

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 26-05-2025

Mødedato Mandag d. 26. maj 2025 kl. 11:00

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
Lukket: Beslutning; Budgetforslag for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2026 og overslagsårene 202	6
Beslutning; Model for helhedspleje og pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven.....	7
Beslutning; Forebyggelsesindsats pr. 1. juli 2025.....	9
Beslutning; Godkendelse af kvalitetsstandarder 2025 i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundh	11
Beslutning, Tidsplan for udrulning af Ældreloven.....	13
Beslutning; Tilsyn på kommunens plejehjem.....	15
Beslutning; Godkendelse af den reviderede Praksisplan for fysioterapi.....	17
Beslutning; Afrapportering på central udmelding om udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbru	19
Lukket: Beslutning; Organisationstilpasning (Orientering til fagudvalg).....	21
Lukket: Beslutning; Servicetjek af Center for Social Indsats og Udvikling (Orientering til fagudvalg	22
Beslutning; Handleplaner i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed 2025 (Orientering til fag	23
Beslutning; Lokaltet til Headspace (Orientering til fagudvalg).....	25
Beslutning; Modtaget arv (Orientering til fagudvalg).....	27
Orientering; Budgetopfølgning pr. marts 2025.....	28
Orientering; Køb og salg af plejehjemspladser.....	29
Orientering; Status fra hygiejneorganisationen.....	31
Eventuelt.....	32
Underskriftsark.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-24-590270

Indstilling

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

1. at godkende dagsorden.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

00.22.04-P35-24-590270

Resume

Orientering, information og referater til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering
2. Nyt om sundhedsreformen
3. Tilbage melding på spirejob
4. Politiske anbefalinger til styring af socialområdet
5. Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien

Indstilling

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

1. at tage punkterne til efterretning.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Politiske anbefalinger til faglig og økonomisk styring på socialområdet - Bilag 1

Politiske anbefalinger til faglig og økonomisk styring på socialområdet - Bilag 2

Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien

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 kompressionsstrømper
Hjemvist

Bilag B - afgørelse i sag om kompressionsstrømper
Hjemvist

Bilag C - afgørelse i sag om kompressionsstrømper
Hjemvist

Bilag D - afgørelse i sag om kompressionsstrømper
Hjemvist

Bilag E - afgørelse om afslag på handicap- og ældrebolig
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.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 4: Lukket: Beslutning; Budgetforslag for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2026 og overslagsårene 2027-2029

00.30.10-Ø00-25-591533

Punkt 5: Beslutning; Model for helhedspleje og pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven

27.34.00-A00-25-597121

Resume

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025. Udvalget skal træffe beslutning om hvilke tilbud om helhedspleje, som Tårnby Kommune vil tilbyde. Ældreloven foreskriver, at helhedsplejen tilbydes som få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Center for Rehabiliteringen, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget i denne sag træffer beslutning om, at strukturen og det vejledende indhold i 5 rummelige pleje- og omsorgsforløb er den model, der arbejdes videre med, med henblik på endelig godkendelse i juni 2025.

Uddybende bemærkninger

Ældreloven er en hovedlov, som beskriver rammerne for fremtidens ældrepleje med afsæt i tre bærende værdier:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældreloven fastlægger, at Kommunalbestyrelsen skal tilbyde helhedspleje i form af få sammenhængende og rummelige pleje og omsorgsforløb. Det præcise antal er op til den enkelte kommunalbestyrelse, men antallet 3-5 nævnes som eksempel og ordet "få" er væsentligt. Den enkelte borger visiteres til det pleje- og omsorgsforløb, som passer til borgerens behov.

Helhedspleje skal leveres med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Helhedsplejeforløbene skal indeholde hjælp til:

- Personlig pleje
- Nødvendige praktiske opgaver
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

Både offentlige og private leverandører skal kunne levere helhedspleje for nye borgere, når loven træder i kraft den 1. juli 2025.

Forløbene skal være så rummelige, at hjælpen og støtten løbende kan tilpasses inden for det tildelte forløb i takt med udviklingen i borgerens behov, uden der skal træffes en ny afgørelse. Det skal skabe mulighed for en fleksibel og sammenhængende indsats, hvor borgeren kan blive i samme forløb længst muligt.

Opstår der væsentlige ændringer i borgerens behov, som ikke kan rummes indenfor det tildelte forløb, skal borgerens samlede situation vurderes på ny af det tværfaglige team samt i dialog med borgeren, og visitationen skal træffe en ny afgørelse.

Fem pleje- og omsorgsforløb med helhedspleje

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed foreslår, at Tårnby Kommunes tilbud om helhedspleje struktureres i fem pleje- og omsorgsforløb, som illustreret i bilag 1. Visitationen bevilger et pleje- og omsorgsforløb på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov og aktuelle funktionsniveau. Tildelingen er fagligt begrundet i borgerens pleje- og omsorgstilstand jf. Fælles Sprog 3.

Alle fem pleje- og omsorgsforløb leveres med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholde sigte.

Afklaringsforløb

For den helt nye borger foreslår Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, at borger tildeles et kort tværfagligt afklaringsforløb på op til to uger med en bevilling op til to timer pr. døgn. Et forløb, hvor et team, bestående af medarbejdere fra hjemmeplejen, terapeuter fra hverdagsrehabiliteringen og en visitator, på baggrund af en tværfaglig vurdering og i samarbejde og tæt dialog med borgeren og evt. dennes familie afklarer, hvad den rette hjælp kunne være for denne ældre borger. En hjælp, der skal tilgodese, at den ældre borger kan udnytte egne potentialer.

Forslaget om et afklaringsforløb afspejler gode erfaringer fra pilotprojekt i hjemmeplejen over. Resultaterne er positive, og den borgeroplevede kvalitet høj.

