

REFERAT Ældreudvalget d. 23-11-2023

Mødedato Torsdag d. 23. november 2023 kl. 19:00

Mødested Lokale 1, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Tema - Præsentation af løsning til procesoptimering af arbejdsgange og sagsbehandling.....	3
ÆU - Temadrøftelser i 2024.....	4
ÆU/ØU/KB - Tilsyn med Genoptræningen - Årligt kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet...	6
ÆU/ØU/KB - Tilsyn med Rehabiliteringsafdelingen - Årligt kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældre	8
ÆU/ØU/KB - Ændring på normering af sygeplejersker på Plejecenter Albertshøj.....	11
ÆU/ØU/KB - Værdigheds- og Ældrepolitik 2023-2026, efter høring.....	13
Alle fagudvalg/ØU/KB - Fællesskabspolitik 2023 - 2026, efter høring.....	15
ÆU - Orientering fra formanden.....	17
ÆU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	18
ÆU - Eventuelt.....	19
Underskriftsblad.....	20

Punkt 1: Tema - Præsentation af løsning til procesoptimering af arbejdsgange og sagsbehandling

27.69.04-P35-1-23

Anledning

Temadrøftelse om præsentation af digital løsning til procesoptimering af arbejdsgange og sagsbehandling.

Sagsfremstilling

Ældreudvalget behandlede på udvalgsrådet den 25. maj 2023 et dagsordenspunkt om overholdelse af sagsbehandlingsfrister på ældre- og sundhedsområdet. I den forbindelse anmodede Ældreudvalget om en uddybning af, hvordan forvaltningen arbejder med at overholde sagsbehandlingsfrister. Forvaltning har på den baggrund udarbejdet et oplæg, der giver et indblik i et af forvaltningens tiltag.

Forvaltningen arbejder løbende med at forbedre sagsbehandlingen på ældre-, sundheds- og socialområdet, herunder med henblik på at sikre kvalitet i sagsbehandlingen og at overholde sagsbehandlingsfrister. Til at understøtte dette arbejde, anvender forvaltningen på nuværende tidspunkt en digital løsning på ældreområdet. Den digitale løsning er med til at formidle arbejdsgangsbeskrivelser samt at give et databaseret grundlag til at analysere, hvordan sagsbehandlingen konkret forløber og kan blive optimeret.

Ældreudvalget bliver her præsenteret for, hvordan den digitale løsning er med til at optimere arbejdsgange på ældreområdet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at temadrøftelsen tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Bilag

Powerpoint

Punkt 2: ÆU - Temadrøftelser i 2024

27.00.00-P00-1-23

Anledning

Udvalget præsenteres for forvaltningens forslag til temadrøftelser i 2024.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet nedenstående forslag til temaer, som udvalget skal drøfte i 2024. Det kan være nødvendigt i løbet af året at foretage justeringer af, hvilke temaer der drøftes hvornår.

Måned	Tema	Relevans
Januar	Velfærdsteknologi	Værdigheds- og Ældrepolitik Handicappolitik En del af budgetaftale for 2024.
Februar	Plejhjemsbestyrelser	En del af Ældre- og værdighedspolitikken. Evt. besøg på Humlehusene.
Marts	Opfølgning på udviklingsinitiativer i Hjemmeplejen, herunder også implementering af små teams i hjemmeplejen.	En del af Ældre- og værdighedspolitikken (kompetenceudvikling), budgetaftalen for 2024 samt den nationale ældrereform. Evt. besøg i Skyttehusene.
April	Ny ældrelov	National ny lovgivning.
Maj	Besøg på Albertshøj	Værdigheds- og Ældrepolitik
August	Det nye Åbne Aktivitets- og Træningstilbud	En del af budgetaftalen for 2024. Evt. besøg i tilbuddet.
September		
Oktober	Pårørenderådgiver	En del af Ældre- og værdighedspolitikken samt tidligere budgetaftale.
November		

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at udvalget godkender plan for temadrøftelser i 2024.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Faste møder med Ældrerådet skal også indgå. Ældrerådet inviteres til temapunktet på udvalgmødet i februar 2024.

