som der er kommuner. Men kommunerne har gennemgående haft de samme mål for at indføre faste teams:

- øget kontinuitet og stabilitet i borgernes forløb,
- styrket tværfagligt samarbejde, der understøtter en helhedsorienteret indsats,
- øget tillid til medarbejdere og ledelse til at træffe faglige beslutninger tæt på borgeren,
- øget medarbejdertrivsel, reduceret sygefravær og mere attraktive arbejdspladser,
- og sikre kvalitetsforbedringer og effektiv ressourceudnyttelse inden for eksisterende økonomiske rammer.

I Høje-Taastrup Kommune er sygeplejen, hjemmeplejen og rehabiliteringsteamet pr. 2. maj 2024 samlet i Hjemmeplejehuset. Hjemmeplejen har netop været igennem en større omorganisering, hvor der er blevet lavet fem nye distrikter på tværs af dag og aften. Dette er med henblik på at sikre en større kontinuitet på tværs af døgnet. Derudover er hvert enkelt distrikt inddelt i teams, som i dagstiden består af 8-16 medarbejdere. Det er en stor fordel, at hele hjemmeplejen er samlet i ét hus, da det giver bedre mulighed for at koordinere på tværs af vagtlag og faggrupper. På den måde er fundamentet for at arbejde med borgernære teams allerede til stede i hjemmeplejehuset. Midlerne til faste teams i Ældreformen kan være med til at understøtte opstart af borgernære teams, herunder, at hjemmeplejen arbejder med kompetenceudvikling af medarbejdere og ledelse til implementering og forankring.

Kommunerne fortæller, at de oplever øget arbejdsglæde og faglighed efter man har indført borgernære teams. Borgerne har en oplevelse af større kontinuitet i plejen. Det handler ikke nødvendigvis om, at der kommer færre medarbejdere i

hjemmet, men kontinuiteten består i, at de medarbejdere, der kommer, kender borgeren og de har talt med deres kolleger og ved, hvad borgerens ønsker og behov er.

Erfaringerne fra kommunerne og Det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd, VIVEs evaluering af faste tværfaglige teams har endnu ikke kunnet påvise effekter på data om sygefravær og økonomi, men der er en forhåbning om, at det gode arbejdsmiljø vil påvirke f.eks. sygefravær og vikarbehov positivt.

## Skærmbesøg

I ældrereformen peges der på velfærdsteknologi som et redskab til både at skabe øget tryghed og fleksibilitet for borgerne samt forebygge udfordringer med at få tilstrækkelig arbejdskraft ved at bruge ressourcerne, hvor behovet er størst. Skærmbesøg er en af de løsninger man fra både regeringen og KL anbefaler som en del af hjemme- og sygeplejen.

I Høje- Taastrup Kommune er hjemmeplejen begyndt at få lidt erfaring med brug af skærmbesøg i forbindelse med det nationale Tele-KOL projekt, der startede i slutningen af 2023. Hjemmeplejen ser et potentiale i, at flere besøg kan udføres som skærmbesøg, men det vil forudsætte tilførsel af midler til indkøb af teknologi og implementering af indsatsen.

I Viborg og Egedal kommune har man arbejdet systematisk med skærmbesøg. Skærmbesøg er et supplement til fysisk hjemme- og sygepleje, der kun anvendes, hvor der er indikation for, at det er en god løsning. Begge kommuner har erfaring med, at borgerne oplever en øget grad af tryghed, selvstændighed i eget liv og kvalitet i plejen.

## Videre proces

Arbejdet med frisættelse på ældreområdet i Høje- Taastrup Kommune er allerede i gang. I 2024/2025 vil der være fokus på:

- Borgernære teams
- Kontinuerligt fokus på forenkling af arbejdsgange og kommunalt fastsatte regler
- Brug af velfærdsteknologi til at styrke rehabilitering ved at implementere digi-rehab
- Udvikling af skærmbesøg som supplement til fysiske besøg (afhængigt af budgetbeslutning)

Herudover afventer administrationen dels den nye ældrelov pr. 01-07-2025 og sundhedsstrukturkommissionen i forhold til bl.a.:

- Samlet udspil om hjælpemidler
- Frit valgs muligheder i forhold til sygepleje som ikke er en del af ældrereformen
- Forenkling af tilsyn
- Forenkling af Fælles standard for dokumentation (FSIII).