Pleje- og omsorgsforløb A, B, C og D

Forløb A, B og C indeholder alle – i forskelligt omfang – tilbud om hjælp til personlig pleje, praktiske opgaver og genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en hospitalsindlæggelse.

Forløb D visiteres til borgere, der alene har behov for praktisk hjælp og omfatter en intensiveret rehabiliteringsindsats.

Forløb A, B og C adskiller sig i praksis i borgerens behov for hjælp, og i hvorvidt borgeren er den aktive part, kan deltage eller har behov for hjælp til alt. Borgerens behov har betydning for hvor meget hjælp og støtte og hvor ofte over døgnet, borgeren har behov.

I hvert af forløb A, B og C er der et vejledende indhold. I princippet er det vejledende indhold det samme i forløb A, B og C, blot med den forskel, at noget hjælp ikke er relevant for den enkelte borger med det aktuelle behov. F.eks. har en borger i forløb A ikke behov for hjælp til at blive vendt i sengen. Centret foreslår, at både forløb A, B og C kan leveres samme antal gange over døgnet alt efter behov, men den afsatte tid i hvert forløb vil være forskellig igen afhængig af, om borgeren er den aktive part, kan deltage eller har behov for hjælp til alt.

Processen

Enhedsleder for myndighed Gitte Caspersen holder oplæg under punktet. Oplægget vil indeholde faglige overvejelser og erfaringer om de rummelige pleje- og omsorgsforløb og de forandringer, der følger af Ældreloven. Se bilag.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ældreloven.

Økonomi

I samarbejde med BDO arbejder Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed på en tids- og udgiftsmæssig ramme for det konkrete bevilgede pleje- og omsorgsforløb inden for eksisterende økonomiske ramme.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at strukturen og det vejledende indhold i 5 rummelige pleje- og omsorgsforløb godkendes.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Helhedspleje og rummelige pleje- og omsorgsforløb

Skematisk oversigt over forløbene jf. Ældreloven

Punkt 6: Beslutning; Forebyggelsesindsats pr. 1. juli 2025

29.09.00-G01-25-593510

Resume

Den nye Ældrelov træder i kraft den 1. juli 2025 og medfører ændringer i kommunens forebyggelsesopgaver for borgere over 67 år.

Det nuværende krav om forebyggende hjemmebesøg bortfalder og skal erstattes af en mere målrettet og lokalt tilpasset forebyggelsesindsats baseret på risikovurdering. Kommunen skal samtidig sikre, at borgerne kender og kan benytte de forebyggende tilbud.

Uddybende bemærkninger

Den 1. juli 2025 træder den nye Ældrelov i kraft og vil omfatte alle borgere over 67 år. En væsentlig ændring er, at kravet om forebyggende hjemmebesøg bortfalder. I stedet skal kommunerne tilbyde en mere generel og opsøgende forebyggelsesindsats, tilpasset lokale forhold og baseret på risikovurderinger for +67-årige borgere. Kommunen skal samtidig sikre, at borgerne er opmærksomme på de forebyggende tilbud og ved, hvordan de kan benytte dem.

De frigjorte ressourcer fra den nuværende ordning med en budgetramme på 1,1 mio.kr. omlægges til den ændret indsats. Centret arbejder aktuelt med at afdække den eksisterende forebyggelsespraksis og fremtidige behov via interviews med interessenter og analyser af borgerdata. Derudover undersøges, hvordan data kan bruges til at understøtte risikovurdering, så forebyggende hjemmebesøg fremover tilbydes de mest sårbare.

Plan for omlægning af frigjorte ressourcer pr. 1. juli 2025 og frem til primo 2026

- Forebyggende hjemmebesøg fastholdes for udvalgte sårbare +67-årige borgere baseret på definerede kriterier, hvilket betyder at forebyggende hjemmebesøg midlertidigt alene tilbydes enker/enkemænd, bekymringshenvendelser, selvhenvendere og nyttilflyttede til kommunen, hvilket reducerer antallet af tilbud om forebyggende hjemmebesøg med ca. 50 %. Disse kriterier erstattes af en dataunderstøttet metode til at udpege borgere med størst behov, når undersøgelse heraf er gennemført.
- Forebyggelsesarrangementer og oplæg om kommunale tilbud gennemføres lokalt. Kommunen er opdelt i tre geografiske lokalområder: Tårnby, Kastrup og Vestamager. Forebyggelsesarrangementer afholdes så tæt på borgerne som muligt – i kommunale lokaler som seniorhusene, Sundhedscenter Tårnby, biblioteker og boligforeningslokaler – inden for ca. 2–3 km fra borgernes bopæl. Eksempler: “Sundhedscafé” på Sundhedscenter Tårnby, balance-træningskurser i Solgården og Pilehaven samt digitale selvhjælpskurser på Vestamager Bibliotek.
- Opsøgende forebyggelse styrkes i borgernes nærområder, fx sammenføring af beboere i et lokalområde til gåture.
- Civilsamfund og foreningsliv inddrages tættere. Foreninger/klubber tilbydes bl.a. foredrag om motion, rygestop, ensomhed m.v.

Der etableres en rådgivende funktion for kommunens øvrige medarbejdere på ældreområdet med henblik på at skabe den nødvendige læring i hele organisationen omkring forebyggelse.

Plan for det videre arbejde med forebyggelsesområdet efter 1. juli 2025

Centret vil i resten af 2025 arbejde videre med området og vil i 2026 præsentere en opdateret forebyggelsesindsats. Det endelige tidspunkt for denne præsentation er afhængig af udmeldinger om den kommende Folkesundhedslov, der træder i kraft 1. januar 2027, som en del af den kommende Sundhedsreform.

