

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-11-2021

**Mødedato** Onsdag d. 03. november 2021 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale B105

**Mødedeltagere** Helle Koch, Betina Liv Moe, Jeanette Ingemann, Peter Faarbæk, Anne Mette Bak, Maj-Britt Hartvig, Bjarne Kogsbøll

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - november 2021.....	4
I - 2. budgetopfølgning 2021 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
A - Status på handleplaner for værdig seniorpolitik - ÆSU.....	9
A - Forslag fra A og Ø om styrket indsats på demensområdet - ÆSU.....	15
A- Handleplan til udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-24.....	17
A- Ledelsesinformation august 2021 - ÆSU.....	20
Lukket.....	22
Underskriftsblad.....	23

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

20/22278

### **Indstilling**

Godkendelse af dagsorden.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - november 2021**

20/22278

### **Bilag**

IV aftale

Status på LIVA livsstilsapp

Borgmesterbemyndigelse om kørsel til 3. vaccination

## Punkt 3: I - 2. budgetopfølgning 2021 - Ældre- og Sundhedsudvalget

21/16637

### Baggrund

Hermed fremsendes 2. budgetopfølgning til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget. Fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd skal behandle budgetopfølgninger i maj og november. Budgetopfølgningerne følger op på udvalgets budget og forventede regnskab.

### Indstilling

**At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender 2. budgetopfølgning, herunder;**

1. at merforbruget på 3,3 mio. kr. vedr. Regionale sundhedsudgifter tillægsbevilliges

**2. godkender de tekniske budgetjusteringer, som ikke påvirker kassen**

**Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021**

Anbefales.

### Sagsfremstilling

Overordnet forventes der på den almindelige drift et begrænset merforbrug på 1,9 mio. kr. Dertil kommer forventede merudgifter til Corona på 6,7 mio. kr.

Tabel 1: Budgetopfølgning for Ældre- og Sundhedsudvalget

Politikområde	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Ansøgt Tillægsbevilling
(Netto mio. kr.)				
Ældreudgifter	441,4	446,7	5,3	0,0
Regionale Sundhedsudgifter	208,9	212,2	3,3	3,3
Kommunale plejeboliger	-10,6	-10,6	0,0	0,0
I alt	639,7	648,3	8,6	3,3
Heraf				

- Serviceudgifter                      450,1              454,2              4,1              0,0

Note: (+) = mindreindtægter og merudgifter og (-) = merindtægter og mindreudgifter.

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Udvalgets forventede afvigelser gennemgås kort nedenfor.

#### Ældreudgifter

##### Plejecentre, træningsområdet og hjemmeplejen

Merforbrug på 1,6 mio. kr. skyldes, at COVID-19 i den første halvdel af 2021 har medført ekstraordinært mange vakante boliger, begrænset aktivitet i daghjem/aktiviteten samt nedgang i rehabiliteringsindsatsen fra Torstorp. Plejecentrene har ikke haft mulighed for at tilpasse antal personaler til det faktisk aktivitetsniveau, men har anvendt overtalligt personale til at imødekomme særlige krav i forbindelse med nedlukningen, vikarbehov og til borgere, der har behov for døgnovervågning mv.

Samtidig har et plejecenter tidligere i år været ramt af et stort udbrud af COVID-19, hvor ca. 30 medarbejdere har været hjemsendt, hvilket har medført ekstraordinære udgifter til vikarer. Caféeerne på plejecentrene har samtidig været lukket som følge af COVID-19, hvilket har medført et fald i indtægterne fra salg af fødevarer.

##### Sundhedslever

Mindreforbruget på 1,5 mio. kr. skyldes øgede barselsindtægter samt indtægter fra AUB-midler (Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag) fra trepartsforhandlingerne. Herudover er der flere muligheder for at opnå forskellige refusioner afhængig af hvem der ansættes, hvorfor det er vanskeligt at forudse det faktiske regnskabsresultat. Området forventer at ansætte det antal elever, der er budgetteret med og dermed forventes balance i forhold dimensioneringsplanerne.

##### Stigende udgifter til køb af flere plejehjemspladser og salg af færre

Merforbruget på 3,4 mio. kr. skyldes forventede merudgifter til hjerneskodeindsatsen, betalinger til respiratorteamet samt færre indtægter fra salg af plejehjemspladser til andre kommuner. Noget af merforbruget fra det manglende salg af plejeboliger til andre kommuner kan tilskrives den afledte virkning af Covid-19, som også ses internt i kommunen, hvor der har været tomme plejehjemspladser tidligere på året på grund af, at borgerne bliver boende i egen bolig, da de har frygtet smitte og ensomhed ved at flytte på plejecenter i nedlukningsperioden.

