

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 04-06-2024

Mødedato Tirsdag d. 04. juni 2024 kl. 14:00

Mødested Mødecenter C, Lokale 32 på Ballerup Rådhus

Mødedeltagere Lolan Marianne Ottesen (A), Michael Jensen (O) (Afbud), Jette Meinertz (O), Karsten Kriegel (C), Anja Holtze (A), Musa Kekec (A), Lars Green Bach (B) (Afbud), Jacob Wøhler Jørgensen (V), Jannik Karoli Plum Nielsen (direktør), Dorte Dahl (centerchef for Omsorg og Sundhedsfremme), Susanne Bettina Jørgensen (pleje & omsorgschef)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Reduktion i brugen af eksterne vikarer på ældreområdet.....	4
Præsentation af Risikobaseret tilsyn i Hjemmeplejen.....	6
Bedre adgange til hjælp for borgere med demens og deres pårørende.....	8
Opfølgning investeringsplan for velfærdsteknologi.....	10
Uddeling af årets Sundhedspris 2024.....	12
Frivillighed på ældreområdet i Ballerup Kommune.....	14
Lukket: LUKKET Meddelelser.....	17
Lukket: LUKKET Drøftelse af bidrag til omprioriteringsarbejdet til budget 2025 for Sundheds- og .	18
Godkendelse af referat (underskriftside).....	19

Punkt 1: Meddelelser

1. Udvalgsformand Lolan Ottesen (A) har oplyst, at hun holder ferie i perioden fra mandag den 1. juli til søndag den 28. juli 2024.

Næstformand Michael Jensen (O) varetager formandens opgaver i perioden.

2. Revisionsberetning for regnskabsåret 2023

Kommunens revisor, BDO, har udarbejdet revisionsberetning for årsregnskabet 2023. Revisionsberetningen indeholder ikke bemærkninger på Sundheds- og Ældreudvalgets område. Revisionsberetningen vil blive forelagt Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i forbindelse med andenbehandlingen af Ballerup Kommunes årsregnskab for 2023.

Bilag: 2 bilag, heraf 2 anbefales

3. Besøg af delegation fra Canada d. 15. maj 2024

27 repræsentanter fra syv canadiske plejehjemsorganisationer og to arkitektfirmaer var i Danmark for at blive klogere på ældreplejen her i landet.

Under besøget i Ballerup så de blandt andet på velfærdsteknologi, og på hvordan systemet

Digirehab anvendes til selvtæring.

Der var også tid til at høre om kommunens ældrecenter og caféer.

4. Deltagelse på KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum d. 16.-17. maj

Administrativt personale samt udvalgsmedlemmer deltog i KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum d. 16.-17. maj.

Drøftelserne angik i særlig grad hvordan det sikres, at visionerne fra ældrereformen for fremtidens ældrepleje bliver omsat til ny daglig praksis. Fra Sundheds- og Ældreudvalget deltog Lars Gren Bach og Karsten Kriegel sammen med centerchef Dorte Dahl.

Bilag: 1 bilag

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

1.2.1. ANBEFALES Revisionsberetning vedr. regnskabsåret 2023 (nr. 4)

1.2.2. ANBEFALES Revisionspåtegning på årsregnskab 2023 fra BDO

1.4.1 Program Social- og Sundhedspolitisk Forum 2024

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 2: Reduktion i brugen af eksterne vikarer på ældreområdet

00.15.00-A00-6-24

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for forskellige indsatser, der tilsammen bidrager til at reducere brugen af eksterne vikarer på ældreområdet. Til september vil der blive fremlagt en sag, hvor der skal træffes beslutning om den fremtidige indsats.

Baggrund

Der blev i aftale om budget 2024 punkt 1.3.1 Ældreområdet aftalt følgende: *"Der skal fortsat arbejdes for at reducere brugen af eksterne vikarer på ældreområdet. Løsningerne er flere, herunder brug af internt vikarkorps, digitale app-løsninger og mere fleksible ansættelser. Der opstilles mål for reduktion af brug af eksterne vikarer i de kommende år."*

Sagsfremstilling

På ældreområdet i Ballerup Kommune anvendes der jævnligt eksterne vikarer - for eksempel ved omfattende sygdom og i ferieperioder. Brugen af eksterne vikarer er dyr, gør kontinuiteten for borgerne dårligere, og kvaliteten af opgaveløsningen kan påvirkes negativt, da vikarer ikke har den samme viden om borgerne som det faste personale. Der er derfor gode grunde til at få nedbragt brugen af eksterne vikarer.

