



Bilag 1

Budget 2025

Samling af Sundheds-
og Omsorgsudvalgets
bestilte budgetnotater

Oversigt - Budgetnotater bestilt af Sundheds- og Omsorgsudvalget

Budgetnotater bestilt af Sundheds- og Omsorgsudvalget	Mio. kr., 2025 (foreløbig)
Bevillingsudløb	
SU10 Videreførsel af 'Praktisk støtte - mini blok'	12,9
SU11 Videreførsel af bevilling til 'Flere hænder og mere kvalitet i ældreplejen'	3,5
SU12 Videreførsel af hygiejneindsats i SUF	2,3
SU13 Videreførsel af partnerskabsprojektet 'Ung mor på vej'	Under kvalificering
SU14 Videreførsel af pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem	2,3
SU15 Børnesundhedsprofilen	Under kvalificering
SU16 Videreførsel af 'Tidlig forebyggende indsats af mental mistrivsel blandt unge teenagere' (Ung på vej)	0*
SU17 Rekruttering til seniorklubber	0,2
BI01 Justering af antal rehabiliteringsteammøder (udfærdiges af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen)	Under kvalificering
Øvrige SOU-bestillinger	
SU30 Sekretariatsbetjening af ældre, handicap- og ungerådet	Under kvalificering
SU31 Nedbringelse af Antipsykotisk medicin hos borgere med demens på plejehjem	1,5
SU32 Psykologhjælp til ældre - ventetid	1,2
SU33 Aktivitetscenter på Christianshavn	Under kvalificering
SU39 Forebyggelse af unges problematiske brug af opioider og benzodiazepiner	Under kvalificering
SU41 Forbedring af forholdene for kvinder i København, der har endometriose	Under kvalificering
Budgetbehov 2025 i alt**	23,9

* Sundheds- og Omsorgsudvalget har finansieret bevillingsudløbet i 2025, men ikke fra 2026 og frem, hvorfor der søges om tilførsel af 2,8 mio. kr. fra 2026 og frem.

**I alt fordeler beløbet sig med 23,9 mio. kr. på service og 0 mio. kr. på anlæg i 2025.



SU10 Videreførelse af 'Praktisk støtte - mini blok'

[Socialforvaltningens økonomi udestår]

Baggrund

Som en del af Sundheds- og Omsorgsudvalgets og Socialudvalgets budgetforslag til Budget 2021, vedtog Borgerrepræsentationen effektiviseringsforslaget 'Ophør af praktisk støtte - mini blok'¹. Efter politisk ønske blev effektiviseringen tilbagerullet samme år, hvorfor 'Praktisk støtte - mini blok' fortsat tilbydes borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen.

Til forhandlingerne om Budget 2025, har Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget bestilt et budgetnotat om videreførelse af 'Praktisk støtte - mini blok', da indsatsen fortsat ønskes, men bevillingen udløber med udgangen af 2024.

Indhold

Indsatsen 'Praktisk støtte - mini blok' er en indsats/ydelse, der kan bevilges til hjemmeboende borgere over 65 år i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. I Socialforvaltningen bevilges enkeltydelser svarende til indsætterne i 'Praktisk støtte - mini blok' til borgere i alle aldre. 'Praktisk støtte - mini blok' er den "mindste" blok/indsats til praktisk støtte, der kan bevilges. Indsatsen bevilges som hjælp til én praktisk opgave som f.eks. bortskaffelse af affald, opvask, rengøring af enkelte zoner eller ordning af vasketøj.

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen får i alt ca. 1.700 borgere 'Praktisk støtte - mini blok'. Heraf får ca. 1.600 borgere miniblok som et supplement til enten lille, mellem eller stor blok. Disse borgere vil typisk få en lille, mellem eller stor blok i én uge og miniblokken i den efterfølgende uge. De resterende ca. 100 borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er kun visiteret til 'Praktisk støtte - mini blok'. I Socialforvaltningen får ca. 2.400 borgere enkeltydelser i kombination med andre ydelser. Ca. 2.400 borgere får kun enkeltydelser svarende til 'Praktisk støtte - mini blok'.