##### Hjælpebidrag

Mindreforbrug på 1,0 mio. kr. skyldes primært, at Corona har medført, at flere bilsager hos handicappede borgere har afventet afprøvning mm. og der har været færre udgifter til anskaffelse biler. Dette har indvirkning på forbruget af biler i indværende år og kan medføre forskydninger i forbruget af biler mellem 2021 og 2022.

##### Ældreområdet aktivitetsstyrede budgetter (kapacitetspuljen)

Merforbruget på 3,5 mio. kr. skyldes en stigning i anvendelse af aflastningspladser på plejecentrene samt en stigning i antallet af timer leveret af den kommunale og private hjemmepleje. Der har samtidig været merudgifter på 1 mio. kr. til

kompensation til den private hjemmeplejeleverandør for øgede udgifter til håndtering af Corona. Herudover har der været et fald i aktiviteten på plejecentrene som følge af tomme pladser, et mindre forbrug til § 95 (personlig udpegede hjælpere) samt et lille fald i aktiviteten på træningsområdet.

#### Corona-udgifter på øvrige områder

Merforbruget på 0,6 mio. kr. er sammensat af både mer- og mindreforbrug inden for en række forskellige driftsområder. COVID-19 forventes at medføre merforbrug inden for følgende områder: Vaccinationsindsatser for ældre borgere (0,4 mio. kr.), køb af isolationspladser (0,7 mio. kr.) og øget forbrug af værnemidler for hele kommunen (0,2 mio. kr.). Inden for følgende områder forventes der mindreforbrug: Færre kørsler til daghjem og træning (0,3 mio. kr.), nedgang i efterspørgslen efter vederlags fysioterapi hos private udbydere (0,4 mio. kr.).

#### Udgifter til tomgangsleje af ældreboliger (overførselsudgifter mm.)

Merforbrug på 1,2 mio. kr. til tomgangsleje skyldes manglende udlejning af kommunens ældreboliger.

#### Regionale sundhedsudgifter

##### Kommunal medfinansiering af sundhedsudgifterne

Merforbruget på 3,3 mio. kr. skyldes, at efterreguleringen i 2021 af sundhedsudgifterne for 2020 ikke konteres på Ældre- og Sundhedsudvalgets budget, men skal konteres under Økonomiudvalgets finansieringsområde. Der er ikke i Ældre- og Sundhedsudvalgets budget taget højde for, at efterreguleringen skal konteres på Økonomiudvalgets område. Der søges om en tillægsbevilling på 3,3 mio. kr.

De samlede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger kan ses under "Økonomi".

## Økonomi

Tabel 2: Forventede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger

Forventet    Forventet    Ansøgt

Netto mio. kr.	afvigelse	afvigelse	tillægsbevilling
	ekskl. Corona	sfa. Corona	
Plejecentre, træningsområdet og hjemmeplejen	-3,0	4,6	
Sundhedselever, ekstraordinære dagpengeindtægter og AUB-bidrag	-1,5		
Køb og salg af plejehjemspladser, salg af færre pladser og køb af flere i andre kommuner	3,4		
Hjælpe midler, færre udgifter til biler		-1,0	
Aktivitetstyrede budgetter til pasning og pleje af ældre på plejecentrene, hjemmeplejen, privat leverandør og træningsområdet	1,5	2,0	
Øvrige områder der påvirkes af Corona (vederlagsfri fysioterapi, kørsel til træning og daghjem, værnemidler, kørsel til vaccination og isolationsrum)		0,6	
Pensionisternes skovtur	0,0	-0,2	
Mad, tøjvask og indkøbsordningerne	-0,7		
Eksternt finansierede projekter vedr. samling af sanserne, svækkede ældre og stimulipuljen	-1,6		
Udgifter til tomgangsleje af ældreboliger (overførselsudgifter mm.)	0,5	0,7	
Kommunal medfinansiering af sundhedsudgifterne	3,3		
I alt	1,9	6,7	3,3

Note: (+) = mindreindtægter og merudgifter og (-) = merindtægter og mindreudgifter.

