

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 08-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 08. oktober 2024 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), Jannik Karoli Plum Nielsen (direktør), Dorte Dahl (centerchef for Omsorg og Sundhedsfremme)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Tværkommunalt samarbejde om Specialiseret Hjemmesygeplejeteam.....	4
Sundhedspolitikens handleplan.....	6
Brug af eksterne vikarer.....	9
Program for temadagen den 4. november 2024.....	12
Nødvendige tiltag til udvidelse af plejeboligkapaciteten.....	14
Afrapportering og handleplaner på baggrund af Kommunalt fagligt tilsyn hos Alta Pleje.....	16
Godkendelse af referat (underskriftside).....	19

Punkt 1: Meddelelser

00.01.10-P35-13-23

1. Status på projekt Fagligt Fællesskab, der er et pilotprojekt, hvor beslutninger om hjælp tages tæt på og sammen med borgeren, og hvor visitation og hjemmepleje sidder sammen i samme team.
2. Regeringens sundhedsudspil i et kommunalt perspektiv.
4 bilag, heraf 0 anbefales

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

- 2:1 Borgmesterbrev sundhed tæt på dig
- 2:2 Kort opsummering af regeringsudspil til sundhedsreform
- 2:3 Regeringens sundhedsudspil del 1 - Sundhed tæt på dig
- 2:4 Regeringens sundhedsudspil del 2 - Sundhed tæt på dig

Afbud Musa Kekec (A)

Punkt 2: Tværkommunalt samarbejde om Specialiseret Hjemmesygeplejeteam

29.00.00-P22-1-24

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 14. august 2024 Punkt 4

Indhold

Sammendrag

Administrationen orienterer om baggrund, formål og indsætter i det tværkommunale sygeplejeteam, som betjener borgere i Furesø, Herlev og Ballerup med behov for specialiseret hjemmesygepleje.

Orienteringen gives ved et oplæg fra leder af sundhedsområdet, Anne-Marie Bergstrøm Mølbæk.

Baggrund

I forbindelse med Sundhedsaftalen for 2015-2018 har Herlev, Furesø og Ballerup Kommuner etableret et fælles tværkommunalt sygeplejeteam kaldet Specialiseret Hjemmesygeplejeteam (SHS-team), der betjener borgere med bopæl i de tre kommuner. Furesø Kommunes Byråd har den 26. juni 2024 besluttet at opsiges deres del af aftalen om fælles specialiseret hjemmesygepleje i Furesø, Herlev og Ballerup Kommuner. Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme i Ballerup Kommune samarbejder med Herlev Kommune om mulighederne for at fortsætte samarbejdet.

Sundheds- og Ældreudvalget har på møde den 14. august 2024 ønsket en præsentation af SHS teamets arbejde.

Sagsfremstilling

SHS teamet er et samarbejde mellem Ballerup, Herlev og Furesø kommune. Teamet har base i Ballerup, og Ballerup Kommune er ansættelsesmyndighed og står for driften af teamet. Kommunerne bidrager forholdsmæssigt til finansieringen.

Teamet tilbyder specialiserede sygeplejefaglige ydelser, der bl.a. har til formål at forebygge indlæggelser og genindlæggelser af ældre medicinske patienter. Indsatsen skal også sikre, at borgerne selv oplever høj kvalitet og sammenhæng i deres forløb.

Furesø Kommunes Byråd har den 26. juni 2024 besluttet at opsiges deres del af aftalen om fælles specialiseret hjemmesygepleje. Det er endnu uklart, hvornår Furesø træder ud af aftalen, og hvilke konsekvenser, det får for det fremtidige samarbejde om SHS teamet.

Yderligere deltagelse på mødet

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde deltager Anne-Marie Bergstrøm Mølbæk, leder af sundhedsområdet under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Præsentationen af SHS teamet tages til efterretning.

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Præsentationen af SHS teamet tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning med den bemærkning, at Sundheds- og Ældreudvalget bakker op om det gode arbejde fra ledere og medarbejdere i teamet.

Bilag

Ballerup SÆU oplæg 081024. Tilføjet til referatet

Afbud Musa Kecec (A)

Punkt 3: Sundhedspolitikens handleplan

29.00.00-A00-1-19

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om status på handleplan for sundhedspolitikken.