Kombinationen af forskellige indsatser kan være med til at nedbringe brugen af eksterne vikarer. Dels skal der være fokus på at nedbringe sygefraværet, dels på at fastholde og rekruttere fast personale og få flere op i tid og dels ved at anvende egne medarbejdere fremfor eksterne vikarer.

Reduktion af sygefravær

På ældreområdet arbejdes det systematisk og målrettet med at nedbringe sygefraværet. Der arbejdes ud fra Ballerup Kommunes tre pejlemærker for sygefravær: forebyggelse, opfølgning og fastholdelse. I praksis sker det ved systematisk opfølgning på sygefravær, aktiv brug af social kapitalmålinger til at sikre et bedre arbejdsmiljø og ved konsekvent at have arbejdsmiljø på dagsorden på ledelsesmøder og MED- møder.

FUR-indsatsen (fastholdelse, uddannelse og rekruttering)

Som alle andre kommuner har Ballerup Kommune fokus på at fremtidssikre bemanningen på ældreområdet. På ældreområdet arbejdes der målrettet med FUR og med at få flere medarbejdere op i tid. Det er helt essentielt, at have en stabil arbejdsstyrke, hvis det eksterne vikarforbrug skal nedbringes. Der arbejdes blandt andet med mere fleksibilitet i ansættelser og arbejdstider samt at give medarbejderne mere indflydelse i planlægningen af deres arbejde.

Erstatte eksterne vikarer med eget personale

Mange medarbejdere arbejder ekstra i vikarbureauer, og denne ekstra arbejdsindsats vil vi gerne have flyttet over i eget regi. På ældreområdet er der derfor indkøbt en app, der muliggør, at medarbejderne kan se og booke ledige vagter og byde ind på de vagter de ønsker. Appen hedder CAS bookingsystem. Der er gennemført undervisning i brug af appen, og der er gennemført et forløb med plejehjemmene på tværs med fokus på vagtplanlægning mhp. mere robust og ens langtidspanlægning, der tager højde for sygemeldinger, afspadsring og ferie. Det giver medarbejdere og ledere mulighed for at have overblik over ledige vagter på lidt længere sigt.

Systemet bruges i større eller mindre omfang på de forskellige plejehjem, men implementeringen på tværs er ikke kommet på plads endnu. Det er vurderingen, at der er et potentiale for større udbredelse og dermed er der potentiale for i højere omfang end nu at sikre medarbejderne mulighed for at levere en ekstra indsats i eget regi.

Midlerne til finansiering af såvel interne som eksterne vikarer er en del af de decentrale budgetrammer, og derfor skal en bedre udnyttelse af app-løsningen følges af en mere enkel og gennemskelig budget- og styringsmodel på ældreområdet. Den analyse af budget- og styringsmodel, som er aftalt i budgetaftalen for 2024 er gået i gang i samarbejde med et eksternt konsulentfirma. Budgettering og styring af vikarmidlerne bliver et af de centrale punkter i dette arbejde.

Forventninger til fremtidig reduktion i brugen af eksterne vikarer

Det er administrationens vurdering, at en kombination af en målrettet indsats rettet mod at reducere sygefraværet, at få app-løsningen fuldt implementeret samt arbejdet med FUR vil kunne nedsætte forbruget af eksterne vikarer betragteligt. Til september vil der blive fremlagt beslutningsoplæg om den fremtidige indsats.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. De nuværende tiltag for at nedbringe brugen af eksterne vikarer drøftes.

Beslutning

Sagen blev drøftet med følgende bemærkninger:

at der skal arbejdes på, at App løsningen skal udbredes til at dække flere områder i kommunen og i højere grad anvendes systematisk.

at administrationen skal arbejde videre med at skabe fleksible rammer for medarbejdernes arbejdsvilkår.

at administrationen skal undersøge muligheden for mere fleksible ansættelsesforhold mellem forskellige dele af området fx hjemmepleje og plejehjem.

at administrationen skal udarbejde forslag til modeller for bruttonormering.

at administrationen synliggør omkostninger ved og udarbejde modeller, der kan understøtte en beslutning om at reducere antallet af eksterne vikarer væsentligt ved at øge brugen af medarbejdere, der allerede er ansat som vikarer.

at det er nødvendigt at arbejde videre med FUR strategien, herunder at undersøge muligheden for andre typer af ansættelser på ældreområdet samt at øge antallet af ansatte på fuld tid.