Samlet set vil videreførelsen medføre, at ca. 1.700 borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fortsat vil modtage miniblokken. Heraf ca. 100 borgere, der kun er visiteret til 'Praktisk støtte - mini blok'. De tilsvarende tal for Socialforvaltningen er hhv. 4.800 og 2.400. Det giver i alt ca. 6.500 borgere, der fortsat vil modtage indsatsen/ydelsen.

Forventet effekt og opfølgning

Hvis bevillingen videreføres, vil omfanget af borgere, der visiteres til 'Praktisk støtte - mini blok' forblive uændret. Serviceniveauet i hjemmeplejen forbliver således det samme.

Videreføres bevillingen ikke, skal der foretages en konkret og individuel vurdering (revision) af behovet for en evt. alternativ indsats for de borgere, der får 'Praktisk støtte - mini blok'.

¹ Det bemærkes, at Socialforvaltningen ikke visiterer til "blokke" som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, men til enkeltydelser.

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	X
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	X
Bestilt administrativt	

Økonomi

Midlerne til dækning af bevillingsudløbet søges varigt.

Udgifterne til bevilling af indsatsen er beregnet med udgangspunkt i antallet af nettovisiterede timer til 'Praktisk støtte - mini blok' på årsbasis. Hvis der bevilges midler til dækning af bevillingsudløbet, betyder det, at borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fortsat vil modtage 28.000 timers praktisk støtte årligt, og borgere i Socialforvaltningen fortsat vil modtage xx timers praktisk støtte årligt.

Tabel 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	I alt
SUF						
Videreførelse af 'Praktisk støtte - mini blok'	Service	12.900	12.900	12.900	12.900	51.600
SOF						
Videreførelse af 'Praktisk støtte - mini blok'	Service					
Udgifter i alt SUF og SOF (netto)						

Risikovurdering og proces

Der er ingen risiko forbundet med videreførelsen af bevillingen.

Bevillingstekniske oplysninger

Initiativet indføres pr. 1.1. 2025 og er også fuldt indfaset pr. 1.1. 2025, da der er tale om videreførelse af en allerede eksisterende indsats.

Tabel 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/udgift	2025	2026	2027	2028	I alt
Videreførelse af 'Praktisk støtte - mini blok'	SOU	Ældre - 3415	U	12.900	12.900	12.900	12.900	51.600
Videreførelse af 'Praktisk støtte - mini blok'	SUD	Den Sociale Hjemmepleje - 3100	U					
Serviceudgifter i alt								

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tabel 3. Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2021	2022	2023	2024	I alt
Budgetaftale 2021 - SUF	5.362	9.000	9.000	9.000	32.362
Budgetaftale 2021 - SOF	600	1.100	1.100	1.100	3.900
Afsatte midler i alt	5.962	10.100	10.100	10.100	36.262

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til videreførelse af indsatsen 'Praktisk støtte - mini-blok' i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og tilsvarende enkeltydelse i Socialforvaltningen.

Der afsættes:

- 12,9 mio. kr. årligt på service i 2025 og frem til videreførelse af indsatsen 'Praktisk støtte - mini blok' i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
- xx mio. kr. årligt på service i 2025 og frem til tilsvarende enkeltydelse i Socialforvaltningen



SU11 Videreførelse af bevilling til 'Flere hænder og mere kvalitet i ældreplejen' (bevillingsudløb)

Baggrund

I budget 2021 blev der afsat midler til to indsatser under overskriften Flere hænder og mere kvalitet i ældreplejen: 1) *Selvbestemmelse og øget tryghed - ved faste teams på plejehjem* og 2) *Demensrejsehold*.

