

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 04-02-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 04. februar 2025 kl. 13:00

**Mødested**           Mødecenter C, Lokale 32 på Ballerup Rådhus

**Mødedeltagere**   Lolan Marianne Ottesen (A), Michael Jensen (O), Karsten Kriegel (C), Anja Holtze (A), Musa Kekec (A) (Afbud), Erling Andersen (A), Lars Green Bach (B), Jacob Wøhler Jørgensen (V) (Afbud), Sussie Wandel (V), Jannik Karoli Plum Nielsen (direktør), Dorte Dahl (centerchef for Omsorg og Sundhedsfremme)

## **Indholdsfortegnelse**

Meddelelser.....	3
Praktisk og personlig hjælp i ældreboligerne.....	4
Præsentation af de samlede faglige tilsyn 2024.....	6
Orientering om nyt ældretilsyn.....	8
Bedre adgange til hjælp for borgere med demens og deres pårørende.....	10
Justeret organisering af arbejdet med velfærdsteknologi.....	12
Indledende drøftelse om sundhedsbus.....	14
Lukket: LUKKET Meddelelser.....	16
Lukket: LUKKET Processen for arbejdet med budget 2026 og omstillingsarbejdet fra budget 2027	17
Godkendelse af referat (underskriftside).....	18

## **Punkt 1: Meddelelser**

00.01.10-P35-12-24

1. Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om, at samarbejdsmodel mellem Ballerup Kommunes plejehjem og læger tilknyttets plejehjemmene.

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

2. Sundheds- og Ældreudvalget orienteres mundtligt om vasketøjsordning for hjemmeboende borgere.

### **Beslutning**

Taget til efterretning

Dertil orienteres Sundheds- og Ældreudvalget omkring ansættelse af ny plejhjemsleder på Lundehaven.

Dertil orientering om udbygning af Toftehaven. Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for en status senere på året.

### **Bilag**

Plejehjems læger samarbejdsaftale opdateret 230125

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

# Punkt 2: Praktisk og personlig hjælp i ældreboligerne

## Indhold

### Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for et forslag til, hvordan praktisk og personlig hjælp i ældreboligerne, som ligger i tilknytning til plejehjemmene Lundehaven og Sønderhaven kan overgå til kommunal eller privat leverandør af hjemmepleje. Administrationen foreslår, at beslutningen om hjemmepleje i ældreboligerne på plejehjemmet Egely afventer, at der findes en løsning, som tager hensyn til Egelys størrelse.

### Baggrund

Borgerne i ældreboligerne, som ligger i tilknytning til plejehjemmene, modtager personlig og praktisk hjælp fra medarbejderne på plejehjemmene. På Sønderhaven og Egely varetages rengøringen af rengøringsfirmaet COOR. Det er en uhensigtsmæssig løsning for både borgerne og medarbejderne på plejehjemmene. Borgerne har ikke samme frie valg af leverandør som andre borgere i eget hjem/ældrebolig, og medarbejderne oplever manglende sammenhæng i arbejdet.

### Sagsfremstilling

Ballerup Kommune har 53 ældreboliger, som ligger i tilknytning til plejehjemmene Lundehaven (19 ældreboliger) og Sønderhaven (16 ældreboliger) og Egely (18 ældreboliger).

De borgere, der bor i ældreboligerne tilknyttet et plejehjem, modtager personlig og praktisk hjælp fra de medarbejdere, der arbejder på plejehjemmet og rengøring fra rengøringsfirmaet COOR. Det betyder, at borgerne ikke har frit valg af leverandør som andre borgere i eget hjem/ældrebolig. Denne praksis, hvor borgerne ikke kan vælge en anden leverandør end plejehjemmet er i modstrid med kravet om, at borgerne skal have frit valg af leverandør. Samtidig er det uhensigtsmæssigt for medarbejderne på plejehjemmene, at arbejdet deles mellem plejehjemmets beboere og borgerne i plejeboligerne. Administrationen foreslår derfor en proces, hvor al praktisk og personlig hjælp i ældreboligerne på Lundehaven og Sønderhaven overgår til kommunal eller privat leverandør af hjemmepleje afhængigt af borgernes valg. For borgerne i ældreboligerne, som ligger i tilknytning til Egely, foreslår administrationen en særskilt proces, hvor det afklares, hvordan der bedst muligt tages hensyn til Egelys størrelse.

