

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-10-2022

Mødedato Onsdag d. 05. oktober 2022 kl. 18:00

Mødested Mødelokale B105

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket.....	4
Meddelelser - Ældre- og Sundhedudvalget - oktober 2022.....	5
A - Prognose for pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 2022 - ÆSU.....	6
I - Organisering af 4. vaccination - ÆSU.....	9
Lukket.....	12
Underskriftsblad Ældre- og Sundhedsudvalget - oktober 2022.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21/24328

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2022

Godkendt.

Punkt 2: Lukket

22/908

Punkt 3: Meddelelser - Ældre- og Sundhedudvalget - oktober 2022

21/24328

Bilag

Deltagelse i det nationale demensrum

Referat Seniorrådsmøde 15.08.2022

Status på pårørende konsulentens indsatser

Punkt 4: A - Prognose for pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 2022 - ÆSU

22/7813

Baggrund

Administrationen har udarbejdet den årlige Boligprognose på ældreområdet. Prognosen har til formål at vurdere det fremtidige behov for pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger i Høje-Taastrup Kommune. Udviklingen og behovet for ældre- og handicapvenlige boliger vil blive fulgt tæt gennem ledelsesinformation.

Økonomiudvalget har taget indstillingen til efterretning, som bl.a. indebærer, at sagen skulle sendes til faglig behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager prognosen for pleje-, ældre-, og handicapvenlige boliger til efterretning.

Der blev udleveret hørings svar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

Plejeboliger

Nærværende plejeboligprognose omfatter ibrugtagning af 19 nye plejeboliger pr. januar 2024. Sidste års plejeboligprognose omfattede ibrugtagning af 30 nye plejeboliger ultimo 2022, men Økonomiudvalget besluttede i juni 2022, på baggrund af en samlet vurdering af det aktuelle behov for plejeboliger og synergi med social- og handicapområdet, at anvende 11 af de 30 nye plejeboliger på Birkehøj Plejehjem til et bosted.

Prognosen for plejeboliger omfatter to scenarier for det fremtidige behov for plejeboliger. Det ene scenarie omfatter det nuværende antal plejeboliger samt udvidelsen med de 19 nye plejeboliger, der forventes ibrugtaget januar 2024. Det andet scenarie omfatter udvidelsen med de 19 nye plejeboliger samt forventet effekt af de prioriteringsbidrag der er fremlagt i forbindelse med Budget 2023–26, herunder forslag om omdannelse af botilbudspladser på Lagunen til plejeboliger.

For begge scenarier kan det konkluderes:

- at der frem til år 2028 forventes at være overensstemmelse mellem antallet af borgere visiteret til en plejebolig og antallet af plejeboliger
- at der i år 2029 og frem vil ske en gradvis stigning i antallet af borgere, der er på ventelisten til en plejebolig
- at kommunen frem til år 2029 kan overholde plejeboliggarantien på 60 dage (data for det seneste halve år viser, en gennemsnitlig ventetid på ca. 7 dage). I løbet af år 2029 stiger ventetiden til over 60 dage.

Første scenarie der omfatter 19 nye plejeboliger viser:

at der med få borgere på venteliste til plejebolig samt ibrugtagning af 19 nye plejeboliger, frem til år 2028/2029 vil være balance mellem antallet af borgere visiteret til en plejebolig og antallet af plejeboliger. Stigningen i antal dage hvor borger venter på en plejebolig vil være tiltagende, men forventes første fra 2029 at overstige plejeboliggarantien på 60 dage.

Andet scenarie der omfatter 19 nye plejeboliger samt forventet effekt af prioriteringsbidrag viser:

at de foreslåede prioriteringsforslag til budget 2023 vil sikre en fortsat balance mellem forventet behov for plejeboliger og plejeboligkapaciteten. Prioriteringsbidragene forventes ikke få en direkte betydning for ventelisten til plejebolig og kommunens muligheder for at opfylde plejeboliggarantien.

Når der ikke er en væsentlig forskel på resultatet af de to scenarie, skyldes det, at prioriteringsbidragene for årene 2023–2028 alene forventes at medføre en nettoudvidelse af plejeboligkapacitet med 1 bolig, idet forslagene omfatter både en ændring i antal plejeboliger (udvidelse med 10 boliger på Baldersbo), og en ændring af målgruppen (9 boliger anvendes gennem en systematisk fælles vurdering ved ny-visitering til ny målgruppe).

Prioriteringsbidragene og den deraf følgende synergi mellem de to driftsområder (Social- og Handicapområdet og Ældre- og Sundhedsområdet) vil især få en positiv betydning for social- og handicap området budgetområde, og dermed kommunens samlede økonomi.

Ældre- og handicapvenlige boliger

Hvis det fremtidige behov for ældre- og handicapvenlige boliger alene vurderes ud fra prognosens data, kan det konkluderes, at der i de kommende år vil være et øget behov for ældre- og handicapvenlige boliger.

Prognosen viser:

- at der gennemsnitlig vil være ca. 87 ansøgere pr. år på ventelisten til en ældre- og handicapvenlige boliger.
- at det øgede behov for ældre- og handicapvenlige boliger ikke kan imødekommes af den planlagte opførelse af 94 nye ældre- og handicapvenlige boliger i årene frem.

