



**FURESØ
KOMMUNE**

Møde i Ældre og Sundhed

Åben Dagsorden

Dato: Onsdag den 10. maj 2023

Tidspunkt: 12:00

Sted: Rådhuset Bryllupssalen

Sagsoversigt:

1. Beslutning: Ældre og Sundhed budgetopfølgning I 2023.....	2
2. Beslutning: Kompenserende besparelser i 2023 (ÆSU) - (Lukket punkt).....	5
3. Beslutning: Tilpasning af kapacitet af plejeboliger - (Lukket punkt).....	5
4. Beslutning: Bestyrelser på plejehjem: Styrelsesvedtægter.....	6
5. Beslutning: Demenshandlingsplan 2023-2025.....	8
6. Beslutning: Mindre ændring af kvalitetsstandarder for hjælp til måltider	10
7. Drøftelse: Høring af sundhedsaftale 2024-2027	12
8. Meddelelser	14
Bilagsoversigt.....	17
Underskriftsside	18

1. Beslutning: Ældre og Sundhed budgetopfølgning I 2023

Sagsnr.: 23/8

Beslutningstema

Ældre og Sundhed skal drøfte og godkende budgetopfølgning I pr. 31. marts 2023.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger budgetopfølgning I for 2023 for Ældre og Sundhed.

Årets første budgetopfølgning for 2023 følger op på den tidlige budgetbalance, som blev forelagt fagudvalg og byrådet i marts 2023. Budgetopfølgningen er udarbejdet på baggrund af forbruget pr. 31. marts 2023.

Budgetopfølgning I for 2023 viser på tværs af kommunens udvalgsområder en fortsat budgetudfordring, som følge af bl.a. udgiftsopdrift på det specialiserede socialområde, på ældreområdet og på skoleområdet, samt forventede merudgifter som følge af forhøjede priser på el og opvarmning.

Der er løbende og i forbindelse med udarbejdelsen af budgetopfølgningen taget en række initiativer og prioriteringer på de udfordrede områder, inden for den givne forvaltningsramme, for at imødegå udgiftsopdriften, jf. nedenfor. Den samlede udfordring på tværs af udvalgene udgør herefter ved budgetopfølgning I i alt 26,9 mio. kr.

Forvaltningen forventer, at der er en budgetmæssig udfordring på Ældre og Sundhed på op til 7,2 mio. kr. (netto) i 2023, og arbejder på at nedbringe udfordring i tæt samarbejde med de decentrale enheder. Det sker ved en række tiltag på såvel kort som længere sigt. På kort sigt er der en udbygget kontrol af visitationspraksis, og der udmeldes en reduktion af driftsrammerne på institutionerne og centralt på 12,5 pct. i 2023. Samtidig investeres der i en rehabiliterende tilgang, som understøtter borgeres mål, ønsker og ressourcer med tættere samarbejde og opfølgning, som forventes at have en effekt på visiterede timer på længere sigt.

Udfordringen på området skal ses i sammenhæng med sagen om kompenserende besparelser på denne dagsorden.

Drift

På aktivitetsområderne under Ældre og Sundhed er det samlede korrigerede nettobudget på 604,0 mio. kr., hvoraf 424,2 mio. kr. er inden for servicerammen. Pr. 31. marts 2023 er det samlede forbrug på 118,9 mio. kr. (netto), hvilket svarer til 19,7 pct. af budgettet.

På budgetopfølgning I foreslås justeringer af det korrigerede budget på i alt 1,3 mio. kr. (netto), jf. tabel 1. Heri indgår foreslåede omplaceringer inden for udvalget, samt tillægsbevillinger og omplaceringer mellem udvalg på i alt 1,3 mio. kr. (netto) vedrørende bl.a. Sundhedsklynger, ejendomsudgifter på Plejehjemmet Ryetbo samt overførsel af lønbudget fra Visitationen (ØU) til Ældre og Sundhed. Der anmodes om en tillægsbevilling

på 0,3 mio. kr. til Furesø Kommunes bidrag til Sundhedsklynge Midt i 2023 (jf. beslutning på byrådets møde den 29. marts 2023) og en tillægsbevilling på 0,4 mio. kr. til omlægning af udgifter til renter og afdrag fra finansiering til driften for så vidt angår Rytbos ejendomsudgifter.

Tabel 1: Budgetopfølgning I for Ældre og Sundhed, pr. 31.3.2023

Hele 1.000 kr.	Primo budget *	Ompl. indenfor udvalget	Ompl. mellem udvalg/ till bev.	Nyt korr. budget efter BO I	Forbrug pr. 31.3.2023	Alt andet lige prognose 2023	Udfordringer budget 2023
	A	B	C	=a+b+c	e	f	g = f - d
Sundhed	250.593	0	160	250.753	30.969	248.803	-1.950
Ældre	353.387	0	1166	354.553	88.088	363.653	9.100
Netto - i alt	603.980	0	1326	605.306	118.877	612.456	7.150

* Inkl. overførsler fra 2022

Fortegn: Minus = mindreforbrug el. merindtægter / Plus = merudgift el. mindreindtægt.