Bilag

Udtalelse Ældrerådet

Punkt 3: ÆU/ØU/KB - Tilsyn med Genoptræningen - Årligt kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet

27.12.16-K09-1-23

Anledning

Der er foretaget årligt kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet. Her præsenteres tilsynet med Genoptræningen.

Sagsfremstilling

Der er foretaget uanmeldt tilsyn på ældreområdet hos Genoptræningen. Tilsynet er udført af revisions- og rådgivningsvirksomheden BDO.

BDO vurderer, at Genoptræningen opfylder tre temaer i meget høj samt to temaer i høj grad. Tilsynet har givet anledning til en række anbefalinger. Genoptræningen har på den baggrund udarbejdet en handleplan, der adresserer anbefalingerne. Handleplanen indgår i det vedlagte bilag, som viser alle tilsynets vurderinger og anbefalinger samt hvordan områderne vil følge op på anbefalingerne. Tilsynsrapporten for Genoptræningen er også vedlagt som bilag. Herudover er tilsynsrapporten publiceret på Albertslund Kommunes hjemmeside.

Tilsynets vurderinger

Tilsynet indeholder fem temaer, der er vurderet på en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den højeste score.

BDO har foretaget følgende vurderinger af temaerne hos Genoptræningen:

- Sundhedsfaglig dokumentation - 5
- Træningsydelse - 5
- Fysiske rammer og træningsfaciliteter - 5
- Organisatoriske rammer og kompetencer - 4
- Tværfagligt samarbejde - 4

I tillæg til temaernes score, har BDO kommenteret vurderingen af temaerne. Det følgende er en opsummering af en række af vurderingerne, der fremgår i fuld længde i tilsynsrapporten.

BDO vurderer, at dokumentationen i meget høj grad bidrager til en helhedsorienteret beskrivelse af borgernes træningsbehov samt effekten heraf. Medarbejderne kan i meget høj grad redegøre for arbejdet med den sundhedsfaglige dokumentation og udviser i meget høj grad en professionel faglig tilgang under træningsforløbene. Medarbejderne kommunikerer respektfuldt og udviser en nærværende og omsorgsfuld adfærd i kontakten til borgerne. Borgerne er i meget høj grad tilfredse med kvaliteten af træningstilbuddene og oplever god effekt heraf samt kompetent og motiverende vejledning. Videre føler borgerne sig inddragede og velinformerede om deres træningsmål og plan. Medarbejderne kan i meget høj grad redegøre fagligt for tilrettelæggelsen af træningsforløbene og hvordan pårørende bliver medinddraget.

BDO vurderer, at borgere og medarbejdere i meget høj grad finder rammerne og træningsfaciliteterne tilfredsstillende. Herudover er der kendskab til kørselsordningen. Medarbejderne har kendskab til, hvorledes vejledninger, retningslinjer og procedurer fremsøges. Dog bliver det vurderet, at medarbejderne ikke følger de gældende retningslinjer for hygiejne og uniformetikette. Ledelsen har i meget høj grad fokus på at sikre en medarbejdersammensætning med kompetencer, der imødekommer målgruppens behov samt den ønskede faglighed og kvalitet. Medarbejderne oplever gode muligheder for medindflydelse i forhold til kompetenceudvikling. Herudover er det tværfaglige samarbejde internt i Sundhedshuset velfungerende, mens det eksterne tværfaglige samarbejde i langt de fleste sammenhænge ligeledes er velfungerende. Dog oplever både leder og medarbejdere udfordringer i det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen i forhold til vidensdeling og opfølgning på borgerforløb.

Tilsynets anbefalinger

Tilsynet har medført en række anbefalinger, der her fremgår som uddrag fra tilsynsrapporten.

