

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 10-05-2023

**Mødedato** Onsdag d. 10. maj 2023 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

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2023.....	4
A - Status på Liva livsstilsapp - ÆSU.....	5
A - Ledelsesinformation marts 2023 - ÆSU.....	8
A - Utsigtede hændelser 2022 - ÆSU, SU.....	11
A - Fordeling af §79 midler 2023 - ÆSU.....	15
I - 1. budgetopfølgning 2023 for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	16
Lukket.....	21
Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2023.....	22

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

22/21671

**Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2023**

22/21671

### **Bilag**

Tilsynsrapport Torstorp Rehabiliteringscenter

Referat Seniorrådsmøde 27.02.2023

## **Punkt 3: A - Status på Liva livsstilsapp - ÆSU**

19/10578

### **Baggrund**

I november 2021 fik Ældre- og Sundhedsudvalget en status på Sundhedscentrets erfaringer med livsstilsappen Liva. I denne sag skal Ældre- og Sundhedsudvalget tage stilling til kommunens fortsatte brug af appen, herunder den fremtidige finansiering af abonnementet på appen, da den nuværende finansiering udløber med udgangen af 2023.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at der udarbejdes et prioriteringsforslag til budget 2024-2027 om fremtidig finansiering af abonnement på Liva Livsstilsapp

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

Godkendt med bemærkning om at udvalget ønsker en temadrøftelse, hvor udvalget ser, hvordan Appén fungerer samt bliver præsenteret for et par brugeroplevelser.

### **Sagsfremstilling**

Hvad er Liva og hvorfor er der behov for den?

Sundhedsprofilen for Høje- Taastrup Kommune 2021 viser, at de største sundhedsudfordringer blandt borgerne i Høje-Taastrup Kommune er højt stressniveau (32%), søvnproblemer (18%), usundt kostmønster (20%), lav fysisk aktivitet (25%) og moderat til svær overvægt (57%) og at der er sket en stigning siden sidste sundhedsprofilundersøgelse i 2017.

Med denne udvikling er der behov for både strukturelle og individuelle sundhedstilbud til borgerne og der er brug for en bred vifte af fleksible tilbud, så flere forskellige målgrupper kan nås. Ligeledes er der behov for en omstilling af sundhedsområdet, der kan imødekomme, at andelen af borgere stiger samtidig med en øget mangel på arbejdskraft. Ved at bruge en livsstilsapp som Liva, kan kommunen tilbyde flere borgere et forløb på samme tid end gennem de mere traditionelle samtale- og holdtilbud. Livsstilsappen Liva kan således være med til understøtte kommunens politikker og strategier i forhold til sundhed, digitalisering og arbejdskraftudfordringen.

Der har været et politisk ønske om et prioriteringsforslag vedrørende forebyggelse på sundhedsområdet. Et fortsat abonnement på Liva er et relevant bud på et prioriteringsforslag omkring forebyggelse af blandt andet kroniske sygdomme, som også imødekommer behovet for omstilling på sundhedsområdet, hvor færre medarbejdere skal servicere flere borgere.

Liva livsstilsapp er et personligt, fleksibelt, digitalt redskab, hvor borgeren følger sine fremskridt via en computer, smartphone eller tablet. Borgeren tilknyttes en personlig sundhedsvejleder, og kommunikationen mellem dem foregår digitalt. Borger sætter selv realistiske mål under vejledning fra sundhedsvejleder, og der følges op på disse mål i onlinevejledningerne. Der er mulighed for at have en personlig vejleder gennem et år. Målgruppen for Liva er borgere med en eller flere sundhedsudfordringer inden for kost, alkohol, rygning og/eller som har en eller flere kroniske sygdomme som f.eks. diabetes 2, hjerte-kar og KOL. 14 kommuner bruger pt. Liva livsstilsapp.

## Kommunens erfaringer med Liva livsstilsapp

Sundhedscenterets erfaringer med Liva livsstilsapp siden juni 2020 er:

- at 245 borgere har været i et forløb, hvor 190 forløb er afsluttede
- Borgerne kan følges i op til et år, hvilket er en af fordelene ved Liva livsstilsapp sammenlignet med Sundhedscenterets andre tilbud. Ved at følge borgerne længere tid, kan man bedre støtte borgerne i, at deres livsstilsændringer bliver forankret i deres hverdag. Over halvdelen af forløbene fastholdes efter seks måneder og ca. en tredjedel fastholdes efter et år. De forløb, der afsluttes inden et år, er typisk fordi borgerne er selvkørende hurtigere.
- 65 % af brugerne er kvinder og 35 % mænd. Der er 10 % flere mænd, der bruger Liva i Høje- Taastrup Kommune sammenlignet med alle kommuner, der anvender Liva.
- Aldersfordelingen i Høje- Taastrup Kommune er den samme som i alle kommuner. Knap 2 ud af 3 er i alderen 40-64 år, hver fjerde er 18-39 år. Denne aldersfordeling afspejler muligvis, at det er de mest it-vante aldersgrupper, så livsstilsappen appellerer mere til disse målgrupper.
- Hver enkelt borger har sine egne mål. For manges vedkommende opnås bedre livskvalitet i form af mindre dårlig samvittighed, mindre træthed, ofte et vægttab (se nedenfor), accept af egen krop, mere fysisk aktivitet, øget viden om sund kost og bedre kompetencer til at være sundere i hverdagen.
- Ikke alle borgere, der benytter Liva livsstilsapp har et mål om vægttab, men blandt de, der har, ses følgende gennemsnitlige vægttab: Efter 3 måneders forløb ses et gennemsnitligt vægttab på 4 kg, efter 6 måneder 6 kg, efter 9 måneder 7 kg og efter 12 måneder 9 kg.
- En ny gruppe af borgere, der også har haft glæde af brug af appen er borgere i beskæftigelse, der henvises til stressforløb. De benytter sig af vejledning i forhold til søvn, sunde vaner og egen omsorg.
- I forhold til borgere med sårbarhed og psykiske udfordrings brug af Liva livsstils-app er erfaringen, at det fungerer godt, fordi det er så fleksibelt, hvornår man vil bruge Liva livsstilsapp. Vejlederne gør deres bedste for at gøre forløbene, så fleksible som muligt for hver enkelt borger. Opleves særlige udfordringer foretages telefonopkald, hvis dette skønnes relevant. Dog kan borgere, som er i belastede livssituationer som fx depressioner, stress og arbejdsløshed, opleve det som et yderligere pres at skulle registrere hver dag. Her har vejlederne arbejdet med at gøre forløbet mere fleksibelt, så den daglige registrering lempes. Der ses stadig en god effekt.
- Som beskrevet i statussagen fra november 2021, er borgerne glade for Liva livsstilsapp, fordi der er en stor fleksibilitet i, hvornår borgerne kan anvende løsningen og de kan udføre livsstilsændringen i deres eget tempo. Samtidig supplerer Liva livsstilsapp Sundhedscenterets andre tilbud. Medarbejderne kan vejlede borgerne mere fleksibelt, borgerne kan komme i gang med det samme uden venteliste og tilbuddet er individuelt og egner sig derfor også godt til borgere, der ikke er interesserede i gruppeforløb med andre.

- Der er dog en sprogbarriere i forhold til borgere med anden etnisk baggrund end dansk, da Liva livsstils-app kun kan bruges, hvis man kan dansk eller engelsk.

Samlet set betyder brugen af livsstilappen Liva, at kommunen når nogle andre målgrupper og flere borgere pr. medarbejdere i nogle sundhedstilbud, som vi er forpligtet til at tilbyde borgerne. Dermed kan vi potentielt være med til at forebygge livsstilsygdomme og understøtte borgernes tilknytning til arbejdsmarkedet.

## **Økonomi**

Et abonnement på Liva livsstilsapp koster 193.000 kr. om året. Der er ikke afsat midler til at finansiere abonnementet efter 2023. De medarbejdere, der understøtter brugen af Liva livsstilsapp, hvilket svarer til 0,8 årsværk finansieres indenfor Sundhedscenterets ramme. Det samme antal medarbejdere kan med brug af Liva livsstilsapp betjene flere borgere end i de klassiske tilbud i Sundhedscentret. Det er forventningen, at brugen af LIVA dermed kan være med til at dæmpe op for udfordringen på kommunens sundhedsområde med stigende demografi.

## **Bilag**

3A - Høringssvar Liva

## Punkt 4: A - Ledelsesinformation marts 2023 - ÆSU

23/5758

### Baggrund

Ledelsesinformationens formål er at give et billede af aktiviteter på ældre- og sundhedsområdet. Denne Ledelsesinformation viser udviklingen i aktiviteter inden for ældre- og sundhedsområdet for perioden januar 2022 til ultimo marts 2023.

### Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager ledelsesinformationen til efterretning.

### Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023

Godkendt med bemærkning om, at udvalget ønsker en orientering om hvor mange borgere der vælger den private leverandør på knæområdet, samt et overblik over hvor mange afslag der er givet på plejeboligansøgninger.

### Sagsfremstilling

Denne ledelsesinformation indeholder en række standard data som eksempelvis antal borgere og antal timer visiteret til hjemmeplejen.

Nedenfor skitseres de væsentlige konklusioner fra Ledelsesinformationens standarddata

Hovedkonklusioner fra LIS marts 2023

Hjemmeplejen

- Det samlede antal borgere, der er visiteret til hjemmepleje, er steget fra 1530 i januar 2022 til 1648 i ultimo marts 2023 svarende til en stigning på 8%. I samme periode er visiteret tid steget fra 6363 timer ugentligt i januar 2022 til 7752 timer ultimo marts 2023. Stigningen i antal visiterede borgere og visiteret tid antyder, at borgerne er blevet mere plejkrævende indenfor perioden. En borger var i gennemsnit visiteret til 4,2 timer hjemmehjælp i januar 2022 og 4,7 timer i marts 2023.

Stigningen i gennemsnitlig visiteret tid ses særligt i antal borgere visiteret til en P3-pakke (pakken for særligt plejkrævende borgere med en visiteret tid på 1.090 minutter pr. uge), hvor der i januar 2022 var visiteret 62 borgere, er der i marts 2023 visiteret 97 borgere.