Det er administrationens vurdering:

- at fremskrevet behov for ældre- og handicapvenlige boliger ikke er i overensstemmelse med de seneste års efterspørgsel og udlejning,
- at borgernes specifikke forventninger til en ældre- og handicapvenlige bolig (geografisk placering, boligens størrelse og indretning) er en væsentlig årsag til, at flere borgere, har været opført på ventelisten i lang tid, da de takker nej til anviste boliger, og dermed påvirker prognosens tal,
- at etableringen af 94 nye boliger vil dække de kommende års behov for ældre- og handicapvenlige boliger.

Der bygges generelt mange seniorvenlige boliger i kommunen, og det må formodes at byggeriet har betydning for den reelle efterspørgsel af kommunalt anviste ældre- og handicapvenlige boliger. Det må formodes, at der er borgere der, hvis de kommunalt anviste ældreboliger ikke lever op til deres forventninger, finder andre løsninger end at flytte ind i en kommunalt anvist ældre- og handicapvenlig bolig.

Det er derfor administrationens vurdering, at der ikke er overensstemmelse mellem den faktiske efterspørgsel/behov for ældre- og handicapvenlige boliger, og det behov som prognosen fremskriver, men at behovet umiddelbart kan imødekommes ved etablering af de planlagte nye boliger.

Derudover vurderes det, at den afledte effekt af ændrede regler for administration af ventelisten til ældre- og handicapvenlige boliger, ikke er implementeret fuldt ud, og det vurderes at ændringerne forsat vil have indflydelse på antallet af borgere på ventelisten til en ældre- og handicapvenlig bolig.

Udviklingen af behov for ældre- og handicapboliger vil blive fulgt tæt i de kommende år.

Bilag

Prognose for pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger

Høringssvar - 4A - Prognose for pleje-, ældre- og handicapvenlige boliger 2022

Punkt 5: I - Organisering af 4. vaccination - ÆSU

22/17926

Baggrund

Der er indgået aftale mellem KL og regionerne om at støtte op om vaccinationsopgaven enten ved at tilbyde transport til vaccinationscentre eller tilbyde hjemmevaccination. Administrationen foreslår, at hjælpen i forbindelse med 4. vaccination, gives som et tilbud om hjemmevaccination.

Indstilling

At Ældre- og sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. at der gives tilbud om hjemmevaccination, og følgelig ikke tilbydes hjælp til transport til og fra vaccinationscentre
2. der ansættes personale til varetagelse af vaccinationsopgaven jf. kvalitetsstandard
3. udgiften afholdes over politikområde 90 Ældreudgifter, for efterfølgende udligning via ministeriets aktstykke
4. kvalitetsstandard vedrørende hjemmevaccinationer godkendes og de tre standarder for kørsel til vaccination udgår

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2022

Anbefales.

Sagsfremstilling

Efter henvendelse fra Sundhedsstyrelsen etablerede Sundheds- og Omsorgscentret i 2021 hjælp til de hjemmeboende borgere, hvor hverken de eller deres pårørende kunne varetage bestilling af tid til vaccination samt transport til vaccinationscentre.

Hjælpen medførte, at der blev indgået aftale med kørselsleverandør om transport mellem borgeres hjem og vaccinationscenter. Der blev udarbejdet kvalitetsstandarder, så borgerne kunne visiteres til hjælp i forbindelse med vaccination. Hjemmeplejen varetog en forholdsvis stor opgave med at sikre, at der var kommunale ”guider”/medarbejdere med under transport til og fra vaccinationscenter samt på vaccinationscenteret. Endelig varetog administrationen en stor koordinationsopgave med at kontakte borgere, arrangere transport og koordinere indsatsen.

Samlet set blev en stor del af vaccinationsindsatsen for hjemmeboende borgere løst indenfor for den administrative budgetramme, hvilket var muligt pga. corona-situationen. Opgaverne i hjemmeplejen blev finansieret gennem pakkeafregning.

I forbindelse med vaccinationsindsatsen i 2021, blev der etableret 3 pakker:

- Kørsel til og fra vaccination mod Covid-19 – for borgergrupper, hvor kommunen har til opgave at arrangere vaccinationen
- Kørsel til og fra vaccination mod Covid-19 - for borgergrupper, hvor kommunen af ”vaccinationsprogrammet” (SSI) har til opgave at kontakte borgerne og tilbyde kørsel
- Kørsel til og fra vaccination mod Covid-19 – for borgere, der har behov for hjælp til og fra vaccinationscenter

Administrationen har efter bedste skøn beregnet udgifter i forbindelse med 3. stik til at udgøre minimum 500.000 kr. hvilket er lavt sat, idet beregningen alene omfatter registreret udgifter til kørsel og vikarer til hjemmeplejen. Der er ikke foretaget beregning af udgifter til den administrative understøttelse, eller de opgaver som hjemmeplejen har kunnet varetage indenfor driftsrammen.

