

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 29-11-2023

Mødedato Onsdag d. 29. november 2023 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 1.14

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - december 2023.....	4
A - Status på sundhedspolitikken - ÆSU.....	5
A - Tilfredshedsundersøgelse på genoptræningsområdet - ÆSU.....	7
I - Partiforslag fra A, F og Ø om frisættelse af plejehjem - ÆSU.....	11
I - Kvalitetsstandarder for 2024 - ÆSU.....	13
I - Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-27 ISU, SU, ÆSU.....	15
Lukket.....	17
Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - december 2023.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

22/21671

Afbud Turan Akbulut

Punkt 2: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - december 2023

22/21671

Bilag

Tilsynsrapport Baldersbo plejehjem 2023

Tilsynsrapport Hjemmesygeplejen 2023

Justering af sundhedsformidlerindsatsen i Høje Taastrup Kommune

Referat Seniorrådsmøde 30.10.2023

Status på det fleksible team og vikarforbruget i hjemmeplejen

Budgetbemærkninger 2024-2027- Ældre- og Sundhedsudvalget

Afbud Turan Akbulut

Punkt 3: A - Status på sundhedspolitikken - ÆSU

19/8374

Baggrund

Byrådet godkendte i april 2021 Høje- Taastrup Kommunes Sundhedspolitik 2021-24. Administrationen udarbejdede efterfølgende en handleplan til udmøntning af politikken, som blev præsenteret for de relevante fagudvalg i 2021. I denne sag gives en overordnet status på sundhedspolitikken samt hvordan administrationen vil arbejde videre med sundhedspolitikken i 2024.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-11-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Status

Dette er en overordnet status på sundhedspolitikken. Baggrunden for dette er, at de indikatorer, der måles på i forhold til sundhedspolitikken, fremgår af sundhedsprofilen for kommunen. Det er Sundhedsstyrelsen, Statens Institut for Folkesundhed og de fem regioner, der udarbejder sundhedsprofilerne for regionen og hver af kommunerne, og den næste profil udarbejdes først i 2025. Det betyder, at den konkrete afrapportering i forhold til sundhedspolitikken først kan fremlægges i 2026, når den nye sundhedsprofil foreligger. Det meste af sundhedspolitikken's handlingsplan implementeres gennem aktiviteter, der foregår i andre fagudvalg, fx Trille-Tumle, Fremtidens Skole og det Rehabiliterende Hus. Derfor afrapporteres disse aktiviteter i de relevante fagudvalg.

Sundhedspolitikken er bygget op omkring fem temaer, henholdsvis trivsel, øget aktivitet og forebyggelse af overvægt, hygiejne, dit nære sundhedsvæsen og forebyggelse af rygning og brug af rusmidler. Byrådet har besluttet, at der skal være et særligt fokus på udvalgte temaer i politikken i to år ad gangen. I 2022 og 2023 har der været et særligt fokus på tre af sundhedspolitikken's temaer, henholdsvis 'Trivsel', 'Øget fysisk aktivitet og forebyggelse af overvægt' samt 'Hygiejne'. De to første temaer er valgt, fordi det er her de største sundhedsmæssige udfordringer ses i sundhedsprofilen for Høje-Taastrup Kommune. Det sidste tema er valgt, fordi Covid-19-pandemien har skabt fokus på, hvordan en stærk hygiejneorganisering og -indsats kan understøtte sundhed og trivsel for borgere og medarbejdere i kommunen.

Der er i løbet af 2022 og 2023 kommet yderligere fokus på at arbejde med sundhed på tværs af udvalg og fagcentre, hvilket blandt andet bliver afspejlet i, at sundhed også er blevet et selvstændigt tema i den nye udviklingsstrategi. Ligeledes lægger sundhedspolitikken sig op af de aktiviteter, der er igangsat i forlængelse af øvrige politikker såsom idræts- og bevægelsespolitikken, børn- og ungepolitikken, værdighedspolitikken og cykelpolitikken.

Siden 2022 har kommunen været en del af partnerskabsprojektet "Vores sunde hverdag", hvor der er et særligt fokus på unges trivsel og mentale sundhed. Der er nedsat to arbejdsgrupper, som arbejder videre med at involvere unge og skabe samlingspunkter for dem med henblik på at styrke de unges trivsel og mentale sundhed. Frem til udgangen af 2024 arbejdes der videre med at udvikle og afprøve indsatser, som evalueres i foråret 2025.