- Antal borgere visiteret til hjemmehjælp hos den kommunale hjemmepleje, er fra januar 2022 til marts 2023 steget fra 1080 til 1253 borgere. Antal borgere visiteret til hjemmehjælp hos den private leverandør (DFS-plus), er i samme periode reduceret fra 494 til 478 borgere.

Visiteret tid til den kommunale hjemmepleje er steget fra 4063 timer i januar 2022 til 5337 timer ugentligt i ultimo marts 2023. Visiteret tid til den private leverandør er steget fra 1421 timer til 1529 timer ugentlig i samme periode. Udviklingen viser, en stigning i antal borgere, der har valgt den kommunale hjemmepleje. Samtidig viser det, at borgere, der har valgt den private leverandør, har et stigende plejebæhov.

- Antal borgere visiteret til en §94-ordning (borgere, der ønsker at udpege egen hjælper) er steget fra 51 til 57 borgere. Samlet set, var der i januar 2022 visiteret 552 timer pr. uge til §94-ordningen og tilsvarende i marts 2023.

- Antallet af borgere visiteret til §95-ordningen (borgere, der får udbetalt tilskud til at ansætte egen hjælper) er reduceret fra 13 til 12 borgere.

- Antal visiterede borgere, der fra januar 2022 til ultimo marts 2023 der modtager praktisk hjælp er steget fra 1392 til 1452 personer, og borgere, der modtager personlig pleje er steget fra 1037 til 1171 personer. Visiteret tid til borgere, som modtager personlige pleje er steget med 27,25% og praktisk hjælp er steget 8,20%. Stigningen i personlig pleje for både visiteret tid og antal borgere understøtter hypotesen om, at borgerne har et stigende plejebehov.

- Det gennemsnitlige antal førstegangsvisiterede borgere pr. uge til hjemmepleje er 18 borgere. Af alle førstegangsvisiterede borgere er 45% over >80 år gammel. Den største gruppe af førstegangsvisiterede borgere er i aldersgruppen 80-84 år efterfulgt af borgere mellem 75-79 år.

## Sygeplejen

- Antal borgere, der er visiteret til sygeplejefaglig ydelse steget fra 364 til 379 borgere fra januar 2022 til ultimo marts 2023. Data for visiteret tid til sygeplejen viser en let faldende tendens over perioden. Der ses et fald i visiteret tid på 15,67%. Dette viser, at sygeplejens aktivitet er faldende over perioden, mens hjemmeplejens aktivitet er steget. Dette tyder på, at der er sket en opgave overdragelse fra sygeplejen til hjemmeplejen (det er opgaver som medicinadministration, hjælp til støttestrømper mv.).

- Førstegangsvisiterede borger svinger gennem perioden. Det gennemsnitlige antal førstegangsvisiterede borgere pr. uge i perioden januar 2022 til ultimo marts 2023 til sygepleje er 23 borgere. Den største gruppe af førstegangsvisiterede borgere er i aldersgruppen 80-84 år efterfulgt af borgerne mellem 75-79 år.

## Rehabilitering §83 (H-pakker)

- Overordnet viser data en faldende tendens for både antal borgere og visiteret tid. Der er i gennemsnit visiteret 19 borgere til rehabiliteringen om ugen i perioden januar 2022 til ultimo marts 2023. Den ugentlige visiteret tid til H-pakkerne er faldet fra 157 timer til 105 timer indenfor perioden. Dette betyder at færre borgere henvises til et rehabiliteringsforløb. En udfordring der søges imødekommet gennem budgetaftalen for 2023/prioriteringsbidraget vedr. omorganisering af rehabiliteringsindsatsen.

## Plejhjem

- Antal borgere på venteliste under plejeboligarantien er steget fra at udgøre 4 borgere i januar 2022, til at udgøre 11 borgere ultimo marts 2023. Antal borgere på venteliste under specifikt plejeboligvalg er steget fra 5 til 23 borgere i perioden. I alt har der været 121 borgere, der var godkendt til en plejebolig under boliggarantien og 83 borgere under det specifikke plejeboligvalg i perioden januar 2022 til ultimo marts 2023.

- Høje-Taastrup kommune overholder plejeboligarantien på 60 dage idet det gennemsnitlige antal ventedage for borgere omfattet af plejeboligarantien i hele perioden var 21,44 dage. For borgere, der ønskede en specifik plejebolig, var ventetiden 58,84 dage.

- Borgerne på plejhjem visiteres til C-pakker fra C1-C4 alt efter borgerens plejebenhov. C3-pakkerne udgør den største andel af visiterede borgere med 48,95%, efterfulgt af hhv. C4-pakken med 30,54% og CD-pakken med 19,62%. Der ses en tendens til at borgerne pt. Er mere plejkrævende på plejhjemmene.

- Sundhedscentret tilbyder genoptræningsforløb til borgere efter sundhedsloven samt træningsforløb til borgere efter Serviceloven.
  