I arbejdet med en opdateret forebyggelsesindsats vil indgå data fra fx Sundhedsprofil samt ske inddragelse af relevante råd.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Frigjorte ressourcer, svarende til nuværende budgetramme på 1,1 mio., omlægges til nye forebyggelsesindsatser indenfor samme budgetramme.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at godkende plan for omlægning af frigjorte ressourcer pr. 1. juli 2025.
2. at godkende plan for det videre arbejde med forebyggelsesindsatserne.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Punkt 7: Beslutning; Godkendelse af kvalitetsstandarder 2025 i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed

27.00.00-G01-23-568380

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på mødet den 5. august 2024, at Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed (ROS) skal udarbejde nye kvalitetsstandarder for serviceniveauet på ældreområdet. Kvalitetsstandarderne skal formuleres i et mere borgerrettet sprog og udarbejdes med inddragelse af borgere.

På mødet den 2. september 2024 blev processen for at udvikle de nye kvalitetsstandarder fastlagt.

Sagen forelægges udvalget til godkendelse af de nuværende kvalitetsstandarder for 2025 og processen for udvikling af nye kvalitetsstandarder.

Uddybende bemærkninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på møderne den 5. august og 2. september, at der skal udarbejdes nye kvalitetsstandarder samt en proces for dette.

På den baggrund blev der etableret en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen består af en repræsentant fra henholdsvis Seniorrådet og Handicaprådet, enhedsleder for visitation og hjælpemidler, enhedsleder for Kvalitet og Kompetence, en faglig specialist fra visitation og hjælpemidler samt en administrativ medarbejder fra ROS. Arbejdsgruppens sammensætning sikrer et bredt perspektiv, herunder et stærkt fokus på borgerperspektivet.

Arbejdsgruppen arbejder aktuelt med at beskrive rammer og indhold for kommunens kommende pleje- og omsorgsforløb jf. ældreloven både hvad angår vejledende serviceniveau og sprog.

Nuværende situation

De nuværende kvalitetsstandarder i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed er baseret på Servicelovens bestemmelser, og er fortsat omfattet af kravet om at blive godkendt én gang årligt. Dette krav ophører, når ældrelovens træder i kraft 1. juli 2025. Udvalget godkendte de nuværende kvalitetsstandarder i august 2024. Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til udvalget at godkende centrets nuværende kvalitetsstandarder gældende for alle borgere frem til 1. juli 2025 og for borgere omfattet af serviceloven for hele 2025. Der er ikke sket ændringer i kvalitetsstandarderne siden august 2024.

Fremtidig proces

Jf. ældreloven § 9 stk. 3 skal Kommunalbestyrelsen sikre, at oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne gældende fra 1. juli 2025. Kommunalbestyrelsen skal tilvejebringe en generel borgerrettet serviceinformation om, hvilken hjælp man som borger kan forvente at få i den pågældende kommune. Dette følger af lovens krav om, at kommunalbestyrelsen skal sikre, at oplysninger om rammerne for og indhold i de få og rummelige pleje- og omsorgsforløb skal gøres tilgængelige for borgerne. I den foreløbige vejledning til Ældreloven fremgår der to ting: det vejledende serviceniveau må ikke være for detaljeret samtidig med, at borgerne skal gøres bekendt med hvilken form for hjælp og støtte, man kan forvente.

De nye vejledende serviceniveauer i henhold til ældreloven vil blive forelagt udvalget til godkendelse på mødet den 16. juni 2025.

Da visse indsatser efter 1. juli 2025 kan bevilges både efter Serviceloven og Ældreloven, afhængigt af målgruppen, er der behov for at sikre ensartet kommunikation om de vejledende serviceniveauer.

Hvis udvalget godkender de nye vejledende serviceniveauer jf. Ældreloven i juni 2025, vil arbejdsgruppen i efteråret 2025 udarbejde tilsvarende vejledende serviceniveauer jf. serviceloven. Udvalget vil få en sag om Servicelovens vejledende serviceniveau til godkendelse til mødet i november 2025.

Kvalitetsstandarderne vil blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget en gang pr. valgperiode.

Borgerinddragelse

En repræsentant fra kommunens Seniorråd og Handicapråd har været en del af arbejdsgruppen.

Lovgrundlag

Serviceoven § 139.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at godkende de nuværende kvalitetsstandarder for 2025 for borgere omfattet af Serviceoven.
2. at godkende processen for kvalitetsstandarder efter ældreoven.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

ROS kvalitetsstandarder 2025

Punkt 8: Beslutning, Tidsplan for udrulning af Ældreloven

27.34.00-G01-25-596764

Resume

Ældreloven træder i kraft pr. 1. juli 2025 og med denne lov indføres der krav om helhedspleje i få rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Loven præciserer, at formålet med den kommunale indsats er at tilvejebringe rammer for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den ældres aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær.

Ældreloven fastsætter også, at den enkelte kommune er forpligtet til at træffe beslutning om hvordan, at den nærmere organisering, tilrettelæggelse og udførelse af forløbene skal være. Oplysninger om rammerne for og indholdet af de få rummelige pleje- og omsorgsforløb skal være tilgængelige for borgerne.

Udvalget får denne sag med en tidsplan for fremlæggelse af sager om Ældrelovens implementering til godkendelse.