Der har været en indledende dialog med såvel plejhjemslederne og lederne af hjemmeplejen om en realistisk plan for overdragelsen, såfremt forslaget godkendes af Sundheds- og Ældreudvalget.

### Overdragelse

Lederne af den kommunale hjemmepleje vurderer, at det er mest hensigtsmæssigt at overdragelsen finder sted forskudt, således at overdragelsen af hjælpen på Lundehaven sker 1. maj 2025 og hjælpen på Sønderhaven 1. oktober 2025. Ved at overdrage forskudt kan hjemmeplejen bruge erfaringerne fra Lundehaven, når hjælpen på Sønderhaven overdrages, og de undgår at skulle introducere mange nye medarbejdere på en gang.

I løbet af marts vil der blive ansat medarbejdere i hjemmeplejen, så de er ansat og klar til at overtage opgaven senest pr. 1. maj. Der vil være en ny ansættelsesrunde efter sommerferien i forhold til Sønderhaven.

Aftalen med COOR opsiges for ældreboligerne på Sønderhaven 1. oktober.

### Information til borgerne

Det er vigtigt, at både borgerne i ældreboligerne og medarbejderne på plejehjemmene føler sig trygge ved, at opgaven overdrages. Alle borgere i ældreboligerne, som modtager hjælp, vil få et informationsbrev straks efter den politiske beslutning er truffet. Af brevet vil det fremgå:

- Hvad der kommer til at ske, hvornår og hvorfor.
- At de fortsat får den samme kvalificerede hjælp.
- At de inden overdragelsen vil få besøg af en visitator, der sammen med borgeren vil gennemgå behovet for hjælp.
- At de kan kontakte visitationen, hvis de har spørgsmål.

### Dialog med medarbejderne

Plejehjemslederne har holdt en individuel samtale med de medarbejdere, der er direkte berørt af overdragelsen. Medarbejderne har fået at vide, at der lægges et forslag op til politisk beslutning om at overdrage hjælpen til hjemmeplejen. Hvis forslaget godkendes, vil medarbejderne få mulighed for at vælge, om de helst vil arbejde på

plejehjemmet eller i den kommunale hjemmepleje. Sagen er også drøftet i lokalMED og centerMED, hvor der er lagt vægt på, at der fortsat vil være brug for alle, og at medarbejderne selv vælger, hvor de vil arbejde.

Medarbejderne på Egely informeres om, at der lægges en sag op til Sundheds- og Ældreudvalget om, at administrationen foreslår, at hjælpen i ældreboligerne på Egely indtil videre fortsætter som hidtil, da det skal undersøges nærmere, hvordan der tages hensyn til mulighederne for Egely.

#### Særligt for Egely

Egely er et lille plejehjem med 14 plejeboliger, hvorfor opgaverne hos borgerne i de 18 ældreboliger udgør en stor del af den samlede arbejdsopgave for medarbejderne. Hvis borgerne i de 18 ældreboliger ikke længere skal have hjælp fra plejehjemmet, kan det få konsekvenser for fremmødet i aften- og nattetimerne, da enheden er så lille. Af den grund anbefaler administrationen at organiseringen af hjælpen i ældreboligerne på Egely afventer en afdækning af mulige løsninger for Egely.

