

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 03-02-2025

**Mødedato** Mandag d. 03. februar 2025 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale 215

**Mødedeltagere** Einer Lyduch, Annette Betak, Lars Hein, Dorthe Hecht, Ali Qais, Liv Gam, Benny Bindslev

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.....	5
Orientering; Oplæg om Faste Teams.....	6
Beslutning; Samarbejde mellem udvalget og seniorråd.....	7
Beslutning; Frivilligstrategi.....	8
Beslutning; Tilbagebetaling af brugerbetaling i pensionisthusene (Orientering til fagudvalg).....	10
Lukket: Beslutning; Videoovervågning (Orientering til fagudvalg) .....	12
Beslutning; Samarbejdsaftale med Headspace (Orientering til fagudvalg).....	13
Orientering; Evaluering af caféaftener på plejehjemmene.....	15
Orientering; Færdigbehandlede borgere.....	18
Orientering; data om sundhedsplejen og tandplejen.....	20
Orientering; status på Tandreguleringen I/S.....	22
Orientering; Dialogmøder i Socialt Indsatsteam.....	24
Lukket: Orientering; Økonomisk redegørelse.....	25
Eventuelt.....	26
Underskriftsark.....	27

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-P35-24-589300

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende dagsorden.

### **Beslutning**

Godkendt.

Lars Hein (A) deltog i punkterne 1-4.

## Punkt 2: Meddelelser

00.22.04-P35-24-589300

### Resume

Orientering, information og referater til udvalget.

### Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering.
2. KL afholder Social- og Sundhedspolitisk Forum den 8.-9. maj 2025 i Aalborg. Her samles politikere og embedsmænd fra hele landet for at drøfte aktuelle temaer inden for social-, sundheds- og ældreområdet. Arrangementet er særligt relevant for medlemmer af Sundheds- og Omsorgsudvalget. Udvalget kontaktes via mail om den endelige tilmelding den 26. februar.
3. Hjernesagen afholder Strokedagen den 6. maj 2025. Tårnby Kommune afholder et arrangement, hvor Sundhedscentret er tovholder.
4. Ny aftale om tre initiativer på handicapområdet: Socialtilsynet skal fokusere mere på brodne kar [Ny aftale om tre initiativer på handicapområdet](#)

### Indstilling

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage punkterne til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

## **Punkt 3: Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges**

00.22.00-P35-23-563535

### **Resume**

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A - afgørelse i sag om afslag på kompressionsstrømper

Hjemvist

Bilag B - afgørelse i sag om kompressionsstrømper

Hjemvist

Bilag C - afgørelse i sag om støtte til køb af bil

Medhold

Bilag D - afgørelse i sag om kompressionsstrømper

Hjemvist

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Lovgrundlag oplyses i de enkelte ankeafgørelser.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 4: Orientering; Oplæg om Faste Teams**

27.36.00-A26-24-582292

### **Resume**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed præsenterer status af implementeringen af Faste Teams i Den Kommunale Hjemmepleje.

Distriktslederne Mikala Hansen og Britta Brix deltager med oplæg på punktet.

### **Uddybende bemærkninger**

Den 4. april 2022 besluttede Sundheds- og Omsorgsudvalget kommunens Ældrestrategi. Som led i strategien blev faste teams etableret som et projekt i første omgang.

Formålet med faste teams er at skabe tryghed hos borgerne, blandt andet ved at sikre, at borgeren møder det samme personale, som hurtigt kan blive opmærksom på ændringer i borgerens tilstand.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Oplæg til distriktslederne til politisk niveau

## **Punkt 5: Beslutning; Samarbejde mellem udvalget og seniorråd**

27.69.40-G01-24-588397

### **Resume**

Der er pr. 1. januar 2025 tiltrådt et nyt seniorråd for perioden 2025 - 2028. Formålet med drøftelsen er at klarlægge hvilke typer af punkter, som udvalget ønsker at drøfte med Seniorrådet til møde med Sundheds- og Omsorgsudvalget, hvor Seniorrådet deltager. Herunder udvalgs mødet i marts.

Sagen forelægges udvalget til drøftelse og klarlæggelse af det kommende samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og Seniorrådet.

### **Uddybende bemærkninger**

Rådet består af 5 medlemmer og 1 suppleant. De rådgiver Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål samt i sager, som i øvrigt vedrører ældre i kommunen.

Seniorrådet skal ikke kun beskæftige sig med spørgsmål, der angår de svage ældre, men med alle spørgsmål der har betydning for personer på 60 år og derover, fx trafik- og boligforhold, sundhed, miljø og kultur.

Herudover skal Seniorrådet holde sig orienteret om de ældres ønsker og behov gennem kontakt til de ældre, i pensionistforeninger, ældreklubber m.m.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Rådet fungerer efter reglerne i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 30.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at drøfte og klarlægge relevante punkter til møde med Seniorrådet til marts.

### **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

### **Bilag**

Forretningsorden 2021

Seniorrådets vedtægter 2022

## Punkt 6: Beslutning; Frivilligstrategi

27.15.12-A00-22-503450

### Resume

Der fremsendes udkast til tværgående frivilligstrategi med en overordnet vision om at skabe et stærkt og engageret medborgerskab og at skabe gode rammer for og samarbejde med Tårnbys frivillige.