Note: Oversigt over omplaceringer og tillægsbevillinger fremgår af Bilag 1 Økonomioversigt og bilag 2 Omplaceringer.

Nedenfor gennemgås de enkelte aktivitetsområder.

Aktivitetsområde Sundhed

På aktivitetsområde *Sundhed* viser forventet regnskab for 2023 et mindreforbrug på 2,0 mio. kr., hvilket dækker over risiko for merforbrug på nogle områder og mindreforbrug på andre områder.

De væsentligste årsager til det forventede regnskab er:

- *Rehabiliteringscentret*: Der er et forventet merforbrug, som kan tilskrives, at handleplanens initiativer først for fuld effekt i 2024. Der arbejdes med vagtplanlægning og optimering af ressourceanvendelsen, for at sikre budgetoverholdelse.
- *Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet (KMF)*: Betalingerne er også fastfrosset i 2023, og da Furesø Kommunes bidrag er lavere end det afsatte budget, er der et overskydende budget på 1,2 mio. kr.
- *Specialiseret rehabilitering hjerneskadede*: Der er afsat budget på 2,1 mio. kr. til området. Da der de første 3 måneder kun er afholdt udgifter på 0,1 mio. kr. forventes der et mindreforbrug i 2023 på 1,0 mio. kr.

Aktivitetsområde Ældre

På aktivitetsområde *Ældre* kan der pt. konstateres en budgetudfordring på 9,1 mio. kr. (netto) i forhold til korrigeret budget.

De væsentligste årsager til det forventede regnskab er:

- *Køb af plejeboliger*: Pr. ultimo marts er der købt 54 helårspladser, hvilket er 6 mere end budgetteret og der er et forventet merforbrug på 3,7 mio. kr. i 2023.
- *Salg af plejeboliger*: Pr. ultimo marts er der solgt 30 helårspladser, hvilket er 4 mere end budgetteret og der er forventede merindtægter på 3,3 mio. kr.
- *Visiterede timer*: Det pres, som har været på de visiterede timer siden 2021, er øget i 2023. De accelererede patientforløb betyder hurtigere udskrivelser, og meget plejkrævende borgere udskrives til eget hjem. Der er pt. en budgetudfordring på i størrelsesordenen 8,8 mio. kr. i 2023. Det gennemsnitlige antal timer pr. borger til personlig pleje ligger i årets første 3 måneder over niveauet i efteråret 2022, og der leveres, som i 2022, en del timer om aftenen og i weekenderne. Der blev i 2022 iværksat løbende dataunderstøttet systematisk revisitation og flere controlling-tiltag. Disse tiltag suppleres nu af en udbygget kontrol af visitationspraksis. Der investeres i en rehabiliterende tilgang, som understøtter borgeres mål, ønsker og ressourcer med tættere samarbejde og opfølgning, som forventes at have en effekt på visiterede timer på længere sigt.
- *Hjælpe midler*: Der er en budgetudfordring på 0,9 mio. kr., som bl.a. kan tilskrives, at flere meget plejkrævende borgere udskrives til eget hjem. Dertil kommer merudgifter til handicapbiler og prisstigninger på bl.a. kørestole. Der iværksættes en udbygget kontrol af visitationspraksis med henblik på at reducere merforbruget.
- *Hjemmeplejen*: I 2022 blev der etableret borgernære teams i hjemmeplejen, og som følge heraf er der bl.a. ansat flere ledere, hvilket indebærer en øget udgift på 2,0 mio. kr. i 2023, som forudsættes afholdt inden for Hjemmeplejens budget. Der er i Hjemmeplejen sket en reduktion af sygefraværet fra 7,1 pct. i 2022 til 6,5 pct. i de første tre måneder af 2023, som vurderes at være en effekt af mere nærledelse. Derudover arbejdes der med effektivisering ved bl.a. optimering af kørselstid.

Anlæg

Der er ingen anlægsprojekter på udvalgets område i 2023. Anlægsprojektet vedr. udbygning af Plejehjemmet Lillevang er placeret under Økonomiudvalget. Se sagens bilag 3.

Status for implementering af initiativer, der er igangsat med budget 2023

Af sagens bilag 4 fremgår kort status for fremdriften på de initiativer, der er igangsat i forlængelse af aftalen om budget 2023.

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen vurderer, at der er en budgetmæssig udfordring på Ældre og Sundhed på 7,2 mio. kr. Der vil blive arbejdet målrettet med at stoppe opdriften på de udfordrede områder med henblik på så vidt som muligt at kunne holde budgettet på de enkelte aktivitetsområder. Udfordringen skal ses i sammenhæng med sagen om kompenserende besparelser på denne dagsorden.

Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier

Kommunens tre årlige budgetopfølgninger udgør et grundlæggende element i kommunens økonomistyring, som skal sikre budgetoverholdelse og dermed en fortsat økonomisk balance i Furesø. En stabil økonomi og et kontinuerligt fokus på effektiviseringer skal sikre, at der fremadrettet er økonomisk råderum til, at byrådet kan arbejde målrettet med de otte 2030-mål, så Furesø også i fremtiden er attraktiv at bo, arbejde og leve i.

Borgerinddragelse

Der er ingen borgerinddragelse eller høring i forbindelse med budgetopfølgningen.

Lovgrundlag

Furesø Kommunes ”Principper for økonomistyring”.

Det videre forløb

Økonomiudvalget og byrådet får i maj forelagt den samlede budgetopfølgning for hele kommunen.

Indstilling

- Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed over for Økonomiudvalg og byråd anbefaler;
 1. at Budgetopfølgning I, inkl. omplaceringer inden for udvalgets aktivitetsområder pr. 31. marts 2023.
 2. at de allerede gennemførte udgiftsdæmpende tiltag tages til efterretning.
 3. omplaceringer mellem fagudvalg på i alt 0,6 mio. kr. (netto) i 2023.
 4. tillægsbevillinger på i alt 0,7 mio. kr. (netto) i 2023 vedrørende sundhedsklynger og Ryetbos ejendomsudgifter.

Bilag:

1	Åben	Bilag 1 Budgetopfølgning I 2023 ÆSU.xlsx	54410/23
2	Åben	Bilag 2. Oversigt over omplaceringer (ÆSU)	37818/23
3	Åben	Bilag 3 - Anlægsoversigt pr. 31. marts til BO I pr. 27.04.2023	53993/23
4	Åben	Bilag 4 - Implementeringsark til Budget 2023-2026	102323/22

2. Beslutning: Kompenserende besparelser i 2023 (ÆSU) - (Lukket punkt)

Sagsnr.: 23/4788

3. Beslutning: Tilpasning af kapacitet af plejeboliger - (Lukket punkt)

Sagsnr.: 23/5484

4. Beslutning: Bestyrelser på plejehjem: Styrelsesvedtægter

Sagsnr.: 23/1648

Beslutningstema

Ældre og Sundhed bedes drøfte og beslutte indhold i styrelsesvedtægter for bestyrelser på plejehjem. Udvalget behandlede sagen på udvalgsmødet den 12. april 2023 og besluttede, at styrelsesvedtægterne skal tilrettes, så et bestyrelsesmedlem kan deltage i ansættelsesudvalg ved ansættelse af leder, og at bestyrelsen har høringsret i budgetforslag vedrørende det plejehjem, bestyrelsen er på. Derudover fastsættes en prøveperiode på 2 år for bestyrelser på plejehjem med evaluering midtvejs. Udvalget godkendte tidsplanen.

Sagsfremstilling

På Ældre og Sundheds møde d. 08.02.2023 besluttede Ældre og Sundhed, at forvaltningen skulle udarbejde udkast til styrelsesvedtægt for bestyrelser ved kommunale plejehjem. Styrelsesvedtægterne skulle behandles af Ældre og Sundhed, inden sagen sendes videre til byrådet.

I arbejdet med bestyrelser på plejehjem lægger forvaltningen op til at følge anbefalingerne fra Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Ældreråd. Forvaltningen foreslår, at styrelsesvedtægter beskriver bestyrelsens:

Sammensætning:

Bestyrelsen består af 5 medlemmer: 2 repræsentanter for beboere og pårørende (så vidt muligt en beboer og en pårørende. Kan der ikke findes en beboer, vælges to pårørende), 1 medlem fra civilsamfundet, 1 medlem udpeget af seniorrådet og 1 medlem udpeget af byrådet.

Udpegning:

Repræsentanter for beboere, pårørende og civilsamfundet udpeges for 2 år ad gangen på et årsmøde. Medlemmer udpeget af Seniorråd og byråd udpeges for fire år ad gangen, så det følger valgperioden.

Samarbejde med ledere og medarbejdere:

Leder og bestyrelse aftaler lokalt, hvordan samarbejdet skal foregå i det daglige. Lederen af plejehjemmet har det økonomiske og ledelsesmæssige ansvar for den daglige drift på plejehjemmet.

Opgaver:

Bestyrelsen understøtter beboernes interesser i et tæt samarbejde med lederen ved at give lederen input til kvalitetsudvikling af plejehjemmene.

Kontakt med Ældre og Sundhed:

Ældre og Sundhed indkalder til et årligt dialogmøde med alle plejehjemsbestyrelser i kommunen.

Forslag til de konkrete styrelsesvedtægter er vedhæftet sagen i bilag.