Å

Baggrund

Center for Omsorg og Sundhedsfremme orienterer Sundheds- og Ældreudvalget om, hvordan det gøres med indsatserne i handleplanen, siden udvalget godkendte handleplanen for sundhedspolitikken den 14. marts 2023.

Å

Sagsfremstilling

Handleplanen for sundhedspolitikken består af fem indsatser:

1. Indsats målrettet unge, som føler sig ensomme og oplever dårlig mental sundhed
2. Forebyggelse af kronisk sygdom
3. Jump4Fun
4. Rådgivning af arbejdstid og rådgivning af miljøer og
5. Stop rådgivning af nikotinprodukter og gaspatroner.

Å

Status for de fem indsatser er:

Å

1. Indsats målrettet unge, som føler sig ensomme og oplever dårlig mental sundhed.

Ballerup Kommune har i regi af Mary Fonden igangsat et initiativ, der hedder "Lift". Lift har fokus på at hjælpe unge ud af ensomhed. Initiativet skal sikre at, at unge mellem 16-24 år i Ballerup Kommune, der føler sig svært ensomme,

- bliver set (spor 1),
- får hjælp til at bryde ensomheden (spor 2)
- og støtte til at indgå i meningsfulde relationer (spor 3).

De tre spor udvikles, afprøves og evalueres.

Å

Der foregår årlig opsporing af unge med ensomhed på alle ungdomsuddannelserne i Ballerup Kommune. Opsporingen foregår via et spørgeskema. Alle unge, der er i målgruppen får tilbudt en samtale med en Lift-vejleder, som hjælper den enkelte unge til at bryde ensomheden ved at deltage i et afhjælpende tilbud (naturterapi, mindfulness baseret træning, samværsgrupper i Ventilen eller Headspace mm.). Derefter bliver den unge støttet i at indgå i et meningsfuldt fællesskab/relation (i foreningslivet eller civilsamfundsorganisationer).

Å

Indtil videre har 1255 elever besvaret spørgeskemaet. 143 elever er blevet opsporet til at være i målgruppen for initiativet. Ud af de 143 elever har 79 elever givet samtykke til at blive kontaktet, og 27 elever har haft en samtale med en Lift-vejleder. Ud af de 27 har 14 deltaget i et afhjælpende tilbud. I alt er 11 blevet hjulpet videre til et nyt fællesskab. Næste opsporingsrunde kommer i november, hvor det forventes at ca. 2000 elever vil besvare spørgeskemaet. Der er også netop sat en digital strategi i gang på de sociale medier, som skal gøre opmærksom på de afhjælpende tilbud. Den digitale strategi kommer i hele projektperioden.

Å

Projektet er finansieret af Mary Fonden og løber frem til februar 2026.

Å

2. Forebyggelse af kronisk sygdom

Der er en stigning i antallet af borgere med kronisk sygdom som hjertesygdom, diabetes og lungesygdom, som ikke er i behandling eller får støtte til at leve et godt liv med kronisk sygdom.

Å

Ambitionen i handleplanen er at indføre et frivilligt screeningsprogram for diabetes og hjertekar-sygdom i samarbejde med almen praksis og hospital. Inspirationen var et projekt, som Viborg Kommune har succes med. I Viborg tilbydes screening på kommunens sundhedscenter. Hvis der bliver fundet eksisterende eller forstadie til

hjerterkarsygdom eller diabetes, bliver borgerne indkaldt til en opfølgende samtale i enten sundhedscentret, ved egen læge eller får en henvisning til relevant afdeling på hospital.

Å

Det er endnu ikke lykket for Forebyggelsesenheden at få et formelt samarbejde med almen praksis og hospitalet om et lignende projekt som Viborgs. Der har ikke været opbakning til projektet fra de praktiserende læger, så Forebyggelsesenheden har valgt ikke at gå videre at den vej lige nu. Forebyggelsesenheden har imidlertid stort fokus på samarbejde med almen praksis og hospitalerne, så de henviser de borgere, som har behov for et tilbud.

Å

Alle borgere med kronisk sygdom har muligheden for at blive henvist til et kommunalt forløbsprogram, som indeholder undervisning og træning. Der er dog stadig et stort forebyggelsespotentiale i at få henvist flere borgere, da data viser, at der eksempelvis er flere borgere med hjerte- og diabetessygdom, der ikke har været til lægen eller ikke modtager behandling.