Frivilligstrategien bygger på borgermøde, medarbejderworkshops, interviews med frivillige, dialog med repræsentanter for Tårnby Foreningsråd og Kastrup Tårnby Idrætssammenslutning. Derudover bygger den på research, på andre kommunale strategier og analyser af frivillighedsområdet.

### Uddybende bemærkninger

Formålet med den tværgående frivilligstrategi er at skabe en fælles retning og sammenhæng i samarbejdet med de frivillige på tværs af organisationen. Frivilligstrategien skal danne en fælles ramme og et kompas at navigere efter.

- Strategien skal styrke et internt koordineret, sammenhængende og helhedsorienteret samarbejde med frivillige i kommunen.
- Strategien skal øge borgernes mulighed for at deltage aktivt i den daglige samskabelse i Tårnby Kommune: Øge livskvalitet og lokal kulturel og social identitet, både for den der bidrager, den der modtager og for helheden.
- Strategien skal bidrage til at fortælle, hvad det kræves i samarbejdet med frivillige – f.eks. i forhold til rammer og ressourcer.
- Strategien skal resultere i en tydelig indgang for borgerne, ikke mindst via taarnby.dk, og til de mange muligheder for et aktivt virke som frivillig i kommunen.

Strategiens målsætninger er;

1. Samarbejde, engagement & fællesskab: Flest mulige medborgere skal have mulighed for at blive engagerede og en del af meningsfulde fællesskaber.
2. Meningsfyldt, nemt og tilgængeligt: Det skal være meningsfyldt, nemt og tilgængeligt at være frivillig i Tårnby
3. Brobygning, viden og inspiration: Det skal være let at finde frivillige tilbud for de frivillige indsatser, at finde hinanden og lære og inspireres af hinanden, og der skal være et godt vidensgrundlag at opbygge samarbejder ud fra.
4. Flere og styrkede samarbejder med frivillige om fælles løsninger: Vi vil på alle relevante områder sikre inddragelse af frivillige og skabe gode samarbejder og partnerskaber med civilsamfundet for at bidrage til de bedst mulige løsninger for målgrupperne.

For at sikre at strategien lever i organisationen foreslås det, at hvert center arbejder med egne handleplaner for indsatser, der styrker målsætninger. Frivilligheden vil også blive drøftet årligt i de politiske udvalg. Strategien understøtter den faglige kommunale indsats, men må ikke træde i stedet for.

Som fundament for at udbrede strategien foreslås det, at der etableres en fælles indgang til frivillighed på Tårnby Kommunes hjemmeside og via foreningsportalen. Tårnby Kommune vil tilslutte sig frivilligjob.dk, som vil styrke mulighederne for match mellem foreninger, indsatser og borgere, der ønsker at gøre en forskel. Foreningsliv og frivillighed og kan blive synliggjort via den nye app for kultur og rekreative muligheder, som er under udvikling.

Det foreslås, at ansvaret for de tværgående indsatser i frivilligstrategien forankres hos Center for Kultur og Fritid, mens der nedsættes en følgegruppe for arbejdet med frivilligstrategien bestående af centerchefer/ledere fra udvalgte centre. Derudover afholdelse af to årlige følgegruppemøder og to årlige netværksmøder for repræsentanter.

Strategien behandles først i relevante udvalg og efterfølgende i Økonomiudvalget. Økonomiudvalget skal godkende at sende frivilligstrategien til behandling i Hoved Med, samt i høring i seniorråd, udsatteråd, handicapråd og folkeoplysningsudvalget.

Efter høringsperioden behandles sagen igen i Økonomiudvalget til godkendelse forud for endelig vedtagelse i Kommunalbestyrelsen.

### Borgerinddragelse

Der er sket inddragelse via borgermøde og dialog med repræsentanter fra Tårnby Foreningsråd og Kastrup Tårnby Idrætssammenslutning.

## Høring

Frivilligstrategien sendes til behandling i Hoved-MED, samt i høring i Folkeoplysningsudvalget, seniorrådet, udsatterrådet og handicaprådet.

Herefter behandles indkomne høringssvar i Økonomiudvalget og dernæst i Kommunalbestyrelsen.

## Lovgrundlag

Ikke relevant.

## Økonomi

Der foreslås, at der findes midler fra via omprioritering indenfor driftsrammen med et mindre beløb fra hver af de seks serviceområder i Center for Kultur og Fritid til at dække følgende budgetposter.

Tilslutning til frivilligjob inklusive app integration, årligt abonnement 25.000 kr.

Synliggørelse af frivilligheden 10.000 kr.

Temamøder med faglig input 20.000 kr.

Medlemskab af Copenhagen Business Schools videns klub om kommuner og frivillighed 15.000 kr.

Basis tovholderfunktion 5 timer/ugentligt 70.000 kr.

Engangsinvestering 30.000 kr. (temamøde og synliggørelse)

Løn 70.000 kr.

Årlig drift 40.000 kr.

