

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-05-2022

**Mødedato** Onsdag d. 04. maj 2022 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale B105

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

## Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2022.....	5
A - Status på sundhedsfremmepuljen 2021 - ÆSU.....	6
A - Ledelsesinformation marts 2022 - ÆSU.....	9
A- Forslag fra O: Partnerskab mellem plejehjem og daginstitutioner - ISU, ÆSU.....	11
I - 1. budgetopfølgning 2022 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	14
Lukket.....	17
Underskriftsblad.....	18

## **Punkt 1: Lukket**

22/908

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

21/24328

**Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-05-2022**

Godkendt.

## **Punkt 3: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2022**

21/24328

### **Bilag**

Resultater fra test af landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet

Status på socialtandplejen

Referat Seniorrådsmøde 28.03.2022

## **Punkt 4: A - Status på sundhedsfremmepuljen 2021 - ÆSU**

13/27347

### **Baggrund**

I december 2020 blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om, hvordan sundhedsfremmepuljen var blevet anvendt i 2020. Denne sag er status på anvendelsen af sundhedsfremmepuljen i 2021 og en orientering om den forventede anvendelse af puljen i 2022.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-05-2022**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

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

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

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

Puljen var i 2021 på 1.749.000 kr., som er blevet anvendt inden for følgende tre temaer:

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

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

Ad A) Børne- og ungdomsindsatser, 421.000 kr.

Denne post har dækket udgifter til seksualundervisning på ungdomsuddannelser i kommunen. Størstedelen af posten er udgifter i forbindelse med overvægtsindsatsen "Let livet", som er et tilbud til børn, unge og familier med overvægt som udfordring.

Ad B) Tværgående samarbejde og abonnementer, 693.000 kr.

I regi af bl.a. det nære sundhedsvæsen er der forskellige udgifter til projekt- og fællessekretariater, der finansieres af sundhedsfremmepuljen. Det omhandler blandt andet samarbejdet på tværs af kommunerne på Vestegnen om sundhed. Ligeledes dækker det over samarbejdet om sundhed i KKR Hovedstaden. De største poster udgøres af KKR Hovedstadens sundhedssekretariat, Sundhedsfællesskabet, Sund By Netværket og "Klar livet – uden røg og rusmidler". Sidstnævnte er et samarbejde med de øvrige vestegnskommuner om udmøntning af KKR Hovedstadens fælles strategi for unges fysiske og mentale sundhed. Indsatsen har to spor. Det ene handler om fortsat at udvikle og gennemføre rygestoptilbud af høj kvalitet. Det andet spor fokuserer på at forebygge mistrivsel blandt unge ved at understøtte unges fysiske og mentale sundhed på ungdomsuddannelserne i samarbejde med de ni omkringliggende kommuner. Fra 2021 og frem finansieres kommunens deltagelse i organisationen for vækst og udvikling "Greater Copenhagen", som blandt andet arbejder med temaet life science, også af sundhedsfremmepuljen.

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

Derudover er der forskellige mindre poster til diverse medlemskaber, som er til fordel for borgerne. Det drejer sig bl.a. om abonnement til Netstof.dk, hvor unge har mulighed for at søge om råd og vejledning om stoffer og også får hjælp og viden til at undgå at havne i misbrug. Siden bruges af ca. 1000 unge i Høje-Taastrup Kommune om året.

Ad C) Implementering af sundhedspolitikken via direkte forebyggelse, 749.000 kr.

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

Vægtningen mellem de forskellige indsatser afgøres dels af sundhedsprofilens resultater og dels af borgernes motivation. Det betyder, at sundhedskonsulenterne har mulighed for at sætte ind der, hvor der ses det største behov hos borgerne. Der er i alle indsatserne fokus på at fremme lighed i sundhed og på at arbejde opsøgende, der hvor borgerne er. Der er en opmærksomhed på, at det ofte er borgere, der ikke selv efterspørger sundhedsindsatserne, der har mest brug for dem.