Opgørelser over visiterede ydelser viser, at ca. 188 borgere blev visiteret til en af de tre vaccinationspakker. Derudover var der borgere der blev hjemmevaccineret. Samlet set modtog ca. 250-300 borgere støtte til vaccination.

Sundhedsministeriet, Regionerne og KL har indgået aftale om kommunal hjælp til borgere på plejehjem og personer fra 65 år og derover med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, som har behov for hjælp i forbindelse vaccination mod COVID-19 og evt. samtidig vaccination mod influenza og/eller pneumokokker. Regionen varetager i lighed med tidligere vaccinationsindsatser gennemførelse af vaccinationerne og tilvejebringer personale til at gennemføre vaccinationerne på vaccinationscentrene.

Kommunerne anmodes om at være behjælpelig med at yde supplerende indsatser i forhold til hjemmeboende borgere:

- Transport til borgere fra 65 år med varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, i det omfang at der er behov for at borger transporteres til vaccinationssted.
- Opfølgende telefonopkald til borgere fra 65 år som efter 3-4 uger ikke har bestilt tid til vaccination jf. lister fra statens Serum Institut. Borger kontaktes en gang.
- Identifikation, så vidt at det er muligt, af borgere som har behov for hjemme-vaccination

Sundhedsministeriet vurderer, at Byrådet, på samme vis som i 2020 og 2021 kan benytte servicelovens § 117, stk. 1, til at yde tilskud til transport til vaccinationssteder for personer omfattet af målgruppen. Det vil sige personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som vurderes at være den gruppe af borgere, som kan have sværest ved selv at transportere sig til et vaccinationssted, som tilbyder vaccination mod COVID-19. Kommunen er dog forpligtiget til, ud fra lighedsprincippet, at sikre, at alle borgere i målgruppen gives samme mulighed.

Administrationens erfaringer fra vaccinationsindsatsen i 2021 viser:

- at der er en gruppe borgere, der har vanskeligheder med at organisere egen vaccination, idet de ikke har pårørende der kan transportere dem til og fra vaccinationsstedet,
- at der er en gruppe borger hvis habituelle tilstand gør det vanskeligt at transportere borgerne til vaccinationssted
- at borger der har behov for hjælp til transport, også har brug for hjælp og støtte på vaccinationsstedet
- at koordineringen mellem myndighed, hjemmeplejen og kørselsleverandør fordrer mange ressourcer

Administrationen har ud fra erfaringerne fra vaccinationerne i 2020 og 2021, vurderet henvendelsen fra Sundhedsministeriet, og foreslår, at Sundhedsministeriets henvendelse imødekommes ved at tilbyde hjemmevaccination, idet det vurderes, at tilbud om kørsel til vaccinationssted er for belastende for målgruppens borgere, trækker for mange sundhedsfaglige ressourcer ud af hjemmeplejen og er for administrativ og økonomisk tung.

Ved at tilbyde hjemmevaccination forventes der smidigere arbejdsgange, idet vaccinationerne kan ske i borgers hjem, og hvor det er hensigtsmæssigt, samtidig med at borgeren eventuelt modtager hjemmepleje. Samtidig vil det også være muligt at tilbyde vaccination for influenza og pneumokok.

Ideen er, at der i en afgrænset periode ansættes et antal sygeplejersker (sygeplejerske udenfor arbejdsmarked samt ledige timer i kommunens akutfunktion (FAF)), der varetager kontakten til borgerne i målgruppen, og efterfølgende tager hjem i borgers hjem og vaccinerer. Vaccinationerne organiseres i forhold til de enkelte hjemmeplejegrupper og sker i tæt samarbejde med kommunens lægefaglige praksisconsulent.

Økonomi

Sundhedsministeriet oplyser, at kommunernes udgifter forbundet med hjælp til borgere, som ifm. vaccination har behov for hjælp til f.eks. tidsbestilling, transport, ledsagelse, opringning m.v., refunderes på et samlet aktstykke (bloktilskudsfordelt) for 2022, inden udgangen af 2022. KL sender oplysninger om nettomerdgifter til Sundhedsministeriet.

Det anslås, at den samlede udgift ved hjemmevaccinationerne udgør ca. 100.000 kr., afhængig af hvor mange borgere der visiteres, og hvor mange borgere der kan vaccineres pr. dag.

Bilag

kvalitetsstandard - 4. vaccination

Punkt 6: Lukket

21/24328

Punkt 7: Underskriftsblad Ældre- og Sundhedsudvalget - oktober 2022

Baggrund

Godkendelsesark

Mødedato 5. oktober 2022

Udvalg Ældre- og
Sundhedsudvalget

Møde

Dagsorden

7 - Underskriftsblad

Dagsordenpunkt

Ældre- og
Sundhedsudvalget -
oktober 2022

Bruger

Jeanette Ingemann

Maj-Britt Hartvig

Mikael Emanuel

Nina Strøm Tønnes

Thomas Bak

Turan Akbulut

Özdes Newroz Durukan

Status

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Dato for godkendelse

6. oktober 2022

5. oktober 2022

5. oktober 2022

5. oktober 2022

5. oktober 2022

5. oktober 2022

5. oktober 2022