## Påtegning

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse videresender til politisk behandling, idet ovenstående ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Center for Kultur og Fritid, Center for Rehabilitering og Omsorg og Center for Dagtilbud og Pædagogik indstiller til Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget,

1. at strategien sendes til behandling i Hoved-MED og i høring i relevante råd og udvalg i perioden 10. marts - 20. maj 2025.
2. at godkende frivillighedsstrategien efter sagen har været i høring.
3. at godkende budget til frivillighedsstrategien.

/HKR

## Beslutning

1. Indstilling tiltrådt
2. Indstilling tiltrådt
3. Indstilling tiltrådt

## Bilag

Frivilligstrategi 2025

Kommissorium for Frivillighedsstrategi

# Punkt 7: Beslutning; Tilbagebetaling af brugerbetaling i pensionisthusene (Orientering til fagudvalg)

00.00.00-A00-24-571883

## Resume

Som en del af budget 2024 blev brugerbetaling på pensionisthusene besluttet. Den 3. juni 2024 vedtog Sundheds- og Omsorgsudvalget modellen for opkrævning af brugerbetalingen. Med budgetforliget for 2025 er det dog besluttet at afskaffe denne brugerbetaling. Der er nu et politisk ønske om at refundere den opkrævede brugerbetaling for 2024 til borgerne. Sagen fremlægges med henblik på beslutning om tilbagebetalingen.

## Uddybende bemærkninger

I forbindelse med Budget 2024-2025 blev det besluttet at indføre brugerbetaling på kommunens tre pensionisthuse.

Brugerbetaling blev fastsat til 300 kr. årligt og blev implementeret i august måned 2024, men betalingen dækkede hele kalenderåret.

Modellen for brugerbetaling var baseret på følgende principper:

- Brugerbetalingen gælder for et kalenderår
- Medlemskabet dækker adgang til alle tre pensionisthuse
- Alle, der benytter husets faciliteter, deltager i aktiviteter der er arrangeret gennem huset eller gør brug af tilbud om ture og rejser, skal være medlemmer.

Ud af de 667 forventede medlemmer har 293 indbetalt brugerbetaling.

Der var med beslutning om brugerbetaling en forventning om en indtægt på 200.000 kr. Der er i alt en indtægt på 87.800 kr., som er det beløb, der vil blive tilbagebetalt.

I forbindelse med budgetforliget for 2025 er det besluttet at afskaffe brugerbetaling, og det er nu et politisk ønske at tilbagebetale de 293 medlemmer.

Det anslås, at tilbagebetaling kan starte 9. januar og være afsluttet 21. januar, hvor regnskab 2024 afslutter.

## Borgerinddragelse

Ikke relevant.

## Lovgrundlag

Ikke relevant.

## Økonomi

Den årlige forventede indtægt fra brugerbetaling var fastsat til 200.000 kr. Indtil videre er der indbetalt 87.800 kr. i brugerbetaling i 2024, hvilket svarer til 293 betalende medlemmer. Ud af de 667 anslåede brugere af kommunens pensionisthuse har 44 % således betalt brugerbetaling.

## Påtegning

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse videresender til politisk behandling, idet ovenstående ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Økonomiudvalget,

1. at brugerbetalingen tilbagebetales til medlemmerne.
2. at sagen sendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

/ISR

## **Tidligere politisk behandling**

Implementering af brugerbetaling på pensionisthusene, Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. juni 2024.

**Beslutning fra Økonomiudvalget, den 8. januar 2025, punkt 9:**

Tiltrådt.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 8: Lukket: Beslutning; Videoovervågning (Orientering til fagudvalg)**

27.42.00-G00-24-583170

## **Punkt 9: Beslutning; Samarbejdsaftale med Headspace (Orientering til fagudvalg)**

29.09.04-P20-24-577983

### **Resume**

Headspace er en landsdækkende frivillig organisation med 28 centre rundt omkring i Danmark, som tilbyder rådgivning af frivillige til unge mellem 12 og 25 år om trivsel i bred forstand.

Udvalget får i denne sag en præsentation af et muligt samarbejde med Headspace og skal i denne sag også træffe beslutning om, hvorvidt det ønskes, at der arbejdes videre med en samarbejdsaftale med Headspace.

### **Uddybende bemærkninger**

Kommunernes Landsforening, Danske Regioner og Lægeforeningen har peget på, at Headspace bidrager til at forebygge psykiske lidelser og forbedre unges mentale sundhed. Face-to-face-rådgivningen i Headspace er blevet akkrediteret af RådgivningsDanmark og lever dermed op til en række fælles standarder for rådgivningstilbud.

Rådgivningen til de 12-25 årige i Headspace varetages af frivillige. De frivillige har livserfaringer, indsigter, oplevelser og/eller faglige kompetencer, som er en styrke i arbejdet med børn og unge. De kan også hjælpe med forskellige praktiske ting i forhold til fx ansøgning om SU, boligstøtte eller andet. Ved bekymrende forhold kan Headspace' frivillige rådgivere, evt. med hjælp fra en fremskudt kommunal medarbejder, skrive underretninger, hvis der er bekymring for en ung.

Rådgiveren, som Tårnby Kommune stiller til rådighed, har en faglig baggrund og erfaringer med metoder til at rådgive de unge. Rådgiveren kan også skrive en underretning, hvis der er bekymring for en ung.