## Økonomi

Der ansøges om midler til borgernære teams i ældrereformens pulje og der udarbejdes en budgetblok til finansiering af skærmbesøg som supplement til fysiske besøg.

## Bilag

Opsamling på politisk inspirationstur - ÆSU 29.-30. april 2024

Høringssvar Frisættelse af ældreområdet Seniorrådet.pdf

## **Punkt 7: I - Plejeboligprognose 2024 - ÆSU**

24/5269

### **Baggrund**

I forlængelse af udarbejdelsen af kommunens befolkningsprognose udarbejdes sektorprognoser for institutions-, skole- og plejeboligområderne. Prognoserne anvendes både i den fysiske planlægning i kommunen og til budgetlægning.

I denne sag præsenteres hovedkonklusionerne i plejeboligprognosen 2024 samt status på kapacitet på området. Prognosen vil indgå i grundlaget til budget 2025-2028 og i det videre arbejde med at sikre kapacitet på de kommunale plejehjem.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet tager plejeboligprognosen til efterretning.

Der blev udleveret hørings svar fra Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-06-2024**

Udvalget tager sagen til efterretning med bemærkning om udvalget fortsat ønsker, at status over Ældre- og Handicapvenlige boliger indgår i prognosen.

### **Sagsfremstilling**

Med udgangspunkt i den befolkningsprognose, der bliver forelagt Byrådet 29-05-2024, bliver der udarbejdet en 12-årig plejeboligprognose. Ud fra befolkningsprognosens fremskrivning af befolkningen beregner prognosen det forventede kapacitetsbehov for plejeboliger i Høje-Taastrup Kommune. Kapacitetsbehovet beregnes ved, at efterspørgslen på plejeboliger fremregnes med befolkningsudviklingen i forskellige aldersklasser og med brug af en række forudsætninger.

Prognosen er hidtil blevet udarbejdet i et værktøj fra KL, som først er opdateret og tilgængeligt i august hvert år, og det har betydet, at prognosen har været fremlagt politisk i efteråret (senest i oktober 2023). Den ændrede kadence i politisk fremlæggelse betyder, at den seneste prognose fra efteråret 2023 også var benævnt "Plejeboligprognose 2024". For at fremrykke processen, så prognosen kan indgå i den generelle forberedelse af budgettet og fremlægges sammen med de øvrige prognoser i maj og juni måned, er prognosen nu beregnet af administrationen uden KL's værktøj, men med brug af de samme principper.

På baggrund af befolkningsudviklingen forventes generelt et stigende antal ældre borgere og derved også et stigende behov for plejeboliger. Udviklingen i antallet af ældre borgere skyldes kun i mindre omfang tilflytning, men er udtryk for at den nuværende befolkning bliver ældre og samtidig har stigende middellevetid. Frem til 2031 er udviklingen i befolkningsgruppen drevet af et stigende antal 80+ årige, der forventes at stige fra 2.500 borgere i 2024 til 3.400 borgere i 2031, hvorefter tallet stabiliserer sig. Herefter forventes der primært udvikling i antallet af 65-79 årige, der stiger løbende fra 2029 og frem. Sammenlignet med tidligere befolkningsprognoser, er den forventede udvikling i antallet af 65+årige borgere mindsket, da tilflytningen for denne aldersgruppe har været mindre end tidligere ventet og derfor er korrigeret i årets befolkningsprognose.

Overordnet set viser prognosen, at behovet for pladser på kommunens plejehjem forventes at stige, hvilket medfører en større venteliste på pladser. Generelt bliver alle pladser på plejehjemmene udnyttet fuldt ud i løbet af prognoseperioden. Prognosen medregner den planlagte udvidelse af Birkehøj Plejehjem, men ikke yderligere kapacitetsændringer.