Afrundingsdifferencer kan forekomme

## Bilag

Teknisk budgetjusteringer til 2. budgetopfølgning 2021

## **Punkt 4: A - Status på handleplaner for værdig seniorpolitik - ÆSU**

18/1314

### **Baggrund**

Byrådet godkendte i november 2018 Høje-Taastrup kommunes Værdig Seniorpolitik. Nedenfor præsenteres en status på politikens handleplaner, der gælder for perioden medio 2019 til medio 2021. Handleplanerne blev præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget i maj 2019.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget:

- tager orienteringen til efterretning.
- beslutter, at det kommende Ældre- og Sundhedsudvalg godkender processen for den nye værdige seniorpolitik, som skal udarbejdes i 2022.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021**

Godkendt. C stiller foreslag om, at der bliver tilføjet til sagen, at det nye Ældre- og Sundhedsudvalg beslutter om demensstrategi skal udskilles fra den værdige seniorpolitik.

C stemmer for (5)

A undlader at stemme (2).

### **Sagsfremstilling**

Høje-Taastrup kommunes Værdig Seniorpolitik skal sikre, at det er værdigt og attraktivt at være senior i Høje-Taastrup kommune og naturligt at leve et aktivt liv – hele livet. Formålet med handleplanen er at koordinere indsatser på ældreområdet samt at afdække, hvor der er behov for en styrket indsats. Handleplanen giver et overblik over de konkrete aktiviteter i perioden medio 2019 - medio 2021.

Alle kommuner skal i det første år af en valgperiode vedtage en værdighedspolitik. Dermed skal der i 2022 vedtages en ny værdighedspolitik. Ældre- og Sundhedsudvalget vil i januar 2022 blive præsenteret for et forslag til proces for dette.

Nedenfor præsenteres en status for handleplanens aktiviteter. I den forbindelse bør det fremhæves, at en række aktiviteter har været udskudt pga. Covid-19. Dette skyldes dels behovet for at fokusere på implementering af Covid-retningslinjer og dels forsamlingsrestriktioner, der har vanskeliggjort fælles aktiviteter, kompetenceudvikling og lign.

Tema: Et sundt og aktivt liv

Rammer og tilgængelighed

Mål: Lokalmiljøer og boformer skal understøtte et aktivt og mangfoldigt seniorliv.

Etablering af 30 ældreboliger i Gartnergården. Gartnergården stod klar til indflytning 01-02-2021.

Udvidelse af Birkehøj plejecenter med 30 yderligere plejeboliger. Forventet opstart af byggefasen er udskudt med 3-6 måneder og forventes påbegyndt foråret 2022.

Undertema: Mad og måltider

Mål: Flere borgere oplever at sunde og velsmagende måltider er det lette valg.

Systematisk ernæringscreening af borgere i hjemmeplejen og på plejecentre.	Der er medio 2020 etableret et ernæringsteam forankret på Torstorp Plejecenter, der bl.a. arbejder med kompetenceudvikling og understøtter ernæringscreening.
Kompetenceudvikling, det gode måltid	Ernæringscreening er implementeret på plejecentre og implementering er påbegyndt i hjemmeplejen og forventes fuldt implementeret ultimo 2021/primio 2022.  Formålet med projektet, Det gode måltid var et skabe gode rammer omkring måltidet bl.a. ved at pynte op, fællesskab mm. mm. Efter projektperioden er indsatsen forankret bl.a. ved at der bages brød på afdelingerne, er mulighed tema-måltid mindst en gang om måneden, hvor der kan pyntes op mm.
Rehabilitering Mål: Flere borgere oplever, at rehabilitering er integreret i den støtte de modtager og at det styrker deres livskvalitet.	Puljeprojektet blev gennemført i perioden 01-01-2019 – 01-01-2020 hvor rehabiliteringsindsatsen for svækkede, hjemmeboende ældre blev omorganiseret, ligesom der var fokus på at styrke opsporing af målgruppen. Projektet overgik i 2020 til drift, med fortsat fokus på at styrke opsporing af målgruppen.
Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste hjemmeboende ældre	Gennemsnitsperioden for et ophold på døgnrehabiliteringspladser er faldet med ca. 40 % over en toårig periode fra medio 2019.
Bedre udnyttelse af døgnrehabiliteringspladser og større sammenhæng mellem døgnrehabiliteringsforløb og rehabiliteringsforløb i hjemmet.	Døgnrehabiliteringsforløb opstartes nu på døgnplads og overgår til forløb i hjemmet, som ét samlet forløb med samme mål og tæt koordination på tværs af døgnpladser og udekørende funktion.
Tema: Familie og fællesskaber	
Lokale fællesskaber og foreningsliv Mål: Flere seniorer deltager i lokale fællesskaber.	
Styrke den opsøgende og forebyggende indsats for opsporing af ældre i risiko for ensomhed.	Der er i 2020 opnormeret fra to til tre forebyggelseskonsulenter. I den forbindelse er der øget fokus på opsporing af ældre i risiko for ensomhed.  Muligheden for at deltage i diverse tilbud har været udfordret som følge af Covid-19, men aktiviteter på området er aktuelt genoptaget.
Styrke hjemmeboende ældres mulighed for at deltage i eksisterende tilbud.	Der er kontinuerligt fokus på dette, bl.a. gennem medlemskab i Ensomme Gamles Værn og Folkebevægelsen mod Ensomhed. Fokus på at deltage i foreningsliv er et opmærksomhedspunkt i forbindelse med afslutning af genoptræning mm.
Plads til pårørende	