### **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Overdragelsen af praktisk og personlig hjælp fra plejehjemmene til hjemmeplejen vil medføre en merudgift på ca. 1,7 mio kr. årligt for Lundehaven og Sønderhaven, da timeprisen er højere hos hhv. den kommunale hjemmepleje og de private leverandører. Det skyldes, at timeprisen indeholder tid til transport, da medarbejderne i hjemmeplejen - i modsætning til medarbejderne på plejehjemmene - skal have tid til at køre ud til borgerne. Merudgiften forventes at kunne rummes inden for myndighedsrammen.

Dertil forventes udgifter til leasing/køb af fire nye biler.

Ved leasing koster en bil omkring 65.000 kr. om året alt inklusive.

Ved køb af biler er prisen en engangsudgift på ca. 275.000 kr pr. bil og løbende omkostninger årligt på omkring 21.000 kr. pr. bil.

Det vil være kommunens indkøbsafdeling, som laver den økonomifaglige vurdering af, om bilerne skal købes eller leases.

Der skal desuden påregnes indkøb af ladestandere uanset leasing eller køb. De koster 30.000 kr stykket.

### **Bilag**

0 bilag

### **Beslutningen træffes af**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Indstilling**

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Praktisk og personlig hjælp til borgere i ældreboligerne på Lundehaven overgår til kommunal eller privat leverandør af hjemmepleje pr 1. maj 2025 godkendes.
2. Praktisk og personlig hjælp til borgerne i ældreboligerne på Sønderhaven overgår til kommunal eller privat leverandør af hjemmepleje pr. 1. oktober 2025 godkendes.
3. Beslutning om varetagelse af praktisk og personlig hjælp til borgere i ældreboligerne på Egely afventer, til der findes en løsning, der tager hensyn til Egelys størrelse.

### **Beslutning**

Indstillingen godkendt

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

## Punkt 3: Præsentation af de samlede faglige tilsyn 2024

27.00.00-G01-147-18

### Indhold

#### Sammendrag

Konsulentfirmaet Resopti har i efteråret 2024 gennemført uanmeldte, faglige tilsyn på de enheder, som leverer indsatser efter servicelovens § 83 (Personlig og praktisk hjælp) og § 86 (Genoptræning og vedligeholdelsestræning). Resopti vurderer, at enhederne overordnet set er velfungerende og leverer serviceydelser af god kvalitet til borgerne i kommunen.

Sundheds og Ældreudvalget præsenteres for den samlede rapport fra tilsynsbesøgene, samt handleplaner fra de enkelte enheder.

#### Baggrund

Ifølge lov om social service § 151 har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder

#### Sagsfremstilling

Den samlede vurdering af de faglige tilsyn på enhederne i 2024 er overordnet, at:

- Enhederne overordnet set er velfungerende og leverer serviceydelser af god kvalitet til borgerne i kommunen.
- Borgerne og deres pårørende udtrykker generelt tilfredshed med de ydelser, som de modtager.
- Medarbejderne og lederne kan relevant redegøre for de indsatser, de leverer.
- I forhold til fokusområdet hjemlighed, arbejdes der i høj grad med dette på alle plejehjem for, at understøtte beboernes trivsel.

Tilsynet har givet en række anbefalinger til, at arbejde videre med den faglig kvalitet for de enkelte enheder herunder:

- Systematisk brug af faglige metoder og tilgange
- Dokumentation
- Kontaktpersonordningen
- Styrke arbejdet med "det gode måltid"
- Forventningsafstemning med borgere og pårørende.

Alle enheder har udarbejdet handleplaner på de uanmeldte faglige tilsyn. Handleplaner bliver udarbejdet på alle temaer, som får en score under 4 (se bilag). Der vil ske en løbende opfølgning på handleplanerne i det kommende år.

Det faglige tilsyn benytter en vurderingsskala, som Socialtilsynet har udarbejdet. Der gives en score fra 1 til 5.

Enhederne bliver vurderet på en række temaer og indikatorer inden for hvert tema, der beskriver det forventede faglige indhold af indsatserne til borgerne.