BDO anbefaler, at Genoptræningen:

- Sikrer højeste prioritering af og fokus på at få etableret en struktureret arbejdsgang for det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen, så vidensdeling og opfølgning på borgerforløb bliver sikret i overgangene.
- Sikrer at medarbejderne har kendskab til og følger gældende vejledninger og instrukser for hygiejne og uniformsetikette.

Baggrund for tilsyn

Én gang årligt bliver der foretaget kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet. Der bliver foretaget tilsyn med genoptræning, rehabilitering, plejeboligområdet samt kommunale og private leverandører af hjemmepleje.

Formålet med tilsynet er at sikre, at de vedtagne kvalitetsstandarder bliver efterlevet, samt at undersøge standarden for leverandørernes fysiske og organisatoriske rammer. Tilsynene følger Albertslund Kommunes 'Retningslinjer for tilsyn i ældreplejen'.

Albertslund Kommune har indgået aftale med revisions- og rådgivningsvirksomheden BDO om varetagelse af tilsynene i perioden 2021-2023.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation, observationer og observationsstudier. Derudover foretages kontrol af medicinen. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 151-151 c.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at tilsynets vurdering tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Bilag

Tilsynsrapport Genoptræningen 2023-Albertslund-Endelig rapport

Samlet oversigt over vurdering, anbefaling og opfølgning på interne tilsyn i 2023

Punkt 4: ÆU/ØU/KB - Tilsyn med Rehabiliteringsafdelingen - Årligt kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet

27.12.16-K09-1-23

Anledning

Der er foretaget årligt kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet. Her præsenteres tilsynet med Rehabiliteringsafdelingen.

Sagsfremstilling

Der er foretaget uanmeldt tilsyn på ældreområdet hos Rehabiliteringsafdelingen. Tilsynet er udført af revisions- og rådgivningsvirksomheden BDO.

BDO vurderer, at Rehabiliteringsafdelingen opfylder fem temaer i meget høj, to temaer i høj grad samt to temaer i middel grad. Tilsynet har givet anledning til en række anbefalinger. Rehabiliteringsafdelingen har på den baggrund udarbejdet en handleplan, der adresserer anbefalingerne. Handleplanen indgår i det vedlagte bilag, som viser alle tilsynets vurderinger og anbefalinger samt hvordan områderne vil følge op på anbefalingerne. Tilsynsrapporten for Rehabiliteringsafdelingen er også vedlagt som bilag. Herudover er tilsynsrapporten publiceret på Albertslund Kommunes hjemmeside.

Tilsynets vurderinger

Tilsynet indeholder ni temaer, der er vurderet på en skala fra 1 til 5, hvor 5 er den højeste score.

BDO har foretaget følgende vurderinger af temaerne hos Rehabiliteringsafdelingen:

- Sundhedsfaglig dokumentation - 3
- Medicinhåndtering og administration - 4
- Personlig pleje og praktisk støtte - 5
- Træning, aktiviteter og fysiske rammer - 5
- Mad og måltider - 3
- Kommunikation og adfærd - 5
- Pårørendesamarbejde - 4
- Organisatoriske rammer og kompetencer - 5
- Tværfagligt samarbejde - 5

I tillæg til temaernes score, har BDO kommenteret vurderingen af temaerne. Det følgende er en opsummering af en række af vurderingerne, der fremgår i fuld længde i tilsynsrapporten.

BDO vurderer, at der ved gennemgangen af dokumentationen forekommer en del mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Derudover er der eksempler på manglende beskrivelse af mål og plan for borgeres ophold. Medarbejderne kan redegøre for den røde i journalopbygningen og indholdet i de enkelte dokumentationstemaer. Borgernes medicin håndteres generelt på en systematisk måde, og medicinen er korrekt mærket. Der forekommer få mangler i medicinhåndtering, som vil kunne afhjælpes med en mindre indsats. Videre er borgerne tilfredse og medarbejderne kan med stor faglig overbevisning redegøre for arbejdsgange og håndtering af borgernes medicin. Medarbejderne efterspørger en fast struktur for hændelsesanalyser, når der skal indberettes utilsigtede hændelser.