Bilag

ANBEFALES Udvikling i vikarudgifter

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 3: Præsentation af Risikobaseret tilsyn i Hjemmeplejen

27.00.00-G01-147-18

Tidligere behandling

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for tilsynsrapport fra det risikobaserede tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i Hjemmeplejen den 25. januar 2024. Rapporten modtaget 9.april 2024.

Tilsynet fandt mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Baggrund

Det risikobaserede tilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed på alle enheder, hvor der udføres indsatser efter Sundhedslovens § 138 eller Servicelovens §§ 83-87. Tilsynene er anmeldte og udføres som stikprøvekontrol, hvorfor det er tilfældigt, hvilke enheder der får tilsyn.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører fokuserede tilsyn herunder blandt andet håndtering af insulin, som er et kendt risikoområde for patientsikkerheden. Denne type tilsyn omhandler alle borgere, som får hjælp til insulin pga. diabetes.

Det risikobaserede tilsyn gennemføres af Styrelsen for Patientsikkerhed på alle enheder, hvor der udføres indsatser efter Sundhedslovens § 138 eller Serviceloven §§83 - 87. Tilsynene er anmeldte, og udføres som stikprøvekontrol, hvor det er tilfældigt hvem der får tilsyn.

Hjemmeplejen fik den 25. januar 2024, et såkaldt fokuseret tilsyn efter Sundhedslovens § 138.

Tilsynet havde fokus på borgere, der får hjælp til deres insulinbehandling.

Når enheden har haft tilsynsbesøg, modtages en rapport, hvor styrelsen placerer enheden i én af fire kategorier:

- Ingen problemer
- Mindre problemer
- Større problemer
- Kritiske problemer.

Hjemmeplejen er blevet indplaceret i kategorien "*mindre problemer for af betydning for patientsikkerheden*".

Hjemmeplejen har fået bemærkning til målepunktet, der omhandler kvittering af insulingivning, i forhold der angår hvornår og hvem har givet insulin til borgeren.

Erfaringer og viden fra tilsynet anvendes til forsat at arbejde med patientsikkerheden, og den faglige kvalitet i borgernes indsatser.

Ledelsen og medarbejderne i Hjemmeplejen vil have særligt fokus på:

- At alle medarbejdere forstår vigtigheden i at få kvitteret korrekt for insulingivning.

Tilsynsrapport har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Seniorrådet tog rapporten til efterretning uden bemærkninger.

Handicaprådet tog rapporten til efterretning uden bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds og Ældreudvalget.

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet vedr. risikobaseret tilsyn for hjemmeplejen tages til efterretning.
2. Afrapportering af risikobaseret tilsyn for hjemmeplejen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Anbefales Tilsynsrapport Hjemmeplejen

Høringssvar fra Handicaprådet, Risikobaseret tilsyn i Hjemmeplejen

Høringssvar fra Seniorrådet 14.05.2024, Risikobaseret tilsyn i Hjemmeplejen

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 4: Bedre adgange til hjælp for borgere med demens og deres pårørende

29.00.00-A00-1-16

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 14. november 2023 punkt 6.

Indhold

Sammendrag

Center for Omsorg og Sundhedsfremme præsenterer resultaterne fra en undersøgelse af, hvad det vil kræve at udvide aktivitetsgrupperne i Sønderhaven. Formålet med undersøgelsen er at sikre bedre hjælp til borgere med demens og deres pårørende (jf. Aftale om budget 2023 pkt. 1.3.2).

Baggrund

I Aftale om budget 2023 står følgende: "*Der skal være bedre adgang til hjælp til borger med demens og deres pårørende. Det handler både om muligheden for døgnaflastning i kortere og længere perioder og for aflastning i dag- og aften timerne*" (jf. Aftale om budget 2023 pkt. 1.3.2).