Temaerne er:

- Målgruppe, metoder og tilgang
- Dokumentation
- Personlig pleje og praktisk støtte
- Anerkendelse, inddragelse og indflydelse
- Aktiviteter
- Mad og måltider
- Organisation og ledelse
- Fysiske rammer og miljø
- Hjemlighed (fokusområde i 2024).

Tilsynet baserer sin vurdering på baggrund af indsamlede data, der består af:

- Interviews med ledere, medarbejdere, borgere og pårørende
- Observationer af fysiske rammer og interaktion mellem medarbejdere og borgere
- Gennemgang af eksempler på dokumentation og andet skriftligt materiale.

På baggrund af de indsamlede data vurderes det, i hvilken grad enheden lever op til den enkelte indikator. Temascorer indsættes i en figur (spindelvæv) (se bilag), der giver et godt visuelt billede af den samlede kvalitet for enheden.

Hvert tema vurderes efter følgende skala:

- Opfyldt i meget høj grad (5)
- Opfyldt i høj grad (4)
- Opfyldt i middelgrad (3)
- Opfyldt i lav grad (2)
- Opfyldt i meget lav grad (1).

## **Økonomiske konsekvenser og finansiering**

Ingen økonomiske konsekvenser

### **Bilag**

7 bilag, heraf 1 anbefales

## **Beslutningen træffes af**

Kommunalbestyrelsen

### **Indstilling**

Center for Voksne og Sundhed indstiller, at

1. Præsentation af de samlede faglige tilsyn 2024 tages til efterretning.
2. Præsentation af de samlede faglige tilsyn 2024 sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Beslutning**

Indstillingen godkendt

### **Bilag**

Anbefales Ballerup Kommune Årsrapport for kommunale tilsyn 2024

Handleplan plejehjem Sønderhaven 2024

Handleplan plejehjem Kirstinehaven 2024

Handleplan plejehjem Egely 2024

Handleplan Lindehaven korttidspladser 2024

Handleplan plejehjem Lundehaven 2024

Handleplan plejehjem Rosenhaven 2024

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

## Punkt 4: Orientering om nyt ældretilsyn

27.00.00-G01-147-18

### Indhold

#### Sammendrag

Sundheds og ældreudvalget orienteres om det kommende ældretilsyn og samtilsyn, der træder i kraft pr. 1. januar 2025 og forventes fuldt implementeret den 1. juli 2025. Det kommende tilsyn erstatter det kommunale faglige tilsyn og ældretilsynet fra Styrelsen for patientsikkerhed. Der lægges op til sambesøg, således at ældretilsynet gennemføres sammen med andre tilsyn som fx arbejdstilsynet. Intentionen er, at man ved at samle tilsyn fra forskellige myndigheder på samme dag, ikke belaster enhederne så ofte.

#### Baggrund

På Sundheds- og Ældreudvalgsmødet den 17. september blev udvalget orienteret om forskellige tilsyn på sundheds- og ældreområdet i Ballerup Kommune, Desuden blev udvalget orienteret om, at der som følge af den nye ældrereform, ville komme et nyt ældretilsyn. Lovgivningen om ældretilsynet er nu vedtaget.

#### Sagsfremstilling

Ældretilsynsloven er en del af den samlede ældrereform, der indtil videre består af tre lovgivninger: Ældreloven (om bl.a. helhedspleje), lov om ældretilsyn og lov om Lokalplejehjem.

Formålet med loven om ældretilsyn er at sikre kvaliteten af ældreplejen gennem et nyt, uafhængigt og tværkommunalt ældretilsyn. Der skal i tilsynet være fokus på læring dialog og kvalitet i helhedsplejen.