Mål: Pårørende skal have opbakning til at kunne være en støtte for deres nære og være en del af deres liv.

Afdækning af behov for kompetenceudvikling indenfor konflikthåndtering og pårørendesamarbejde.

Afdækningen har vist, at der er et oplevet behov og et stort ønske om kompetenceudvikling blandt ledere og medarbejdere på området.

Der er i forbindelse med budget 2021 ansat en konsulent i maj 2021, der er påbegyndt indsatsen med løbende kompetenceudvikling og supervision i forbindelse med bl.a. pårørendesamarbejde og konflikthåndtering.

Afdækning og afprøvning af mulige tiltag til en styrket støtte og inddragelse af pårørende.

Der er primo 2021 implementeret mulighed for rådgivning og samtaler for pårørende samt mestringsforløbet ”lær at tackle hverdagen som pårørende”. Der er derudover pårørendegrupper på plejecentre, gennem demenskonsulenter mm.

Der arbejdes fortsat løbende med at udvikle og afprøve forskellige pårørendetilbud. Ældre- og Sundhedsudvalget vil årligt modtage en status på pårørendekonsulentens aktiviteter.

Sikre sammenhæng mellem Værdig Seniorpolitik og den kommende, tværgående pårørendepolitik.

Kommunens nye pårørendepolitik blev godkendt i maj 2020. Der er efterfølgende ansat en pårørendekonsulent på tværs af ældre- og sundhed, social- og handicapområdet samt det specialiserede børneområde.

Tema: Støtte og pleje

Hvis du har brug for støtte og pleje:

Mål: Alle borgere med behov for støtte oplever en værdig og tryk pleje, baseret på gensidig forventningsafstemning, dialog og samarbejde og hvor de understøttes i at styrke livskvaliteten gennem øget selvstændighed.

Afdækning og afprøvning af mulige rekrutteringsstrategier i ældreplejen og implementering af styrket onboarding af nye medarbejdere.

Der arbejdes aktivt med en række tiltag indenfor rekruttering og fastholdelse:

- Tværkommunalt partnerskab om rekruttering på tværs af beskæftigelses- og ældreområdet
- Partnerskab med SOSU H og tre andre kommuner om fastholdelse og kompetenceudvikling
- Attraktiv arbejdsplads: Løbende fælles og lokale indsatser for at styrke arbejdsmiljøet kontinuerligt
- Udvikling af uddannelsesområdet
- App til bedre og mere systematisk onboarding er delvist implementeret med positive tilbagemeldinger fra medarbejdere og forventes fuldt implementeret på alle enheder inden udgangen af 2022.

For yderligere uddybning, status på rekruttering og kommende tiltag henvises til sagen ”Status på

rekruttering og fastholdelse på ældreområdet”, fra møde Økonomiudvalget 08-12-2020.

Styrke det tværfaglige samarbejde ved implementering af centersygeplejersker på plejecentrene og faglige koordinatore i hjemmeplejen.

Der er ansat to faglige koordinatore i alle hjemmeplejegrupper og centersygeplejersker på alle plejecentre. Begge funktioner er fuldt implementeret.

Der er løbende fokus på sikker medicinhandling ud fra bl.a. tilsyn og utilsigtede hændelser.