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 14. november 2023 præsenterede Center for Omsorg og Sundhedsfremme data, som viste en stadigt stigende efterspørgsel på både aktivitetsgrupperne og døgnaflastningspladserne i Sønderhaven. Data viste derudover, at en større andel af opholdene på døgnaflastningspladserne var sket på baggrund af et akut behov for døgnaflastning hos borgere med demens og deres pårørende.

På baggrund heraf foreslog administrationen at udvide aktivitetsgrupperne således, at efterspørgslen på både aktivitetsgrupper og døgnaflastning bedre kan imødekommes. Ved at udvide aktivitetsgrupperne, bliver der nemmere adgang til aflastning i dagtimerne, hvilket kan forebygge behovet for akut døgnaflastning blandt borgere med demens og deres pårørende. Med færre akutte døgnophold vil der samtidig frigives plads på døgnaflastningspladserne således, at efterspørgslen på pladserne bedre kan imødekommes.

På mødet besluttede Sundheds- og Ældreudvalget, at det skulle undersøges, hvad det vil kræve at udvide aktivitetsgrupperne således, at efterspørgslen på både aktivitetsgrupper og døgnaflastningspladser bedre kan imødekommes.

Sagsfremstilling

Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme har undersøgt, hvad der skal til for at sikre bedre adgange til aktivitets- og aflastningsgrupperne i Sønderhaven. I forbindelse med denne undersøgelse, har det været nødvendigt at koordinere med udviklingen af det nye aktivitetstilbud i Aktiv Center Ballerup, hvor det forventedes, at nogle af borgerne på venteliste til Sønderhavens aktivitetsgrupper er egnet.

På baggrund af data, og efter at have vurderet borgerne i forhold til det nye aktivitetstilbud i Aktiv Center Ballerup, er administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme kommet frem til, at der er behov for at udvide aktivitetsgrupperne med to daglige grupper på 10-12 borgere i hver.

For bedre at kunne imødekomme forskellige behov og ønsker hos borgerne og deres pårørende i forhold til aflastning i dag og aften timerne, udbydes aktivitetsgrupperne på følgende tidspunkter:

- Mandag og onsdag fra kl. 13.30-18.00
- Tirsdag, torsdag og fredag fra kl. 9.30-14.00

Efter udvidelsen skal grupperne løbende evalueres, blandt andet mhp. at undersøge behovet for aktivitet og aflastning i de sene aften timer.

Ved at udvide aktivitetsgrupperne i Sønderhaven med to daglige grupper, vil det forebygge behovet for akut døgnaflastning hos borgere med demens og deres pårørende. Hermed vil antallet af akutte døgnophold fremadrettet blive færre, og der vil blive mere plads til de planlagte døgnophold.

Til sammen vil aktivitets- og aflastningstilbuddet virke forebyggende hos både den demenssyge og deres pårørende, og vil forventeligt udskyde behovet for mere hjemmehjælp og i sidste ende behovet for plejebolig.

Antallet af dage i aktivitetsgrupperne beror på en individuel faglig vurdering af borgeren og den pårørendes behov for aktivitet og aflastning. I udgangspunktet tilbydes borgerne 1-2 dages deltagelse i aktivitetsgrupperne. Det endelige antal borgere i hver gruppe er ligeledes baseret på en faglig vurdering af gruppens dynamik, samt hvor store forsamlinger den enkelte borger kan håndtere at være del i. Med hensynstagen hertil forventes det, at de to aktivitetsgrupper til sammen kan rumme op til 25 borgere om dagen.

Borgerne i de to nye aktivitetsgrupper vil, på lige vilkår med de eksisterende aktivitetsgrupper i Sønderhaven, få tilbudt betalt transport til og fra tilbuddet med handicapbus, og de skal selv betale for måltiderne.