Det fremgår af lov om ældretilsyn:

- Det nye ældretilsyn erstatter det kommunale faglige tilsyn og ældretilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed.
- Tre kommuner (Gentofte, Silkeborg og Hjørring) er udpeget til at drive ældretilsynet. Det betyder, at Gentofte Kommune bliver ansvarlige for ældretilsynet i Ballerup Kommune
- Der etableres samtilsyn på plejehjem, hvor flere myndigheder gennemfører tilsyn samtidig
- Der oprettes en ældrelinje, som er en anonym kontaktmulighed for ældre, pårørende og personale til at rapportere bekymrende forhold. Det vil også være de udpegede kommuner der etablerer og driver ældrelinjen. Loven anbefaler, at man overvejer at rette henvendelse til nærmeste leder, tillidsrepræsentant eller arbejdsmiljørepræsentant først, hvis det er muligt. Det er dog kun en anbefaling og ikke et krav. Ældrelinjen kan altid kontaktes direkte.

For Ballerup Kommune betyder det, at aftalen med konsulentfirmaet Resopti om de faglige kommunale tilsyn er opsagt.

### Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

### Bilag

1 bilag

### Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

### Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Orienteringen om nyt ældretilsyn tages til efterretning.
2. Orientering sendes til orientering i Handicaprådet og Seniorrådet.

### Beslutning

Taget til efterretning

Sundheds- og Ældreudvalget ønsker øget viden omkring mulighederne i det nye ældretilsyn. Dette efter dialog med tilsynet i Gentofte. Denne viden skal suppleres med information omkring, hvordan der arbejdes med at sikre den

nødvendige kvalitet i vores tilbud.

## **Bilag**

Orientering om vedtagelse af forslag til lov om ældretilsyn (L91)

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

# Punkt 5: Bedre adgange til hjælp for borgere med demens og deres pårørende

## Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 4. juni 2024 Punkt 4

## Indhold

### Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for processen med at udvide aktivitets- og aflastningstilbuddet i Sønderhaven.

### Baggrund

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 14. november 2023 præsenterede administrationen data, som viste en stigende efterspørgsel på både aktivitetsgrupperne og døgnaflastningspladserne i Sønderhaven.

På mødet den 4. juni 2024 blev udvalget orienteret om en undersøgelse af, hvad det vil kræve at kunne give borgere med en demenssygdom og deres pårørende bedre adgang til aktivitets- og aflastningstilbuddene i Sønderhaven.

Administrationen vurderede, at man ved at udvide aktivitetsgrupperne, bedre kan imødekomme efterspørgslen på aktivitet og aflastning.

På baggrund af undersøgelsen anbefalede administrationen at udvide aktivitetsgrupperne med to daglige grupper på 10-12 borgere i hver.

I Aftale om budget 2025 har budgetparterne afsat 1,3 mio. kr. i 2025 og herefter 1,5 mio. kr. årligt til at øge muligheden for aflastning til borgere med demens og deres pårørende, herunder mulighed for i højere grad at imødekomme et behov for aflastning og afløsning i aften- og nattetimerne (jf. pkt. 1.3.4).

### Sagsfremstilling

Efterspørgslen på aktivitets- og aflastningstilbuddene i Sønderhaven er fortsat høj, og der ses fortsat behov for at udvide tilbuddet.

Administrationen kan indenfor de afsatte midler udvide aktivitetstilbuddet i Sønderhaven med én aktivitetsgruppe til 10-12 borgere dagligt, så der fremover vil være i alt 6 daglige aktivitetsgrupper og 8 døgnaflastningspladser. Den nye aktivitetsgruppe kan forventeligt starte op primo september 2025. Ligesom i de eksisterende aktivitetsgrupper vil den enkelte borger få bevilliget et antal dage i aktivitetsgrupperne på baggrund af en individuel vurdering.

I 2025 vil de 1,3 mio. kr. dække løn- og driftsudgifter, samt handicapkørsel til borgerne i perioden fra tilbuddet åbner og indtil udgangen af året. De resterende midler vil blive anvendt som engangsbeløb til etableringsudgifter, dvs. tilpasning og indretning af lokalet i Sønderhaven til brug for borgerne i gruppen.

Fra 2026 vil de årlige 1,5 mio. kr. dække løn- og driftsudgifter, samt handicapkørsel til borgerne i gruppen.