Å

3. Jump4Fun.

Ballerup Kommune har i en årrække haft tilbuddet Jump4Fun. Jump4Fun hjælper, i samarbejde med skoler og det lokale foreningsliv, børn og unge med at genopfinde glæden ved bevægelse og motion i et fællesskab. Det har i alle årene været en udfordring for foreningerne at fastholde børnene og de unge i tilbuddene. Forebyggelsesenheden har derfor søgt efter modeller, der kan understøtte initiativerne og formålet med Jump4Fun.

Å

Forebyggelsesenheden har i samarbejde med DGI fået fondsmidler i perioden 2024 - 2025 fra EU til at drive projekt Icehearts. Projektet er inspireret af en finsk model (deraf navnet Icehearts). Projekt Icehearts har til formål at understøtte børns trivsel i form af brobygning til fællesskaber og fritidsaktiviteter. Projektets mission er at støtte sørbare børn ud i idrætsforeninger eller andre lokale fællesskaber. For at lykkes med dette er der ansat to fritidsmentorer, som følger det enkelte barn og familie tæt, så længe det er nødvendigt.

Å

Den primære målgruppe er børn i indskoling, og der etableret formelt samarbejde med Baltorpskolen og Hedegårdsskolen og de tilhørende BFO'er.

Å

Projektgruppen består af DGI, Det boligsociale projekt i Hede- og Magleparken, Forebyggelsesenheden og Center for Skoler, Institutioner og kultur (Kultur og Fritid). Derudover deltager en lang række kommunale samarbejdspartnere i projektet, herunder Familiehuset, modtagelsen i Center for Børne- og Ungerådgivning, Sundhedsplejen, Tandplejen samt flere andre.

Å

DGI og Kultur og Fritid arbejder desuden på at hjælpe foreningerne med at etablere den gode velkomsthætte og buddy-ordninger, der skal understøtte en bedre inklusion i foreningerne.

Å

Der har siden august været 10 børn, der har fået hjælp, og målsætningen er at hjælpe 80 børn ind i et fritidsfællesskab i løbet af projektperioden.

Å

4. Rådgivning om arbejdstid og miljøer

Der er blevet indført rådgivning om arbejdstid for alle medarbejdere i Ballerup Kommune. I den forbindelse har Forebyggelsesenheden gennemført to rygestopkurser for medarbejdere. Der var tilmeldt otte medarbejdere i alt, og fem mødte op.

Å

Det vurderes i øjeblikket, hvordan tobaks- og nikotinfrie miljøer kan udbredes i Ballerup Kommune - for eksempel i foreningslivet.

Å

5. Stop rådgivning om nikotinprodukter og gaspatroner

Formålet med indsatsen er at øge de unges viden om nikotinprodukter, reducere det nuværende forbrug samt forebygge at unge starter med at bruge nikotinprodukter.

Å

I øjeblikket afprøves et pilotprojekt i udskoling på Skovlunde Skole afdeling Rosenlund og Lundeberg og de tilhørende klubber.

Å

Pilotprojektet består blandt andet af dialog med eleverne om rådgivning om nikotinprodukter og understøttes blandt andet af Tandplejen og Sundhedsplejen. Derudover kører kampagnen "Niko og Tine" fra den 20. oktober til 17. november.

Kampagnen er lavet af Kræftens Bekæmpelse og Rådgiver fremtid og sætter fokus på afhængighed i et ungdomsperspektiv.

Å

Det er vigtigt at forældre inddrages, da der behov for, at de får en øget viden om farene ved nikotinprodukter. Hvordan formen bliver, afhænger af, hvad de enkelte lærere vurderer er realistisk.

Å

Eleverne tilbydes stopforløb både lokalt på skolerne og i Sundhedshuset. Forældre har også mulighed for selv at deltage på et stopforløb.

Å

Ballerup Kommune har derudover sammen med Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe kommune fået midler fra Sundhedsstyrelsen til et projekt over 3 år, der hedder "Nye veje til ryge- og nikotinstop for børn og unge". Projektet løber fra 2025 til 2028.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag, heraf 0 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Status på sundhedspolitikens handleplan tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Prioriteret handleplan for Ballerup Kommunes sundhedspolitik efter høring

Sundhedspolitik 2022-2029

Afbud Musa Kekec (A)

Punkt 4: Brug af eksterne vikarer

00.15.00-A00-6-24

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 4. juni 2024 Punkt 2

Indhold

Sammendrag

Der orienteres om status på forbrug af eksterne vikarer, og det foreslås, at der arbejdes videre med en række konkrete tiltag til nedbringelse af forbruget.