- Sundhedscentret har i perioden fra januar 2022 til medio marts 2023 haft 2307 borgere, der har modtaget genoptræning efter sundhedsloven og 687 borger, der har modtaget genoptræning efter serviceloven. Sundhedscentret har overholdt ventetidsgarantien på alle borgere henvist efter sundhedsloven (7 dage) og serviceloven. (10 dage) indenfor perioden.
  
- Data for antal nyoprettede visiterede forløb viser en let stigende tendens fra januar 2022 til ultimo marts 2023. Antal nyoprettede forløb for serviceloven er steget fra 13 til 17 nyoprettede forløb ugentligt, og sundhedsloven er steget fra 30 til 39 ugentlige forløb i perioden.
  
- Det samlede antal visiterede forløb for sundhedsloven er steget fra 433 til 479 antal visiterede forløb, og for serviceloven er dette tal steget fra 154 til 192 indenfor perioden.
  
- Udviklingen i visiterede forløb skyldes primært en stigning i antal borgere henvist til genoptræning fra privathospitalerne i forbindelse med det udvidede frie sygehusvalg. Dette er en mulig konsekvens af akutpakken for 2023, hvor privathospitalerne har en væsentlig rolle i afviklingen af ventelisterne i det offentlige sundhedsvæsen.

Ledelsesinformationer afspejler en stigning i antal visiterede borgere og visiteret tid. Udviklingen kan ikke forklares udelukkende med øget demografi. Organisationen oplever, at borgerne er mere plejekrævende end de var for et år siden, hvilket stemmer overens med kortere indlæggelser og øget opgaveglidning fra regionen til kommunerne. Det er en udvikling som andre kommuner også oplever.

## **Bilag**

LIS Marts 2023.docx

## **Punkt 5: A - Utilsigtede hændelser 2022 - ÆSU, SU**

22/15749

### **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 2022, samt hvordan der arbejdes med læring og patientsikkerhed.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget samt Socialudvalget tager sagen til efterretning.

### **Beslutning Socialudvalget den 10-05-2023**

Godkendt.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Om utilsigtede hændelser

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. Utilsigtede hændelser inddeles i kategorier samt efter hvor alvorligt de har påvirket/potentielt kunne påvirke borgeren. Der er fire kategorier, der altid skal indberettes: Medicin, infektioner, sektorovergange og patientuheld indrapporteres. Ligeledes skal alle alvorlige eller dødelige hændelser indberettes og analyseres. Langt størstedelen af de utilsigtede hændelser er i kategorierne ingen eller mild skade.

Utilsigtede hændelser er et læringsredskab

For at kunne bruge utilsigtede hændelser til læring er det vigtigt, at flest muligt hændelser opdages og indberettes. Der arbejdes løbende med at analysere enkelte hændelser og at identificere sammenfaldende omstændigheder og mønstre i hændelserne, således at det kan forebygges at de sker igen. Det er derfor aldrig et mål i sig selv at nedbringe antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser, men kan ses som et udtryk for psykologisk tryghed hos medarbejderne, at de indberetter hændelserne.

Alle enheder modtager regelmæssigt en samlet oversigt over utilsigtede hændelser, så der lokalt kan identificeres, hvor der særligt bør sættes ind. Disse drøftes regelmæssigt på den enkelte enhed i faste mødefora. Derudover afholdes der møder på tværs af alle enheder og sammenlignelige enheder for at dele viden og lære på tværs. For at synliggøre tendenser og øge bevidstheden om utilsigtede hændelser implementerer Høje-Taastrup samlerapportering, der er en hurtig og let metode til indberetning af udvalgte utilsigtede hændelser.

Utilsigtede hændelser i 2022

I 2022 er antallet af utilsigtede hændelser steget med 27 % fra 1.725 i 2021 til 2.190 i 2022.

Stigningen er sket i antallet af hændelser rapporteret som samlerapportering, der er en lettere måde at indberette på og det giver hurtigere et bedre overblik i forhold til at identificere mønstre, fx om der er et bestemt tidspunkt medicin ikke bliver givet, en borger, der falder gentagne gange og om der er sammenfaldende omstændigheder. Dermed bliver det lettere

hurtigt at identificere mulige årsager og iværksætte forbedringstiltag. Det er derfor et generelt billede i alle landets kommuner, at der sker en stigning i antallet af utilsigtede hændelser, når samlerapportering er implementeret.

Langt størstedelen af hændelserne – 92,8 % – er i kategorierne ingen skade eller mild skade. Dog er der også indberettet 9 hændelser med alvorlig skade og 3 dødelige skader. De alvorlige og skadelige hændelser fordeler sig i kategorierne Patientuheld, herunder fald, Overlevering af information samt Behandling og pleje. Ved alle alvorlige og dødelige hændelser, 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. Halvdelen af alle indrapporterede hændelser (51,6 %) omhandler medicin, hvoraf en stor del er i forbindelse med medicin, der ikke er blevet givet (90,6 %). Dette skal ses i lyset af, at der håndteres rigtig mange medicingivninger hver dag. Der er i 2022 sket en stor stigning i indrapporteringen af fald fra 372 i 2021 til 904 i 2022. Dette skyldes et stort fokus på at forebygge fald i både hjemmeplejen og på plejehjem, samt en stor stigning i indrapportering som samlerapportering.