Der er hentet erfaringer fra Roskilde og Gladsaxe Kommuner fra deres eksisterende samarbejder med Headspace. Gladsaxe og Roskilde Kommuner beskriver begge, at Headspace udfylder en rolle som ikke-kommunal rådgivning, der tiltrækker nogle unge, som den kommunale organisation ellers har vanskeligt ved at nå. Omfang og opgaver for de kommunale medarbejdere er forskellige fra afdeling til afdeling i Headspace. Ingen af de to kommuner angiver, at samarbejdet giver mindre behov for kommunale medarbejdere.

I Gladsaxe Kommune bruger en medarbejder 15 timer om ugen af sin arbejdstid på at arbejde i Headspace. Opgaverne er organiseret i samarbejde med den lokale leder af Headspace og oplæring af de frivillige rådgivere. Desuden rådgiver den kommunale medarbejder om hvornår, at en samtale eller rådgivning har en sådan alvor, at det skal afføde en underretning, og bidrager også til udarbejdelse af underretningen. I Roskilde er to kommunale medarbejdere tilknyttet Headspace på alle mandage. Medarbejderne planlægger dagens vagt i forhold til hvilke unge og frivillige, der kommer. Arbejdet sker i samarbejde med Headspace' leder. Desuden giver de kommunale medarbejdere sparring til de frivillige før og efter de frivilliges samtaler med de unge.

Hvis der er enighed herom, indgås en samarbejdsaftale med tre ugentlige åbningsdage (f.eks. tirsdag, onsdag og torsdag kl. 12-18) samt udgående virksomhed i hele Tårnby Kommune med oplæg og workshops i folkeskolens udskoling, gymnasier, erhvervsskoler, og hvor det ellers lokalt giver mening.

Desuden er der åbent for rådgivning i den landsdækkende chat mandag, tirsdag, onsdag og torsdag kl. 12-22.

Headspace Tårnby vil blive bemandet af en (delt) centerchef, to fastansatte ungerådgivere samt 15-20 frivillige.

Det forventes at nå omkring 200 unge årligt i individuel rådgivning samt anslået 2.000 unge årligt i forbindelse med oplæg og workshops i den udgående indsats, jf. ovenfor.

Såfremt det besluttes, at der skal arbejdes videre med en samarbejdsaftale med Headspace, vil der igangsættes et arbejde omkring afklaring af lokaler på fx Tårnby Skole. Denne placering har Headspace vurderet relevant - også selvom de potentielt skulle fraflytte bygningen grundet andre planer på sigt for matriklen.

Det er Headspace's forventning, at kommunen dækker 50 % af udgifterne i et lokalt Headspace-center, staten dækker ca. 30 %, og lokale fonde og virksomheder dækker ca. 20 %. I den kommunale støtte ligger også udgifter til lokaler og drift af disse.

Der vil afsøges muligheder for ekstern finansiering inden endelig indgåelse af samarbejdsaftale. Aktuelt er der dialog med en virksomhed om et større tilskud til opstart af Headspace i Tårnby Kommune. Samarbejdsaftalen vil blive indgået i februar 2025 mhp. snarest mulig opstart.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Den kommunale finansiering skal ske via den i budget 2025 afsatte pulje på 10 mio. kr. på serviceområdet særligt udsatte børn og unge på funktion 05.25.10 Fælles formål.

## **Påtegning**

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse videregiver til politisk behandling, idet ovenstående ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

## **Indstilling**

Ungecenteret indstiller til Økonomiudvalget,

1. at godkende samarbejdsaftalen med Headspace.
2. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget.

ISR

## **Tidligere politisk behandling**

### **Beslutning fra Økonomiudvalget, den 22. januar 2025, punkt 22:**

Indstillingen tiltrådt.

Fraværende:

Einer Lyduch

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

# Punkt 10: Orientering; Evaluering af caféaftener på plejehjemmene

00.15.00-A00-23-553999

## Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede den 10. september 2023 at erstatte bruger- og pårørenderåd med 3 årlige caféaftener, da plejehjemmene havde svært ved at tiltrække brugere og pårørende til at deltage i rådene. Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har nu foretaget evaluering af tiltaget, som forelægges udvalget til orientering.

## Uddybende bemærkninger

Bruger- og pårørenderåd på plejehjem blev indført ved lov om social service den 7. juni 2001. I 2010 besluttede Folketinget at ophæve pligten til at oprette bruger- og pårørenderåd, da en generel undersøgelse i landets kommuner pegede på, at det var svært at finde et tilstrækkeligt antal brugere og pårørende til at deltage. Dette var også tilfældet for Tårnby Kommune ifølge den daværende Sundhedsforvaltnings evaluering i 2010. Rådene blev herefter frivillige. Efterfølgende var det fortsat afdelingsledernes opgave at sikre, at der til stadighed skete medinddragelse. Dette foregik bl.a. gennem plejhjemmets blad, opslagstavler, kommunens hjemmeside og informationsaftener hvert kvartal.

I foråret 2019 blev bruger- og pårørenderådene genetableret på baggrund af § 17, stk. 4. udvalgets afrapportering til kommunalbestyrelsen vedr. "Åbenhed og borgerinddragelse".