- Der er iværksat en række lokale tiltag, herunder bl.a. egenkontroller og sidemandsoplæring mm.

Kompetenceudvikling indenfor blandt andet medicinhandling og god borgerkontakt.

- Der er indført sikker sortering af medicin ved brug af let genkendelige farvede poser. På de plejecentre, hvor rammerne er gunstige er der etableret/påbegyndt etablering af medicinrum og indkøbt medicinvogne.

Medicinområdet er et komplekst område, hvor der kontinuerligt vil være behov for kompetenceudvikling og forbedringstiltag. Der oprettes ultimo 2021 en tværgående arbejdsgruppe, med fokus på sikker medicinhandling i journalsystemet CURA.

Implementering af Telekol er udskudt fra nationalt hold. Der er aktuelt ingen tidsplan for, hvornår projektet genoptages.

Velfærdsteknologi:  
Implementering af TeleKOL og afdækning af velfærdsteknologiske muligheder i forhold til inkontinens samt virtuel træning og hjemmepleje.

Der er foretaget en afdækning af aktuelt anvendt velfærdsteknologi i kommunen mhp. udbredelse samt af relevante nye muligheder til implementering. Det forventes at der træffes endelig beslutning om prioritering ultimo 2021.

Der er iværksat pilotafprøvninger ifb. med digital træning samt hjælpemidler til inkontinens med gode resultater.

Hvis du har komplekse behov:

Mål: De borgere med stort eller komplekse behov for støtte oplever en værdig og tryk pleje baseret på gensidig forventningsafstemning, dialog og samarbejde, hvor de understøttes i at styrke livskvaliteten gennem øget uafhængighed.

Fortsat implementering af den nationale handleplan for demens.

Der er blevet arbejdet målrettet med de fem fokusområder i den nationale handleplan for demens. For det første er der kommet et styrket fokus på den tidlige opsporing af demens på tværs af fagcentre.

For det andet er der siden 2018 blevet oprettet fem forskellige træningshold for borgere med demens, hvor der blandt andet arbejdes med fysisk aktivitet og hukommelsestræning.

For det tredje er støtten og rådgivningen til pårørende blevet udbygget med blandt andet borgermøder om demens, pårørendeundervisning, ekstra afløsning i eget hjem samt etablering af en ekstra demensaflastningsplads.

For det fjerde følges udviklingen på demensområdet nøje i forhold til at sikre et passende udbud af plejeboliger til borgere med demens. Ligeledes er der blevet arbejdet med at sikre et demensvenligt samfund. Blandt andet har demenskonsulenterne undervist medarbejdere i Driftsbyen, Borgerservice og Jobcentret i, hvordan de kan håndtere forskellige situationer med borgere med demens.

For det femte er der et kontinuerligt fokus på at sikre intern og ekstern kompetenceudvikling af medarbejdere i Sundheds- og Omsorgscentret. Demenskonsulenterne kompetenceudvikler og sparrer også løbende med personalet på boenheder og dagtilbud i Social- og Handicapcentret, da borgere med en udviklingshæmning har en generelt større risiko for at få en demenssygdom.

Implementering af Shared Oral Care med henblik på at styrke mundsundhed.

Det har vist sig, at behovet for at styrke mundsundheden i højere grad kan imødekommes ved at styrke det tværfaglige samarbejde på tværs af tandpleje og plejepersonale generelt, fremfor gennem Shared Oral, der har et stort fokus på registrering og dokumentation. Fokus er derfor flyttet til fælles kompetenceudvikling og ved at omsorgstandplejen indgår i projektet om Grundlæggende pleje, der er påbegyndt i 2021.

Kvalitetsudvikling med fokus på tidlig opsporing herunder faldscreening og forebyggelse af urinvejsinfektioner.

Der er kontinuerligt fokus på at styrke tidlig opsporing, blandt andet gennem faste triagemøder i hjemmepleje og sygepleje. I forbindelse med urinvejsinfektioner er der ultimo 2019/primo 2020 gennemført lokal undervisning på flere plejecentre. For de øvrige plejecentre blev det dog sat på pause pga. Covid-19 og planlægges genoptaget i 2022. Det øgede fokus på hygiejne i forbindelse med Covid-19 vurderes hygiejnefokus at have en positiv effekt i forhold til at minimere risikoen for urinvejsinfektioner.