Se bilag 1 for yderligere oversigt over utilsigtede hændelser.

## Indsatser for at styrke patientsikkerheden på ældreområdet i 2022

### Samlerapportering

Samlerapportering er implementeret i hjemmeplejen Vest, Birkehøj og Henriksdal plejehjem samt hos vores private leverandør, DFS Plus. Samlerapportering forventes at blive implementeret i den øvrige del af organisationen i 2023.

### Fald

Forebyggelse af fald har været et stort fokus i 2022, hvilket også ses i en stigning i antallet af rapporterede fald.

I hjemmeplejen er der etableret en fast arbejdsgang for faldscreening for at identificere borgere i faldrisiko samt for faldudredning, hvor der undersøges mulige årsager til, at en borger falder samt hvordan det kan forebygges. Det kan være i forhold til indretning og hjælpemidler, væskeindtag, medicin, der kan give svimmelhed eller lign. Ligeledes har flere enheder haft kompetenceudvikling vedr. fald.

På flere plejehjem og på Torstorp Rehabiliteringscenter har der ligeledes været et stort fokus på faldudredning særligt i forhold til korrekt brug af hjælpemidler og væskeindtag.

### Væske

Udover at kunne give svimmelhed og dermed øge risikoen for fald, kan for lidt væske også medvirke til urinvejsinfektioner. Derfor har der flere steder været fokus på at styrke arbejdsgangene omkring borgerens væskeindtag, fx ved at indføre en væskevogn, faste arbejdsgange for at tilbyde borgerne noget at drikke eller en daglig ansvarlig for ernæring og væskeindtag.

### Urinvejsinfektioner

Urinvejsinfektioner har været et fokusområde for både hjemmeplejen og alle plejehjem.

Det omhandler dels væskeindtag, men også et særligt fokus på nedre hygiejne og regelmæssige toiletbesøg. På Torstorp rehabiliteringscenter er der desuden et særligt fokus på rehabilitering i forhold til netop toiletbesøg for at kunne minimere brugen af ble hos den enkelte borger, hvor muligt.

## Medicin

Der er kontinuerligt fokus på medicinhandling i hele organisationen og på hvordan patientsikkerheden kan styrkes yderligere på dette område. Det sker bl.a. gennem egenkontrol af medicindispenseringer, systematiske opdelinger af forskellige typer medicin mm. Ligeledes er der løbende undervisning i dokumentation og medicindokumentation, ligesom det er særskilt fokusområde ved de kommunale tilsyn.

På alle plejehjem og i hjemmeplejen har der også i 2022 været forskellige tiltag, bl.a. identificeret på baggrund af utilsigtede hændelser. Således har der fx været arbejdet med tydelig markering af åbningsdato ift. holdbarhed, brug af medicinske plastre, særlige arbejds gange for medicin, der ikke kan dispenseres (fx mixturer og inhalationsmedicin), tydelig markering af særligt komplekse medicindispenseringer, faste medicintjek af medicinvoerne, revurderinger af medicin, der gives efter behov mm. Et væsentligt fokus omkring medicin bredt i organisationen har desuden været at optimere arbejdsgangene omkring medicin for vikarer samt dokumentationen af, hvordan borgeren skal hjælpes med at indtage sin medicin.

### Planlagte tiltag i 2023 på ældreområdet

I 2023 skal samlerapportering implementeres i hele hjemmeplejen og på de plejehjem, hvor det endnu ikke er implementeret. Derfor forventes også en fortsat stigning i indrapporterede utilsigtede hændelser.

Faldforebyggelse vil fortsat være i fokus i 2023 bl.a. udarbejdes en generel faldinstruks for hele ældreområdet og faldudredningen i dokumentationssystemet optimeres, så denne i højere grad kan bruges som screeningsværktøj.

I hjemmeplejen vil der være fokus på at styrke læring og samarbejde på tværs af hjemmeplejens grupper i forbindelse med, at hjemmeplejen i 2023 er flyttet til en ny fælles lokation. I den forbindelse vil der også blive indført fælles introduktion af nye medarbejdere. Urinvejsinfektioner og medicin vil fortsat være et særskilt fokusområde i 2023.

Endelig vil der fortsat foregå mindre lokale forbedringstiltag baseret på bl.a. utilsigtede hændelser, observationer, den seneste viden og lign. Det vil fx omhandle undervisning i dysfagi (synkebesvær, som kan medføre lungebetændelse), forebyggelse af forstoppelse, korrekt brug af sonde samt implementering af medicinvoerne baseret på erfaringer fra Henriksdal og Birkehøj.

### Indsats for at styrke patientsikkerheden på det specialiserede socialområde for voksne i 2022

Det specialiserede socialområde for voksne har flest utilsigtede hændelser i forbindelse med medicin: 219 hændelser, hvilket svarer til 80,6 %. Der er derfor fokus på dette i den forebyggende indsats på tværs og i alle enheder. Utilsigtede hændelser drøftes systematisk på personalemøder for at sikre opmærksomhed og læring i dagligdagen, og der sker en årlig revidering af sundhedsfaglige instrukser. Derudover er der fokus på at have medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund ansat i alle tilbud, og de forskellige enheder sørger for relevant opkvalificering af pædagoger og social- og sundhedshjælpere.