I 2021 har sundhedskonsulenterne fortsat haft et særligt fokus på at tilpasse og udvikle tilbuddene under corona-pandemien. Der er flere virtuelle sundhedstilbud til borgerne samt øget mulighed for at få telefonisk vejledning i forhold til kost, motion og rygestop.

Derudover har sundhedskonsulenterne afholdt forskellige aktiviteter i de boligsociale områder, såsom folkekøkkener, diabetesforløb for borgere med anden etnisk baggrund end dansk og rygestops- og motionsforløb.

Sundhedskonsulenterne har haft et stort fokus på det tværgående samarbejde, herunder ”Kom og Vær med” projektet, som er et brobygningsprojekt mellem Sundhedscentret, Jobcentret og Fritid og Kulturcentret. Projektet handler om at lette borgerens overgang fra sundhedstilbud til andre idræts- og motionstilbud i kommunen. Dette gøres ved at selve træningsdelen på sundhedscentrets livsstilshold og forløbsprogrammer for diabetes gennemføres på særlige ”Kom og Vær med” hold i nogle af kommunens idrætsforeninger.

## Merforbrug

Der har været et merforbrug i puljen på 115.000 kr. i 2021, hvilket primært skyldes øgede ubudgetterede udgifter til de tværkommunale samarbejder KKR, Greater Copenhagen og Sundhedsfællesskabet. Merforbruget er blevet dækket inden for Sundheds- og Omsorgscentrets ramme.

## Anvendelse af midlerne i 2022

Sundhedsfremmepuljen i 2022 er på i alt 1.767.000 kr. Størstedelen af midlerne i sundhedsfremmepuljen i 2022 skal bruges til at videreføre sundhedsindsatserne fra 2021.

I 2022 vil der under temaet ”direkte forebyggelse” fortsat være stort fokus på ”Kom og Vær med” projektet i samarbejde med Jobcentret og Fritids- og Kulturcentret. Ligeledes vil sundhedskonsulenterne fortsætte arbejdet med indsatsen ”Klar Livet – uden røg og rusmidler”, hvor der netop er indgået partnerskabsaftaler om unges sundhed og trivsel med to gymnasier i Høje-Taastrup Kommune. Derudover vil der være fokus på at udvikle indholdet i LIVA appen, som er en app, der er udviklet til at understøtte forebyggelse af diabetes type 2, men har gennem årene også vist sig velegnet til at understøtte flere af kommunernes sundhedsfremmende tiltag. Ligeledes vil Sundhedscentret arbejde med at tilpasse appen til særligt sårbare målgrupper. Samtlige indsatser er i tråd med kommunens sundhedspolitik, hvor der er et stort fokus på lighed i sundhed, mental sundhed og rygning.

For at forebygge et merforbrug bliver nogle af udgifterne til aflønning af sundhedskonsulenterne undtagelsesvis finansieret inden for Sundheds- og Omsorgscentrets ramme i 2022. Administrationen vurderer, at der er behov for at justere på puljebudgettet for fremadrettet at skabe rum til afprøvning af nye sundhedsfremmende aktiviteter og finansiering af deltagelse i tværgående fora. Administrationen vil i løbet af 2022 afsøge mulighederne for at justere puljebudgettet.

## **Punkt 5: A - Ledelsesinformation marts 2022 - ÆSU**

22/6541

### **Baggrund**

Ledelsesinformationens formål er at give et billede af aktiviteter på ældre- og sundhedsområdet, og understøtter dermed Budgetopfølgning 2022 - 1.

Denne Ledelsesinformation viser udviklingen i aktiviteter inden for ældre- og sundhedsområdet for perioden oktober 2020 – marts 2022.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager ledelsesinformationen til efterretning

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-05-2022**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Den halvårslige ledelsesinformation indeholder en række standarddata, som eksempelvis antal borgere og antal timer visiteret til hjemmeplejen.