Bruger- og pårørenderåd har fungeret som et dialogforum, hvor brugere og pårørende inddrages og anerkendes. Rådene har bestået af pårørende, beboere, medarbejdere og ledere. Møderne har været afholdt en gang pr. kvartal, og emnerne har blandt andet været plejhjemmets budgetter, aktiviteter, introduktion til vikar/afløsere, opbevaring af penge og hverdagslivet generelt.

Eftersom plejehjemmene fortsat oplevede vanskeligheder med at få brugere og pårørende til at deltage i rådernes arbejde, besluttede Sundheds- og Omsorgsudvalget sidste år at erstatte det med 3 årlige caféaftener.

Formålet med denne model var at øge inddragelsen, netværksdannelse og gennemsigtigheden ved at åbne møderne for alle. Dette åbnede også muligheden for at tale om mere generelle emner i stedet for personcentrerede forhold, som det oftest var tilfældet ved bruger- og pårørenderådene. Derudover blev der også frigivet faglige ressourcer, da medarbejdere ikke blev pålagt et ansvar om at opfordre til valg, afholdelse af valg m.m.

### Konklusion på evaluering

Som led i evalueringen har Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indsamlet informationer fra afdelingsledere, medarbejdere, beboere og pårørende. Formålet med evalueringen er at undersøge om caféaftenerne har formået at leve op til dets forventninger om at skabe et dialogforum, hvor brugere og pårørende inddrages og anerkendes.

De adspurgte har forholdt sig til følgende:

- Status på cafémøderne
- Tilslutning
- Brug af ressourcer
- Inddragelse
- Facilitering
- Resultater
- Feedback

I løbet af det seneste år har der været afholdt egentlige caféaftener på 3 ud af 5 plejehjem, mens de to øvrige plejehjem har afholdt andre sociale arrangementer, der involverer både beboere og pårørende med samme formål. De caféaftener, der er blevet afholdt, har dog varieret i deltagelse, engagement og emner. Caféaftenerne har fungeret som et åbent forum, der har haft til formål at fremme dialog mellem plejehjemmene, beboere og pårørende. Evalueringen peger dog på en række udfordringer og forskelle i oplevelsen af caféaftenerne, da plejehjemmene har forskellige beboergrupper, ressourcer og aktivitetsbehov.

Caféaftenerne er blevet annonceret gennem kontaktpersoner, informationsskærme og invitation på alle opslagstavler. Nogle af plejehjemmene har blandt andet benyttet sig af brevkasserne til at sprede information om caféaftenerne.

### Stor tilslutning og udfordringer på ét plejehjem

På et af plejehjemmene har caféaftenerne været en stor succes, da de har kombineret vigtige informationer med sociale aktiviteter som musik og fællesspisning. Tilbagemeldingerne fra både beboere og pårørende har generelt været positive, idet de har udtrykt glæde over at deltage i hyggelige, åbne og uformelle møder. Medarbejderne har også fundet

arrangementerne inspirerende.

Dog har plejehjemmet oplevet udfordringer med lavere tilslutning til mere specifikke emnebaserede arrangementer, som eksempelvis et foredrag om demens. Dette førte til, at en af caféaftenerne måtte aflyses på grund af manglende tilmeldinger.

#### Moderat tilslutning

Et andet plejehjem har oplevet en mere moderat tilslutning til caféaftenerne. Her har ledelsen set etableringen af caféaftener som deres ansvar, hvilket har betydet, at medarbejderne ikke har været direkte involveret i planlægningen. Medarbejderne deltog i den første caféaften, men herefter har afdelingslederen stået for at facilitere møderne. Ifølge de pårørende skyldes den moderate tilslutning primært andre prioriteter i hverdagen. Caféaftenerne har fungeret som et værdifuldt forum, hvor beboere og pårørende har kunnet mødes i hyggelige rammer med kaffe og kage.

#### Positive erfaringer med dialog og inddragelse

På et tredje plejehjem har caféaftenerne i høj grad levet op til deres mål om at skabe et inddragende og anerkendende dialogforum. Evalueringen viser stor tilfredshed blandt både beboere og pårørende. Den nye struktur har øget engagementet og deltagelsen, og de pårørende har værdsat muligheden for at dele deres idéer og tanker om kommende tiltag.

Der har dog været begrænset medarbejderinvolvering, da det primært er ledelsen, der har stået for planlægning og facilitering af arrangementerne.

#### Fremtidige planer og alternative tiltag

På et enkelt plejehjem er caféaftenerne endnu ikke blevet afholdt, men der er planlagt det første møde i første kvartal af 2025. I mellemtiden har plejehjemmet afholdt andre arrangementer både lokalt og på tværs af afdelingerne med det formål at samle borgere og pårørende til fælles aktiviteter. Aktiviteterne har inkluderet hjælp til sammensætning af aftensmåltider og møder i en tværgående beboergruppe, der har diskuteret forskellige problematikker. Derudover er der blevet etableret et demenskor i samarbejde med en pårørende.

#### Pårørendeeftermiddage som alternativ

Et andet plejehjem har valgt at afholde pårørendeeftermiddage i stedet for caféaftener. Et af møderne havde blandt andet fokus på demens, hvilket gav mulighed for en mere målrettet og intim dialog med de pårørende.