Begge indsatser er praksisnære og vigtige for løsning af kerneopgaven på plejehjem, idet de styrker den omsorgsfaglige kvalitet i indsatserne, trivsel og motivation blandt medarbejderne og ikke mindst borgernes selvbestemmelse og tryghed. Udviklingen af medarbejdernes grundlæggende faglighed styrkes ved at tilbyde nye løsninger, metoder og redskaber til at håndtere dilemmaer i opgaveløsningen samt udfordrende situationer, som medarbejderne møder i deres samarbejde med borgerne. Erfaringen er, at indsatserne styrker den omsorgsfaglige kvalitet, hvorfor de også i høj grad efterspørges af plejehjemmene. Begge indsatser og dermed hele bevillingen anbefales på den baggrund videreført varigt.

Indhold

1) *Selvbestemmelse og øget tryghed ved faste teams på plejehjem*

I indsatsen *Selvbestemmelse og øget tryghed ved faste teams på plejehjem* er der gode erfaringer med at understøtte plejehjemmene i deres arbejde og indsats i faste teams og dermed styrke borgernes oplevelse af selvbestemmelse, tryghed og kontinuitet i hverdagen.

Selvbestemmelse for den ældre og udgangspunkt i nærværende og fleksibel pleje er bærende værdier i reform af ældreplejen. I indsatsen understøttes den ældres selvbestemmelse netop ved, at borgerens stemme inddrages systematisk som en del af medarbejdernes hverdagspraksis, og støtte og pleje med udgangspunkt i borgerens stemme ses som en nødvendighed for borgernes mulighed for at bestemme over eget liv.

Erfaringen fra indsatsen er, at arbejdet med borgerens stemme er dét, der motiverer medarbejderne mest i det omsorgsfaglige arbejde.

I indsatsen arbejdes ligeledes med psykologisk tryghed som fundament for god læringskultur i teamet, og dermed skabes grundlag for høj omsorgsfaglig kvalitet i samarbejdet med borgeren. Med indsatsen understøttes og udvikles en tryghedsskabende kultur, hvor medarbejdere og ledere i teamet blandt andet kan tale åbent om fejl og dermed skabe læringskultur, som styrker omsorgsfaglig kvalitet i hverdagen.

Det faste teams arbejdsform udvikles og tilrettelægges, målrettet det enkelte plejehjems behov og kontekst. På nuværende tidspunkt deltager 17 plejehjem i indsatsen. Såfremt bevillingen videreføres, forventes, at indsatsen er udbredt til alle plejehjem i SUF med udgangen af 2026. Fra 2027 og

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	x
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

frem vil der være behov for at vedligeholde indsatsen på plejehjemmene med forløb på ca. 20 plejehjem årligt, og der søges derfor varig finansiering til indsatsen.

2) Demensrejsehold

Demensrejseholdet blev etableret i 2021. Rejseholdet yder praksisnær støtte og vejledning på plejehjem i situationer, hvor borgere er i svær mistrivsel og har en adfærd, der er vanskelig at håndtere for medarbejderne. Forud for et forløb har plejehjemmene afprøvet alle øvrige handlemuligheder. De er ofte nået til en fastlåst situation, hvor medarbejderne føler sig magtesløse, og hvor der kræves mange ressourcer af afdelingen. Et rejseholdsforløb er altid forankret tæt på borgeren, og medarbejderne kan støttes og vejledes i alle vagtlag. Rejseholdet har mulighed for at samarbejde med plejehjemmet frem til, at situationen er stabiliseret.

Demensrejseholdet er bydækkende og placeret i demenscenteret Lindehusene. Rejseholdet består af fire medarbejdere med stærke praksisnære kompetencer indenfor demens, socialpædagogik og vejledning. Rejseholdet har siden opstart i 2021 haft ca. 25 forløb årligt og efterspørgslen på rejseholdets forløb har været stigende siden dets opstart. Der har ofte været tale om forløb, hvor borgerne har haft en udadreagerende adfærd og/eller har været svære at hjælpe med personlig hygiejne. Tilfredsheden med rejseholdet er stor blandt plejehjemmene, fordi medarbejderne får sparring samt brugbare metoder og redskaber til at hjælpe borgeren med demens på nye måder. Rejseholdet har således haft succes med at højne kvaliteten på et fagligt udfordrende område. Både i forhold til at håndtere aktuelle situationer med en konkret borger samt i forhold til at forebygge nye situationer i at opstå. Erfaringerne viser derfor også, at rejseholdet er med til at styrke arbejdsmiljøet på plejehjemmene og forebygge omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejderne.