I 2022 har tilbuddene derudover haft særligt fokus på opbevaring og håndtering af medicin på baggrund af det sundhedsfaglige tilsyn. Der har f.eks. været fokus på adskillelse mellem daglig doseret medicin, ikke anbrudt medicin og medicin der gives efter behov, og at få opdateret medicinskemaer, så det stemmer overens med, at det lægemiddel, der er i brug, også fremgår på medicinskemaet (f.eks. ved kopipræparater). Derudover en arbejdsgang, der skal sikre, at der altid er opdaterede fysiske medicinkort på samtlige beboere tilgængeligt for personalet.

For at lette opsporing af urinvejsinfektioner, er der på nogle tilbud indkøbt opsamlere, der kan sættes i toilettet og gøre det lettere for personalet af afklare, om beboeren har en urinvejsinfektion ved mistanke.

På hele det specialiserede socialområde for voksne er der i 2022 og starten af 2023 implementeret et modul i områdets fagsystem, som kaldes Sundhedsmodul og som sikrer systematisk sundhedsfaglig dokumentation af de 12 sygeplejefaglige problemområder. Implementeringen skal understøtte patientsikkerheden på de tilbud, der udfører sundhedsfaglige opgaver, f.eks. medicinhandling.

I 2022 modtog botilbuddet Taxhuset et påbud fra Styrelsen for patientsikkerhed, som tilbuddet arbejdede systematisk med over sommeren. Påbuddet blev ophævet den 06-10-2022, hvor Styrelsen for patientsikkerhed konstaterede, at Taxhuset havde arbejdet målrettet og systematisk med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden.

Planlagte tiltag i 2023 på det specialiserede socialområde for voksne

Der vil fortsat være fokus på rekruttering af medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund de steder, hvor der ikke er det i forvejen, samt løbende opkvalificering af medarbejdere i sundhedsfaglig viden.

Der vil fortsat være fokus på, at aktuelle utilsigtede hændelser bruges til læring og de vil blive taget op på personalemøder. Her tages stilling til, om der er brug for en ny eller en tilpasset arbejdsgang eller instruks, eller om der mangler kendskab til dem.

Tilbuddene på området vil også i 2023 have fokus på medicinhandling. Et tilbud har f.eks. afdækket, hvad personalet ”bøvler” med ved medicinhandling og har opstillet mål og målinger jf. instruks for dispensering og administration af medicin. Derudover arbejder tilbuddene på at sikre ensrettede arbejdsgange for håndtering og opbevaring af medicin.

## **Bilag**

Utilsigtede hændelser 2022

## **Punkt 6: A - Fordeling af §79 midler 2023 - ÆSU**

23/472

### **Baggrund**

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på udvalgsrådet i marts 2023 sag om fordeling af §79 midler, og ønskede i den forbindelse en uddybning af 2 ansøgninger, inden der blev truffet endelig beslutning.

### **Indstilling**

At ældre- og sundhedsudvalget træffet beslutning om tildeling af §79 midler til Hedeland Golfklub og Pensionisternes hus.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med udmøntning af § 79 midler for år 2023 har udvalget bedt om en uddybning af, hvad midlerne forventes anvendt til for Hedeland Golfklub og Pensionisternes hus.

Hedeland Golfklub søger om 1.500 Kr. til delvis betaling af leje af baner i andre golfklubber (end Hedeland). Foreningen fik bevilget 1.000 kr. i år 2022, og er også i tidligere år bevilget §79 midler. Foreningens ansøgning vedrører alene til borgere bosat i Høje-Taastrup kommunen. Foreningen har ansøgt Greve Kommune om et tilsvarende tilskud vedrørende borgere bosat i Greve Kommune.

Pensionisternes hus søger om 5.000 kr. til vedligehold af husets inventar mv. Pensionisternes hus har siden 2014 modtaget et årligt tilskud til inventar mv. Der har været enkelte år, hvor de har modtaget et større beløb, f.eks. i 2022 hvor foreningen blev tildelt 30.000 kr. til indkøb af nye borde og stole. Tilskuddet for 2023 forventes anvendt til mindre vedligehold og supplerende indkøb af f.eks. kopper og glas mv.

Prioriteringsbidrag vedrørende etablering af fællesskabshus for kommunens dagcenter og daghjem (ÆSU02 – budget 2023) omfatter ikke budget til inventar mv., idet det forudsættes at husets inventar, suppleret med inventar fra nuværende dagcenter og daghjem, anvendes i det nye fællesskabshus.

Jf. tidligere sag indstilles, at Hedeland Golfklub bevilges et tilskud på 1.500 kr., og Pensionisternes hus bevilges et tilskud på 5.000 kr.

# Punkt 7: I - 1. budgetopfølgning 2023 for Ældre- og Sundhedsudvalget

23/169

## Baggrund

Byrådet har besluttet, at der skal gennemføres to årlige politiske budgetopfølgninger i maj og november. Budgetopfølgningerne følger op på udvalgets budget og forventede regnskab for hele 2023.