Der er ikke i lovgivningen fastsat formelle regler om indflydelse på kommunale plejecentre for beboere, pårørende eller andre interessenter. Det har som konsekvens, at en bestyrelse på et plejecenter ikke kan tillægges kompetencer, som indskrænker de kompetencer for opgavevaretagelsen, som formelt ligger hos plejehjemmets ledelse, i forvaltningen og på det politiske niveau. Der kan derfor ikke etableres en bestyrelse med formel beslutningskompetence omkring selve opgavevaretagelsen/plejehjemsdriften.

Bestyrelsesvedtægterne forventes at kunne træde i kraft 1. januar 2024.

Økonomiske konsekvenser

Erfaringerne fra andre kommuner, der har etableret bestyrelser på plejehjem, er, at det løbende kræver ressourcer i forbindelse med rekruttering (fx oplysningskampagner, afholdelse af valg etc.) og fastholdelse af bestyrelsesmedlemmer. Udgifterne vil være særligt store i etableringsfasen, hvor materiale til rekruttering af bestyrelsesmedlemmer skal udvikles.

Derudover er der fortløbende behov for støtte i forbindelse med mødeforberedelse, afholdelse og opfølgning på bestyrelsesmøderne. Baseret på lokale erfaringer fra Ryetbo anvender lederen 8-10 timer pr. bestyrelsesmøde. Dertil kommer administrativ tid til mødedeltagelse, referatskrivning og anden understøttelse af samarbejdet med bestyrelsen. Denne administrative tid skal enten udføres af lederen selv (hvilket medfører yderligere timeforbrug), af administrativt personale i kommunen eller af et bestyrelsesmedlem.

Medlemskab af bestyrelsen er som udgangspunkt frivilligt og ulønnet. Der er ikke lovhjemmel til udbetaling af diæter eller kørselsgodtgørelse. Det kan dog besluttes lokalpolitisk.

Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier

Etableringen af bestyrelser vil understøtte Furesøs 2030-mål om en tryk og omsorgsfuld ældrepleje.

Borgerinddragelse

Bestyrelser på plejehjem har til formål at bidrage til, at borgere i højere grad bliver inddraget i plejehjemmets daglige virke. Beboere og pårørende vil blive informeret om bestyrelsesarbejdet og have mulighed for at stille op.

I forbindelse med udarbejdelse af sagen afholdtes der dialogmøde med repræsentanter for Seniorrådet d. 21. marts 2023.

Seniorrådet har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Når sagen har været behandlet i Ældre og Sundhed, skal den sendes videre til godkendelse i Økonomiudvalget og byrådet.

Efter politisk godkendelse kan arbejdet med at etablere bestyrelser igangsættes. Det vil indebære udvikling af oplysningsmateriale, afholdelse af valg og udpegninger samt udvikling af arbejdsgange til at understøtte bestyrelsesarbejdet.

Bestyrelsesarbejdet forventes at kunne starte op primo 2024

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed overfor Økonomiudvalg og byrådet anbefaler, at:

- godkende styrelsesvedtægter for etablering og evaluering af bestyrelser på plejehjem.

Bilag:

- 1 Åben Bestyrelsesvedtægter Plejehjem_udkast - version til ÆSU-møde i maj 2023 48721/23

5. Beslutning: Demenshandlingsplan 2023-2025

Sagsnr.: 23/480

Beslutningstema

Ældre og Sundhed bedes godkende Demenshandlingsplan 2023-2025.

Sagsfremstilling

I 2017 fik Danmark den første nationale demenshandlingsplan, som har været retningsgivende for alt arbejde på demensområdet landet over. Den nationale handlingsplan stiller anbefalinger for mål og retning for landets Regioner og kommuner i arbejdet med at skabe de bedste rammer for mennesker der rammes af en demenssygdom og deres pårørende. Umiddelbart inden 2017 kom de første forløbsprogrammer der forpligtiger Region, kommune og almen praksis i et fællesskab omkring forebyggende indsatser på hjerte-, lunge og diabetesområdet. Det nyeste forløbsprogram kom i 2021 og den nationale demenshandlingsplan udløber i 2025, hvor man forventer, den erstattes af en ny plan for området.

Den nationale demenshandlingsplan og forløbsprogrammerne har skabt mange gode anbefalinger, retningslinjer og krav til udredning, behandling og pleje til mennesker ramt af

demens. Alle disse danner grundlag for Furesø kommunes tidligere demensstrategi og nuværende udkast til den kommende demenshandlingsplan 2023-2025.

Furesø demenshandlingsplan samler anbefalinger, retningslinjer og krav i en ambitiøs plan, der desuden har medtaget ønsker fra borgere, der lever med en demenssygdom og deres pårørende. I Furesø kommune har man desuden valgt at inddrage relevante indsats fra Værdighedspolitikken samt kommunens 2030-mål, for at skabe den mest meningsfulde og sammenhængende plan.