Aktivitetsgrupperne skal drives af to sundhedsuddannede personaler i hver gruppe. Personalet har blandt andet ansvaret for at planlægge, forberede og drive aktiviteterne, støtte borgernes deltagelse i aktiviteterne, støtte borgernes behov for pleje og omsorg, samt foretage dokumentation i borgernes omsorgsjournal.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Beskrivelse	Udgift pr. år i kr.
Løn inkl. aftentillæg, ferie/sygefraværdsdækning og driftsudgifter til 4 social- og sundhedsassistenter.	2.000.000
Handicap kørsel	800.000
Løbende drift i alt	2.800.000
Engangsudgift til indretning af faciliteter	250.000

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller at

1. Undersøgelse af udvidelse med to aktivitetsgrupper i Sønderhaven tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 5: Opfølgning investeringsplan for velfærdsteknologi

27.36.06-G01-1-23

Tidligere behandling

16 januar 2024 Punkt 2.

Indhold

Sammendrag

Sagen giver en status på investeringsplanen for velfærdsteknologi 2024, hvor der årligt er afsat 1,5 mio. kr. på anlægsbudgettet. Derudover en drøftelse af temaer indenfor velfærdsteknologi, hvis der ønskes at investere yderligere i velfærdsteknologi.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget har på sit møde i januar 2024 ønsket en status på investeringsplanen for velfærdsteknologi inden sommerferien 2024.

Sagsfremstilling

Denne sag giver en status på investeringsplanen for de afsatte 1,5 mio. kr. til velfærdsteknologi, som blev fremlagt i januar 2024. I bilaget er der et skema der beskriver status på velfærdsteknologiske projekter ud fra de fem forskellige teamer, som blev beskrevet i investeringsplanen for 2024. Prøvehandlinger, projekter og implementering planlægges med længere tidshorisonter, da implementeringer generelt er lange og tidskrævende processerne, da de kræver meget opfølgning med mere.

De fem temaer i investeringsplanen er:

1. Det nære sundhedsvæsen

Behandling af borgere i eget hjem

2. Omsorgsteknologi

Teknologier, der giver borgere og medarbejdere øget trykthed.

3. Digitalt understøttet træning

Digitale løsninger der hjælper borgere og medarbejder med træning, genoptræning og forebyggelse.

4. Forflytningsteknologi og hjælpemidler

Teknologier der hjælper medarbejdere og borgere når borger skal flyttes i senge eller andre plejesituationer.

5. Digitalisering og automatisering af administrative opgaver

Digitale løsninger som kan hjælpe især medarbejdere i blandt dokumentationsprocessen eller effektivisering af andre administrative processer.

Øget investering i velfærdsteknologi?

Sundheds- og Ældreudvalget har ønsket at drøfte effekten af en øget investering i velfærdsteknologi. I ældreformen beskrives velfærdsteknologi som et afgørende element i at sikre fremtidens ældrepleje. Det kan give den ældre nye muligheder for at bestemme over eget liv og blive mere selvhjulpne i hverdagen. Samtidig kan velfærdsteknologi bidrage til at skabe bedre arbejdsmiljø og skabe mere effektive arbejdsgange. Velfærdsteknologi kan også være en af løsningerne til at imødekomme rekrutteringsudfordringer og øgede udgifter på ældreområdet.

Øget investering i velfærdsteknologi kunne være i nedenstående områder, som også passer ind i ovenstående temaer. Fokus har været på at vælge få områder, som man kan investere tid og ressourcer i, så løsningen bliver velimplementeret med effekt på den lange bane. Der skal være opmærksomhed på, at det også kræver ressourcer at implementere ny teknologi i selve driften, og at driften af ny teknologi ikke nødvendigvis kan finansieres ved afledte reducerede udgifter.

Eksempler på øget investering kunne være nedenstående. Det kan være meget svært at måle effekt, især hvis det handler om forebyggelse. Men nedenstående er dem, som vurderes at have den største effekt for borgere, medarbejdere og kommunen.

1. Forflytningsteknologi

Fokus på steder, hvor man kan gå fra to til én medarbejder til forflytninger og vendinger. Herunder undervisning af forflytningsvejledere og øvrigt personale. Dette vil kræve en projektleder til at gennemgå og implementere forflytningspolitikken og tilhørende teknologier. Budget f.eks. 1.5 mio. kr. årligt i 2 år til forflytningsteknologier og teknologier, der automatisk vender borgeren om natten.