Baggrund

I aftale om budget 2024 punkt 1.3.1 Ældreområdet står der: "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

I budgetaftalen for 2024 er det aftalt, at der skal arbejdes med og sættes mål for en reduktion i brugen af eksterne vikarer på ældreområdet.

Sundheds- og Ældreudvalget blev i juni 2024 forelagt forskellige indsatser, der bidrager til at nedbringe forbruget af eksterne vikarer.

Sundheds- og Ældreudvalget drøftede disse indsatser og besluttede følgende:

1. at der skal arbejdes på, at App løsningen skal udbredes til at dække flere områder i kommunen og i højere grad anvendes systematisk.
2. at administrationen skal arbejde videre med at skabe fleksible rammer for medarbejdernes arbejdsvilkår.
3. at administrationen skal undersøge muligheden for mere fleksible ansættelsesforhold mellem forskellige dele af området fx hjemmepleje og plejehjem.
4. at administrationen skal udarbejde forslag til modeller for bruttonormering.
5. 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.
6. 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.

På junimødet 2024 blev der også fremlagt data for vikarforbruget. Administrationen er efterfølgende dykket længere ned i forbruget af eksterne vikarer. Forbruget svinger meget fra år til år og mellem de forskellige enheder. Det samlede forbrug var størst i 2018, hvor det var på 35,0 mio. kr. i 2024 prisniveau. Det hidtil laveste forbrug var i 2021, hvor tallet var 24,7 mio. kr. Prognosen for 2024 baseret på de første 8 måneders forbrug er på 21,8 mio. kr. De detaljerede tal er vist i bilag.

I forhold til Sundheds- og Ældreudvalgets beslutninger fra mødet i juni 2024 er status således:

Punkt 1. Brug af App løsningen:

App'en bruges pt. kun på plejehjemmene og kun i begrænset omfang på tværs. Hjemmeplejen er klar til at begynde at bruge app'en. Der er nogle tekniske problemer med at bruge app'en på tværs af enhederne, som hænger sammen med at der ikke er integration til løn- og planlægningssystemet. Administrationen arbejder på at få løst de tekniske problemer, så app'en kan udbredes mere på tværs og dermed reelt bliver et digitalt vikarkorps.

Punkt 2. Fleksible rammer for medarbejdernes arbejdsvilkår:

Generelt er enhederne åbne for at tilbyde fleksible rammer. Eksempler herpå:

- Senere mødetid for medarbejdere med børn i indskolingsalderen
- Enlige forældre med 7/7 ordning har forskellige mødetider i uger med eller uden børn
- Mulighed for at skifte vagtlag ved familiemæssige udfordringer
- Hensyn til fritidsaktiviteter

- Mulighed for at veksle mellem vagt hver 3. og hver 2. weekend

Administrationen vil arbejde på mere videndeling og en højere grad af fælles retning for fleksible rammer for medarbejdernes arbejdsvilkår.

Punkt 3. Undersøge muligheden for mere fleksible ansættelsesforhold mellem forskellige dele af området:

Pt. foregår det primært på tværs af plejehjem med samme leder. Der er enkelte fastansatte med særlige kompetencer, som går på tværs. Ellers er det mest timelønnede, som har flere arbejdssteder.

Administrationen vil arbejde på at øge fleksibiliteten yderligere, så personalet i højere grad kan arbejde mere på tværs.

Punkt 4. og punkt 5. Modeller for bruttonormering og modeller der understøtter brugen af allerede ansatte medarbejdere som vikarer:

I samarbejde med et eksternt konsulentfirma er der ved at blive udarbejdet nye og mere gennemskuelige tildelings- og styringsmodeller på ældreområdet. Normeringsmetoder og styring af vikaranvendelse er en del af dette arbejde.

6. Arbejde videre med FUR strategien, herunder flere fuldtidsansatte og mulighed for andre typer af ansættelser på ældreområdet

Administrationen vil tage disse indsatsområder med ind i planlægningen af FUR-indsatserne i 2025 og frem.

Administrationen anbefaler, at der arbejdes videre med de igangværende tiltag, da det vurderes, at det er den rette vej mod en yderligere reduktion i brugen af eksterne vikarer. I det videre arbejde skal der trækkes på erfaringerne fra plejehjemmene Toftehaven og Sønderhaven, hvor man i snart to år helt har undladt at bruge eksterne vikarer.