Samlet set viser evalueringen, at caféaftenerne har potentiale til at fremme dialog og medinddragelse mellem plejehjem, beboere og pårørende. Dog peger evalueringen på, at der behov for at gentænke formen på caféaftenerne afhængigt af de lokale forhold og beboersammensætning. Evalueringen viser tydeligt, at plejehjemmene har forskellige aktivitetskalendere og ressourcer til rådighed, hvilket kan påvirke, hvordan caféaftenerne bliver prioriteret og planlagt. For at disse arrangementer bliver mere attraktive for beboere, pårørende og medarbejdere bør det overvejes at tilpasse indholdet og formen af caféaftenerne for at imødekomme de forskellige behov på hvert enkelt plejehjem. Derudover skal der også tages hensyn til de øvrige aktiviteter, der allerede finder sted, såsom julearrangementer, sommerfester og andre sociale arrangementer.

Der vil fortsat blive afholdt caféaftener på plejehjemmene for at styrke samarbejdet med de pårørende.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed evaluerer tiltaget primo 2026.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage evalueringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

# Punkt 11: Orientering; Færdigbehandlede borgere

00.30.14-S00-23-564505

## Resume

Kommunerne møder udfordringer i forhold til færdigbehandlede patienter. En af de væsentligste udfordringer er de økonomiske omkostninger, som både er stigende og svære at kontrollere. På nuværende tidspunkt forventes et merforbrug på 4,0 mio. kr. isoleret set vedr. afregning for færdigbehandlede både i somatik og psykiatri. Sagen forelægges udvalget til orientering.

## Uddybende bemærkninger

Færdigbehandlede patienter er borgere, som fortsat er indlagt, selvom de ikke længere modtager behandling fra hospitalet. Dette sker typisk, hvis kommunen ikke er i stand til at hjemtage borgeren efter udskrivning. Årsagerne til dette kan være forskellige – for eksempel skal personalet gøres klar til at varetage opgaven på Tårnby Rehabiliteringscenter; kommunen kan være uenig med hospitalet om, at borgeren er færdigbehandlet; at der skal gøres klar i eget hjem med hjælpemidler eller, at Den Kommunale Hjemmepleje skal være klar til at modtage borgeren i eget hjem.

I disse tilfælde betaler kommunen en daglig takst til regionen for hver dag, at borgeren opholder sig på hospitalet efter at være færdigbehandlet.

Udgifterne til færdigbehandlede patienter har været markant stigende siden 2022. I 2022 havde Tårnby Kommune et samlet mindreforbrug på dette område, primært på grund af refusion af statslige udgifter. I 2023 vendte udviklingen, og udgifterne steg til et merforbrug på 2,5 mio. kr. I det indeværende år fortsætter denne stigning, og der forventes aktuelt et merforbrug på 4,0 mio. kr. for hele året. Det er derudover konstateret en stigning i udgifter til færdigbehandlede borgere i psykiatrien. Disse udgifter fra færdigbehandlede borgere trækkes fra regionen sammen med udgifter til færdigbehandlede borgere fra hospitalerne i somatikken.

Det er vanskeligt at forudsige det samlede udgiftsniveau, da flere faktorer spiller ind:

1. Udgifterne er afhængige af hospitalernes udskrivningspraksis, som kommunen kun har begrænset indflydelse på.
2. Udgifter fra tidligere år bliver opkrævet forskudt, hvilket påvirker forbruget i indeværende år.
3. Kommunerne refunderes via DUT-nøglen ud fra statens samlede udgifter på landsplan og ikke efter den enkelte kommunes faktiske udgifter, hvilket komplicerer præcis prognostisering af refusionen.

Tiltag i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed med henblik på at håndtere budgetudfordringen:

I Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed følges udviklingen tæt. Centret har adgang til månedlige opdaterede data fra eSundhed på cpr. niveau, som bruges til at skabe overblik og støtte budgetlægningen. eSundhed er Sundhedsdatastyrelsens databank med sundhedsdata, som er med til at skabe indblik i sundhedsvæsenet.

En opgørelse på cpr. niveau over relevante borgere er udarbejdet, hvor forventede udgifter og baggrunden for disse kan ses på borgerniveau. Denne opgørelse sammenlignes med kommunens udgifter. På baggrund af dette ark arbejdes der løbende med at estimere fremtidige udgifter. Derudover fokuseres også på estimering af indtægtssiden, blandt andet baseret på fordelingen af tidligere års indtægter.

På daglig basis får enhedsleder for Visitation og Hjælpemidler besked fra visitatorerne, hvis Tårnby Kommune modtager en Melding Om Færdigbehandling (MOF) på en borger. Visitationen er i løbende og næsten daglig dialog med regionens hospitaler om færdigmeldte borgere.

Omtrent 1 gang pr. uge trækkes en melding om færdigbehandling tilbage, idet borger har behov for at opstarte behandling på sygehus igen.

Visitationen har nu to måneders registrering på cpr. nummer niveau, og i samarbejde med ROS administration skal data fra eSundhed sammenholdes med data fra hverdagen blandt andet for at sikre et så nøjagtigt billede af udgifterne som muligt. De ansatte har fået tilrettelagt deres arbejde således, at Tårnby Rehabiliteringscenter nu kan modtage færdigbehandlede borgere i weekender.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed vurderer, at det nuværende kapacitetsbehov på Tårnby Rehabiliteringscenter kan imødekommes.