2. Digitalt understøttet træning og forebyggelse

Fokus på at skalere og implementere eksisterende projektløsninger til drift. Der er flere projekter i gang, der med ekstra økonomi og ressourcer kan blive implementeret til gavn for et stort antal borgere. Effekten er primært forebyggelse, da borgerne får en stærkere fysisk funktion og derfor ikke har behov for yderligere hjælp fra kommunen. Budget f.eks. 1 mio.kr om året i 4 år.

3. Døgnrytmelys

Opsætning af døgnrytmelys på et plejehjem/bosted om året. f.eks. budget 1 mio. kr om året i 6 år.

4. E-distrikt

Opstart og udvikling af e-distrikt i hjemmeplejen eller mere tværgående, hvor ydelser i udgangspunktet gives via skærmbesøg, medicinrobot, og andre e-løsninger. Bedre brug af videomøder med borgere og internt. f.eks. 2 mio. kr om året. Det vil kræve kompetenceudvikling og ekstra ansatte til udførelse.

Yderligere deltagelse

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde deltager velfærdsteknologi koordinator, Niels Kisku under punktet

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Opfølgning på investeringsplanen, tages til efterretning.
2. Drøftelse af fremtidige investeringer i velfærdsteknologi.

Beslutning

Punkt 1 blev taget til efterretning.

Punkt 2 blev drøftet med den bemærkning, at de opstillede forslag med fordel kan uddybes yderligere i et forslag til en samlet plan.

Bilag

ANBEFALES Status investeringsplan 2024 maj

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 6: Uddeling af årets Sundhedspris 2024

29.09.00-A00-1-21

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 16. august, 2023 Punkt 11.

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget skal i denne sag tage stilling til nedsættelse af dommerkomité for uddeling af årets sundhedspris og komme med input til dato og sted for uddelingen.

Baggrund

Ballerup Kommune uddeler hvert år en sundhedspris på 10.000 kr. som anerkendelse for initiativer og aktiviteter inden for sundhedsfremme og forebyggelse, som gør Ballerup Kommune sundere.

Sagsfremstilling

Uddeling af årets sundhedspris

I 2023 blev prisen uddelt på Sindets Dag, som arrangeres SIND - Landsforeningen for psykisk sundhed. Det foregår også i 2024 den 10. oktober.

Administrationen er i gang med at undersøge andre mulige begivenheder i efteråret, hvor årets Sundhedspris kan uddeles.

Center for Omsorg og Sundhedsfremme beder Sundheds- og Ældreudvalget om at komme med input eller ønsker til, hvor uddeling af årets sundhedspris 2024 kan foregå.

Sammensætning af dommerkomité

Dommerkomitéen til Sundhedsprisen 2024 består, jf. vedhæftede kommissorium, af følgende otte medlemmer:

- Borgmesteren, formand for dommerkomitéen
- Formanden for Sundheds- og Ældreudvalget
- 1 medlem udpeget af og blandt Kommunalbestyrelsens medlemmer
- 1 medlem af Ballerup Kommunes Frivillighedsråd
- 1 medlem af Ballerup Kommunes Ungdomsråd
- 1 repræsentant for erhvervslederne i Ballerup Kommune udpeget af Kommunalbestyrelsen efter indstilling fra Center for By og Miljø
- 1 medlem fra Ballerup Fælleselevråd (BAFE)
- Den kommunale praksiskonsulent.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der er afsat 13.000 kroner på ramme 50.56 Sundhedsfremme og Forebyggelse til uddeling af Sundhedsprisen. Der er afsat 10.000 kr. til uddeling og 3.000 kr. til annoncering og administration.

Bilag

1 bilag, heraf 0 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Udvalget drøfter idéer til begivenhed for uddeling af årets sundhedspris.
2. Sammensætning af dommerkomitéen tages til efterretning.

Beslutning

Punkt 1 blev drøftet, og Sundheds- og Ældreudvalget peger på, at uddelingen af årets sundhedspris i 2024 skal ske på Sindets Dag, der afholdes den 10.10.2024.

Punkt 2 blev taget til efterretning.

Bilag

Kommissorium Sundhedspris

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 7: Frivillighed på ældreområdet i Ballerup Kommune

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget drøfter frivillighed på ældreområdet i Ballerup Kommune.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget har udtrykt ønske om en temadrøftelse om frivillighed på ældreområdet i Ballerup Kommune.

Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme har på baggrund heraf drøftet frivillighed på ældreområdet med Seniorrådet på deres møde den 14. maj 2024, og har skrevet rådets perspektiver og anbefalinger ind i nærværende sag til brug i temadrøftelsen.

Ballerup kommune har i 2021 udgivet en ny Frivillighedspolitik. I Aftale om budget 2023 har budgetparterne endvidere afsat 150.000 kr. årligt i perioden fra 2023-2026 til udarbejdelse af en handleplan for arbejdet med Frivillighedspolitikken. Det er administrationen i Center for Skoler, Institutioner og Kultur, der udarbejder den endelige handleplan, og Center for Omsorg og Sundhedsfremme er blevet inviteret med i arbejdsgruppen for arbejdet.

Sagsfremstilling

Frivillighed på ældreområdet i Ballerup Kommune

På Ballerup Kommunes plejehjem arbejder vi med frivillige på meget forskellige måder, og har samarbejde med et varierende antal af frivillige. Nogle steder har primært frivillige blandt pårørende eller ældre borgere i nærområdet, andre har yngre frivillige fra fx gymnasierne.

Nogle af de aktiviteter, som de frivillige bidrager til er blandt andet:

- gruppeaktiviteter som fællessang, banko og kreative aktiviteter
- én-til-én aktiviteter som cykelture, en snak over kaffen og lignende
- sociale højtidsarrangementer og sociale selskaber

De frivillige bidrager både til det sociale, samt til det praktiske, og er til glæde for både beboere på plejehjemmet og borgere i ældreboligerne.

På det resterende af ældreområdet, som er målrettet ældre i eget hjem, er der ligeledes varierende samarbejde med frivillige. Her indebærer det i høj grad samarbejde med de frivillige organisationer, fx:

- Samarbejde med Ældresagen og Alzheimerforeningen på demensområdet.
- Samarbejde med seniorforeninger og klubber om De 4 Årstider, Netværksbogen og anden promovering af frivillige tilbud.
- Samarbejde mellem forebyggende hjemmebesøg og de frivillige foreninger, om at støtte den ældre ud i et aktivt liv, der giver livskvalitet.
- Samarbejde mellem træningsafdelingen og de frivillige foreninger, herunder ligeledes patientforeninger, om at støtte den ældre til at fortsætte træningen efter et genoptrænings-/rehabiliteringsforløb.

Fælles for samarbejdet med frivillige på hele ældreområdet er, at det kræver målrettet og løbende rekruttering af frivillige, koordinering af frivillige, løbende uddannelse/oplæring af frivillige, samt indsatser for at fastholde frivillige.

Input fra møde med Seniorrådet

Administrationen har noteret følgende fra drøftelsen på Seniorrådets møde vedrørende frivillighed på ældreområdet:

Arbejdet som frivillig

- Det er vigtigt, at de frivillige ikke overtager/udfører lønnet personales opgaver.
- Frivillighed på ældreområdet bør også anvendes til at forebygge ensomhed blandt de borgere, der bor i eget hjem, som har svært ved at komme ud. Særligt mænd er i risiko for at blive isoleret i eget hjem.
- Hvis muligt, kan bussen på plejehjemmene bruges af frivillige, som mere uafhængigt kan tage på ture med de ældre.

- Man kan lave en fælles Frivillighedsuddannelse/-kursus for nye frivillige på tværs af ældreområdet, hvor man informerer om det at være frivillig på ældreområdet. En af de eksisterende frivillige kunne komme og fortælle.
- Personalet på tværs af ældreområdet bør undervises i, hvordan de skal samarbejde med frivillige.
- De frivillige skal ikke have alle de "sjove" aktiviteter. Man bør være opmærksom på, at medarbejderne også får lov til at få nogle af de "sjove" opgaver, som er med til at skabe den gode relation mellem medarbejderen og den ældre.

Organisering af de frivillige

- De frivillige kan med fordel organiseres sammen på tværs af ældreområdet, fx med en frivillig formand.
- Man kunne hjælpe dem med at danne en støtteforening ligesom i Demenslandsbyen i Svendborg.