BDO vurderer, at der forekommer gode eksempler på, hvordan medarbejderne motiverer borgerne med udgangspunkt i den hverdagsrehabiliterende tilgang. Borgerne og deres hjælpemidler fremstår velplejede. Videre tilkendegiver borgerne at være tilfredse og trygge med den personlige pleje og praktiske bistand. Borgerne oplever, at medarbejderne tager hånd om deres sundhedsmæssige problemstillinger, og medarbejderne kan i meget høj grad redegøre for området. Herudover

fremstår de fysiske rammer velindrettede til formålet og oversigtstavler er med til give forståelse for den enkelte borgers mål og plan. Borgerne, der har medvirket i tilsynet, tilkendegiver en positiv udvikling i deres funktionsniveau.

BDO vurderer, at der er en imødekommende og respektfuld dialog mellem medarbejdere og borgere i boligerne og på fællesarealerne. Medarbejderne kan redegøre for en ligeværdig og indiduel kommunikation til borgerne, herunder kommunikation til borgere med demens. Måltidet, der er observeret under tilsynet, lever dog ikke op til principperne for det gode måltid. Der forekommer unødige forstyrrelser, og medarbejderne er ikke nærværende og deltagende. Organiseringen af måltidet kan forbedres, så borgerne i højere grad oplever en hverdagsrehabiliterende tilgang samt motivation og støtte fra medarbejderne. Borgerne er generelt tilfredse med maden, men at maden indimellem opleves mindre tilsmagt og varieret. Medarbejderne kan i tilstrækkelig grad redegøre for arbejdsgange forbundet med måltidet, men deltager ikke som en del af et pædagogisk måltid.

BDO vurderer, at de pårørende generelt er tilfredse og trygge med den personlige pleje og praktiske bistand. De pårørende tilkendegiver desuden at være velinformerede og føler sig venligt imødekommet af medarbejderne. Der har været en borger, som ikke oplevede at modtage hjælp, da de benyttede kaldesystemet, hvilket der efterfølgende blev taget hånd om. Ledelsen beskriver en velstruktureret enhed, hvor medarbejderne dagligt samles med fokus på borgerne og med udgangspunkt i en tværfaglig mødestruktur. Videre beskrives et ledelsesmæssigt fokus på medarbejderkompetencer og udvikling samt at der i meget høj grad kan redeføres for en velkoordineret tværfaglig indsats.

Tilsynets anbefalinger

Tilsynet har medført en række anbefalinger, der her fremgår som uddrag fra tilsynsrapporten.

BDO anbefaler, at Rehabiliteringsafdelingen:

- Retter en skærpet opmærksomhed på dokumentationsområdet for herved at sikre, at dokumentation af ydelser indeholder relevante beskrivelser og fremstår ajourførte og opdaterede.
- Altid har beskrivelser af borgerens mål og plan for opholdet på Rehabiliteringsafdelingen.
- Sikrer at medarbejdernes medicinhåndtering til enhver tid overholder de gældende regler for området og krav til dokumentation.
- Sikrer at der konsekvent kvitteres for administration af de ikke dispenserbare præparater samt at løse tabletter omgående kasseres.
- Fortsætter arbejdet med at udvikle en fælles måltidsinstruks, så principperne for det gode måltid fremover er med til at sikre arbejdsgange og deltagelse i måltider samt at forebygge forstyrrelser.
- Sikrer at borgernes kaldesystem er funktionsdygtigt, samt at medarbejderne reagerer når borgerne benytter kaldesystemet.

Baggrund for tilsyn

Én gang årligt bliver der foretaget kommunalt, uanmeldt tilsyn på ældreområdet. Der bliver foretaget tilsyn med genoptræning, rehabilitering, plejeboligområdet samt kommunale og private leverandører af hjemmepleje. Formålet med tilsynet er at sikre, at de vedtagne kvalitetsstandarder bliver efterlevet, samt at undersøge standarden for leverandørernes fysiske og organisatoriske rammer. Tilsynene følger Albertslund Kommunes 'Retningslinjer for tilsyn i ældreplejen'.