Udmøntningen af sundhedspolitikken i 2024

I 2024 vil der fortsat være et stort fokus på temaerne ”trivsel” og ”øget fysisk aktivitet og forebyggelse af overvægt”, da det er her de største sundhedsmæssige udfordringer i kommunen er. Derudover vil der også være et ekstra fokus på temaet ”dit nære sundhedsvæsen”. I forhold til temaet hygiejne arbejder administrationen med at videreføre erfaringerne fra Covid-19 pandemien og der er nedsat en tværfaglig gruppe på tværs af organisationen til at understøtte arbejdet med hygiejne.

I forhold til temaet ”trivsel” vil der fortsat blive arbejdet med at styrke fællesskaber, brobygning til foreningslivet samt med at have fokus på at understøtte trivsel og forebygge mistrivsel i de forskellige individuelle tilbud og gruppetilbud.

Ligeledes vil der i forhold til temaet ”øget fysisk aktivitet og forebyggelse af overvægt” arbejdes videre med de igangsatte aktiviteter og tilbud. ”Kom og vær med”-projektet afsluttes, da det er et 4-årigt projekt finansieret af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, men kommunen fortsætter samarbejdet med foreningerne om ”kom og vær med”-hold, således at indsatserne forankres. Projektet har været en succes, idet kommunen samarbejder med i alt 19 foreninger, som tilbyder over 50 hold til ikke foreningsvante borgere. Der arbejdes også med at forankre Trille-Tumle projektet, som har styrket både daginstitutionspersonalets og forældrenes kompetencer til at fremme mindre børns motoriske kompetencer. Derfor er der også søgt fondsmidler til at udbrede projektet i forhold til børnehalebørn.

I forhold til temaet ”dit nære sundhedsvæsen” så har administrationen afventet det nationale udspil om den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Der er nedsat sundhedsklynger, som arbejder med at sikre sammenhængende forløb for borgerne på tværs af sundhedsvæsenet, men det endelige nationale udspil forventes at komme i 2024. Indtil da vil administrationen arbejde ud fra de to mål i sundhedspolitikken, som er opsat for dette tema. Målene er, at flere borgere oplever at få sammenhængende forløb samt at flere borgere med kronisk sygdom oplever at få hjælp til at mestre egen sygdom. I forbindelse med budget 2024 er det politisk besluttet, at oprette flere midlertidige rehabiliteringspladser i Høje-Taastrup Kommune, hvilket kan bidrage til at skabe et mere sammenhængende forløb for borgerne og bedre overgang mellem sygehusindlæggelse og kommunal pleje.

Udarbejdelse af ny sundhedspolitik

Da den nuværende sundhedspolitik udløber i slutningen af 2024, vil administrationen i første kvartal af 2024 fremlægge en procesplan for revisionen af politikken. I forbindelse med udarbejdelsen af en revideret sundhedspolitik vil administrationen arbejde med at lave en ny struktur, som sikrer et endnu tættere samarbejde om sundhed på tværs af fagcentrene. Ligeledes vil de indsatser som er blevet rapporteret løbende i de enkelte fagudvalg, indgå i arbejdet med at revidere politikken.

Afbud Turan Akbulut

Punkt 4: A - Tilfredshedsundersøgelse på genoptræningsområdet - ÆSU

23/17523

Baggrund

Danmarks Statistik har i perioden juli 2022 til oktober 2022 udarbejdet en landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse på det kommunale genoptræningsområde. I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om undersøgelsesresultaterne for Høje-Taastrup Kommune.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning

Der blev udleveret hørings svar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-11-2023

Godkendt.

Sagsfremstilling

Baggrunden for, formålet med og tematikkerne i undersøgelsen:

Som en del af aftalen om ledelse og kompetencer i den offentlige sektor, er der gennemført en landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræningen i kommunerne. Formålet med undersøgelsen er at give politikere, ledere og fagfolk i kommunerne et redskab til at inddrage borgernes vurdering i den lokale kvalitetsudvikling. Der er udarbejdet en samlet rapport for hele landet samt særskilte rapporter for hver af de 98 kommuner.