Aktivitetsmedarbejderens arbejde i forhold til frivillige

- Aktivitetsmedarbejderen kan hjælpe med koordineringen af, hvad/hvor de frivillige kan bidrage bedst, men det bør være lederen, som har ansvar for de frivillige, og skal sørge for, at de frivilliges arbejdsforhold er i orden, samt at de bliver anerkendt.
- Det er oplevelsen, at der er stor forskel på aktivitetsmulighederne på kommunens plejehjem, ligesom brugen af frivillige på plejehjemmene. Man kunne med fordel dele de gode erfaringer fra nogle af de mere aktive plejehjem, over til de mindre aktive. Dog skal der være opmærksomhed på, at beboernes behov og ønsker skal være udgangspunktet for aktivitetsniveauet.

Rekruttering og fastholdelse af frivillige

- Man kan bruge eksisterende mødefora til at rekruttere frivillige, fx på de årlige møder for nye pensionister i Ballerup, samt sørge for mere synlighed og promovning af, hvad det vil sige at være frivillig fx med plakater/brochurer eller lignende.
- I forhold til rekruttering og fastholdelse af frivillige, er det vigtigt at anerkende deres arbejde, sørge for, at de bliver hørt, samt at de føler sig værdsat fx med små gaver, ros og lave et skriftligt bevis på deres arbejde som frivillig. Ligesom de fx gør i Demenslandsbyen i Svendborg.
- Man kunne samarbejde med folkeskolerne om en praktikuge eller temauge på ældreområdet for 8. eller 9. klasserne, hvor eleverne kan komme ud på fx plejehjemmene.

Opmærksomheder fra administrationen

Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme ønsker at gøre opmærksom på følgende i drøftelsen om frivillighed på ældreområdet:

- Det er ressourcekrævende at koordinere frivillige og deres aktiviteter. I Svendborg Demensby er det en fuldtidsstilling, der anvendes til at varetage denne opgave.
- Hvis aktivitetsmedarbejderen i højere grad skal varetage koordineringen af frivillige, end de gør i dag, vil det tage tid væk fra blandt andet én-til-én og gruppeaktiviteter, som kræver faglært personale.
- Hvis aktivitetsmedarbejderen fremadrettet skal være ansat som koordinatorer, vil det kræve andre kompetencer.

Spørgsmål til drøftelse

Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme foreslår følgende nedenstående hjælpespørgsmål som samtalestarter for drøftelsen om frivillighed på ældreområdet:

- Hvad er frivillighed på ældreområdet?
- Hvordan kan frivillighed bidrage positivt på ældreområdet?
- Hvad skal man være opmærksomme på i samarbejdet med frivillige på ældreområdet?

Hjælpespørgsmål konkret til frivillighed på plejehjem:

- Hvad er lederens rolle i forhold til frivillighed?
- Hvad er aktivitetsmedarbejderens rolle i forhold til frivillighed?
- Hvad er plejepersonalets rolle i forhold til frivillighed?

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales.

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller at

1. Frivillighed på ældreområdet i Ballerup Kommune drøftes.

Beslutning

Sagen blev drøftet, og Sundheds- og Ældreudvalget bemærker:

at en tæt ledelse og koordinering af de frivillige kræfter er nødvendig for styrke indsatsen.

at der skal arbejdes mere aktivt og systematisk med rekruttering og fatholdelse af frivillige.

at den lokale dialog omkring et muligt samarbejde mellem frivillige, pårørende og de ældre er helt centralt.

at aktivitetsmedarbejderne på de enkelte plejehjem i højere grad skal opsøge og koordinere samarbejdet med frivillige.

at der skal være plads til at være frivillig på flere forskellige måder.

at Sundheds- og Ældreudvalget ønsker at blive præsenteret for forskellige eksempler og cases med henblik på dialog omkring det fremtidige samarbejde med frivillige på ældreområdet i Ballerup Kommune.

Bilag

ANBEFALES Ballerup Kommunes Frivillighedspolitik

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 8: Lukket: LUKKET Meddelelser

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 9: Lukket: LUKKET Drøftelse af bidrag til omprioriteringsarbejdet til budget 2025 for Sundheds- og Ældreudvalgets område

00.15.25-P05-1-24

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)

Punkt 10: Godkendelse af referat (underskriftside)

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

For at godkende referatet for dette møde skal alle medlemmer af udvalget klikke på "Godkendt".

Afbud Lars Green Bach (B), Michael Jensen (O)