Visionen for *Demenshandlingsplan 2023-2025* er, at alle borgere, der har en demenssygdom inde på livet, oplever, at de modtager en målrettet, faglig, professionel og involverende støtte, pleje og personcentreret omsorg, når de er i kontakt med medarbejdere fra Furesø kommune, fra mistanken opstår og indtil den sidste tid.

Demenshandlingsplanen bygger på kerneværdier som værdighed, tryghed, indflydelse på eget liv, meningsfulde aktiviteter og gode oplevelser mm., som også er gennemgående for Furesø kommunes Værdighedspolitik, Fremtidens Furesø mål for 2030, samt Den Nationale Demenshandlingsplan 2025.

Demenshandlingsplanen for Furesø Kommune er 2-årig og er bygget op om 3 aktiviteter med i alt 13 indsatser:

1. Kompetencer og organisering – fundamentet for bred faglig viden, professionalisme og de rette kompetencer til at kunne imødekomme ønsker og behov hos borgere med en demenssygdom og deres pårørende.
2. Målrettede indsatser for mennesker med demens og deres pårørende – der er behov for at tilbyde hjælp og støtte i hele sygdomsforløbet til borgeren med demenssygdom samt deres pårørende, for at Furesø kommune kan leve op til visionen.
3. Tilgængelig og samarbejdende kommune – erfaringer viser, at der fortsat er behov for at udbrede viden omkring demenssygdomme til civilsamfundet, hvis vi skal leve op til, ingen skal være alene med demens.

Enkelte indsatser er gengangere fra den tidligere demensstrategi, som blev udsat pga. nedlukninger i 2020.

Demenshandlingsplan 2023-2025 er skabt i et bredt involverende samarbejde. Der er afholdt en workshop med deltagere fra Seniorrådet, Ældresagen i Farum og Værløse, Handicapråd, borgere og deres pårørende, ledere, demensfaglige medarbejdere, samt én frivillig - i alt ca. 40 involverede. Målet for workshoppen har blandt andet været at pege på hvilke indsatser, der er brug for at sætte fokus på i netop Furesø Kommune, samt hvordan vi organiserer demensområdet, så det opfylder de behov, borgere med demens og deres pårørende har. Derudover er der foretaget en grundig evaluering af den eksisterende demensstrategi, som i høj grad har været med til at kvalificere handlingsplanen.

Demenshandlingsplanen vedlægges som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier

Demenshandlingsplanen understøtter Værdighedspolitikken og 2030-målet om en god og tryk ældrepleje.

Borgerinddragelse

Ældresagen, Handicaprådet, ledere, fagpersoner på demensområdet og borgere med en demenssygdom, samt pårørende til borgere med en demenssygdom, har været inddraget i forarbejdet. Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 og Forløbsprogrammet for demens.

Det videre forløb

Demenshandlingsplanen vil sætte retning for arbejdet på demensområdet de kommende to år. Indsatser, der kræver yderligere politisk behandling, vil løbende blive forelagt udvalget. Der vil blive udarbejdet en pixi-version, der kan anvendes til bredere formidling af handlingsplanen.

Der vil også blive udarbejdet en pressemeddelelse til udsendelse, når demenshandlingsplanen godkendes.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed godkender;

- Demenshandlingsplan for Furesø 2023-2025.

Bilag:

1 Åben Demenshandleplan 2023-2025.docx

2774/23

6. Beslutning: Mindre ændring af kvalitetsstandarder for hjælp til måltider

Sagsnr.: 22/14480

Beslutningstema

Ældre og Sundhed skal godkende en mindre ændring af de lovpligtige kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp, genoptræning mv. for 2023.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har reageret på kommunens formidling af den eksisterende praksis. Ankestyrelsen har ved brev af 12. januar 2023 rettet henvendelse til Furesø Kommune og bedt om en redegørelse for, hvordan kommunens kvalitetsstandarder for madlavning er i overensstemmelse med regler og gældende praksis, herunder Ankestyrelsens principmeddelelse 11-19.

Forvaltningen har svaret Ankestyrelsen, at det kan konstateres, at kvalitetsstandarderne ikke er helt i overensstemmelse med gældende regler for så vidt angår hjælp til madlavning. I praksis følger kommunen gældende regler. Det fremstår ikke tydeligt i kvalitetsstandarderne, at kommunen – som det kræves, og som vi gør i praksis – understøtter, at hjælp til madlavning kan foregå sådan, at borgerens egne ressourcer inddrages i forbindelse med madlavning.

Forvaltningen har på den baggrund orienteret Ankestyrelsen om, at der hurtigst muligt fremlægges reviderede kvalitetsstandarder til godkendelse i det politiske udvalg.