Den nye aktivitetsgruppe vil foregå to dage om ugen i aften timerne og tre dage om ugen i dagtimerne, og borgerne vil få tilbud om et varmt måltid til frokost eller aften. Borgere på døgnophold vil fortsat have mulighed for at deltage i aktivitetsgrupperne, mens de er på opholdet.

Ved at kunne tilbyde aktivitetsgrupper i både dag- og aften timerne, samt fortsat tilbyde døgnaflastningsophold, vil det samlede aktivitets- og aflastningstilbud fremover bedre kunne imødekomme behovet for aflastning på forskellige tidspunkter af døgnet.

Administrationen vil løbende evaluere tilbuddet mhp. tilpasning til borgernes og deres pårørendes ønsker og behov.

## Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

## Bilag

0 bilag

## Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

## Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Orientering om proces med at udvide aktivitetstilbuddet i Sønderhaven, tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Sundheds- og Ældreudvalget ønsker at følge udvikling i behov og ventetid tæt og ønsker en ny sag, der beskriver dette nærmere.

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

# Punkt 6: Justeret organisering af arbejdet med velfærdsteknologi

00.22.04-A00-2-25

## Indhold

### Sammendrag

I Budgetaftalen for 2025 er der afsat ekstra midler til velfærdsteknologi i en årrække. Det betyder, at der er behov for en styrket organisering af arbejdet på tværs af fagområderne. Hidtil har de årlige midler til velfærdsteknologi primært været anvendt til afprøvelser. Med de ekstra midler er der nu mulighed for implementering og skalering af teknologier, som tidligere er afprøvet.

### Baggrund

I Budgetaftalen for 2025 er der under punkt 1.3.6 om velfærdsteknologi afsat følgende midler til indsatsen: 5,9 mio. kr. i 2025, 11,3 mio. kr. i 2026, 10,7 mio. kr. i 2027, 6,7 mio. kr. i 2028.

Velfærdsteknologi giver borgerne mulighed for at blive mere selvhjulpne, samtidig med, at borgerne får større tryghed og øget livskvalitet. Velfærdsteknologiske løsninger skal også bidrage til et bedre arbejdsmiljø, og afhjælpe manglen på arbejdskraft.

Å

### Sagsfremstilling

Ballerup Kommune har gennem flere år arbejdet med at afprøve velfærdsteknologi og digitalisering, primært inden for ældreområdet. Dette arbejde har givet en række positive erfaringer, som nu danner grundlag for den videre indsats. Hidtil har der årligt været afsat 1,5 mio. kr. årligt til arbejdet, og med budgetaftalens yderligere midler på 5,9 mio. kr. er der nu skabt mulighed for at implementere og opskalere de afprøvede teknologier i driften, samtidig med at der fortsat kan afprøves nye teknologier.

Når der skal arbejdes med velfærdsteknologi i så stor skala, har det været nødvendigt at tilpasse organiseringen af arbejdet. Der er etableret en organisering med deltagelse af Digitaliseringsafdelingen og fagcentrene Omsorg- og Sundhedsfremme samt Social og Arbejdsmarked. Organiseringen skal sikre et veludviklet tværgående perspektiv som en sikker understøttelse af implementering af afprøvede teknologier og afprøvning af nye teknologier.

Der er etableret en tværgående styregruppe og en projektgruppe, som sætter rammerne for arbejdet og ned sætter de arbejdsgrupper, som skal gennemføre de konkrete implementeringer og afprøvelser. Styregruppen mødes for første gang i februar, hvor dens første opgave bliver at godkende en opdatering af den strategiske tilgang, som er beskrevet i dokumentet Prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi 2021-2024.

En af de forventede ændringer i dokumentet er indarbejdelsen af Ballerup Kommunes digitaliseringsprincipper samt et øget fokus på, hvordan velfærdsteknologi også kan bidrage til et forbedret arbejdsmiljø, og fastholde medarbejdere. I maj 2025 vil Sundheds- og Ældreudvalget og Socialudvalget blive præsenteret for en opdateret version af dokumentet om prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi samt en mere detaljeret status på de nuværende og kommende indsatser.