Albertslund Kommune har indgået aftale med revisions- og rådgivningsvirksomheden BDO om varetagelse af tilsynene i perioden 2021-2023.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation, observationer og observationsstudier. Derudover foretages kontrol af medicinen. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 151-151 c.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at tilsynets vurdering tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Bilag

Tilsynsrapport Rehabilitering 2023-Albertslund-Endelig rapport

Samlet oversigt over vurdering, anbefaling og opfølgning på interne tilsyn i 2023

Udtalelse Ældrerådet

Punkt 5: ÆU/ØU/KB - Ændring på normering af sygeplejersker på Plejecenter Albertshøj

27.42.00-A21-1-23

Anledning

Ny normering af sygeplejersker på Plejecenter Albertshøj skal matche beboernes sygeplejebehov med personalets ressourcer i løbet af døgnet. Dette medfører ændring af en budgetudvidelse fra budgetaftale 2021.

Sagsfremstilling

I budgetaftale 2021 blev der vedtaget en budgetudvidelse til ansættelse af aftensygeplejersker på plejeboligområdet. Plejecenter Albertshøj ønsker nu at ændre på plejecentrets normering af sygeplejersker.

Med den nye normering, vil der fremover være tre sygeplejersker i dagvagt samt en udviklingssygeplejerske ansat på Plejecenter Albertshøj. Den nye normering er med til at matche beboernes sygeplejebehov i løbet af døgnet med de ressourcer, der er til rådighed i de forskellige vagtlag.

Den nuværende normering på Plejecenter Albertshøj består af en centersygeplejerske, en udviklingssygeplejerske og to aftensygeplejersker. Den nye normering bliver realiseret ved at konvertere stillinger fra to aftensygeplejersker og en centersygeplejerske til tre sygeplejersker i dagvagt. Stillingen som udviklingssygeplejerske er uændret.

Sygepleje i dagvagt

Med tre sygeplejersker i dagvagt, vil Plejecenter Albertshøj sikre en grundig, forebyggende sygepleje. Det skal føre til mindre behov for akutsygepleje samt færre indlæggelser og utilsigtede hændelser. Varetagelse af sygeplejeopgaverne i dagtimerne giver bedre mulighed for at følge beboeres døgnrytme og tage kontakt til sundhedsfaglige samarbejdspartnere.

Sygeplejerskerne vil blive tilknyttet hver deres etage på plejecentret, hvilket vil være i modsætning til den hidtidige centersygeplejerske, som har skullet varetage alle plejecentrets etager. Det betyder at sygeplejerskerne, som udgangspunkt, skal levere sygepleje til et færre antal borgere hver især. Sygeplejerskerne vil derfor bedre kunne observere borgerne samt lære dem og deres behov at kende. Det vil give tryghed hos både borgere og pårørende.

Sygeplejerskerne skal varetage en lang række opgaver. Det drejer sig bl.a. om den beboernære sygeplejefaglige indsats i dagtimerne, hvilket også kan indebære kompliceret sårpleje, injektion af IV-medicin og administration af risikolægemidler. Sygeplejerskerne skal også stå for sygeplejefaglig gennemgang, når beboerne flytter ind eller bliver udskrevet fra sygehuset. Videre skal sygeplejerskerne deltage ved daglige triagemøder samt bidrage med sparring og undervisning af personale mhp. at sikre kvaliteten af den daglige pleje.

Sygepleje i aftenvagt

Sygeplejebehovet i aften timerne er ofte af mere akut karakter end af forebyggende karakter. På Plejecenter Albertshøj er der i alle vagtlag ansat social- og sundhedsassistenter, som har et indgående kendskab til beboerne.