Demensrejseholdet er i forbindelse med overførselssagen 2023-24 finansieret til og med 2025. I nærværende budgetforslag søges derfor midler til Demensrejseholdet fra 2026 og frem.

Forventet effekt og opfølgning

Indsatserne forventes ved videreførelse fortsat at have en positiv effekt for både borgere og medarbejdere.

Begge indsatser vil med udgangspunkt i at understøtte borgers trivsel og borgers stemme, fortsat styrke den omsorgsfaglige kvalitet og medarbejdernes mulighed for sammen at lykkes i samarbejdet med borger om den rette indsats. Gennem faglige perspektiver og viden findes i indsatserne nye løsninger på komplekse udfordringer, og begge indsatser bidrager til at forebygge eskalering af udfordringer, magtesløshed, omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere.

1) Selvbestemmelse og øget tryghed ved faste teams på plejehjem

Erfaringerne har vist, at udvikling og fastholdelse af omsorgsfaglig kvalitet kræver kontinuerligt fokus og understøttelse af ledere og medarbejdere på plejehjemmet, ligesom det at skabe og oprettholde en tryk teamkultur og fokus på borgerens stemme gør det.

En videreførelse af indsatsen betyder fortsat understøttelse af systematisk inddragelse af borgerens stemme i den daglige løsning af kerneopgaven. Systematikken i hhv. arbejdet med borgerens stemme og psykologisk tryghed i faste teams forankrer en ny og styrket hverdagspraksis, hvilket opleves meningsfuldt og motiverende for medarbejderne. Netop fokus på kerneopgaven og det faglige fællesskab styrker medarbejdernes faglige identitet og arbejdsglæde og bidrager dermed til muligheden for at rekruttere og fastholde medarbejder og kan derfor være en faktor i at imødegå mangel på arbejdskraft i ældreplejen.

Det følges i indsatsen, hvorvidt psykologisk tryghed og oplevelsen af at skabe og fastholde høj kvalitet i den fælles løsning af opgaver for og med borgerne, har betydning for trivsel og fastholdelse. Eksisterende data som fx BRUS, tilsyn, trivselsundersøgelse, personaleomsætning og sygefravær anvendes ift. at følge indsatsen og dens effekt. Disse suppleres i 2024 med kvalitative data med henblik på at udbrede de positive erfaringer og udvikle metoden yderligere.

2) Demensrejsehold

Ved en videreførelse af Demensrejseholdet, vil medarbejderne på plejehjemmene fortsat kunne støttes i de mest udfordrende situationer, de står i, og rejseholdet vil kunne fortsætte dets arbejde med at udbrede og forankre en fælles faglighed af høj kvalitet på området. Rejseholdet forventes stadig at kunne styrke trygheden og trivslen blandt både borgere og medarbejdere samt plejehjemmenes mulighed for at fastholde og rekruttere medarbejdere.

Der vil, som hidtil, være løbende opfølgning og evaluering af hvilket udbytte medarbejdere og borgere får af at deltage i Demensrejseholdets forløb.

Økonomi

Midlerne til dækning af bevillingsudløbet for indsatsen Selvbestemmelse og øget tryghed søges varigt fra og med 2025.

Midlerne til dækning af bevillingsudløbet for indsatsen Demensrejsehold søges varigt fra og med 2026.

Tabel 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	I alt
1) Selvbestemmelse og øget tryghed - ved faste teams på plejehjem	Service	3.447	3.447	3.447	3.447	13.788
2) Demensrejsehold	Service		2.406	2.406	2.406	7.218
Udgifter i alt (netto)		3.447	5.853	5.853	5.853	21.006

Demensrejseholdet er i forbindelse med overførselssagen 2023-24 finansieret til og med 2025. I nærværende budgetforslag søges derfor midler til Demensrejseholdet fra 2026 og frem.