Brugertilfredshedsundersøgelsen er gennemført som en spørgeskemaundersøgelse, som undersøger borgernes tilfredshed med: a) Den information, som de har fået inden og ved opstart af genoptræningen. B) Tilfredsheden med selve genoptræningen. C) De fysiske rammer for genoptræningen. D) Den samlede tilfredshed med genoptræningen

Derudover har Høje-Taastrup tilvalgt fem kommunespecifikke spørgsmål, som omhandler borgernes tilfredshed med: E) Modtagelsen ved den første genoptræning. F) Terapeutens instruktioner af øvelserne. G) Terapeutens forståelse for borgerens situation. H) Terapeutens evne til at motivere borgeren. Det femte kommunespecifikke spørgsmål omhandler, hvad der vil kunne forbedre borgernes genoptræningsforløb.

Undersøgelsens målgruppe er borgere, der har afsluttet et genoptræningsforløb efter enten Sundhedslovens § 140 eller Servicelovens § 86 stk. 1. Det vil sige borgere, der har modtaget genoptræning efter udskrivning fra hospitalet med en lægefaglig begrundet vurdering af genoptræningsbehovet samt borgere, der har modtaget genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, som ikke behandles i regi af hospitalet.

Der er i alt 540 borgere, som har svaret på spørgeskemaet, som har modtaget genoptræning i Høje-Taastrup Kommune. Heraf har 12 af borgerne modtaget genoptræning hos privatpraktiserende fysioterapeuter.

Den samlede svarprocent for Høje-Taastrup Kommune er 41 %, hvilket er i overensstemmelse med den landsdækkende svarprocent. Da en del af undersøgelsens resultater er baseret på data fra 2021, skal undersøgelsesresultaterne ses i lyset af, at nedlukning af dele af samfundet og restriktioner på grund af coronapandemien kan have haft indflydelse på de sociale og fysiske forhold i forbindelse med genoptræning.

Resultaterne af undersøgelsen:

I det nedenstående præsenteres udvalgte resultater af undersøgelsen. Den samlede rapport for Høje-Taastrup Kommune er vedhæftet som bilag. Den første tabel præsenterer de spørgsmål, der er gennemført i alle landets kommuner samt tilfredsheden i henholdsvis Høje-Taastrup Kommune og på landsplan.

Spørgsmål	Andel, der er tilfredse eller meget tilfredse i HTK	Andel, der er tilfredse eller meget tilfredse på landsplan
Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?	76 %	79 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med informationen fra kommunen om dit træningsforløb?	76 %	75 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med den eller de samtaler du har haft med terapeuten om målet for din genoptræning?	84 %*	86 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med din egen indsats i træningsforløbet?	86 %	87 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med afslutningen på træningsforløbet?	70 %	73 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med effekten af din genoptræning?	65 %	68 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med træningslokalerne?	87 %	88 %

*De borgere, der er blevet udskrevet fra hospitalet med en genoptræningsplan, er mest tilfredse med deres egen indsats.

Af undersøgelsen fremgår det, at borgere på 80 år eller derudover er mest tilfredse med deres genoptræningsforløb. Til sammenligning er målgruppen mellem 67 og 79 år mindst tilfredse med genoptræningen efter sundhedsloven, idet 73 % er tilfredse eller meget tilfredse. De 18-66-årige er mindst tilfredse med den genoptræning, som de har modtaget efter serviceloven, hvor 72 % er tilfredse eller meget tilfredse. En mulig forklaring på aldersforskellene kan være, at borgerne er i forskellige faser af deres liv og har forskellige forventninger til effekten af genoptræningen.

I den nedenstående tabel præsenteres resultaterne for de første fire kommunespecifikke spørgsmål:

Spørgsmål	Andel der er tilfredse eller meget tilfredse i HTK
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med modtagelsen ved første genoptræning?	90 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med terapeutens instruktioner af øvelser?	90 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med terapeutens forståelse for din situation?	85 %
Hvor tilfreds eller utilfreds er du med terapeutens evne til at motivere dig?	84 %

I det sidste kommunespecifikke spørgsmål blev undersøgelsesdeltagerne bedt om at pege på, hvilke forhold der kunne have forbedret deres genoptræningsforløb. Her svarer 25 % af borgerne, at de selv kunne have gjort en større indsats, mens 23 % svarer, at de ønsker en bedre afslutning på forløbet. 22 % af borgerne ønsker flere træningstider at vælge imellem, mens 18 % ønsker en kortere ventetid på at påbegynde genoptræningen.