Hvis der er behov for akut sparring med en sygeplejerske, har personalet mulighed for at kontakte en sygeplejerske på Rehabiliteringsafdelingen, der huserer i samme bygning som Plejecenter Albertshøj. Derudover har personalet mulighed

for at kontakte den Fælles Akutfunktion (FAF) eller hjemmesygeplejen. Samme vilkår er der for dagvagterne på Plejecenter Albertshøj i weekender og på helligdage.

Økonomi

Såfremt ændring på normering af sygeplejersker ikke kan godkendes, skal der foretages en aktivitetsudvidelse, da der er behov for sygeplejersker i dagtimerne. Dette vil belaste lønbudgettet anderledes.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at ændringen på normering af sygeplejersker på Plejecenter Albertshøj godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet udvalget får en status på den nye normering ultimo 2024.

(Ø) undlod.

Punkt 6: ÆU/ØU/KB - Værdigheds- og Ældrepolitik 2023-2026, efter høring

27.00.00-P22-1-23

Anledning

Kommunalbestyrelsen godkendte den 8. november 2022 en plan for redigering af samtlige af Albertslund Kommunes 17 politikker som del af det samlede styringslandskab i kommunen. I den forbindelse er der udarbejdet en ny Værdigheds- og Ældrepolitik for 2023-2026.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 13. september 2022 et nyt styringskoncept for at skabe en mere tydelig kobling mellem politiske beslutninger og den daglige opgaveløsning i kommunens organisation. Med beslutningen om et nyt styringskoncept blev det derudover besluttet, at Albertslund Kommunes 17 politikker fremadrettet skal leve op til kriterier. Kriterierne skal sørge for at skabe genkendelighed for politikere, borgere og organisationen.

Kriterierne som politikkerne fremover skal opfylde er følgende:

1. En beskrivelse af ønsket fremtidsscenario, hvor der kobles til visionen
2. Formulering af konkrete målsætninger, som skal understøtte arbejdet med at indfri de ønskede fremtidsscenarioer.

Der er udarbejdet et oplæg til en ny Værdigheds- og Ældrepolitik, som skal sikre tydelige ambitioner og en klar retning for de fire kommende år på området. Indholdet i den nye politik tager afsæt i de lokale ambitioner, mål og udfordringer i byen.

Målsætningen for Værdigheds- og Ældrepolitikken er:

- Ældre albertslundere får hjælp og støtte til at leve eller fastholde det liv, som har værdi for dem.

Den nye Værdigheds- og Ældrepolitik er skrevet med udgangspunkt i den nuværende Ældre- og Værdighedspolitik 'Et værdigt ældreliv', som blev udviklet på baggrund af en bred borgerinddragelse og som blev politisk godkendt i marts 2020.

Strukturen i Værdigheds- og Ældrepolitikken følger bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen. Bekendtgørelsen indeholder syv fokusområder som skal indgå i Værdigheds- og Ældrepolitikken. De syv fokusområder er 'Livskvalitet', 'Selvbestemmelse', 'Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen', 'Mad og ernæring', 'En værdig død', 'Pårørende' og 'Bekæmpelse af ensomhed'.

Der er under alle syv fokusområder indsat deltagercitater fra en inddragelsesworkshop, hvor Ældrerådet, pårørende- og demensfaglige medarbejdere samt MEDrepræsentanter deltog. Input fra workshopen er desuden indarbejdet i politikken.

Medarbejderkontinuitet og rehabilitering har fået et øget fokus gennem hele politikken.

Kommunalbestyrelsen godkendte i november 2022 en plan for redigering af politikker, herunder at en revideret ældre- og værdighedspolitik skal forelægges Kommunalbestyrelsen til behandling i 3. kvartal af 2023. Kommunalbestyrelsen har endvidere besluttet, at politikken fremover skal hedde Værdigheds- og Ældrepolitikken.

Det blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen, at Værdigheds- og Ældrepolitik skal gennemgå den såkaldte mellem proces. Det betyder, at der skal foretages en høring, inden kommunalbestyrelsen endeligt vedtager politikken.