*Midlerne ønskes varigt

Risikovurdering og proces

Da begge indsatsen under Flere hænder og mere kvalitet i ældreplejen allerede er igangsatte indsatsen, vurderes det at indsatsen uden særlig risiko kan fortsættes varigt uden yderligere proces, herunder udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Indsatsen vedrørende Selvbestemmelse og øget tryghed indføres pr. 1. januar 2025, og forventes fuldt indført pr. 1. januar 2025, da der er tale om fortsættelse af en eksisterende indsats.

Indsatsen vedrørende Demensrejsehold indføres pr. 1. januar 2026, og forventes fuldt indført pr. 1. januar 2026, da der er tale om fortsættelse af en eksisterende indsats.

Tabel 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ Udgift	2025	2026	2027	2028	I alt
---------------------	--------	-----------	--------------------	------	------	------	------	-------

1) Selvbestemmelse og øget tryghed - ved faste teams på plejehjem	SOU	Ældre - 3415	U	3.447	3.447	3.447	3.447	13.788
2) Demensrejsehold	SOU	Ældre - 3415	U		2.406	2.406	2.406	7.218
Serviceudgifter i alt				3.447	5.853	5.853	5.853	21.006

*Midlerne ønskes varigt

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Budgetaftale 2021		5.300	5.100	5.100	5.100	
Overførelsessagen 2023-24						2.406
Afsatte midler i alt		5.300	5.100	5.100	5.100	2.406

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til dækning af bevillingsudløb for indsatsen 'Selvbestemmelse og øget tryghed' og indsatsen 'Demensrejsehold'.

Der afsættes:

- 3,5 mio. kr. på service i 2025 og 5,9 mio. kr. årligt på service i 2026 og frem til videreførelse af 'Selvbestemmelse og øget tryghed' og 'Demensrejsehold'.



SU12 Forankring af hygiejneindsatsen i SUF

Baggrund

En fortsat hygiejneindsats i Københavns Kommune er afgørende for, at risikoen for spredning af smitte og sygdom blandt ældre og sygdomssvækkede københavnere minimeres i størst mulig grad. Hygiejneindsatsen reducerer desuden risikoen for smitte og sygdom blandt medarbejdere, og bidrager derfor til et lavere sygefravær. Endelig betyder en lavere smitteforekomst, at kommunens omkostninger til rengøring, pleje og kommunal medfinansiering ved sygehusindlæggelse ikke stiger unødigt.

Indhold

Infektioner har store konsekvenser i form af sygelighed og indlæggelser både for smittede borgere og for de medarbejdere, der yder pleje og behandling og udsættes for smitte. Mange borgere med kontakt til SUF har nedsat immunforsvar og er mere udsatte for at få infektioner grundet alder, multisygdom, behandling eller kognitiv svækkelse. Med en stigende andel ældre, og et sundhedsvæsen under pres, skal en større medarbejderomsætning håndteres, uden at den infektionshygiejniske standard falder. Samtidig betyder omstillingen af sundhedsvæsenet, at flere opgaver løses tættere på borgeren – og dét stiller nye krav til det infektionshygiejniske arbejde.

I dag er et stigende problem for pleje- og sundhedssektoren særligt smitte med Roskildesyge og MRSA samt tiltagende resistens overfor almindelige antibiotika. Data fra Statens Serum Institut viser en stigende forekomst af resistente mikroorganismer. Dette udgør en særlig risiko for syge og svage borgere, der kan føre til nedsat livskvalitet, og kan være livsforkortende. Hvor Roskildesyge spreder sig hurtigt og voldsomt, er MRSA mindre smitsomt men af langvarig karakter. *Analysen af rengøringsopgaven på plejehjem* (SUF 2024) viser at smitte med MRSA er tidsmæssigt og økonomisk ressourcerelevende for det enkelte plejehjem, da bakterien kan overleve op til syv måneder i miljøet/støv, hvilket gør rengøring helt centralt. Analysen eksemplificerer et ekstra tidsforbrug på rengøring til en beboer på 49,1 timer/måned – hertil kommer den tid der anvendes til fx podninger og brug af værnemidler. Analysen fremhæver, at smittespredning til medarbejdere, fører til øget sygefravær og negativ påvirkning på arbejdsmiljøet samt øgede omkostninger til vikarer.