I forhold til afslutning af forløb, så arbejder sundhedscentret med at lave brobygning til civilsamfundet, således at det bliver mere trygt for borgeren at fortsætte træningen i et andet regi. Derudover arbejder sundhedscentret løbende med at tilpasse træningstiderne. Eksempelvis er der to dage om ugen, hvor der tilbydes træning frem til kl. 17 og efter behov oprettes der morgenhold kl. 7:30.

Ventetiden i forhold til at påbegynde træning efter sundhedsloven er maksimalt 7 dage, mens ventetiden for at påbegynde træning efter serviceloven er 14 dage. I indeværende år er ventetiden på genoptræning i Høje-Taastrup Kommune efter sundhedsloven 3,64 dage, mens ventetiden på genoptræning efter sundhedsloven er 4,18 dage.

Administrationen vurderer, at resultaterne af tilfredshedsundersøgelsen er tilfredsstillende og Sundhedscentret vil lade resultaterne af undersøgelsen indgå i det fortløbende arbejde med kvalitet på træningsområdet.

Bilag

Brugertilfredshedsundersøgelse HøjeTaastrup.pdf

Høringssvar 4A Genoptræning.pdf

Afbud Turan Akbulut

Punkt 5: I - Partiforslag fra A, F og Ø om frisættelse af plejehjem - ÆSU

23/19917

Baggrund

På Byrådsmødet 24-05-2023 behandlede Byrådet et forslag fra A, F og Ø om at frisætte kommunens plejehjem, så at plejehjemslederen i samarbejde med medarbejdere, beboere og pårørende selv kan beslutte, hvordan ressourcerne skal bruges. A, F og Ø ønskede med forslaget at igangsætte en dialog om, hvordan og i hvilket omfang frisættelse kan finde sted (se bilag 1). Byrådet besluttede at oversende sagen til Ældre- og Sundhedsudvalget og tog ikke stilling til sagens substans.

I forbindelse med budget 2024-2027 besluttede et samlet Byråd at arbejde for frisættelse på plejehjemsområdet. På baggrund af partiforslaget og budgetprocessen beskriver denne sag, hvordan der kan arbejdes videre med frisættelsesdagsordenen på ældreområdet.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget godkender:

1. At administrationen tilrettelægger en proces for at kvalificere Ældre- og Sundhedsudvalgets videre arbejde med frisættelse på ældreområdet, herunder en inspirationstur til en eller flere kommuner.
2. At Økonomiudvalget deltager i relevante dele af processen

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-11-2023

Anbefales.

Sagsfremstilling

Frisættelse på ældreområdet er præget af kompleksitet, og der er mange forskellige vinkler relateret til frisættelse, herunder borgervinklen, den politiske vinkel, medarbejdervinklen og den økonomiske vinkel. Byrådet havde 27-09-2023 en temadrøftelse om frisættelse bredt set, hvor muligheder og dilemmaer om frisættelse blev drøftet. I det videre arbejde med frisættelse får Ældre- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget mulighed for at kvalificere, hvad frisættelse specifikt på ældreområdet, herunder plejehjem, skal indebære, og hvordan udvalgene vil arbejde med frisættelse på ældreområdet.

I løbet af de seneste år har der på nationalt og kommunalt niveau været en generel debat om frisættelse, som blandt andet har involveret en drøftelse af, hvorvidt frisættelse betyder, at man frisætter kommunerne fra en stram statslig regulering og statsligt bureaukrati eller om man frisætter de enkelte institutioner, såsom plejehjem, fra kommunal regulering og styring.

På nationalt plan drøftes frisættelse, som noget der skal sikre at ældre får reel selvbestemmelse, at de frie valg bliver udvidet, at bureaukrati og kontrol bliver reduceret og at medarbejderne får større mulighed for at bringe deres faglighed i spil tæt på borgerne. Samtidig rejses en række opmærksomhedspunkter forbundet med frisættelse, da det rejser spørgsmålet om, hvad det betyder for borgernes retssikkerhed, kvaliteten i de kommunale tilbud på ældreområdet og sammenhængen med øvrige tilbud, bl.a. i sundhedsvæsenet, samt det kommunale selvstyre. Fra et kommunalt perspektiv hilses udsigten til frisættelse generelt velkommen, samtidig med at der rejses principielle spørgsmål om det lokalpolitiske handlerum, økonomistyring samt muligheden for det helhedsorienterede arbejde og sammenhæng i indsatserne.