Uddybende bemærkninger

Den primære opgave i kommunerne er at skabe gode betingelser for, at Ældrelovens formål om at skabe rammer for en alderdom med mest mulig selvhjulpethed og livskvalitet for den enkelte ældre kan udmøntes. Rammerne skal tage udgangspunkt i Ældrelovens bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre
- Tillid til ledelse og medarbejdere
- Styrket samarbejde med pårørende og civilsamfundet

Nye rammer for ældreplejen betyder forandringer af nuværende praksis. Det vil kræve, at kommunerne både løser nye konkrete opgaver og arbejder med en kulturændring med fokus på øget selvbestemmelse og frisættelse. For at give udvalget overblik over processen har centret udarbejdet vedlagte tidsplan for relevante sager, der forventes behandlet på udvalgs møderne i løbet af 2025.

I det følgende er der eksempler på nogle af de opgaver, kommunerne skal forholde sig til på kort tid:

Helhedspleje: Udvikle rummelige pleje- og omsorgsforløb, der som noget helt nyt også indeholder genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Rehabilitering: Kravet om rehabiliteringsforløb jf. Servicelovens §83a bortfalder, og helhedsplejeforløbene skal i stedet leveres med et generelt forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Visitation: Kommunerne skal være klar 1. juli 2025 til at visitere nye borgere i nye pleje- og omsorgsforløb. Eksisterende borgere i hjemmeplejen vil løbende og i takt med, at deres hjælpebehov ændres blive visiteret til pleje og omsorgsforløb med helhedspleje, dog skal det jf. Ældreloven senest være sket 31. december 2026.

Den private leverandør: Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed vil invitere den private leverandør til drøftelse af hvordan, den private leverandør påtænker at udmønte helhedspleje jf. Ældreloven.

Kommunikation: Det fremgår af Ældreloven, at kommunen skal sikre, at oplysninger om rammerne for indholdet af kommunens få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne.

Økonomisk styring: Det er op til hver kommune at beslutte tildelings- og afregningsform.

De bærende værdier: Hvordan realiseres de i hverdagen?

Implementeringen af Ældreloven tager tid og tidsplanen, jf. bilaget, er ambitiøs. Omstillingen af daglig praksis igangsættes med virkning fra 1. juli 2025 og må forventes at strække sig over både 2025 og 2026.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ældreloven.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at godkende tidsplanen for udrulning af ældreloven.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Tidsplan for fremlæggelse af sager om Ældrelovens implementering for Sundheds- og Omsorgsudvalg

Punkt 9: Beslutning; Tilsyn på kommunens plejehjem

29.09.20-K08-24-590240

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på udvalgs møde 6. maj 2024, at det lovpligtige kommunale tilsyn 2024 skulle have pårørende samarbejde som tema.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har ultimo 2024 gennemført tilsyn på kommunens 5 plejehjem. Tilsynene er gennemført af BDO; en ekstern og uvildig leverandør.

På baggrund af de 5 tilsyn er der i centret udarbejdet handleplaner baseret på tilsynets anbefalinger.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til udvalget at tage orientering om tilsynene til efterretning og at godkende de vedlagte handleplaner.

Uddybende bemærkninger

I perioden 1. december til 15. december 2024 har BDO, på kommunes vegne, gennemført de lovpligtige uanmeldte kommunale tilsyn på kommunens fem plejehjem. For kommunen er det lovpligtigt at føre tilsyn med hjælp efter

- Servicelovens § 83 (personlig pleje og praktisk hjælp)
- Servicelovens § 86.2 (vedligeholdende genoptræning).

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på mødet den 6. maj 2024, at pårørende samarbejde skulle være et team ved tilsynene i 2024.

Centret har også bedt BDO om at føre tilsyn med den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndtering.

Tilsynet er tilrettelagt efter forskellige metoder; observationsstudie, interview og journalgennemgang. På hvert plejehjem inkluderes 3-8 borgere, pårørende, medarbejdere og ledere. Tilsynet afrundes med en tilbagemelding til leder om tilsynets forløb, observationer og foreløbige vurderinger og udviklingsområder.

Centerledelsen i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har fået en samlet tilbagemelding på de 5 tilsyn på et centerledermøde den 4. februar 2025.

Tilsynet anbefaler, at der fortsat arbejdes med fokus på styrkelse af medarbejdernes kompetencer inden for:

- Dokumentation
- Professionel kommunikation og adfærd
- Medicinhåndtering
- Hygiejne

Overordnet ses en stor variation i tilsynets bedømmelse. Plejehjemmet Ugandavej skiller sig positivt ud med en score på 4 og 5 indenfor alle temaer.

Årets tema: Samarbejdet med pårørende:

Høj målopfyldelse med scoren 4 og 5, et enkelt plejehjem scorer 3. Få anbefalinger inden for pårørende samarbejde. En anbefaling er, at ledelsen følger op på kritik.

Handleplaner og opfølgning:

På baggrund af de gennemførte tilsyn og tilsynets anbefalinger har centerledelsen i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed besluttet, at hvert plejehjem udarbejder konkrete handleplaner med plan for opfølgning. Disse skal sikre, at:

- der arbejdes med anbefalingerne fra tilsynene.
- være med til at sikre læring lokalt blandt medarbejdere og ledere.
- flere af indsatserne går på tværs af de fem plejehjem, hvorfor handleplanerne også er et fælles anliggende.

Tilsynet bemærker, at centret skal fortsætte arbejdet med fokus på udvalgte områder. Med afsæt i Ældrestrategiens pejlemærke "rette kompetencer, rette steder" er centret i gang med at implementere kompetencekort og etablere netværk af ressourcepersoner/medarbejdere i driften inden for de områder, som tilsynet har peget på. Centret ser en sammenhæng

mellem implementeringen af kompetencekort og en høj score ved tilsynet. På plejehjem, hvor processen med implementeringen af kompetencekort er længst, er scoren højest.

Centret indstiller, at udvalget godkender de overordnede handleplaner (bilag 1).

Opfølgning:

Centret følger jf. handleplanerne løbende op på indsatserne, og udvalget vil få en orientering igen på udvalgsrådet den 6. oktober 2025.