De reviderede kvalitetsstandarder tydeliggør, at i det omfang hygiejneregler, fysiske rammer og borgernes ressourcer giver mulighed for det, understøtter kommunen, at borgerne kan deltage aktivt i og få støtte til både forberedelse, tilberedning og anretning af måltider, og at dette er gældende både for borgere i eget hjem og på plejehjem.

Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag. Ændringerne er indsat og markeret på kvalitetsstandardernes side 12-13. Der er ikke foretaget andre ændringer af kvalitetsstandarderne 2023, som blev godkendt af Ældre og Sundhed på mødet den 30. november 2022.

Økonomiske konsekvenser

Ændringerne forventes ikke at generere merudgifter, da kommunen allerede yder hjælp til madlavning som rehabiliterende hjælp i det omfang, de fysiske rammer og borgerens ressourcer gør det muligt.

Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier

Kvalitetsstandarderne understøtter 2030-målet om en tryk og omsorgsfuld ældrepleje. Kvalitetsstandarderne sikrer, at borgerne får den hjælp, som de er berettiget til efter gældende lovgivning og i henhold til kommunens serviceniveau.

Borgerinddragelse

Revideringen af kvalitetsstandarderne er ikke blevet drøftet med Handicaprådet og Seniorrådet, da der er tale om ændringer, som forvaltningen vurderer er nødvendige for at kunne leve op til gældende lovgivning, samt da ændringerne i vidt omfang afspejler den praksis, der allerede er i kommunen, og da ændringerne ikke vil være til ugunst for borgerne.

Lovgrundlag

Lov om social service, lovebekendtgørelse nr. 170 af 24. januar 2022, §138 og bekendtgørelse nr. 1575 af 27. december 2014 om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §83, §83a og §86 samt bekendtgørelse nr. 716 af 7. juli 2017 om tilrettelæggelse af kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens §79a.

Det videre forløb

Standarderne vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed;

- godkender de reviderede kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp mv. for 2023.

Bilag:

- 1 Åben Kvalitetsstandarder 2023 - med indarbejdede tilføjelser om tilberedning af mad.docx 33491/23

7. Drøftelse: Høring af sundhedsaftale 2024-2027

Sagsnr.: 23/4902

Beslutningstema

De 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden skal indgå en sundhedsaftale for perioden 2024-2027. Aftalen skal styrke samarbejdet om de borgere, som har forløb på tværs af sektorerne. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har den 14. april 2023 besluttet at sende udkast i høring. Sundhedssamarbejdsudvalget koordinerer og sætter retning for udviklingen af tværsektorielle samarbejder om sundhed på tværs af de fem sundhedsklynger i regionen. Udvalget bedes drøfte og give bemærkninger til udkast til sundhedsaftale 2024-2027. Sagen forelægges parallelt for Ældre og Sundhed og Handicap, Social og Psykiatri. Der afgives et samlet politisk høringssvar fra Furesø Kommune, der indgår i høringssvaret for den Politiske Sundhedsklynge Midt.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 er en politisk aftale med fokus på de områder, som kommuner, region og almen praksis vil udvikle i perioden. Samarbejdet på tværs om den enkelte borger bygger fortsat på en lang række underaftaler, vejledninger mv., som fortsat vil være gældende. Aftalen er enkel og fleksibel, hvilket betyder, at de konkrete initiativer defineres nærmere i aftaleperioden med input fra fagfolk.

Høringsudkastet bygger oven på - og viderefører de gode erfaringer fra tidligere aftale mht. enkelthed, visioner og fokusområderne:

Fælles visioner:

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

Fokusområderne for den fælles udvikling:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom

- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Udkastet er tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger, og Sundhedssamarbejdsudvalget har tilføjet et øget fokus på forebyggelse og det fælles populationsansvar.

Der har været bred involvering af relevante og berørte parter i udarbejdelsen af sundhedsaftalen, bl.a. de fem sundhedsklynger, brugerrepræsentanter, de faglige organisationer og patientforeningerne. I den Faglige Sundhedsklynge Midt udarbejdes et fælles administrativt hørings svar.

Fra kommunal side er der i processen lagt vægt på, at videreføre de gode erfaringer, enkeltheden, relevant involvering af brugerrepræsentanter samt forebyggelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier

Sundhedsaftalen hænger sammen med mål 2: Færre socialt udsatte, en høj beskæftigelsesfrekvens samt en forbedret sundhedsprofil for alle befolkningsgrupper, samt mål 3: I 2030 går Furesø foran for at sikre det gode børneliv og en tryk alderdom.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Sundhedsloven og serviceloven.

Det videre forløb

Udvalgets bemærkninger vil indgå i det samlede hørings svar fra Politisk Sundhedsklynge Midt.

Efter høringsfristens udløb den 9. juni 2023 udarbejder Sundhedssamarbejdsudvalgssekretariatet endeligt forslag til den kommende sundhedsaftale til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 13. oktober 2023. Herefter skal den endelige sundhedsaftale godkendes politisk i regionen og i de 29 kommuner inden 1. januar 2024.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget:

- drøfter og giver bemærkninger til udkast til sundhedsaftalen 2024-2027.