Derudover udarbejdes der også særanalyser. I denne ledelsesinformation er der udarbejdet en særanalyse, der viser det gennemsnitlige antal indlæggelses pr. borger i Region Hovedstaden. Analysen er medtaget for at vise, hvor hurtigt borgerne bliver udskrevet fra hospitaler, og dermed antyder borgerens behov for sygeplejeydelser. Der er også udarbejdet en særanalyse, der viser aldersgrupper for førstegangsvisiterede borgere til hjemmeplejen. Borgere der i de seneste 12 måneder ikke var visiteret til hjemmehjælp. Analysen er interessant, da den afspejler sund aldring, idet borgerne bliver ældre i eget hjem og klarer sig stort set selvstændigt.

Nedenfor skitseres de væsentlige konklusioner fra ledelsesinformationens standarddata:

- Antal visiterede timer for både den kommunale leverandør og den private leverandør er stigende. Hvilket bl.a. tilskrives flere borger har ønsket at forblive i egen bolig, og færre ønskede en plejebolig i første halvår af 2021. Konsekvensen af faldet i antal borgere der ønsker en plejebolig, afspejler sig ved, at antallet af borgere, der modtager hjemmepleje er steget.

Samlet set er der sket en stigning på 8,7% i antallet af borgere og en stigning på 9,14% i antal visiterede timer i hjemmeplejen. De gennemsnitlige antal visiterede timer pr. borger pr. måned er 15,40 timer i perioden.

- Der er gennem de senere år foretaget re-visitering af borgere visiteret til en §95 ordningen, (retten til at selv ansætte hjælper eller en BPA-ordning), hvilket har resulteret i, at flere borgere er ophørt i §95 ordningen, og er i stedet visiteret til en §94 ordning (retten til at selv udpege en hjælper). Re-visiteringen har medført en stigning på 57,5% i antallet af borgere visiteret til en §94 ordning, mens der skete en fald på 42,8% i antallet af borgere visiteret til en §95 ordning. Re-visiteringen kan ikke alene forklare stigningen i antal af borgere, der vælger en §94 ordningen. Stigningen skyldes også et øget antal ansøgere.
- Der er i gennemsnittet visiteret 36 borgere til en Hverdagsrehabiliterings pakke (H-pakke) pr. måned, mens der er i gennemsnittet, er visiteret 696 timer til H-pakke pr. måned i perioden.

Antallet af borgere der er visiteret til en H-Pakke er svingende over perioden, og tendens viser ligeledes en svag stigning. Udviklingen i visiterede timer til H-pakker er også svingende, men tendensen viser generelt en stabil udvikling i perioden.

- Der var i alt 108 borgere opskrevet på ventelisten til en plejebolig i perioden, der var omfattet af plejeboliggarantien. Borgerne omfattet af plejeboliggarantien havde gennemsnitlige ventedage på 33,36 dage, hvilket betyder, at Høje Taastrup kommune overholder plejeboliggarantien ved at tilbyde borgere en plejebolig indenfor 2 måneder (60 dage).

Borger der har valgt at lade sig opskrive til en plejebolig på et specifikt plejecenter og dermed ikke er omfattet af plejeboliggarantien, men er omfattet af det frie valg, havde en gennemsnitlige ventetid på 60,68 dage.

- Størstedelen af borgere bosiddende på et plejecenter er visiteret til de tungeste plejepakker, en C4 pakke eller en C3 pakke. I gennemsnittet var der 128 borgere visiteret til C3 og 70 borgere til C4 pr. måned. i perioden. Det betyder at mange borgere på plejecentre er plejekrævende.
- For kommunens plejecentre har Covid-19 medført, at flere plejeboliger i 2021 har været anvendt som midlertidige aflastningsboliger. Anvendelse af plejeboliger til aflastningsboliger påvirker umiddelbart ikke normeringen på plejecentrene, idet borgere på aflastning afregnes med en C4-pakke (den største plejecenterpakke), men kan have påvirket plejetyngden., idet borgere på aflastning ofte har et højere plejebæbehov, end ny-indflyttede borgere.
- I oktober 2020 var den enkelte borger i gennemsnittet visiteret til sygepleje i 7,3 timer pr. måned. I marts 2022 var den enkelte borger i gennemsnittet visiteret til sygepleje i 8,2 timer pr. måned. Den gennemsnitlige tid visiteret til sygepleje varierer igennem perioden, hvilket er en indikation på, at behovet for sygepleje hos den enkelte borger er varierende.