Tilsynsrapporterne for gennemførte tilsyn 2024 vil være tilgængelige på kommunens hjemmeside pr. 1. juni 2025.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceovens § 151.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at tage tilsynets anbefalinger til efterretning.
2. at udvalget godkender de overordnede handleplaner.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - Handleplaner plejehjem

Bilag 2 - Tilsynsprocessen

Tilsynsrapport Plejehjemmet Pyrus Alle 2024

Tilsynsrapport Plejehjemmet Irlandsvej 2024

Tilsynsrapport Plejehjemmet Løjtegårdsvej 2024

Tilsynsrapport Plejehjemmet Tagenshus 2024

Tilsynsrapport Plejehjemmet Ugandavej 2024

Punkt 10: Beslutning; Godkendelse af den reviderede Praksisplan for fysioterapi

00.17.00-A00-24-583284

Resume

Med den nye overenskomst for fysioterapeuterne, der trådte i kraft 1. januar 2024, skal der udmøntes nye kapaciteter til vederlagsfri fysioterapi svarende til 40 mio. kr. nationalt. Hovedstadskommunernes andel udgør 12,3 mio.kr. Det nationale budget til området er samlet set ca. 1,1 mia. kr.

I følge den nye overenskomst skal region og kommuner revidere kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025. Planen skal godkendes af alle kommunalbestyrelser i hovedstadsregionen samt Regionsrådet i Hovedstaden, inden den træder i kraft. KKR Hovedstaden godkendte den reviderede praksisplan på møde den 11. april og anbefaler, at kommunerne i hovedstaden også godkender planen.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Uddybende bemærkninger

Praksisplanen er Region Hovedstadens og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse og udviklingen af fysioterapipraksis de kommende år.

Formålet med denne revision af praksisplanen er at sikre, at praksisplanen er i overensstemmelse med de ændrede rammer i overenskomsten. Det er kun praksisplanens del 1, som omhandler kapacitet, der er revideret. Forslag til revideret praksisplan er vedhæftet sagen. Revisionen af praksisplanen er gennemført i et administrativt samarbejde mellem repræsentanter fra kommuner i hovedstaden, Region Hovedstaden og praktiserende fysioterapeuter i hovedstaden.

Bemærkninger til revision af kapacitetsafsnit:
Udmøntning af kapaciteter som nynedsættelser

KKR Hovedstaden godkendte den 11. april 2025 den reviderede praksisplan, som er baseret på et ønske om at opnå en mere lige tilgængelighed til fysioterapi i hovedstaden.

I forslaget til revision af praksisplanen udmøntes 11,3 vederlagsfri kapaciteter og 13,5 kapaciteter til almen fysioterapi som nynedsættelser. Kapaciteterne placeres i følgende kommuner/bydele: Amager, Vesterbro, Valby, Bispebjerg-Husum, Brøndby, Høje-Taastrup, Vallensbæk og Bornholm. Disse områder er identificeret ved at lave en analyse, som blandt andet forholder sig til aldersvægtning, pendling og sociale forhold på tværs af kommunerne. Analysen viser en skæv fordeling af fysioterapikapaciteterne mellem kommunerne. Klynge Midt har en overkapacitet, mens klynge Syd og klynge Byen har en tilsvarende underkapacitet.

Alle fem kommuner forholder sig positivt til kapacitetsudvidelsen.

Reservering af én kapacitet fra speciale 62 og én fra speciale 52 til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft.

KKR Hovedstaden godkendte også, at der reserveres én kapacitet fra speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi) og én kapacitet fra speciale 52 (almen fysioterapi) til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft. Forslaget har til hensigt at opretholde en bred geografisk dækning ved at holde hånden under praksis med et lavt fastsat omsætningsloft, som ellers er i risiko for at blive solgt til større klinikker.

I den nye overenskomst er indført et nyt kapacitetsbegreb. Det betyder, at kapaciteten for alle klinikker er genberegnet og fastsat på baggrund af den omsætning, den enkelte praksis har haft de foregående år. Det er klinikkens omsætningsloft. Enkelte praksis i hovedstaden har fået fastsat deres kapacitet på et lavt niveau, som ikke udgør et bæredygtigt indtjeningsgrundlag, ej heller et bæredygtigt behandlingstilbud for patienterne. Det kan fx dreje sig om praksis, der er solgt inden for de senere år, hvor den tidligere ejer har haft lav kapacitet ifm. snarlig pension. For kommunerne er det ekstra relevant, at flere af de lavest limiterede praksis er mobile fysioterapeuter, der varetager hjemmebehandling af de patienter, der ikke har mulighed for at komme i klinik. Det drejer sig om, at patienter med svært fysisk handicap, som følger af progredierende sygdom eller handicap, placeres i mobile klinikker.

De lavt limiterede klinikker vil kunne ansøge om at få del i de reserverede kapaciteter i løbet af anden halvår 2025.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Overenskomsten for Vederlagsfri fysioterapi reguleres efter Sundhedsloven. Kommunens ansvar for at tilvejebringe fysioterapitilbud og afholde udgifter til disse er beskrevet i hhv. § 140a og § 251.

Økonomi

Tårnby tildeles ikke yderligere kapacitet, da kommunen allerede er tilstrækkeligt dækket ind. Derimod er der afsat ekstra kapacitet til nabokommunen, København (Sundby).

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed vil følge den økonomiske udgiftsudviklingen tæt på grund af en opmærksomhed på, hvorvidt efterspørgslen vil stige, når udbuddet øges.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen,

1. at godkende den reviderede Praksisplan for fysioterapi.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet

Punkt 11: Beslutning; Afrapportering på central udmelding om udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

00.22.04-P35-24-590270

Resume

Social- og Boligstyrelsen anmoder om en politisk afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt brug af rusmidler.

Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget skal godkende Social- og Boligstyrelsens afrapportering senest 31. maj 2025.

Uddybende bemærkninger

Social- og Boligstyrelsen har siden 2019 bedt kommunerne vurdere behovet for døgnbehandling til udsatte gravide med et skadeligt forbrug af rusmidler. Kommunerne har løbende meldt tilbage, at målgruppen er meget begrænset, og at indsatsen bedst varetages i de regionale Familieambulatorier.

I maj 2024 udsendte styrelsen en fornyet central udmelding, hvor kommunerne blev bedt om at koordinere et løsningsforslag for tilbudsstrukturen. Da opgaven ikke naturligt hører under kommunalt regi, blev der nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe på tværs af KKR-områderne med henblik på at udarbejde en fælles afrapportering.

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at ekspertisen til at håndtere målgruppen findes i Familieambulatorierne. Derfor anbefales det, at ansvaret for døgnbehandling placeres i regionerne med fuld statslig finansiering. Styregruppen vurderer, at målgruppen primært hører til sundhedsområdet, hvor der er den nødvendige viden om graviditet og rusmidlers skadelige sundhedseffekter. Kommunerne vil fortsat have en rolle i misbrugsbehandling og støtteindsatser i samarbejde med Familieambulatorierne.

Afrapporteringen understreger, at etablering og drift af døgnbehandling ikke er en kommunal opgave, men en regional opgave. Derfor har styregruppen ikke taget stilling til placering, dimensionering eller indretning af tilbuddene, da dette bør afklares i samarbejde mellem styrelsen, regionerne og Sundhedsstyrelsen.

KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest 31. maj 2025.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

Center for Social Indsats og Udvikling indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Skoleudvalget;

1. at afrapporteringen godkendes og fremsendes til Social- og Boligstyrelsen.

/ISR

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Afreportering vedr. central udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug

Punkt 12: Lukket: Beslutning; Organisationstilpasning (Orientering til fagudvalg)

00.15.01-A21-25-594325

Punkt 13: Lukket: Beslutning; Servicetjek af Center for Social Indsats og Udvikling (Orientering til fagudvalg)

27.00.00-A00-24-586864

Punkt 14: Beslutning; Handleplaner i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed 2025 (Orientering til fagudvalg)

00.30.14-S00-24-590098

Resume

På baggrund af Økonomiudvalgets sag den 22. januar 2025 vedrørende den økonomiske redegørelse forelægger Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed handleplaner for 2025.

Sagen forelægges til godkendelse.

Uddybende bemærkninger

Den 22. januar 2025 behandlede Økonomiudvalget en økonomiske redegørelse, hvori det blev besluttet at, Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed skal forelægge udvalget en sag om opdaterede handleplaner.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har udarbejdet handleplaner for 2024 og 2025. Disse er godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 3. juni 2024. Der er siden fremlæggelse arbejdet videre med handleplanerne, jf. den økonomiske redegørelse, som blev forelagt udvalget 22. januar 2025, og revurderet provenuet af planerne. Provenuet er efter revurdering nedskrevet med 0,2 mio. kr.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har vurderet, at det vil være hensigtsmæssigt at samle to tiltag 2.2 og 2.8, som begge omhandler brugen af vikarer og eget vikarkorps. Provenuet er uændret. Dette bedes udvalget godkende.

Yderligere tiltag

Der er arbejdet videre med de yderligere tiltag for 2025, hvori der er igangsat styrket budgetopfølgning og opdeling af budget på team/afdelingsniveau i hjemmeplejen og plejehjem.

Endelig er genopretningsarbejdet med BDO opstartet jf. beslutning i Økonomiudvalget den 19. februar 2025, hvori arbejdes med de af BDO anbefalede indsatser for at styrke styringen på ældreområdet.

1. Udvikling og implementering af ny styringsmodel
2. Udarbejde en ny budgettildelingsmodel
3. Styrke datakvaliteten for visiterede timer og ressourceforbrug
4. Udarbejdelse af redskaber og ledelsesinformation

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed forventer et merforbrug på ca. 15 mio. uden indregning af overførsler fra 2024. Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har på nuværende tidspunkt ikke forslag til yderligere tiltag, som kan have effekt i 2025 og ikke vil have betyde serviceforringelser for borgerne.

Handleplanerne er vedhæftet som bilag til punktet.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 2. april 2025, punkt 9:

Indstillingen tiltrådt. Fremlægges på ny for Økonomiudvalget om 6 måneder.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Økonomiudvalget,

1. at godkende sammenlægning af 2.2 og 2.8 i handleplanerne.
2. at godkende provenuet som er nedskrevet med 0,2 mio. kr. ift. oprindelig handleplan
3. at sagen videresendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 15: Beslutning; Lokaltet til Headspace (Orientering til fagudvalg)

29.09.04-P20-24-577983

Resume

Økonomiudvalget besluttede på mødet den 22. januar 2025 at godkende en samarbejdsaftale med Headspace om etablering af et lokalt center i Tårnby Kommune, der skal tilbyde rådgivning til unge mellem 12 og 25 år om trivsel i bred forstand.

Der forelægges nu dagsordenspunkt om godkendelse af lokalitet til Headspace i Tårnby Kommune ved Ringbakken 3.

Uddybende bemærkninger

Headspace Tårnby 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 i folkeskolens udskoling, gymnasier, erhvervsskoler, og hvor det ellers giver mening.

Ifølge samarbejdsaftalen skal Tårnby Kommune stille velegnede og indflytningsklare lokaler til rådighed for Headspace Tårnby, inklusive el, vand, varme, rengøring, renovation m.v. Lokalerne skal ligge centralt, hvor unge i forvejen færdes.