Bilag:

1 Åben Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 -2027.pdf

53685/23

8. Meddelelser

Sagsnr.: 23/5447

Beslutningstema

Formanden og forvaltningen orienterer om aktuelle sager på området.

Sagsfremstilling

Tryghedsboliger

Ældre og Sundhed har bedt forvaltningen om en definition af tryghedsboliger. Der er ikke en entydig definition på tryghedsboliger.

Forvaltningen har følgende definition på en tryghedsbolig: En tryghedsbolig er en bolig til borgere med begrænsede funktionstab, som har et behov for at bo tæt sammen med andre i trygge rammer. Tryghedsboliger skal også understøtte borgernes egne og fælles ressourcer i en hverdagsrehabiliterende kontekst.

Tryghedsboligen er herudover til den ældre borger, som har brug for tryghed og samvær, og lettere adgang til et hjemmeplejeteam. Borgerne skal have mulighed for at deltage i et socialt liv og profitere af aktiviteter i fællesskab med andre.

Tilsyn på plejehjem

Den private leverandør, Akkrediteringsrådgiverne.dk har foretaget uanmeldte tilsynsbesøg på de 4 plejehjem i kommunen. Tilsynets overordnede vurdering er, at de kommunale opgaver efter lov om social service §§83 og 86 stk. 2 i vid udstrækning tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde og at borgerne generelt får den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet. I forhold til temaerne *2b Mad og måltider* og tema *3 Sammenhæng og forudsigelighed* er der behov for, at der laves handleplaner ift. indsatser.

- Handleplan på indsats ift. punkt 2b Mad og ernæring:

Der er ved at blive iværksat et ernæringsprojekt (småtpisende), som skal ledes af en diætist. En arbejdsgruppe, med repræsentanter fra enhederne, skal udarbejde en generel arbejdsplan (instruks) ift. ernæring, hvor det skal indgå, hvordan borgerens selvbestemmelse ift. kost sikres. Introduktionsprogram for nyansatte skal indeholde undervisning i ernæring, så alle har viden om de forskellige kostformer, screeningsredskaber, tyggefunktion, synketest (henvisning) mv. Medarbejderne skal lære, at opdage behovet for en ekstra indsats ift. ernæring. De skal indføres i et screeningsredskab ift. ernæring, og der skal fastlægges en systematik ift. vejning af borgerne.

- Handleplan på indsats ift. punkt 3 Sammenhæng og dokumentation:

Der er udarbejdet en dokumentationsstandard (arbejdsplan), som hen over året vil blive implementeret.

En af udviklingspsygeplejerskerne fra ressourceteamet vil under implementering af dokumentationsstandarderne sikre, at dokumentationen på tværs af kommunen lever op til givne krav og retningslinjer ved bl.a. at udføre audit, så man hele tiden er ajour med, hvor fokus skal lægges ift. undervisning i Nexus/FSIII-metoden/korrekt dokumentation over for medarbejderne.

Årsrapport 2023 vedlagt som bilag.

Status på Ældre og Sundhed 14 Velfærd på ældreområdet - investering i voksenelevløn og kompetenceudvikling

Investeringen i voksenelevløn har betydet, at Furesø har kunnet ansætte flere elever, og vi har p.t.

93 elever, hvoraf de 81 får voksenelevløn. Tidligere har vi oplevet manglende ansøgninger, fordi eleverne søgte vores nabokommuner, som tilbyder voksenelevløn. Volumen i elever gør, at vi har et bedre grundlag at rekruttere fra.

Der er i hvert af årene 2023 og 2024 afsat 0,5 mio. kr. til kompetenceudvikling.

Kompetenceudviklingen skal styrke den faglig kvalitet, patientsikkerhed og tværfaglig koordinering, opfølgning og samarbejde; samtidig med at sikre effektivitet i organisering og arbejdsgange.

Kompetenceudviklingen bygges op omkring to spor:

- Specifik målrettet kompetenceudvikling til alle sygeplejersker:

Sygeplejefaglig klinisk koordinering, ansvar og facilitering af borgerforløb. Klinisk lederskab

- Specifikt målrettet all faggrupper i etablering af de tværfaglige Borgerteam

At være et team, roller, ansvar, proces og resultat, fagligt råderum og vurdering.

Status på offentlig-privat samarbejde om innovation

Sansestimuli og sanseintegration

I sanseprojektet på Lillevang afprøves sanseteknologierne lys, musik og film for at se om det kan gavne hverdagen for beboere med demens. De mere synlige aktiviteter i projektet er nu så småt ved at rulle i gang. I den kommende fase (maj-juni) bliver sanseløsningerne installeret og gjort klar til afprøvning, og samtidig har vi to ergoterapeutstuderende fra Københavns Professionshøjskole, der gennemfører en præ-test af de mobile sanseløsninger, som en del af deres bachelor-projekt. Deres arbejde vil give input til den endelige test-setup for det afprøvningsforløb, der er planlagt til at begynde i september. Projektet løber til udgangen af 2023.