Det forventes, at nogle af de første investeringer vil være på områder, hvor der allerede er opnået erfaringer gennem tidligere projekter, og som nu kan implementeres og skaleres til flere borgere. For eksempel kan dette omfatte implementeringen af døgnrytmelys på plejehjem og botilbud, som kan bidrage til en bedre døgnrytme for borgerne og et forbedret arbejdsmiljø for medarbejderne. Derudover kan et nyt IT-system til Køkken Ballerup effektivisere arbejdsgange ved bestilling af mad på plejehjem og optimere produktionen af maden.

Selvom velfærdsteknologi og digitalisering ofte omtales som udstyr og indretning med bestemte funktioner, er det vigtigt at understrege, at både borgere og medarbejdere skal have de nødvendige kompetencer til at anvende teknologien. Derfor vil der fremadrettet også være fokus på kompetenceudvikling og inddragelse af borgere i implementeringsprocesserne.

Å

## Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

## Bilag

2 bilag hvor et anbefales

## Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget samt Socialudvalget

## Indstilling

Center for Voksne og Sundhed indstiller, at

1. Justeret organisering af arbejdet med velfærdsteknologi tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning

## **Bilag**

ANBEFALES Organisering af arbejdet med velfærdsteknologi 2025

Prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi og digitalisering 2021-24 (004)

**Afbud** Jacob WÃ, hler JÃ, rgensen (V), Musa Kekec (A)

## Punkt 7: Indledende drøftelse om sundhedsbus

00.15.10-G01-8-24

### Tidligere behandling

Ingen tidligere behandling.

### Indhold

#### Sammendrag

Det foreslås, at udvalget drøfter målgruppe og indsatser i forhold til udmøntning af de midler til en sundhedsbus, som er afsat i budgetaftalen for 2025.

#### Baggrund

I budgetaftalen for 2025 er der afsat 0,5 mio. kr. i 2025 og 1,0 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til en udkørende sundhedsbus, der har til formål at udbrede viden om og yde vejledning om forebyggende sundhed og sundhedstilbud i borgernes nærområde.

#### Sagsfremstilling

I følge budgetaftalen skal midlerne anvendes til at udbrede viden om og yde vejledning om forebyggende sundhed og sundhedstilbud i borgernes nærområde.

Inden der træffes beslutning om en konkret udmøntning af midlerne foreslår administrationen, at udvalget drøfter målgruppe og indsatser.

I forhold til målgruppe vil administrationen foreslå, at der fokuseres på voksne udsatte borgere, som har svært ved selv at tage vare på at forebygge sygdom og sikre sundhed. Det er en målgruppe, som ofte rammes af kronisk sygdom som for eksempel, diabetes, KOL og hjerte-kar sygdom. Dels på grund af livsstil og levevilkår, men også fordi de ofte helt undlader eller kommer for sent til vejledning og behandling hos lægen eller i kommunens sundhedstilbud.

En tættere kontakt til denne målgruppe kræver tilstedeværelse i lokalområdet. Og det vil være nødvendigt med et stærkt tværfagligt samarbejde mellem sundhedsfagligt personale og personale fra det sociale område. Det vil desuden være vigtigt at inddrage lokale aktører såsom boligselskaber og frivillige foreninger, da et stærkt lokalkendskab er vigtigt - dels i forhold til planlægning, "markedsføring" og gennemførelse af konkrete aktiviteter og dels i forhold til at holde den daglige kontakt til borgerne i deres hverdag.