Hermed fremsendes 1. budgetopfølgning 2023 til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Regnskabsresultatet fra 2022 var meget tilfredsstillende – det ramte bulls eye, og ved 1. budgetopfølgning 2023 ser den tendens ud til at fortsætte, dog skal der fortsat være fokus på stram økonomistyring og implementering af omstillinger, besluttet i forbindelse med budget 2023 og andre forudsatte effektiviseringer.

## Indstilling

**At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender 1. budgetopfølgning, herunder:**

- 1. At forventet mindreforbrug på 4,1 mio. kr. vedr. serviceudgifter lægges i kassen**
- 2. At forventede merforbrug på 0,7 mio. kr. vedr. overførselsudgifter mm. finansieres af kassen**
3. At mindre tekniske budgetjusteringer, som ikke påvirker kassen, godkendes

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 10-05-2023

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Ældreområdet er udfordret som følge af en markant stigning i antallet af visiterede timer til pasning og pleje af borgere i eget hjem. Det er specielt borgere med den største plejetyngde, hvor der ses en stigning, men også en mere generel stigning i antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp. Udfordringen håndteres med finansiering fra demografipuljen, som er placeret under Økonomiudvalget. Administrationen har fokus på at få klarhed over årsagerne til aktivitetsstigningen.

Det forventede mindreforbrug vedrørende serviceudgifter udgør 4,1, og det forventede merforbrug vedr. overførselsudgifter udgør 0,7 mio. kr. Afvigelserne beskrives nærmere i efterfølgende afsnit.

Udvalget havde et oprindeligt budget vedr. serviceudgifter på 686,5 mio. kr., som ultimo marts er øget med 0,6 mio. kr. Det skyldes driftsoverførsler fra 2022 til 2023.

Tabel 1: Budgetopfølgning for Ældre- Sundhedsudvalget 2023

Politikområde	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse ekskl. Ukraine	Udgifter til Ukraine	Ansøgt tillægsbevilling
(Netto mio. kr.)	(a)	(b)	(c = b-a)	(d)	(e)
Serviceudgifter					
Ældreudgifter	476,5	472,4	-4,1	-	-4,1
Regionale Sundhedsudgifter	1,8	1,8	0,0	-	
Kommunale plejeboliger	8,1	8,1	0,0	-	
I alt serviceudgifter	486,4	482,3	-4,1	-	-4,1
I alt overførselsudgifter mm.	200,8	201,5	0,7	-	0,7
I alt service og overførselsudgifter mm.	687,3	683,8	-3,4	-	-3,4

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme

#### Ældreudgifter

Det forventede merforbrug vedrørende serviceudgifter udgør -4,1 mio. kr. Det forventede merforbrug vedr. overførselsudgifter udgør 0,7 mio. kr. Områdets væsentligste afvigelser beskrives nedenstående. Alle forventede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger kan ses under ”Økonomi”.

Tabel 2: Budgetopfølgning for politikområde Ældreudgifter

Område	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Udgifter til flygtninge fra Ukraine	Ansøgt tillægsbevilling
(Netto mio. kr.)	(a)	(b)	(c = b-a)	(d)	(e)
Serviceudgifter					
Plejehjem	147,7	147,7	0,0	-	-
Hjemmeplejen og sygeplejen	118,5	118,5	0,0	-	-
Træningsområdet	28	28,7	0,7	-	0,7

Område	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Udgifter til flygtninge fra Ukraine	Ansøgt
					tillægsbevilling
Private leverandører	37,9	37,9	0,0	-	-
Mellemkommunalt køb og salg af plejehjemspladser og hjemmehjælp	14,7	9,9	-4,8	-	-4,8
Hjælpeområdet	41,7	41,7	0,0	-	-
Tandplejen	22,2	22,2	0,0	-	-
Sundhedslevområdet	19,1	19,1	0,0	-	-
Øvrig pleje og aktiviteter til ældre	46,7	46,7	0,0	-	-
I alt serviceudgifter	476,5	472,4	-4,1	0	-4,1
I alt overførselsudgifter mm.	-2,3	-1,6	0,7	-	0,7
I alt serviceudgifter og overførselsudgifter mm.	474,2	470,8	-3,4	-	-3,4

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Afvigelser vedr. serviceudgifter

Mellemkommunalt køb og salg af plejehjemspladser og hjemmehjælp

Mindreforbrug på 4,8 mio. kr. vedr. køb og salg af plejehjemspladser samt hjemmehjælp skyldes en kombination af, at Høje-Taastrup Kommune køber færre pladser i andre kommuner end budgetteret, og at vi sælger færre pladser til borgere fra andre kommuner, jf. tabel 3. Modsat har der været en stigning i betalingen for borgere i behandling for hjerneskade. Forventet nettoudgiftsniveau i 2023 følger niveauet for 2022.

Træningsområdet

Merforbrug på 0,7 mio. kr. skyldes øgede udgifter til vederlagsfri fysioterapi for borgere på bosted i Høje-Taastrup Kommune, samt Høje-Taastrup borgere der modtager fysioterapi på dagaktiviteter i andre kommuner. Udgiften er ikke budgetteret i 2023 og er vanskeligt styrbare, da borgerne visiteres til vederlagsfri fysioterapi fra egen læge.