## Borgerinddragelse

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

§ 195, stk. 3, § 238, stk. 8 og 9, og § 251, stk. 2, i sundhedsloven.

## **Økonomi**

I 2022 havde Tårnby Kommune et samlet mindreforbrug på dette område, primært på grund af refusion af statslige udgifter. I 2023 vendte udviklingen, og udgifterne steg til et merforbrug på 2,5 mio. kr. I det indeværende år fortsætter denne stigning, og der forventes aktuelt et merforbrug på 4,0 mio. kr. for hele året.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Præsentation af færdigbehandlede

# Punkt 12: Orientering; data om sundhedsplejen og tandplejen

00.01.00-P05-24-569102

## Resume

Center for Børn og Familie fremlægger information om Sundhedsplejen og Tandplejen 4 gange årligt for at give udvalget en status på centrets aktiviteter. Denne status afslutter informationen for 2024.

## Uddybende bemærkninger

Statusinformationen om Sundhedsplejen viser i hovedtræk:

- Antal nyfødte: I 2024 er der 331 børn i Tårnby Kommune, hvilket er færre nyfødte end de 4 foregående år.
- Sundhedsplejens besøg: Antallet af graviditetsbesøg i 2024 ligger på niveau med graviditetsbesøgene i 2023. Antallet af 6. besøg i barnets 1. leveår er 8 % lavere end i 2024, hvilket er en følge af det lavere børnetal. I 2024 har der været 22 færre behovsbesøg end i 2023. Der har dog været flere behovsbesøg pr. barn i gennemsnit, end der var i 2023. Behovsbesøg sker på baggrund af sundhedsplejerskens bekymring efter kontakt med forældrene.
- Klassesamtaler i 0. og 8. klasse: Alle samtaler er afholdt.

Status-information om Tandplejen viser i hovedtræk:

- Aktive patienter: Der har været 96 færre patienter i 2024 end i 2023. Antallet af patienter er højere i 2023 og 2024, da de 18-22 årige kom til at indgå i 2023.
- Antallet af patienter, som har valgt at benytte sig af frit-valg, har været stigende siden 2020, hvor der var 6 frit-valgs borgere til, at der i dag er 214 frit-valgs borgere. Årsagen til den store stigning kan være problemer med venteliste til Tandreguleringen. Dette arbejdes der med i regi af tandreguleringssamarbejdet.
- Special-, omsorgs- og socialtandplejen: Det antal borgere, som benytter disse tre tilbud, ligger nogenlunde stabilt over årene.
- Klager vedrørende Tandplejen: Oversigten indeholder klager/henvendelser, som borgere har sendt til Patienterstatningen / Tandlægeforeningens tandskadeerstatning, Styrelsen for Patientklager eller Styrelsen for Patientsikkerhed over Tandplejen.

## Borgerinddragelse

Ikke relevant.

## Lovgrundlag

Sundhedsplejen og Tandplejen arbejder under Sundhedsloven.

## Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

## Påtegning

Ikke relevant.

## Indstilling

Center for Børn og Familie indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage statusinformation om Sundhedsplejen og Tandplejen til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag



# Punkt 13: Orientering; status på Tandreguleringen I/S

29.15.04-A00-23-565219

## Resume

Bestyrelsen af Tandreguleringen I/S godkendte den 29. oktober 2024 en implementeringsplan, som er udarbejdet på baggrund af BDOs analyse af tandreguleringssamarbejdet.

Denne sag omhandler implementeringsplanen for tandreguleringssamarbejdet, venteliste og forhandlinger i forbindelse med Hvidovre Kommunes udtræden.

## Uddybende bemærkninger

Alle BDOs anbefalinger indgår i implementeringsplanen. Ventelisteproblematikken prioriteres højt, og der er ved at blive lavet et udbud af en del af sagerne på ventelisten.

Implementeringsplanen består af følgende hovedområder:

- Udbud og reduktion af ventelisten med 1.600 patienter. Dette er reduceret til 1.400 patienter, som følge af Hvidovre Kommunes beslutning om at indgå i udbuddet med 200 patienter.
- Ansættelser (varig stilling á et halvt årsværk til en tandlægefaglig leder, midlertidig stilling á 1½ år til konsulent til understøttelse af implementeringsplanen, opgavebestemt ansættelse af tandlægefaglig konsulent til sortering af venteliste og udarbejdelse af principper for fast-track-ordning)
- Organisering, som omfatter et revideret aftalegrundlag, samarbejde mellem Tandreguleringen og tandplejeklinikkerne, etablering af et ledelsesteam samt inddragelse af teams i Tandreguleringen i målopfølgning
- Økonomi og budget, der omfatter udarbejdelse af en budgetmodel og en model for afrapportering om patientforløb, økonomi m.v.
- Sammenhængende patientforløb med fælles visitations- og behandlingspraksis fra tandplejeklinikkerne til Tandreguleringen I/S
- Fælles værdier om sammenhængende patientforløb på tværs af Tandreguleringen I/S og de kommunale tandplejeklinikker
- Udnytte muligheder i rettidig interceptiv og forebyggende behandling, hvor interceptiv og forebyggende behandlingsmetoder implementeres trinvis, så tandplejeklinikkerne lærer metoderne at kende og indøver fælles praksis i samarbejde med Tandreguleringen I/S
- Øget kapacitetsudnyttelse gennem effektiviseringer i driften, som bygger på en best practice-tilgang i Tandreguleringen I/S
- Ledelsesfokus på forventningsafstemning om rette behandlingsniveau, som omfatter opdatering af en visitationsvejledning og fælles kvalitetsstandarder mellem tandplejerne i kommunerne og i Tandreguleringen I/S.
- Patient-/borger-inddragelse, som omfatter udvikling af koncept for og implementering af brugermålinger og etablering af et brugerpanel.