Der er varslet vedtagelse af ny ældrelov i begyndelsen af 2024. Arbejdet med at forberede frisættelsesdagsordenen i Høje-Taastrup Kommune vil derfor indledningsvis tage udgangspunkt i, hvad der er muligt indenfor det kommunale råderum. Administrationen ved ikke på nuværende tidspunkt, hvad den nye ældrelov vil omfatte, men forventer, at loven vil have ret gennemgribende konsekvenser på hele ældreområdet. Nogle af de temaer, som ældreloven formodes at sætte fokus på,

er frisættelse på myndighedsområdet i forhold til blandt andet visitation og udmøntning af hjælp, frisættelse i forhold til private leverandører og frisættelse af plejehjem, herunder indstiftelse af plejehjemsbestyrelser. I arbejdet med at planlægge en proces for Ældre- og Sundhedsudvalget, som skal belyse forskellige temaer ved frisættelse, vil der blive taget højde for, hvilke elementer der fremgår af den nye ældrelov.

Siden 2021 har syv af landets kommuner været frisatte indenfor for forskellige velfærdsområder som del af den daværende regerings velfærdsaftaler med kommuner. De syv kommuner har arbejdet med frisættelse på ældre-, skole- og daginstitutionsområdet, hvor de har arbejdet med at nytænke indsatser på de tre områder. Viborg, Middelfart og Langeland Kommune har arbejdet specifikt med ældreområdet og har erfaret, hvilke muligheder og udfordringer, der er forbundet med frisættelse af området. VIVE (Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd) har lavet en midtvejsevaluering af de indsatser, som de tre kommuner har iværksat på ældreområdet, som viser, at 47 ud af i alt 53 indsatser ikke har krævet fritagelser fra den nationale lovgivning. Administrationen vurderer derfor, at selvom det fra et kommunalt perspektiv er relevant at efterspørge national afbureaukratisering og ændring af regler, så giver det mening at tage fat indenfor det kommunale råderum også. Der er også andre kommuner, udover de tre ovenstående, der arbejder med frisættelse på ældreområdet, og som Høje-Taastrup kommune kan lade sig inspirere af.

For at belyse kompleksiteten ved frisættelse af plejehjem og frisættelse på ældreområdet generelt foreslår administrationen, at der tilrettelægges en proces, som belyser de væsentlige dilemmaer, der er forbundet med frisættelse, såsom brugerindflydelse, politisk handlerum, økonomistyring, afbureaukratisering og faglig kvalitet. Processen kan tilrettelægges som en kombination af temadrøftelser eventuelt med deltagelse af ekstern ekspertise samt en inspirationstur til en eller flere kommuner, der har arbejdet med frisættelse på ældreområdet. Sidstnævnte vil give udvalget mulighed for at få et indblik i de lokale politikeres og ansattes erfaringer med frisættelse på ældreområdet.

Administrationen vil tilrettelægge en proces, som muliggør, at udvalget kan få eventuelle forslag med i budgetprocessen 2025-2028. Inspirationsturen vil derfor så vidt muligt gennemføres i starten af 2024.

Bilag

Partiforslag om frisættelse af plejehjem

Afbud Turan Akbulut

Punkt 6: I - Kvalitetsstandarder for 2024 - ÆSU

23/17988

Baggrund

Byrådet skal mindst én gang om året beslutte serviceniveauet i kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. I denne sag forelægges kvalitetsstandarderne for 2024 til politisk godkendelse. Derudover forelægges tilsynspolitikken for kommunalt tilsyn på Sundheds- og Omsorgsområdet for 2024.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. Kvalitetsstandarden for 2024 med nedenstående ændringer
2. Tilsynspolitikken for kommunalt tilsyn på Sundheds- og Omsorgsområdet 2024

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-11-2023

Anbefales med følgende ændring side 8: "...Hvis du bor alene når du er fyldt 70 år, tilbydes du et årligt besøg..." ændres til : "... Hvis du bor alene, når du er fyldt 70 år, tilbydes du et forebyggende hjemmebesøg.