Sundheds- og Ældreudvalget vil blive holdt orienteret om effekten af tiltagene, herunder om forbruget af eksterne vikarer.

Målet er at nedbringe forbruget og at få mere ensartede rammer for anvendelsen af eksterne vikarer. Der vil i den forbindelse blive aftalt konkrete mål for de enkelte enheder.

Selv om det på nuværende tidspunkt ikke vurderes at et egentligt vikarkorps er den rette løsning, vil der i det videre arbejde med de igangværende tiltag være opmærksomhed på, om et vikarkorps eller andre tværgående ressourceanvendelser kan blive en del af løsningen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser. Det forventes at de foreslåede tiltag kan holdes inden for de gældende økonomiske rammer, herunder FUR-midlerne.

Bilag

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Status på forbrug af eksterne vikarer tages til efterretning,
2. Der arbejdes videre med de beskrevne tiltag til yderligere nedbringelse af forbruget af eksterne vikarer.
3. Sundheds- og Ældreudvalget holdes orienteret om effekten af tiltagene, herunder om forbruget af eksterne vikarer.

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Status på forbrug af eksterne vikarer tages til efterretning,
2. Der arbejdes videre med de beskrevne tiltag til yderligere nedbringelse af forbruget af eksterne vikarer, og
3. Sundheds- og Ældreudvalget holdes orienteret om effekten af tiltagene, herunder om forbruget af eksterne vikarer.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

2. Godkendt.

3. Godkendt med den bemærkning, at Sundheds- og Ældreudvalget ønsker, at der fremadrettet opstilles et egentligt mål for nedbringelse af anvendelsen af eksterne vikarer.

Bilag

Talmateriale om forbrug af eksterne vikarer

Afbud Musa Kekec (A)

Punkt 5: Program for temadagen den 4. november 2024

29.00.00-P22-1-24

Indhold

Sammendrag

Center for Omsorg og Sundhedsfremme foreligger foreløbigt program for temadag den 4. november 2024 til Sundheds- og Ældreudvalgets drøftelse.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget har ønsket en temadag med tid til uddybende drøftelser.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget afholder temadag den 4. november 2024 i World Trade Center, Borupvang 3, 2750 Ballerup.

Det foreløbige program for temadagen er følgende:

8:30 - 9:00	Velkomst og morgenbuffet
9:00 - 10:30	Sundheds- og Ældreudvalgets arbejdsplan 2022 til 2025 <ul style="list-style-type: none">• Status på temaer og drøftelse af det videre arbejde
10:30 - 10:45	Pause
10:45 - 12:30	Sundhedsområdet <ul style="list-style-type: none">• Sundhedsfremme og forebyggelse, herunder sundhedsprofilen og indsatser i Forebyggelsesenheden• Regeringens Sundhedsreform
12:30 - 13:15	Frokost
13:15 - 15:15	Kapacitet på ældreområdet <ul style="list-style-type: none">• Drøftelse af den nuværende kapacitet og mulige tilpasninger i forhold til prognoser for ældrebefolkningen og kommende opgaver på ældreområdet
15:15 - 15:30	Afrunding og tak for i dag

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhed indstiller, at

1. Program for for temadagen den 4. november 2024 drøftes.

Beslutning

Sagen blev drøftet, og programmet blev godkendt.

Afbud Musa Kekec (A)

Punkt 6: Nødvendige tiltag til udvidelse af plejeboligkapaciteten

00.00.00-A00-35-24

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 5. marts 2024 punkt 6

Indhold

Sammendrag

Administrationen orienterer Sundheds- og Ældreudvalget om udvidelser af plejeboligkapaciteten, som det vurderes nødvendigt at igangsætte.

Baggrund

Udvidelsen af plejehjemmet Toftehaven er forsinket, og de 48 plejeboliger, som skulle være taget i brug i ultimo 2023, forventes nu at være klar til brug i primo 2027.

Det har hidtil været vurderingen, at indflytning i primo 2027 er tidsnok til, at den eksisterende kapacitet kan sikre at plejeboliggarantien overholdes.

Der ses nu en øget ventetid på plejebolig, et pres på korttidspladserne og en deraf følgende udfordring i forhold til muligheden for at hjemtage færdigbehandlede borgere fra hospitalet.