Samlet set er der skete en stigning på 31,6% i visiterede timer til sygeplejeydelser. Årsagen til stigningen skyldes blandt andet, at flere borgere er mere plejekrævende i hjemmeplejen, en generel stigning i behovet for sygepleje samt hurtigere udskrivelser fra hospitalet der ofte fordrer et øget behov for hjemmesygepleje.

- Udviklingen af genoptræning efter §140 og træningsforløb efter §86, vises i perioden januar 2019 til og med marts 2022. Sammenligner vi datene før Corona (januar 2019 – februar 2020), kan vi se, at samlet set er der skete et fald i genoptræning efter §140, mens der skete en lille stigning i træningsforløbet efter §86.
- Borgere der henvises til træning efter Sundhedsloven skal indenfor 7 dage efter henvisningen tilbydes at begynde i et træningsforløb. For borgere, som henvises efter Serviceloven, må der gå 10 hverdage. Ultimo marts 2022 har der været 478 borgere visiteret til træning efter sundhedsloven, mens 136 borgere var visiteret efter serviceloven. Ultimo marts 2022 var der 1 borger der havde ventet mere end 7 dage efter Sundhedsloven og ligeledes 1 borger der havde ventet mere end 10 hverdage efter Serviceloven.

## **Bilag**

Ledelsesinformation Marts 2022

## **Punkt 6: A- Forslag fra O: Partnerskab mellem plejehjem og daginstitutioner - ISU, ÆSU**

22/7381

### **Baggrund**

På byrådsmødet i oktober 2021 fremsatte O forslag om partnerskab mellem plejecentre og daginstitutioner som et fast tiltag med henblik på at skabe generationsmøder til glæde for både børn og ældre. Nedenfor præsenteres en status på nuværende aktiviteter og forslag til udmøntning.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget samt Institutions- og Skoleudvalget godkender, at eksisterende samarbejder om generationsmøder fastholdes og udbygges samt at etablering af nye samarbejder, sker på frivillig basis.

### **Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 04-05-2022**

Sagen udgår.

### **Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 03-05-2022**

C stillede følgende ændringsforslag:

Ældre- og Sundhedsudvalget og Institutions- og Skoleudvalget godkender, at eksisterende samarbejder om generationsmøder fastholdes og opfordrer til at de udbygges, og at der etableres samarbejder, hvor der ikke er nogen. Dog skal det foregå på frivillig basis. Der fremlægges meddelelsessag med status om et år

Alle stemte for, dermed godkendt.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-05-2022**

C stillede ændringsforslag:

”Ældre- og Sundhedsudvalget og Institutions- og Skoleudvalget godkender, at eksisterende samarbejder om generationsmøder fastholdes og opfordrer til at de udbygges og at der etableres samarbejder, hvor der ikke er nogen. Dog skal det foregå på frivillig basis. Der fremlægges meddelelsessag med status om et år.

For ændringsforslaget stemte: A (2), C (4) og F (1)

Dermed godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Møder på tværs af generationer mellem børn og ældre kan være til stor glæde for begge parter.

Det kan bl.a. være med til at skabe glæde, nærvær og forståelse for mennesker i andre livssituationer. For børnene kan det styrke relationsdannelsen og et større kendskab til andre generationer, ligesom det for de ældre kan skabe mere liv i hverdagen og vække minder.

Hvilke aktiviteter er der i dag?

På alle plejecentre er der aftaler med nærliggende daginstitutioner og/eller skoler om at børnene besøger plejecentrene og fx går Lucia, holder fastelavn og lignende arrangementer. Flere steder har dette foregået udendørs under Coronapandemien pga. smitterisiko og besøgsrestriktioner.