Sagsfremstilling

I december 2018 godkendte Byrådet en ny struktur for kommunens kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet. Det er fortsat denne struktur, der benyttes.

Den borgerrettede kvalitetstandard er opbygget i en læsevenlig og tidssvarende udgave.

Kvalitetsstandarden indeholder oplysninger om de ydelser, som Høje-Taastrup Kommune

tilbyder borgerne. Kvalitetsstandarden ligger på kommunens hjemmeside. Udover Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet, som er skrevet og formidlet til borgerne, udarbejder administrationen et Ydelseskatalog for henholdsvis omsorgsydelser og for sygeplejeydelser. Ydelseskataloget er alene et administrativt redskab tilgængeligt for myndighed og leverandører, der tydeliggør, hvilke ydelser, de enkelte pakker rummer.

Årlig revidering

Den årlige revidering af kvalitetsstandard gældende for 2024 omfatter

alene redaktionelle ændringer, der omfatter sproglige præciseringer og beslutninger truffet af Byrådet i forbindelse med budgetforlig, der har indflydelse på kvalitetsstandarden.

Redaktionelle ændringer og præciseringer

- Præcisering af, at man som borger kun er berettiget til genoptræning og vedligeholdende træning, såfremt man ikke kan træne andre steder, eksempelvis træningscenter og/eller hos privatpraktiserende fysioterapeut. Vurdering skal i henhold til serviceloven foretages uden hensyn til borgerens økonomiske situation.

- Præcisering vedrørende GLAD-træning: Hvis man er henvist fra hospital til GLAD træning, kan dette foregå på Sundhedscenter Espens Vænge.
- Præcisering vedrørende vederlagsfri fysioterapi om, at borgere frit kan vælge mellem privat og kommunal udbyder i forhold til vederlagsfri fysioterapi. Sundhedscenter Espens Vænge tilbyder vederlagsfri fysioterapi på hold eller som selvtræning og mere information kan fås ved henvendelse til Sundhedscentret.
- Der er under Handicapbiler indsat et link til en pjece, der giver yderligere information om Handicapbiler.
- Præcisering af mulighed for at deltage i aktiviteter for borgere, der bor i egen bolig, da dagcenter aktiviteterne flytter ud af plejehjemmene og ind i Fællesskabshuset i Bygaden 21.
- Præcisering af mulighederne for at ansøge om midlertidig aflastning i forbindelse med pårørendes ferie.
- Præcisering af mulighederne for at søge om ældre- og handicapvenlig bolig. Såfremt borgerens nuværende bolig kan gøres egnet med boligændringer, kan borgeren blive tilbudt boligændringer som alternativ til ældre- og handicapvenlig bolig.
- Præcisering af at man ikke er berettiget til en ældrebolig, hvis ens nuværende bolig midlertidigt ikke er egnet.

Budgetaftalen 2024

- POL08 -Styrket indsats på demensområdet. Er ikke indarbejdet i kvalitetsstandard, da udvidelsen af daghjemmet Anemonen først træder i kraft fra 2025.

Ændring af serviceniveau

Fremlagte kvalitetsstandard indeholder ikke ændringer, der påvirker det politisk besluttede serviceniveau for 2024.

Kommunalt tilsyn

Byrådet besluttede 19-04-2022, at kommunens tilsynspolitik for Sundheds- og

Omsorgsområdet fremover godkendes i forbindelse med den årlige godkendelse af

kvalitetsstandard for ældreområdet. Tilsynskonceptet for 2024 er uændret i forhold til tilsynskonceptet 2023.

Administrationen har i 2023 undersøgt, om måden tilsynet afrapporteres på, dvs. tilsynsrapporten kunne gøres mere enkel, men har vurderet, at det ikke vil gøre rapporten mere læsevenlig. Rapportens udformning er derfor uændret.

Bilag

Kvalitetsstandard 2024 - forslag til ændringer

Tilsynspolitik for sundheds- og ældreområdet 2024

Høringssvar 6I Kvalitetsstandarder.pdf

Afbud Turan Akbulut

Punkt 7: I - Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-27 ISU, SU, ÆSU

23/8488

Baggrund

Inden 01-01-2024 skal den ny sundhedsaftale for 2024-2027 mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen være indgået. Ældre – og sundhedsudvalget godkendte på mødet i juni 2023 Høje–Taastrup kommunens høringssvar til sundhedsaftalen. Denne sag indeholder en kort beskrivelse af det endelige forslag til Sundhedsaftale 2024 – 2027 med henblik på politisk godkendelse.