Sagsfremstilling

Muligheden for at imødekomme behovet for plejeboliger er udfordret på grund af forsinkelsen af udvidelse af plejehjemmet Toftehaven, hvilket ses på ventetiderne til en plejebolig.

Det påvirker dels hjemmeplejen, som passer borgerne i deres hjem, indtil de tilbydes en plejebolig, dels korttidspladserne, hvor de borgere, der ikke kan passes i eget hjem i ventetiden til en plejebolig, opholder sig.

Det øgede antal borgere, der opholder sig på en korttidsplads i ventetiden indtil de kan få en plejebolig, påvirker muligheden for at hjemtage færdigbehandlede borgere fra hospitalet.

Administrationen orienterer om to tiltag, der er sat i gang for at sikre, at kommunen kan overholde plejeboliggarantien på 8 uger og kan hjemtage færdigbehandlede borgere på hospitalet – enten til en korttidsplads eller til pleje i egen bolig.

Det ene tiltag, som vurderes nødvendigt, er at konvertere 6 korttidspladser på Lindehaven til plejeboliger

Plejehjemmet Lindehaven har på anden etage i alt 24 korttidspladser og 2 plejeboliger, og på første etage i alt 6 korttidspladser og 19 plejeboliger.

Administrationen arbejder på at konvertere de 6 korttidspladser på Lindehavens første sal til plejeboliger. Ved at konvertere de 6 korttidspladser til plejeboliger, vil plejeboligkapaciteten øges, hvilket vil være med til at sikre overholdelse af plejeboliggarantien indtil udvidelsen af Toftehaven.

Ændringerne vil kræve en mindre istandsættelse af den enkelte bolig, herunder reetablering af køkkenfunktionen, hvilket kan ske løbende efterhånden som pladserne bliver tomme.

Borgere, som har et ophold på pladserne, vil ikke blive påvirket af ændringerne.

Medarbejderne på de 6 korttidspladser er i forvejen ansat som en del af plejehjemmets personale, så de vil ikke opleve ændringer i deres ansættelsesforhold.

Konverteringen af de 6 pladser betyder, at der skal skaffes ny kapacitet til korttidspladser andetsteds. Administrationen igangsætter en undersøgelse af mulige løsninger.

Det andet tiltag, som vurderes nødvendigt, er at øge brugen af indsatsen "Ophold i eget hjem", så borgere med et stort plejebæhov kan blive i egen bolig i længere tid

Visitationen har mulighed for at tildele borgerne indsatsen "Ophold i eget hjem". Indsatsen er målrettet borgere med et stort plejebæhov og indebærer, at hjemmeplejeleverandøren i samarbejde med borgeren og de pårørende har mulighed for at planlægge en række daglige besøg, som skal sikre borgerens behov for pleje og omsorg døgnet rundt. Antallet af besøg kan – uden forudgående kontakt med visitationen - ændres løbende i takt med at borgerens behov ændres, og uden en øvre

grænse for antallet af besøg pr. døgn. I sammenhæng med at indsatsen tildeles, vil det samtidig blive vurderet, om borgeren kan have gavn af en vedligeholdende træningsindsats.

Ved at tilbyde flere borgere indsatsen, vil flere borgere kunne blive i eget hjem i længere tid trods stort plejebestov. Det vil hos nogle borgere udskyde behovet for plejebolig, og hos andre gøre det muligt at vente på plejebolig fra hjemmets trygge rammer, fremfor at vente på plejebolig fra en korttidsplads.

Eventuelle yderligere tiltag

Administrationen følger udvikling i behovet nøje, så vi kan være klar med yderligere tiltag, hvis behovet opstår.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Istandsættelse af 6 korttidsboliger, så de kan konverteres til plejeboliger, vil koste ca. 150.000 kr. svarende til 25.000 kr. pr. bolig.

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller at

1. Der arbejdes videre med de nødvendige tiltag til udvidelse af plejeboligkapaciteten.

Beslutning

Indstillingen godkendt med den bemærkning, at Sundheds- og Ældreudvalget er opmærksom på, at der med indsatsen nedlægges 6 korttidspladser.

Afbud Musa Kekec (A)

Punkt 7: Afrapportering og handleplaner på baggrund af Kommunalt fagligt tilsyn hos Alta Pleje

27.12.16-K09-5-24

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for afrapportering og handleplaner fra Konsulentfirmaet Resoptis uanmeldte tilsynsbesøg hos Alta Pleje i august 2024.