Center for Politik og Kommunikation anbefaler, at Headspace Tårnby placeres på adressen Ringbakken 3, der tidligere har været benyttet til daginstitution og p.t. benyttes til administration af den kommunale dagpleje.

Det er muligt at flytte dagplejeadministrationen til dagplejens gæstehus på Brønderslev Allé 1-3, som tidligere har været ønsket af såvel Dagplejen som Center for Dagtilbud og Pædagogik. Flytningen af dagplejen kræver en ombygning på Brønderslev Alle for at adskille administrationen fra dagplejere og børn. Der skal blandt andet etableres en ny dør, blændes en dør og opsættes en væg. Derudover skal der ændres på den nuværende ventilation. Anslået udgift er på 200.000 kr. og finansieres indenfor afsatte budget.

Et enkelt lokale på Ringbakken 3 benyttes p.t. ca. 2 formiddage om ugen til projektet "Dit Rum", der er et tilbud til pårørende til alkoholmisbrugere. Denne aftale kan fortsætte uden problemer.

Headspace har besigtiget ejendommen Ringbakken 3 og finder denne yderst velegnet. Ejendommen er i god vedligeholdelsesstand, og umiddelbart er der inden indflytning kun behov for at lydisolere 2 indvendige døre, afmontere nogle børnegarderobes og lidt malerarbejde. Anslået udgift 40.000 kr. og finansieres indenfor afsatte budgettet.

Det forventes, at Headspace kan flytte ind på Ringbakken 3 pr. 1. juni 2025.

De samlede etableringsudgifter beløber sig til 240.000 kr. og finansieres af allerede afsatte budgetmidler til Headspace besluttet i Økonomiudvalgsmøde den 22. januar 2025.

Økonomiudvalget har tidligere den 22. januar besluttet at indgå en samarbejdsaftale med Headspace, hvor finansieringen heraf sker 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.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Headspace finansieres af afsatte pulje på 10 mio. kr. på serviceområdet særligt udsatte børn og unge på funktion 05.25.10 Fælles formål.

Der er fra 2025 afsat budget på 500.000 kr. til finansiering af driften af Headspace Tårnby.

Ifølge udkast til samarbejdsaftale med Headspace udgør driftsudgifter 131.250 kr. i 2025, 531.250 kr. i 2026, og derefter 650.000 kr. årligt. Der afsøges løbende muligheder for at finde supplerende midler til driften af Headspace Tårnby fra private virksomheder og fonde.

Forventede udgifter i forbindelse med Headspace for 2025 beløber sig til 371.250 kr. (131.250 kr. og 240.000 kr.).

For 2025 og 2026 udgør ekstraordinære donationer til Headspace fra lokale virksomheder aktuelt 475.000 kr., der er medregnet i udgifterne for de første 12 måneder.

El, vand og varme m.m.

Finansieringen af Ringbakkens udgifter til el, vand, varme, forsikring, renovation og rengøring har tidligere været indeholdt og finansieret af Børnehuset Irlandsvej 131.

Med overdragelse af ejendommen Ringbakken 3 til Headspace, som ligger under Ungecentret, så flyttes der nu udgifter vedr. el, vand, varme, forsikring, renovation svarende til 36.000 kr. fra Center for Dagtilbud og Pædagogik til Ungecentret.

Der anmodes på baggrund af ovenstående om overførelse af midler fra serviceområdet Daginstitutioner, funktion 05.25.14 Daginstitutioner (dagtilbudslovens § 19, stk. 2-4) til serviceområdet Øvrig undervisning og faglig uddannelse, funktion 03.22.15 Uddannelses- og erhvervsvejledning og øvrige indsatser på 36.000 kr. i 2025 og frem til ejendomsudgifter.

Påtegning

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

Tidligere politisk behandling

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 2. april 2025, punkt 10:

Indstillingen tiltrådt.

Beslutning fra Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, den 6. maj 2025, punkt 11:

Taget til efterretning.

Indstilling

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Økonomiudvalget,

1. at Headspace Tårnby placeres på adressen Ringbakken 3 pr. 1. juni 2025.
2. at der i 2025 og frem bevilges udgiftsneutrale tillægsbevillinger på 36.000 kr. jf. økonomiafsnittet.
3. at sagen sendes til orientering i Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Samarbejdsaftale med Headspace

Styrkelse af det specialiserede socialområde for børn og unge

Punkt 16: Beslutning; Modtaget arv (Orientering til fagudvalg)

00.05.10-G01-25-593501

Resume

Økonomiudvalget er tidligere blevet orienteret om en arv, som Tårnby Kommune har fået testamenteret.

Boopgørelsen er nu færdigbehandlet, og kommunen har modtaget arven på 2.377.180,83 kr. jf. bilag 1.

Uddybende bemærkninger

Administrationen har fået oplyst fra borgmesteren, at der er et politisk ønske om at anvende 1.000.000 kr. til aktiviteter for de ældre i kommunen. Administrationen vil fremlægge en særskilt sag i forhold til udmøntningen af dette beløb. Udmøntningen foretages af Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resten af arven på 1.377,180,83 kr. anbefales, at det tilføres kommunekassen.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Beløbet, der skal anvendes til aktiviteter for de ældre, overføres til en særlig konto i regnskabsåret 2025 under serviceområde "Rehabilitering og Sundhed" på funktion 05.30.27 Pleje og omsorg m.v. af primært ældre er undtaget frit valg af leverandør.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Økonomiudvalget,

1. at godkende at kommunen modtager arven på 2.377.180,83 kr.,
2. at godkende at ud af dette beløb anvendes 1.000.000 kr. til aktiviteter for de ældre i kommunen, som udmøntes af Sundheds- og Omsorgsudvalget, og
3. at restbeløbet på 1.377.180,83 kr. tilføres kommunekassen.
4. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

jse

Tidligere politisk behandling

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 2. april 2025, punkt 11:

Indstillingen tiltrådt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 17: Orientering; Budgetopfølgning pr. marts 2025

00.30.14-A00-24-586910

Resume

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse (ØDU) har foretaget en samlet budgetopfølgning pr. marts 2025 på Sundheds- og Omsorgsudvalget med baggrund i 3 måneders forbrug, regnskab 2024 samt konkrete skøn for 2025.