Aktuelt er der søgt og modtaget puljemidler til et projekt i samarbejde med billedskolen, hvor billedskolens børn i en periode i 2022 besøger alle kommunens plejecentre og udsmykker vægge på gangarealer og lign. med vægmalerier.

På Baldersbo har der desuden været arrangeret babysalmesang i plejecentrets cafe i samarbejde med den nærliggende kirke, ligesom der har været dialog med den nærliggende Klub 5 om muligheden for at etablere et samarbejde. Dette blev dog stoppet pga. Covid-19 og det vil derfor være relevant at undersøge om det vil være muligt at genoptage.

Birkehøj Plejecenter og Daginstitutionen Lindetræet, der er naboer, har et fast samarbejde, hvor Lindetræet besøger Birkehøj én gang om ugen til fælles brunch og Birkehøj besøger Lindetræet én gang om ugen til sang, bål og lign. Derudover deltager børnene af og til, når de ældre har dans og lignende aktiviteter.

Henriksdal Plejecenter har været i dialog med Taastrup realskole, der også går Luciaoptog på plejecentret om at forsøge sig med at gøre en 0. klasse til ”venskabsklasse”, og med en sundhedsplejerske angående muligheden for besøg fra mødregrupper. Dialogen har dog været sat på pause pga. Corona og det vil derfor være relevant at undersøge om der fortsat er grundlag for et samarbejde.

#### Rammer og ressourcer

Som tiltagende ovenfor illustrerer, kan der også være andre relevante samarbejdspartnere end daginstitutioner, herunder skoler, fritidstilbud, kirker, mødregrupper og lign. De etablerede samarbejder om generationsmøder mellem plejecentre, daginstitutioner, skoler og kirker opleves meningsfulde for både børn og ældre og skaber glæde og nærvær i hverdagen. En vigtig forudsætning for at disse tiltag opleves som velfungerende er, at der er tale om plejecentre og institutioner/skoler der ligger i umiddelbar nærhed af hinanden, så transport ikke bliver en hindring for besøg. Derfor bør eventuelle nye samarbejder ligeledes etableres med udgangspunkt i dette.

Ligeledes skaber det de bedste forudsætninger, hvis der er motivation og ejerskab hos den enkelte medarbejder og institution/plejecenter til at opbygge et godt samarbejde. Således styrker det samarbejdet, at det sker ad frivillighedens vej og med udgangspunkt i en fælles forventningsafstemning af gensidige ønsker og muligheder. Dette kan blandt andet fremmes ved at dele de positive erfaringer fra de samarbejder, der allerede fungerer og gøre det let at etablere den indledende kontakt mellem plejecentre og daginstitutioner samt eventuelle andre relevante aktører, herunder blandt andet ved at skabe et overblik for plejecentrene over hvilke daginstitutioner der er i nærheden.

Et mere formaliseret samarbejde for alle plejecentre og med mere strukturerede fælles aktiviteter, besøg hos hinanden eller udflugter kræver, at der afsættes yderligere medarbejderressourcer fra både plejecenter og daginstitution. Dels til at støtte beboere og børn i at indgå i relationer med hinanden, til de almindelige plejebehov og lign. der måtte opstå undervejs samt til at planlægge og styre de fælles aktiviteter. Et formaliseret samarbejde af denne type vil ligeledes kræve særskilt projektledelse.

Fra dagtilbuddenes perspektiv vil det være væsentligt at samarbejder, der opbygges, ikke fjerner fokus fra implementeringen af Byrådets prioriterede indsatser såsom implementeringen af inklusionsstrategien og sprogstrategien. I takt med det stigende antal børn i mistrivsel og det stigende antal trossprogede børn, er disse opgaver blevet større. Derfor vil der i mange institutioner være behov for arbejdsro til at fokusere på dette.

## Anbefaling

Det er administrationens anbefaling, at der aktuelt fokuseres på at fortsætte og udbygge nuværende aktiviteter såsom Lucia og fastelavn, projektet med billedskolen samt samarbejdet mellem Birkehøj og Lindetræet, der besøger hinanden hver uge.