Det forventes at plejeboligarantien på 60 dage kan overholdes med en venteliste på i gennemsnit ca. 35 borgere, og prognosen viser en venteliste der holder sig på dette niveau frem til ultimo 2026. Fra 2027 og frem til 2036 stiger ventelisten til omkring 80 borgere, dvs. at der ved prognoseperiodens udløb om 12 år mangler ca. 45 pladser for at kunne overholde garantien. Den præcise udfordring i forhold til ventetidsgarantien vil afhænge af, hvor stor en del af borgerne med behov, der tilmelder sig den generelle venteliste og derved er omfattet af ventetidsgarantien.

Som en del af budgetforliget for 2024 blev der truffet beslutning om, at der skal etableres et friplejehjem i Høje-Taastrup Kommune. Det vides endnu ikke, præcis hvilken kapacitet et friplejehjem vil have, men det er administrationens forventning, at der af driftsmæssige årsager vil være tale om mellem 60 og 90 pladser, og at det potentielt vil kunne tilvejebringe den kapacitet på op mod 45 pladser, som prognosen estimerer, vil mangle mod slutningen af prognoseperioden.

Som beskrevet ved fremlæggelsen af den seneste plejeboligprognose for Ældre- og Sundhedsudvalget i oktober 2023, pågår der et arbejde med at kvalificere prognoseberegningen og fortolkningen. Som et første skridt er prognosemodellen blevet gennemgået og kvalificeret i forhold til forudsætningerne i beregningen. Behovet for plejeboliger påvirkes af udviklingen i befolkningens socioøkonomiske og sundhedsmæssige profil samt indsatser for rehabilitering og sundhedsfremme i hjemme- og sygeplejen. Samtidig bliver der generelt i dag bygget flere boliger med bedre indretning og adgangsforhold i forhold til tidligere, hvilket vil kunne gøre det lettere for ældre at blive længere i eget hjem. Der er data tilgængelig fra en årrække for udviklingen i disse faktorer, men det er for nuværende ikke muligt at isolere effekten af de enkelte faktorer på plejeboligbehovet. På sigt er det ønsket, at disse faktorer kan indgå i prognosearbejdet, men det kræver et større udviklingsarbejde før faktorerne eventuelt kan inkluderes i prognosemodellen.

Da behovet for plejeboliger afhænger af mange faktorer, er det vanskeligt at give et eksakt tal for behovet for plejeboliger i fremtiden. Opgørelsen er derfor med en del usikkerhed, men prognosen kan give et overordnet skøn for udviklingen på området.

Der er samtidig et ønske om at kunne prognosticere behovet for ældre- og handicapvenlige boliger i kommunen. Som beskrevet ved fremlæggelsen af den seneste plejeboligprognose er muligheder for at kunne prognosticere behovet for ældre- og handicapvenlige dog relativt usikre. Der findes ikke en prognosemodel for denne type bolig, og behovet er svært at forudsige. Det skyldes blandt andet, at der generelt bygges flere boliger med bedre indretning og adgangsforhold end tidligere, og fordi borgernes adfærd på ventelisterne er svære at forudsige. En fremskrivning af behovet vil derfor være forbundet med en meget stor usikkerhed, og administrationen vurderer derfor ikke, at den for nuværende er i stand til at lave en sådan prognose.

## **Bilag**

Plejeboligprognose 2024

Høringssvar Plejeboligprognose Seniorrådet.pdf

## **Punkt 8: Lukket**

23/21836

# Punkt 9: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - juni 2024

## Baggrund

### Godkendelsesark

**Mødedato** torsdag den 6. juni 2024

**Udvalg** Ældre- og  
Sundhedsudvalget

**Møde**

Dagsorden

**Dagsordenpunkt**

9 - Underskriftsblad - Ældre- og  
Sundhedsudvalget - juni 2024

#### Bruger

Jeanette Ingemann

Maj-Britt Hartvig

Mikael Emanuel

Nina Strøm Tønnes

Thomas Bak

Turan Akbulut

Özdes Newroz Durukan

#### Status

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

#### Dato for godkendelse

torsdag den 6. juni 2024

torsdag den 6. juni 2024

torsdag den 6. juni 2024

torsdag den 6. juni 2024

torsdag den 6. juni 2024

torsdag den 6. juni 2024

torsdag den 6. juni 2024