Ultimo 2021 påbegyndes en indsats vedr. fald i hjemmeplejen.

Den sidste levetid:

Mål: Alle borgere skal opleve en værdig afslutning på livet, hvor deres ønsker respekteres.

Kompetenceudvikling indenfor palliation og den svære samtale.

Alle medarbejdere introduceres til palliation. Der er primo 2021 ansat en palliationskoordinator i sygeplejen, der varetager kompetenceudvikling og koordinerer palliative forløb, herunder implementering af opstart af en palliativ indsats tidligt i borgers sygdomsforløb.

Der afvikles i oktober 2021 borgermøde om værdig død.

Implementering af  
Sundhedsstyrelsens anbefalinger  
for den palliative indsats.

Der arbejdes ud fra Sundhedsstyrelsens anbefalinger.  
Dog vil der kontinuerligt være behov for at styrke og  
videreudvikle indsatser indenfor palliation.

## **Punkt 5: A - Forslag fra A og Ø om styrket indsats på demensområdet - ÆSU**

17/8517

### **Baggrund**

På Byrådsmødet i maj foreslog A og Ø, at kommunen fremadrettet deltager i demensugen, samarbejder med Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark og at administrationen udarbejder en status på implementeringen af den nationale handlingsplan for demens (se forslaget i bilag 1). Forslaget blev oversendt til Ældre- og Sundhedsudvalget. I denne sag skal Ældre- og Sundhedsudvalget tage stilling til den videre proces for arbejdet med forslaget.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, at det kommende Ældre- og Sundhedsudvalg i forbindelse med udarbejdelsen af den nye værdige seniorpolitik i 2022 tager stilling til, hvorvidt kommunen fremover skal deltage i demensugen og samarbejde med Folkebevægelsen for et demensvenligt Danmark

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021**

Godkendt. A benytter standsningsretten.

A stiller ændringsforslag om, at det besluttes, at der fremadrettet skal laves demensstrategi, at det besluttes at Høje-Taastrup deltager i demensugen og i folkebevægelsen mod ensomhed.

C stemmer imod (5). A stemmer for og undlader at stemme for indstillingen (2).

### **Sagsfremstilling**

Denne sag tager udgangspunkt i drøftelsen på Byrådsmødet i maj og orienterer først om muligheder for kommunens deltagelse i demensugen. Dernæst beskrives mulighederne for at indlede et eventuelt samarbejde med Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark. Da Høje-Taastrup kommunes implementering af den nationale handlingsplan for demens i denne byrådsperiode er en integreret del af kommunens værdige seniorpolitik, fremgår status på implementering af den nationale handlingsplan for demens af sagen om status på handleplaner for værdig seniorpolitik.

Demensuge:

Høje-Taastrup har ved flere lejligheder deltaget i den nationale demensuge, som afholdes i uge 19. Kommunen kan fremover deltage i demensugen igen ved at afholde forskellige aktiviteter, som omhandler demens. Det anbefales, at det kommende Ældre- og Sundhedsudvalg tager stilling til kommunens fremadrettede deltagelse i demensugen i forbindelse med udarbejdelsen af den nye værdige seniorpolitik i 2021.

Samarbejde med Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark:

Administrationen har taget kontakt til Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark for at afklare nærmere, hvad et samarbejde indebærer og hvad der er af eventuelle udgifter. Ældre- og Sundhedsudvalget præsenteres for denne afklaring i forbindelse med udarbejdelsen af kommunens nye værdige seniorpolitik i 2022.

Implementering af den nationale handlingsplan for demens:

Høje-Taastrup Kommune tager udgangspunkt i den nationale handlingsplan for demens 2025 i arbejdet med at styrke demensområdet i kommunen. Baggrunden for dette er, at den nationale handlingsplan sikrer mål og retning for demensområdet i Danmark. Byrådet besluttede i efteråret 2017 at afsætte midler til at implementere den nationale handlingsplan for demens 2025 i Høje-Taastrup Kommune. Ligeledes er implementeringen af den nationale handlingsplan for demens 2025 en indsats i udmøntningen af Høje-Taastrup Kommunes værdige seniorpolitik 2018-2021. Derfor fremgår status på demensområdet i sagen om status på handleplaner om en værdig seniorpolitik.