Ligeledes bør der være fokus på at undersøge om det er muligt at reetablere tidligere velfungerende samarbejder der er ophørt pga. Corona, herunder babysalmesang på Baldersbo plejecenter i samarbejde med Ansgarkirken samt at fortsætte dialogen mellem Henriksdal og henholdsvis Taastrup Realskole og sundhedsplejen.

Administrationen har foretaget en indledende afdækning af, hvilke plejecentre og institutioner i nærheden af plejecentrene, der kunne have interesse i et samarbejde, som udgangspunkt for at kunne etablere kontakt mellem daginstitutioner og plejecentre, der aktuelt kunne være interesseret i at etablere nye samarbejdsrelationer. Dette kan evt. ske med udgangspunkt i erfaringerne fra Birkehøj og Lindetræet og danne inspiration for eventuelle kommende samarbejder, der etableres ad frivillighedens vej.

# Punkt 7: I - 1. budgetopfølgning 2022 - Ældre- og Sundhedsudvalget

22/579

## Baggrund

Hermed fremsendes 1. 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 for hele 2022.

## Indstilling

### At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender 1. budgetopfølgning, herunder;

1. at mindreforbrug på 4,4 mio. kr. vedr. serviceudgifter budgetomplaceres for at dække merudgifter andre steder
2. at merindtægter på 2,4 mio. kr. vedr. overførselsudgifter mm. lægges i kassen

at mindre tekniske budgetjusteringer mellem politikområder, som ikke påvirker kassen, godkendes

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-05-2022

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Udviklingen går hurtigt i disse år, og de kommunale rammevilkår ændrer sig hele tiden. Vi ser store prisstigninger og lange leveringstider, som vi ikke tidligere har været vant til. Efter to år med pandemi og nu en krig i Europa står vi overfor uforudsete udfordringer samtidig med, at tendensen med stigende udgifter til sociale foranstaltninger på både børneområdet og voksenområdet fortsætter. Derudover er Høje-Taastrup Kommune i gang med at tilpasse sig en støt stigende befolkningsvækst. Det påvirker alt sammen kommunens økonomi og styring.

1. budgetopfølgning viser et forventet samlet merforbrug for Høje-Taastrup Kommune i 2022 på ca. 32 mio. kr. I lyset af sidste års merforbrug på 65 mio. kr. er direktionen i stigende grad bekymret for udviklingen, da det kan betyde, at den økonomiske ubalance har en mere permanent karakter.

For at bringe økonomien i balance i 2022 har direktionen derfor administrativt indført forbrugsbegrænsende tiltag, så merforbrug i videst mulig udstrækning kompenseres af mindreforbrug på øvrige budgetområder.

Hvis det forventede merforbrug på 32 mio. kr. fordeles forholdsmæssigt efter serviceudgifternes størrelse, betyder det, at der under Ældre- og Sundhedsudvalgets område skal forbrugsbegrænses svarende til 5,2 mio. kr. Administrationen igangsætter de forbrugsbegrænsende tiltag, som giver mindst mulig konsekvens for serviceniveauet, og i de tilfælde hvor tiltagene har konsekvens for serviceniveauet, forelægges udvalget en sag herom på juni-mødet.

På Ældre- og Sundhedsudvalget forventes der på den almindelige drift et mindreforbrug på 6,8 mio. kr., hvoraf 4,4 mio. kr. er serviceudgifter.

Tabel 1: Budgetopfølgning for Ældre- og Sundhedsudvalget

Politikområde	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Ansøgt budget omplacering
---------------	-------------------	--------------------	-----------	---------------------------

(Netto mio. kr.)	(a)	(b)	(b-a)	
Ældreudgifter	463,3	456,5	-6,8	-6,8
Regionale Sundhedsudgifter	211,8	211,8	0,0	0,0
Kommunale plejeboliger	-8,9	-8,9	0,0	0,0
I alt	666,2	659,3	-6,8	-6,8
Heraf serviceudgifter	472,6	464,5	-4,4	-4,4

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Udvalgets forventede afvigelser gennemgås kort nedenfor.