Uddybende bemærkninger

På Sundheds- og Omsorgsudvalget skønnes der et merforbrug på driften ift. det korrigerede budget på i alt 25,0 mio. kr. og 24,6 mio. kr. ift. oprindeligt budget, og der er udfordringer på både ældreområdet og voksenhandicapområdet.

Der er vedlagt bilag med den samlede budgetopfølgingsrapport pr. marts 2025, hvori indgår en detaljeret økonomioversigt over områderne samt forbrugsopgørelse pr. 31/3-2025 kun vedrørende Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage budgetopfølgningen pr. marts 2025 til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

SOU - Forbrugsopgørelse pr. marts 2025

Budgetopfølgning pr. marts 2025

Punkt 18: Orientering; Køb og salg af plejehjemspladser

00.32.00-S00-24-589679

Resume

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed forelægger i denne sag reglerne om køb og salg af plejehjemspladser, sagsgangen i visitationen ved borgers ansøgning om en plejehjemsplads samt principperne for den økonomiske styring.

Sagen forelægges udvalget til orientering.

Uddybende bemærkninger

Både ældre- og handicapvenlige boliger og plejeboliger er omfattet af retten til frit valg. Det frie valg af plejebolig er reguleret i Serviceloven.

Hvis en borger er visiteret til en ældre- og handicapvenlig bolig eller en plejebolig, har borgeren derfor ret til at vælge mellem tilsvarende boliger, uanset boligens beliggenhed.

Retten til frit valg betyder, at en borger, der er visiteret til en ældre- og handicapvenlig bolig eller en plejebolig, har ret til at vælge en tilsvarende bolig i en anden kommune. Det er dog et krav, at borgeren opfylder både bopælskommunen og tilflytningskommunens kriterier for visitation til enten en ældre- og handicapvenlig bolig eller en plejebolig.

Arbejdsgangen i visitation:

Hovedparten af ansøgningerne om ældre- og handicapvenlige boliger samt plejeboliger modtager visitationen via borger.dk eller kommunens egen hjemmeside. Når visitationen modtager en ansøgning fra en borger eller dennes fuldmagtshaver, aftaler en visitator et hjemmebesøg hos borgeren.

Kriterierne for at blive godkendt til en plejehjemsplads i Tårnby Kommune er, at borgeren har en varig og betydelig fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, som medfører, at plejen ikke kan varetages i egen bolig, samt at borgeren har behov for personale til stede hele døgnet.

Efter endt sagsbehandling træffer visitatoren en individuel og konkret afgørelse.

For borgere, der er godkendt til en plejehjemsplads, giver visitatoren råd og vejledning om plejeboliggarantien på 2 måneder. Det betyder, at Tårnby Kommune inden for 2 måneder skal tilbyde borgeren en bolig. Tårnby Kommune har ikke venteliste og kan tilbyde en plejehjemsplads med det samme.

En række borgere tilkendegiver ved ansøgningstidspunktet, at de ønsker at benytte det frie valg af plejebolig. Visitationen har særligt erfaring med, at borgere ønsker en specifik plejebolig i Tårnby Kommune eller ønsker at flytte tættere på familien. Når en fuldmagtshaver eller værge ansøger på borgerens vegne, ser vi ofte, at nærheden til familien er afgørende.

Borgerens sag sendes derefter til den ønskede tilflytningskommune.

Økonomisk styring:

Køb og salg af pladser er en udgiftspost, der kan være vanskelig at styre. Det handler om borgerens frie valg. Der er stor variation hvad angår udgiften til en plejehjemsplads i andre kommuner. Udgiftsspænd er på mellem kr. 430.000 til kr. 950.000

I 2024 har 18 borgere benyttet sig af det frie valg og flyttet på plejehjem udenfor Tårnby Kommune. I 2024 har 15 borgere valgt at flytte til andre kommuner i Region Hovedstaden. 3 borgere har valgt at flytte længere væk. 2 borgere har benyttet det frie valg i forhold til et særligt profil plejehjem. 5 borgere er i samme periode flyttet fra andre kommuner til plejehjem i Tårnby Kommune.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed vurderer, at det er vigtigt, at kommunen altid har en vis ledig plejehjemspladskapacitet, så vi sikrer, at vi hurtigt kan tilbyde borgeren en plads, når behovet opstår.

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.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 19: Orientering; Status fra hygiejneorganisationen

29.00.00-A00-22-499574

Resume

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed vedlægger årsrapport fra hygiejneorganisationen for 2024 til orientering.

Uddybende bemærkninger

Der blev den 23. februar 2021 oprettet en tværgående hygiejneorganisation i Tårnby Kommune. Der blev ydermere truffet beslutning om, at hygiejneorganisationen skulle levere en årlig status til Økonomiudvalget samt relevante fagudvalg.

Vedlagt er:

- Årsrapport for 2024

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.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status 2024

Punkt 20: Eventuelt

00.22.00-P35-23-563535

Beslutning

Intet.

Punkt 21: Underskriftsark

00.22.00-P35-23-563535

Beslutning

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.