Værdigheds- og Ældrepolitikken vil efter Ældreudvalgets godkendelse den 21. september 2023 komme i offentlig høring. Herefter skal politikken behandles i Ældreudvalget i november og i Økonomiudvalget og i Kommunalbestyrelsen i december 2023.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældeerrådet

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at udkastet til den nye Værdigheds- og Ældrepolitik godkendes.

Historik

Beslutning fra Ældreudvalget, 21. september 2023, pkt. 3:

Tiltrådte at sende politikken i høring, med de ændringer, som udvalget havde til politikken.

Birgit Hauer (F) deltog ikke på mødet.

Supplerende sagsfremstilling

Direktørområdet Børn, Sundhed & Velfærd, 25. oktober 2024

Albertslund Kommunes forslag til en ny Værdigheds- og ældrepolitik har været i offentlig i høring i perioden 25. september til 13. oktober 2023.

Der er modtaget tre høringssvar. Høringssvarene er vedhæftet som bilag.

Forvaltningen har på baggrund af de modtagne høringssvar gennemskrevet politikken, og indarbejdet en række mindre ændringer og tilretninger. Af det vedhæftede bilag, fremgår det hvilke ændringer, der er foretaget og på baggrund af hvilke konkrete høringssvar.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen med indholds- og korrekturmæssige ændringer. Til den videre behandling vil fremgå bilag over ændringer.

Bilag

Høringssvar Værdigheds- og ældrepolitik

Ældre- og værdighedspolitik - endelig udgave til høring

Oversigt over ændringer på baggrund af høringssvar

Værdigheds- og ældrepolitik 2023-2026 med forord

Punkt 7: Alle fagudvalg/ØU/KB - Fællesskabspolitik 2023 - 2026, efter høring

00.01.00-A00-123-22

Anledning

Kommunalbestyrelsen godkendte den 8. november 2022, at samtlige af Albertslund Kommunes 17 politikker skal redigeres i løbet af 2023 som del af det samlede styringslandskab i kommunen. I den forbindelse er der udarbejdet en ny fællesskabspolitik for 2023 - 2026.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 13. september 2022 et nyt styringskoncept. Med beslutningen om et nyt styringskoncept, blev det derudover besluttet, at Albertslund Kommunes 17 politikker fremadrettet skal leve op til to kriterier. Kriterierne skal sørge for at skabe genkendelighed for politikere, borgere og organisationen. Kriterierne som politikkerne fremover skal opfylde er følgende:

- En beskrivelse af ønsket fremtidsscenario, hvor der kobles til visionen
- Formulering af konkrete målsætninger, som skal understøtte arbejdet med at indfri de ønskede fremtidsscenerier.

På den baggrund er der udarbejdet en ny fællesskabspolitik for 2023 - 2026 ud fra den såkaldte lille proces, som kun indebærer administrative rettelselser af målsætninger. Dette blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 8. november 2022.

Fællesskabspolitikken danner rammerne for, hvordan borgere, politikere og kommunale medarbejdere kan være fælles om at udvikle byen. At mødet med hinanden bliver et fælles "vi" frem for et "dem" og et "os". I Albertslund tror vi grundlæggende på, at der kan skabes lige ret og mulighed for deltagelse, så de mangfoldige perspektiver, evner og ressourcer, som byen rummer, kan bringes i spil, når der skal skabes den bedste udgave af Albertslund.

For at indfri ovenstående indhold er der udarbejdet to målsætninger i politikken:

1. Albertslundere er en del af givende mangfoldige fællesskaber
2. Albertslundere styrker deres evne til at deltage i eller blive repræsenteret i det demokratiske liv

Det fireårige sigte i fællesskabspolitikken sikrer en klar og tydelig retning for området i Albertslund Kommune i de kommende år.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

1. at den nye fællesskabspolitik 2023 - 2026 godkendes.