#### Ældreudgifter

Der forventes generelt overholdelse af budgettet inden ældreområdet decentrale institutioner (de 5 plejecentre, Hjemmeplejen, Sundhedscentret og Tandplejen). Områderne er udfordret af fortsatte Corona udgifter, som ultimo februar udgør 0,5 mio. kr., hvilket har medført ekstraordinære udgifter til vikarer. Herudover er borgerne på døgnrehabiliteringspladserne særligt efter indlæggelse blevet mere komplekse og mere pasningskrævende, hvilket har medført øgede udgifter til fast døgnvagt for at sikre trygge borgerforløb. Det tilstræbes, at områderne samlet sørger for at løse de udfordringer, der er inden for nogle af områderne.

#### Sundhedselever

Mindreforbruget på 3,0 mio. kr. skyldes øgede refusioner vedr. voksenlærlinge og forhøjede refusioner i relation til 3-partsaftalerne om flere elever. Herudover forventes der øgede barsels- og sygedagpengeindtægter. Området forventer at ansætte det antal elever, der er budgetteret med og dermed forventes balance i forhold dimensioneringsplanerne, men udviser et samlet mindreforbrug på grund af de øgede lønrefusioner.

#### Stigende udgifter til køb af hjælp til respiratorborgere samt hjerneskodeindsatsen

Merforbruget på 2,5 mio. kr. skyldes forventede merudgifter betalinger til respiratorteamet for hjælp og overvågning af respiratorborgere. Der forventes desuden stigende udgifter til hjerneskodeindsatsen.

#### Køb af isolationspladser if. Corona

Merforbrug på 0,5 mio. kr. skyldes køb af isolationsboliger til borgere med Corona. Muligheden for isolationsophold ophører ved udgangen af marts måned.

#### Birkehøj Plejecenter

Mindreforbrug på 4,4 mio. kr. skyldes udskydelsen af igangsættelsen af tilbygningen af 30 ekstra plejeboliger ved Birkehøj Plejecenter til 2023. Der er i år afsat budget til driften af de 30 ekstra plejeboliger for de sidste måneder, som på

grund af udskydelsen ikke bliver anvendt.

## Ydelsesstøtte

Mindreforbrug på 0,1 mio. kr. til ydelsesstøtte til borgere i ældreboliger skyldes et faldt i antallet af borgere, der modtager støtte.

Refusion vedr. særligt dyre enkeltsager, forventet merindtægt på 2,3 mio. kr.

Grundet berigtigelser fra 2021, som kommer i 2022, forventes der på nuværende tidspunkt en merindtægt vedr. refusion på særligt dyre enkeltsager på 2,3 mio. kr. På den baggrund kunne der forventes flere refusioner for 2022, hvilket vurderes i forbindelse med 2. budgetopfølgning, hvor der kan gives et mere realistisk bud. Refusion på særligt dyre enkeltsager er uden for servicerammen,

De samlede afvigelser kan ses under "Økonomi".

## Økonomi

Tabel 2: Forventede afvigelser og ansøgte budgetomplaceringer

Netto mio. kr.	Forventet afvigelse	Ansøgt budget omplacering
Sundhedselever, flere refusionsindtægter	-3,0	-3,0
Øgede udgifter til respiratorborgere og hjerneskadede	2,5	2,5
Isolationsboliger til Corona ramte borgere	0,5	0,5
Udskydelse af tilbygning af 30 plejeboliger ved Birkehøj Plejecenter	-4,4	-4,4
Ydelsesstøtte til borgere i ældreboliger	-0,1	-0,1
Refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-2,3	-2,3
I alt	-6,8	-6,8

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

Afrundingsdifferencer kan forekomme

## Bilag

Tekniske budgetjusteringer til 1. budgetopfølgning 2022

## **Punkt 8: Lukket**

21/24328

## **Punkt 9: Underskriftsblad**