Private leverandører

I budget 2023 blev det vedtaget at indføre brugerbetaling for levering af varer fra indkøbsordningen til visiterede hjemmeboende borgere. Betalingen er fastsat til 15 kr. pr. levering og det var oprindeligt forudsat, at leverandørerne skulle

foretage denne opkrævning. Administrationen har været i kontakt med de to leverandører til ordningen for at få dem til at foretage opkrævningen. Det har ikke været muligt at lave en aftale med leverandørerne om opkrævningen og kontrakten giver ikke kommunen mulighed for at pålægge leverandørerne opkrævningen. Administrationen har på nuværende tidspunkt ikke foretaget opkrævninger fra borgerne, da det er vurderingen, at de administrative omkostninger vil overstige de indtægter, der modtages fra borgerne.

På nuværende tidspunkt vurderes det, at den forventede manglende indtægt på 0,4 mio. kr. kan finansieres inden for ældreområdetets samlede budget.

### Øvrig pleje og aktiviteter til ældre - demografiregulering

Antallet af visiterede timer til pasning og pleje af borgere i hjemmeplejen forventes at stige mere end budgetlagt, jf. tabel 3 og forventes at give anledning til et merforbrug på 6,3 mio. kr. Det er specielt borgere med den største plejetyngde (P3 pakke), hvor der ses en stigning, men også en mere generel stigning i antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp.

I løbet af 2022 er antal visiterede timer til borgere med størst plejebæbehov steget med 11 pct., mens tilgangen i antallet af borgere, der modtager hjemmepleje, er steget med 7 pct. Antallet af ældre er stort set uændret i forhold til budgetgrundlaget (befolkningsprognose 2022). Administrationen har fokus på at få klarhed over årsagerne til aktivitetsstigningen på hjemmeplejens område.

Budget til den demografiske udvikling blev i forbindelse med budget 2022-25 placeret under Økonomiudvalget for at sikre størst mulig fleksibilitet i anvendelse af puljen.

I forbindelse med denne budgetopfølgning flyttes budget mellem de demografiregulerede budgetter (på Institutions- og Skoleudvalget, Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget) og Økonomiudvalget, hvor budgettet til den demografiske vækst er placeret samlet. Konkret betyder det for Ældre- og Sundhedsudvalget, hvor der forventes et merforbrug på det demografiregulerede budget til hjemmepleje mv., at området tilføres budget på 6,3 fra Økonomiudvalget.

Tabel 3: Mængdeforudsætninger

Område	Budget- forudsætning	Forventet regnskab	Afvigelse
Pleje og hjælp til hjemmeboende (timer)	271.227	298.205	26.978
Køb af plejehjemspladser i andre kommuner (antal)	38	31	7
Salg af plejehjemspladser til andre kommuner (antal)	26	24	-2
Køb af hjemmehjælp i andre kommuner (antal)	32	34	2
Salg af hjemmehjælp til andre kommuner (antal)	33	26	-7

Afvielser vedr. overførselsudgifter mm.

## Husleje til ældreboliger

Merforbruget på 0,7 mio. kr. skyldes udgifter til husleje for kommunale plejeboliger der anvendes til aflastningsboliger, udgifter til tomgangsleje når der er vakante pleje- og ældreboliger, samt istandsættelse af boliger når borger ikke betaler, eller boet ikke vedkender sig, istandsættelsesomkostningerne.

## Regionale sundhedsudgifter og Kommunale plejeboliger

Budgettet på politikområderne Regionale Sundhedsudgifter og Kommunale plejeboliger forventes overholdt.

## Økonomi

Tabel 4: Forventede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger

Netto mio. kr.	Serviceudgifter	Overførsels- udgifter mm.	Ansøgt tillægsbevilling
<b>Ældreudgifter</b>			
Køb og salg af plejehjemspladser samt hjemmehjælp	-4,8		-4,8
Vederlagsfri fysioterapi	0,7		0,7
Husleje til ældreboliger		0,7	0,7
I alt serviceudgifter	-4,1		-4,1
I alt overførselsudgifter		0,7	0,7

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme

## Bilag

Teknisk budgetjusteringer til 1. budgetopfølgning 2023

## **Punkt 8: Lukket**

22/21671

# Punkt 9: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2023

## Baggrund

### Godkendelsesark

**Mødedato** 10. maj 2023

**Udvalg** Ældre- og Sundhedsudvalget

**Møde** Dagsorden

**Dagsordenpunkt** 9 - Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2023

<b>Bruger</b>	<b>Status</b>	<b>Dato for godkendelse</b>
Jeanette Ingemann	Godkendt	10. maj 2023
Maj-Britt Hartvig	Godkendt	10. maj 2023
Mikael Emanuel	Godkendt	10. maj 2023
Nina Strøm Tønnes	Godkendt	10. maj 2023
Thomas Bak	Godkendt	10. maj 2023
Turan Akbulut	Godkendt	10. maj 2023
Özdes Newroz Durukan	Godkendt	10. maj 2023