Kommunen har i forvejen et åbent tilbud i Sundhedscaféen, som er åbent i 2 timer om ugen. Den ligger i Hedegaven ved Hede parken i Ballerup, hvor der tilbydes:

- Sundhedstjek, som indebærer blodtryksmåling, lungefunktionsmåling og vægt/fedtprocent
- Sundhedssamtaler om trivsel, søvn, kost, rygning, motion eller alkohol
- Kortere terapeutiske samtaler om trivsel

Man kunne udvide konceptet til i forhold til åbningstider og flere lokationer ude i øvrige relevante boligområder, samt i forhold til indholdet, hvor det sociale område, boligselskaber og foreninger involveres i endnu højere grad.

En sådan styrket fremskudt sundhedsindsats vil også give bedre mulighed for at borgere i forløbsprogrammer i forhold til kronisk sygdom vil kunne få lokal støtte til at fortsætte deres sundhedstiltag, når forløbsprogrammet er afsluttet.

Indsatsen vil kunne ske enten fra eksisterende lokaler i boligområderne eller fra en egentlig sundhedsbus.

Hedensted Kommune har en sundhedsbus, som reelt er en specialbygget høj varevogn. Man har valgt en mobil løsning primært på grund af kommunens størrelse i forhold til indbyggertallet. Hedensted har ca. 48.000 indbyggere fordelt på 551 kvadratkilometer. Til sammenligning har Ballerup ca. 51.000 indbyggere fordelt på 34 kvadratkilometer.

En bus er selvsagt mere fleksibel i forhold til lokation, men den er til genæld begrænset i forhold til størrelse og adgangsforhold. En udfordring i Hedensted har været, at der er meget lyd i en bus, så der tilbydes af diskretionsårsager ikke fortrolige samtaler eller større sundhedstjek i bussen.

På baggrund af Sundheds- og Ældreudvalgets drøftelse af forslaget om målgruppe og indsatser vil administrationen udarbejde et konkret beslutningsoplæg om indhold i tilbuddet samt mulige fysiske rammer, herunder om det kan lade sig gøre at finde en tilfredsstillende mobil løsning.

### Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

### Bilag

Ingen bilag

## **Beslutningen træffes af**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Indstilling**

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Formål og indsatser til udmøntning af midlerne til en udkørende sundhedsbus drøftes.

### **Beslutning**

Sagen blev drøftet og Sundheds- og Ældreudvalget bemærker, at der ikke nødvendigvis skal være tale om en egentlig bus, men derimod en udkørende sundhedsfunktion,.

Det er vigtigt at der kommunikeres aktivt omkring tilstedeværelsen af de udkørende sundhedsfunktioner. Der kan med fordel bruges eksisterende lokaler, der hvor det er muligt. Det er vigtigt at der sker en tæt kobling med eksisterende tilbud og indsatser i lokalmiljøet. Der er et vigtigt fokus på at sikre at flest borgere muligt kan få gavn af og adgang til sundhedstilbudene.

Det er centralt at samarbejdet med de lokale miljøer, og centrale foreninger og interesseorganisationer styrkes. Her skal medtænkes boligselskaber, sociale viceværter med flere. Dette for at sikre at endnu flere i målgruppen kan få gavn af sundhedsindsatserne og at arbejdet med at øge ligheden i sundhed dermed kan styrkes. Det skal overvejes, hvorvidt den boligsociale pulje kan anvendes til at understøtte arbejdet med etablering af flere sundhedstilbud tæt på borgerne. Det skal overvejes, hvordan de udkørende sundhedsindsatser kan medtænkes når der planlægges arrangementer i kommunen.

Det er vigtigt at der i arbejdet med etablering af en sundhedsbus sker tæt dialog med andre kommuner og aktører, der har erfaring med etablering lignende tilbud.

Det er centralt at der opstilles succeskriterier, der er klare og tydelige og at der evalueres på indsatsen løbende.

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

## **Punkt 8: Lukket: LUKKET Meddelelser**

00.01.10-P35-12-24

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

## **Punkt 9: Lukket: LUKKET Processen for arbejdet med budget 2026 og omstillingsarbejdet fra budget 2027 og frem**

00.15.25-P05-2-25

**Afbud** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

## **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** Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)