Monitoreringsprojekt

I projektet om monitorering, er det nu aftalt at indlede et samarbejde, hvor medarbejdere fra Furesø giver input til løsningen sammen med studerende fra SOSU H hos Videnscenter for Velfærdsteknologi i Brøndby. Når der er udviklet en prototype for løsningen, som kan afprøves i virkelige rammer, er det planen, at den kan afprøves sammen med borgere og medarbejdere i Furesø Kommune fx på et plejecenter eller Rehab. Løsningen er oprindeligt udviklet til intensivafdelinger, og virksomheden ønsker at få input til, hvad løsningen skal kunne for at skabe værdi på plejecentre.

Kommunenetværk

I regi af det overordnede projekt i erhvervsfyrtårnet som omhandler at udvikle en ramme og model for OPI for kommuner har Furesø været initiativtager til et første indledende møde med de kommuner som allerede er en del af fyrtårnet (Ballerup, Gladsaxe, Albertslund og Vallensbæk) samt to andre interesserede kommuner (Hillerød og Høje-Taastrup). På mødet var tilkendegivelsen, at der er et perspektiv i at gå videre med oprettelsen af et OPI-netværk

for flere kommuner på velfærdsområderne. Der arbejdes videre med ideen i kredsen af nævnte kommuner med forventet opstart for øvrige kommuner efter sommerferien.

Kommende udviklingsproces ÆSU

Drøftelse af indsatser og tidsplan v/Lars Carstensen

Sundhedsklynger

Orientering om møde i Politisk Sundhedsklynge Midt. Bilag vedlagt.

Status på udbygningen af Lillevang

Bilag vedlagt.

Ventelistestatistikker

Ventelistestatistikker mv. for plejehjem og boliger til borgere med særlige behov pr. 1. maj 2023. Bilag vedlagt.

Årshjul

Årshjul for Ældre og Sundhed, maj 2023. Bilag vedlagt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed;

- tager orienteringen til efterretning.

Bilag:

1	Åben	2023 Årsrapport Plejecentre Uanmeldte kommunale tilsyn.pdf	48704/23
2	Åben	DÆMP PræsentationPSK 260423_final	55175/23
3	Åben	B_U præsentation PSK 260423_final	55173/23
4	Åben	Lillevang status slides til ÆSU maj 2023	53022/23
5	Åben	Plejebolig Venteliste.PDF	55873/23
6	Åben	Boliger til borgere med særlige behov.PDF	55656/23
7	Åben	Årshjul maj 2023.pptx	48956/23

Bilagsoversigt

1. Beslutning: Ældre og Sundhed budgetopfølgning I 2023
 1. Bilag 1 Budgetopfølgning I 2023 ÆSU.xlsx (54410/23)
 2. Bilag 2. Oversigt over omplaceringer (ÆSU) (37818/23)
 3. Bilag 3 - Anlægsoversigt pr. 31. marts til BO I pr. 27.04.2023 (53993/23)
 4. Bilag 4 - Implementeringsark til Budget 2023-2026 (102323/22)

4. Beslutning: Bestyrelser på plejehjem: Styrelsesvedtægter
 1. Bestyrelsesvedtægter Plejehjem_udkast - version til ÆSU-møde i maj 2023 (48721/23)

5. Beslutning: Demenshandlingsplan 2023-2025
 1. Demenshandleplan 2023-2025.docx (2774/23)

6. Beslutning: Mindre ændring af kvalitetsstandarder for hjælp til måltider
 1. Kvalitetsstandarder 2023 - med indarbejdede tilføjelser om tilberedning af mad.docx (33491/23)

7. Drøftelse: Høring af sundhedsaftale 2024-2027
 1. Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 -2027.pdf (53685/23)

8. Meddelelser
 1. 2023 Årsrapport Plejecentre Uanmeldte kommunale tilsyn.pdf (48704/23)
 2. DÆMP PræsentationPSK 260423_final (55175/23)
 3. B_U præsentation PSK 260423_final (55173/23)
 4. Lillevang status slides til ÆSU maj 2023 (53022/23)
 5. Plejebolig Venteliste.PDF (55873/23)
 6. Boliger til borgere med særlige behov.PDF (55656/23)
 7. Årshjul maj 2023.pptx (48956/23)

Underskriftsside

Lars Carstensen (Konservative)

Lene Bang (Socialdemokratiet)

Niels Jørgen Brandt (Konservative)

Musa Harmanci (Venstre)

Helle Vallentin (Enhedslisten)