## **Bilag**

Bilag 1: Forslag fra A og Ø om styrket indsats på demensområdet

# **Punkt 6: A- Handleplan til udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-24**

19/8374

## **Baggrund**

Byrådet godkendte i april 2021 Høje- Taastrup Kommunes Sundhedspolitik 2021-24. Administrationen har udarbejdet en handleplan til udmøntning af politikken.

## **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om handleplanen til efterretning.

Der blev udleveret høringssvar fra Handicaprådet.

## **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021**

Godkendt.

## **Sagsfremstilling**

Byrådet har godkendt Høje- Taastrup Kommunes reviderede Sundhedspolitik 2021-24 med en vision om: ”At skabe rammer, der fremmer sundheden i Høje-Taastrup Kommune og øger den sociale lighed i sundhed”.

Der er tale om en 12-årig vision, som beskriver den langsigtede retning for sundheden i kommunen. Sundhedspolitikken skal også ses i relation til kommunens øvrige politikområder, der på forskellig vis har indflydelse på at øge den sociale lighed i kommunen på for eksempel beskæftigelses- og uddannelsesområdet. Sundhedspolitikken afgrænses ved at tage udgangspunkt i de helbredsmæssige forhold, der fremmer borgernes mulighed for at leve et godt liv.

### **Prioriterede temaer**

Der er fem selvstændige temaer i sundhedspolitikken. For hvert tema er der opsat mål og beskrevet, hvad Høje- Taastrup Kommune vil gøre for at nå målene. Det sætter retningen for de indsatser, der skal igangsættes i den fireårige periode, som politikken strækker sig over.

Nogle temaer er kommunen allerede godt i gang med som for eksempel fysisk aktivitet og bevægelse gennem partnerskabet 'Bevæg dig for livet' og kommunens arbejde med fremme af klimavenlig transport. Andre temaer kræver et styrket fokus. Derfor vil der hvert andet år, være fokus på udvalgte temaer i handleplanerne, der sikrer en stærk, fælles indsats på tværs af fagområder for at indfri disse temaers målsætninger. I perioden 2021-23 vil fokus være på temaerne: '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. 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.

Temaet om 'Dit nære sundhedsvæsen' bliver prioriteret, når det nationale udspil om organisering af det nære sundhedsvæsen foreligger. Det nationale udspil er blevet udskudt, senest på grund af Covid-19-pandemien.

Administrationen har udarbejdet en handleplan på tværs af fagcentrene. Handleplanen tager afsæt i de mange indsatser og velfungerende samarbejder, der allerede er indenfor de prioriterede temaer, de input der kom i borgerinddragelsesprocessen i forbindelse med revision af sundhedspolitikken samt erfaringer og læring opnået under Covid-19-pandemien. Handleplanens indsatser holder sig inden for den økonomiske ramme, hvilket betyder, at relevante indsatser, der er blevet peget på i processen som fx udvidelse af Sundhedsfællesskabet til også at rumme tilbud til borgere med handicap eller ernæringsrigtig kost i grundskolen, ikke er medtaget i handleplanen, da det vil forudsætte en budgetudvidelse.

## Vores Sunde Hverdag

Høje- Taastrup Kommune er af Region Hovedstadens forskningsenhed Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse fra 2022 blevet inviteret med i partnerskabsprojektet 'Vores Sunde Hverdag'. Partnerskabsprojektet arbejder med at udvikle en ny model for samarbejde og aktiv involvering om sundhedsfremme på tværs af lokale partnere fra det offentlige, private og civilsamfund og tager udgangspunkt i en lokalsamfundsanalyse, der udarbejdes af forskningsenheden. Deltagelse i Vores Sunde Hverdag bidrager til at skabe en fælles sundhedsindsats på tværs af fagcentrene i Høje-Taastrup Kommune, skabe endnu bedre kendskab til sundhedsudfordringerne i Høje- Taastrup Kommune samt målrette og afprøve nye løsninger, der kan bidrage til at opfylde Sundhedspolitikens mål.