Af den første status på implementeringsplanen fremgår det, at der indtil videre er arbejdet på de første to punkter, jævnfør ovenstående.

Implementeringsplanen forventes at løbe frem til sommeren 2026, og kommunalbestyrelserne bag Tandreguleringen I/S vil fremadrettet få en halvårlig status på implementeringsplanen.

Som det fremgår af ovenstående, indgår Hvidovre Kommune i udbuddet med 200 patienter, hvilket er halvdelen af det antal patienter, som udgør Hvidovre Kommunes forventede andel i udbuddet.

## Venteliste

De første patienter fra Tandreguleringen I/S' venteliste forventes at blive sendt i behandling hos ekstern tandregulering i marts 2025. De sidste patienter forventes at starte i behandling i september 2026. Der er ved at blive udarbejdet en kommunikationsplan i forhold til borgerne om tandregulering hos eksterne leverandører for patienterne på ventelisten.

Når de patienter, som sendes i ekstern tandregulering, er fratrukket ventelisten, og da Tandreguleringen I/S selv er påbegyndt behandling af patienter fra ventelisten, forventes der at være 900 patienter på ventelisten. Ved Hvidovre Kommunens udtræden bliver ventelisten endnu mindre.

## Forhandlinger i forbindelse med Hvidovre Kommunes udtræden

Der er nedsat et administrativt forhandlingsudvalg med de ansvarlige direktører og chefer fra Ishøj og Tårnby kommuner, der understøttes af en juridisk konsulent fra Vallensbæk Kommune, en økonomisk konsulent fra Ishøj Kommune og ekstern advokatbistand

Desuden tilbagebetales de overskydende midler, der blev givet i forbindelse med budget 2024 til kommunerne.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Bestyrelsen for Tandreguleringen I/S indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler,

1. at tage orientering om implementeringsplan for Tandreguleringen I/S til efterretning.
2. at tage orientering i forbindelse med Hvidovre Kommunes udtræden til efterretning.

/HKR

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Implementeringsplan 1

## **Punkt 14: Orientering; Dialogmøder i Socialt Indsatsteam**

27.00.00-A00-24-588398

### **Resume**

Socialt Indsatsteam i Center for Social Indsats og Udvikling vil invitere borgere, der modtager hjemmevejledning, til dialogmøde. Formålet med dialogmødet er at blive klogere på, hvordan borgerne tager imod hjemmevejledningen, herunder om borgerne profiterer af den måde, som støtten er tilrettelagt på, hvor Socialt Indsatsteam har fokus på den recovery-orienterede rehabilitering.

### **Uddybende bemærkninger**

Socialt Indsatsteam yder hjemmevejledning til borgere, der bor i eget hjem i Tårnby Kommune. Gennem det seneste år har Socialt Indsatsteam i stigende grad haft fokus på den recovery-orienterede rehabilitering, hvor der tages udgangspunkt i borgerens egen recovery-proces. Det har betydning for, hvordan hjemmevejledningen tilrettelægges, og det stiller bl.a. større krav til inddragelse af borgeren i egen sag. Socialt Indsatsteam har i den forbindelse implementeret nogle nye redskaber, som understøtter udarbejdelsen af mål i samarbejde med borgeren. Det er bl.a. dialog- og evalueringsredskabet FIT, som borgerne er blevet præsenteret for som en del af hjemmevejledningen.

Socialt Indsatsteam ønsker at gå i dialog med borgerne om, hvordan de oplever, at hjemmevejledningen har udviklet sig og foregår, herunder om der er behov for nogle justeringer for, at borgerne i endnu højere grad oplever, at de bliver involveret i egen sag.

Hjemmevejlederne i Socialt Indsatsteam vil i den kommende tid medbringe en invitation til de borgere, de kommer hos, hvor borgerne kan tilkendegive, om de ønsker at deltage i et dialogmøde. På baggrund af tilbagemeldingerne planlægger Socialt Indsatsteam et eller flere dialogmøder med borgerne.

Udvalget vil få en tilbagemelding om læringen om afholdelse af dialogmøde.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Serviceovens §§ 85 og 85 a.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Social Indsats og Udvikling indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 15: Lukket: Orientering; Økonomisk redegørelse**

00.30.14-S00-23-567705

## **Punkt 16: Eventuelt**

00.22.00-P35-23-563535

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 17: Underskriftsark**

00.22.00-P35-23-563535

### **Beslutning**

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.