Sundhedsaftaler er politiske aftaler, der udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Formålet er at bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af regioner og kommuner med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed.

Indstilling

At Socialudvalget, Institutions- og Skoleudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender det endelige forslag til Sundhedsaftale 2024-2027.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 28-11-2023

Anbefales.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2023

Anbefales.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 29-11-2023

Anbefales.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen (se forslag til Sundhedsaftalen 2024-27 i bilag) er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i hovedstadsregionen. Aftalen er derfor også retningsgivende for arbejdet i sundhedsklyngerne.

Der er lagt vægt på at lave en enkel, fokuseret og dynamisk aftale, som kan danne rammen for yderligere konkretisering i samarbejdet på tværs af regionen, almen praksis og kommunerne.

Sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget danner på politisk niveau rammen for samarbejdet. Desuden er der etableret en administrativ Tværsektoriel strategisk styregruppe, der har det overordnede administrative ansvar for arbejdet med sundhedsaftalen. Hertil kommer en række lokale samarbejdsudvalg mellem de somatiske og psykiatriske centre og tilhørende kommuner, hvor samarbejdet om borgerne/patienterne drøftes og forbedringer koordineres og afprøves i praksis.

Sundhedsaftalen adresserer de områder og målgrupper, hvor der er størst behov for at udvikle samarbejdet. Sundhedsaftalen skal sætte retning for arbejdet i sundhedsklyngerne. Samtidig tager sundhedsaftalen afsæt i det fælles populationsansvar, som betyder, at der skal være plads til at udvikle lokale løsninger efter lokale forhold og udfordringer.

Ambitionen er, at sundhedsaftalen skal udtrykke de konkrete fælles ambitioner for visionerne i udviklingen af sundhedsområdet, principperne for samarbejdet og et særligt fokus på tre fokusområder.

De tre fokusområder er en videreførelse fra den gældende sundhedsaftale:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom.

Tilpasninger af forslag til Sundhedsaftale efter høringsrunden

Sundhedsaftalen har været i høring i perioden marts – juni 2023. Høje Taastrup Kommune bakkede op om, at der med den nye sundhedsaftale bygges ovenpå de gode erfaringer fra den nuværende aftale, herunder at videreføre visioner og fokusområder fra den nuværende sundhedsaftale.

Særligt bakker kommunen op om:

1. Prioritering af børne- og unge-området i gensidig respekt for hinandens tilbud, visitationsansvar mv.
2. Understøttelse af sundhedsklyngernes fælles ansvar for borgerne og patienter og det lokale politiske handlerum
3. At forebyggelse bliver tænkt ind i alle indsatser, som et tværgående tema
4. Prioritering af psykiatrien og udsatte borgere
5. Fælles fokus på prioritering af knappe ressourcer på tværs af sundhedsvæsenet.

Administrationen vurderer, at Sundhedsaftalen 2024 – 2027 er en god og gensidig forpligtende aftale. Det interessante bliver, hvordan aftalen bliver implementeret og forankret i praksis.

Videre proces

Sundhedsaftalen er fleksibel, hvilket betyder, at de konkrete initiativer defineres nærmere i aftaleperioden med input fra fagfolk, forskere, brugere og politikere. Dette arbejde går i gang, når Sundhedsaftalen er politisk godkendt.

Bilag

Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027.pdf

Høringssvar 7I Sundhedsaftale.pdf

Afbud Turan Akbulut

Punkt 8: Lukket

22/21671

Afbud Turan Akbulut

Punkt 9: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedssudvalget - december 2023

Baggrund

Godkendelsesark

Mødedato 29. november 2023

Udvalg Ældre- og
Sundhedsudvalget

Møde Dagsorden

Dagsordenpunkt 9 - Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedssudvalget
- december 2023

Bruger

Jeanette Ingemann

Maj-Britt Hartvig

Mikael Emanuel

Nina Strøm Tønnes

Thomas Bak

Özdes Newroz Durukan

Status

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Dato for godkendelse

29. november 2023

29. november 2023

29. november 2023

29. november 2023

29. november 2023

29. november 2023

Afbud Turan Akbulut