Historik

Beslutning fra Økonomiudvalget, 20. juni 2023, pkt. 17:

Tiltrådte indstillingen, idet det er Kommunalbestyrelsen, der godkender fællesskabspolitikken

(F, Ø, Paw Østergaard Jensen A) undlod

Beslutning fra Kommunalbestyrelsen, 22. juni 2023:

Godkendte at sende Fællesskabspolitikken i høring frem til den 1. oktober 2023 og efterfølgende til behandling i fagudvalgene.

Supplerende sagsfremstilling

Økonomi og Stab den 12. oktober 2023

Fællesskabspolitikken har været i høring på den digitale samarbejdsplatform Forsamlingshuset i perioden den 1. september - 1. oktober 2023.

I perioden er der ikke blevet afgivet høringssvar til politikken.

Beslutning fra Miljø- og Byudvalget, 21. november 2023, pkt. 5:

Tiltrådte indstillingen, idet der til den videre behandling oplyses, hvor mange brugere, der aktivt har været inde på den digitale samarbejdsplatform Forsamlingshuset og læse politikken.

(F), (Ø), undlod.

Beslutning fra Børne- og Skoleudvalget, 22. november 2023, pkt. 5:

Kunne ikke tiltræde indstillingen, idet udvalget foreslår, at politikken sendes i fornyet høring.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 23. november 2023, pkt. 4:

Kunne ikke tiltræde indstillingen, idet udvalget foreslår, at politikken sendes i fornyet og bredere høring.

Udvalget lagde vægt på Ældrerådets henvendelse og at Ældrerådet ikke er blevet informeret om, at fællesskabspolitikken var i høring, og derfor ikke har afgivet høringssvar.

Beslutning

Kunne ikke tiltræde indstillingen, idet udvalget foreslår, at politikken sendes i fornyet og bredere høring bl.a. i råd og nævn.

Udvalget lagde vægt på Ældrerådets henvendelse og at Ældrerådet ikke er blevet informeret om, at fællesskabspolitikken var i høring, og derfor ikke har afgivet høringssvar.

Bilag

Fællesskabspolitik 2023-2026

Plan for redigering af politikker

3 scenarier for redigering af politikker

Udtalelse fra Ældrerådet

Punkt 8: ÆU - Orientering fra formanden

00.00.00-I00-11-22

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

A. Svar på borgersag.

Kommunikation

Pkt. A er fortrolig, da det omhandler en borgersag.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget efterspurgte en juridisk vurdering af sagen, og hvilke handlingsmuligheder der er.

Punkt 9: ÆU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

00.00.00-I00-12-22

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

A. Svar til borger. Udvalget er lovet orientering herom.

B. Slides fra introduktion til arbejdet i KL's sundheds- og ældreudvalgs og aktuelle temaer.

Kommunikation

Pkt. A er fortrolig, da det omhandler en borgersag.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet det yderligere svar til borgeren fremsendes til udvalget.

Udvalget ønsker, at se eksempel på en ny køreliste fra hjemmeplejen og eksempel på besøgsplaner.

Bilag

B. Politisk præsentation til SÆU's oplæg til kommunale udvalg

Punkt 10: ÆU - Eventuelt

00.00.00-I00-13-22

Anledning

Eventuelt.

Beslutning

A) Spørgsmål om mad på Rehabiliteringsafdelingen.

Punkt 11: Underskriftsblad

00.00.00-I00-56-21

Anledning

Underskriftsblad til digital godkendelse.

Sagsfremstilling

Der godkendes digitalt ved mødets afslutning.

Medlemmer af Ældreudvalget

Helge Bo Jensen (Ø)

Akhlaq Ahmad (A)

Paw Østergaard Jensen (A)

Birgit Hauer (F)

Resul Küçükakin (F)

Tina Bodholdt-Nielsen (Æ)

Tina Graugaard (C)

Indstilling

Formanden indstiller,

1. at protokol og deltagelse i mødet godkendes via det digitale underskriftsblad.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.