Tilsynsrapporten viser på flere områder, at det er tvivlsomt om Alta Pleje lever op til servicelovens paragraffer samt Ballerups Kommunes kvalitetsstandarder. Det er derfor besluttet, at firmaet på nuværende tidspunkt ikke skal udføre personlig pleje, og der er udarbejdet handleplaner for genopretning af kvaliteten.

Efter behandling i Sundheds- og Ældreudvalget sendes afrapportering og handleplaner af det faglige tilsyn til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Baggrund

Ifølge lov om social service § 151 skal Kommunalbestyrelsen sikre, at det i forbindelse med tilsyn vurderes, om ydelser tildelt efter § 83 (Personlig og praktisk hjælp) og § 86 (Genoptræning og vedligeholdelsestræning) løses i overensstemmelse med gældende kvalitetsstandarder.

Sagsfremstilling

Konsulentfirmaet Resopti har i august 2024 været på uanmeldt, fagligt tilsyn hos Alta Pleje, der er en af Ballerup Kommunes tre private leverandører af ydelser efter servicelovens § 83 (Personlig og praktisk hjælp) og § 86 (Genoptræning og vedligeholdelsestræning).

Rapporten indeholder et visuelt overblik af tilsynets resultater samt anbefalinger til fokusområder og udviklingspunkter.

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

Enheden bliver vurderet på en række temaer, der beskriver det forventede faglige indhold af indsatserne til borgerne.

Temaerne er:

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

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

- Interviews med leder, 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 side 1), 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).

Alta Pleje scorer lavt eller meget lavt på hovedparten af temaerne i tilsynet. Den samlede anbefaling fra Resopti er

- At ledelsen skal igangsætte implementering af faglige standarder for den praktiske støtte
- Grundig oplæring af medarbejderne i praktisk hjælp.
- At medarbejderne skal have viden om de ydelser, det forventes, at de varetager hos borgerne
- Oplæring af medarbejderne i forhold til dokumentation af borgerens indsatser i fagsystemet
- At ledelsen skal arbejde systematisk med at få styrket det faglige sprog hos medarbejderne
- At medarbejderne undervises og oplæres i hverdagsobservationer samt refleksion over faglige tiltag overfor borgerne.
- Etablering af en ledelsesstruktur, der understøtter den faglige ledelse af medarbejderne.

Resopti har med baggrund i observationer, interviews med borgerne pårørende, medarbejdere og ledelsen, vurderet, at der er områder, hvor det er tvivlsomt, om Alta Pleje lever op til servicelovens paragraffer og Ballerups Kommunes kvalitetsstandarder og politikker. Observationerne viser, at der ikke er den fornødne faglige kvalitet i arbejdet, og borgerne og pårørende giver i interviewene udtryk for, at de ikke er tilfredse med den faglige kvalitet i den personlige og praktiske hjælp.

Administrationen har holdt møde med Alta Pleje om tilsynets resultater. På denne baggrund har administrationen truffet beslutning om, at Alta Pleje for nuværende ikke skal varetage personlig hjælp til borgerne i Ballerup Kommune.

Det betyder, at der i alt er fire borgere som skal skifte leverandør til hjælp med personlig pleje. Visitationen har taget kontakt til disse borgere.

Alta Pleje har, på baggrund af anbefalingerne fra tilsynet, udarbejdet handleplaner. Administrationen har hjulpet med udarbejdelsen af handleplanerne og vil løbende støtte og følge op på implementeringen.

Opfølgning hos Alta Pleje vil have fokus på dialog med borgerne samt stikprøvekontrol af dokumentationen. Der vil også blive foretaget endnu et uanmeldt fagligt tilsyn med fokus på de borgere, der modtager praktisk hjælp.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen

Bilag

2 bilag, heraf 2 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og ældredvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Afrapportering af det faglige tilsyn (2024) hos Alta Pleje tages til efterretning.
2. Afrapportering det faglige tilsyn (2024) hos Alta Pleje sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning

1. Taget til efterretning med den bemærkning, at Sundheds- og Ældredvalget ønsker at følge sagen tæt.
2. Godkendt.

Bilag

ANBEFALES Tilsynsrapport Alta Pleje AS 2024

ANBEFALES Handleplan Alta Pleje

Afbud Musa Kekec (A)

Punkt 8: Godkendelse af referat (underskriftside)

00.22.00-P19-1-23

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

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

Afbud Musa Kekec (A)