## Mål

De mål, der er opsat i Sundhedspolitikken for de tre temaer i fokus i 2021-23, er:

1. Trivsel: Flere borgere trives
  - Dette mål følges primært ud fra Sundhedsprofilen for Høje- Taastrup. Der kommer ny sundhedsprofil i foråret 2022, der herved kan tjene som baseline for den nye sundhedspolitik.
2. Øget fysisk aktivitet og forebyggelse af overvægt: Flere borgere er fysisk aktive og

flere borgere er normalvægtige

- Dette mål følges primært ud fra Sundhedsprofilen for Høje- Taastrup.
3. Hygiejne: Forebygge smitte og hindre smittespredning blandt borgere og personale
    - Sygefravær i Høje- Taastrup Kommune bruges som indikator med forbehold for at sygefravær også kan have andre årsager end smittespredning

## Økonomi

Der er ikke afsat midler til udmøntning af sundhedspolitikken, så handleplanens indsatser er indsatser, der holder sig indenfor de eksisterende rammer. Hvis der skal igangsættes nye initiativer, vil der være behov for at afsætte udvidelsesmidler i forbindelse med den kommende budgetproces. I partnerskabsprojektet Vores Sunde Hverdag er der afsat midler til ansættelse af en projektleder i to år.

## Videre proces

Administrationen vil på tværs af fagcentrene i 2023 gøre status på fremdriften i arbejdet med handleplanen. Fagudvalgene orienteres herom. Der vil være tale om en status på arbejdet på overordnet niveau, da de konkrete sundhedsindsatser som fx Bevæg dig for livet, STIME-projektet eller LIVA mv. løbende afrapporteres til de relevante fagudvalg.

## Bilag

Handleplan til udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-24

Høringssvar til ÆSU-møde 03-11-21 pkt. 6A

## **Punkt 7: A- Ledelsesinformation august 2021 - ÆSU**

21/16232

### **Baggrund**

Ledelsesinformationen viser udviklingen i udvalgets aktiviteter inden for ældre- og sundhedsområdet.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager ledelsesinformationen til efterretning

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2021**

Sagen udgik af dagsorden.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-11-2021**

Godkendt med bemærkning om, at første dot i sagsfremstillingen rettelig skal være:

- Antallet af borgere og timer visiteret til hjemmepleje har været svingende, men tyngden er steget lidt i 2021 sammenlignet med efteråret 2020. Plejetyngden (antal timer en borger er visiteret til hjemmepleje pr. uge) har været 3,7 timer i januar 2020, men faldt lidt i efterår 2020. Plejetyngden er 3,8 timer ultimo august 2021, hvilket viser en lille stigning sammenlignet med efterår 2020.

### **Sagsfremstilling**

Ledelsesinformation til ÆSU-august 2021:

Ledelsesinformationen giver et overblik over aktiviteter på ældre- og sundhedsområdet i perioden august 2021 indeholder data for perioden januar 2020 frem til ultimo august 2021.

Nedenfor skitseres de væsentligste konklusionerne fra ledelsesinformationen, som beskriver aktivitetsudviklingen.

- Antallet af borgere og timer visiteret til hjemmepleje har været svingende, men tyngden er faldet lidt i 2021 sammenlignet med efteråret 2020. Plejetyngden (antal timer en borger er visiteret til hjemmepleje pr. uge) har været 1,4 timer i januar 2020, men steg i efterår 2020. Plejetyngden er 3,9 timer ultimo august 2021, hvilket viser et fald sammenlignet med efterår 2020.
- Antallet af borgere på ventelisten til en plejebolig har været faldende siden januar 2018. I 2020 og i første halvår af 2021 har været en atypisk periode set i forhold til udviklingen af antal borgere opført på venteliste til både pleje- og ældreboliger. I 2020 var den gennemsnitlige ventetid til en plejebolig for borgere, der ønskede at gøre brug af plejeboliggarantien 40 dage, og i 2021 var det 32 dage, hvilket betyder at kommunen har overholdt plejeboliggarantien.
- Langt størstedelen af borgerne, som er bor et af de fem plejecentre, er visiteret til C3 og C4 pakker, hvilket betyder at de har et stort behov for pleje. Men overordnet set har det været stabilt i perioden januar 2020 til ultimo august 2021.
- Den gennemsnitlige tid, en borger er visiteret til sygepleje, varierer fra uge til uge. Det gennemsnitlige visiterede timer pr. borger pr. uge er 2 timer ultimo august 2021, mod det lå på 1,4 timer i januar 2020.

- Generelt overholder Sundhedscenteret gældende ventetid på hhv. 7 dage for genoptræning efter sundhedsloven og 10 hverdage efter serviceloven.

## **Bilag**

190800-21\_LIS til ÆSU August 2021(2)

## **Punkt 8: Lukket**

20/22278

## **Punkt 9: Underskriftsblad**