Målrettet forebyggelse af smittespredning har betydning for opretholdelse af livskvaliteten for svækkede ældre på plejehjemmene, nedbringelse af sygefravær og reduktion af merudgifter til rengøring. Det er vigtigt, at hygiejneindsatser målrettes de områder og medarbejdergrupper, hvor behovet er størst. Derfor ønsker SUF at fortsætte hygiejneindsatsen, for at kunne håndtere fremtidige udfordringer.

Målrettet udvikling af hygiejneområdet

Rengøringsområdet fremhæves i forvaltningens analyse som et centralt indsatsområde, hvor der imidlertid er behov for en tydeligere faglig rammesætning og et ensartet kvalitetsniveau. Dette forudsætter en styrkelse af det tværfaglige samarbejde med ledere og medarbejdere fra både køkken og rengøringsområdet, så alle medarbejdergrupper tæt

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	x
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

på borgeren bidrager til bedst mulig smitteforebyggelse og -håndtering. En styrket faglighed og reduktion af sygefravær spiller centralt ind i SUFs Strategi for håndtering af arbejdskraftmangel.

Det er samtidigt vigtigt, at hygiejneorganisationen i SUF fortsat arbejder målrettet på den strukturelle smitteforebyggelse i forbindelse med renovering og opførelse af nye plejehjem, sygeplejeklinikker mv. bl.a. gennem indretning og design, der proaktivt bidrager til at bryde smitteveje og forebygge infektioner. Fx kan placering af en håndvask have afgørende betydning. Smitteforebyggelse vil også indgå i afprøvning og implementering af nye velfærdsteknologiske løsninger med henblik på enkle, sikre og bæredygtige arbejdsgange mellem borgere og medarbejdere.

Endelig vil et fortsat fokus på tværfaglig kompetenceudvikling ikke alene bidrage til viden og handlekompeterencer, men også til at minimere risikoen for smitte og dermed et styrket arbejdsmiljø.

Infektionshygiejnisk vejledning og sparring

En central anden indsats for den kommunale hygiejneorganisation er at understøtte enhederne med infektionshygiejnisk vejledning og kapacitetsopbygning ift. viden om grundlæggende hygiejne, afbrydelse af smitteveje samt udvikling af fagområdet jf. anbefalingerne fra SSTs Forebyggelsespakke Hygiejne 2018. Hygiejnesygeplejerskerne har specialiseret viden om de mikroorganismer, hvor forekomsten er anmeldelsespligtig og som forudsætter indgående kendskab til fagspecialet. Hygiejnesygeplejerskerne arbejder med smitteopsporing og behandling i tæt tværsektorielt samarbejde. En central indsats er derfor formidling og understøttelse af nationale infektionshygiejniske retningslinjer, så de målrettes forskellige behov blandt faggrupper i SUF.

Delvis videreførelse af den gældende bevilling til hygiejneorganisation

Der foreslås en delvis videreførelse af det nuværende budget med blandt andet en reduktion i årsværk, hvor antallet af hygiejnesygeplejersker reduceres. Hygiejneorganisationen fortsætter understøttelse af enhederne, og bidrager til et trygt og sikkert miljø for borgere og medarbejdere. Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere fortsætter, for at sikre et tilstrækkeligt fagligt niveau ift. infektionshygiejne og dermed reducere smitteforekomsten og undgå unødige omkostninger. Kompetenceudvikling og kurser for nøglepersoner, reduceres til to kurser årligt og kurserne vil få et bredere sigte.

Med delvis videreførelse af budgettet til hygiejneindsatsen, vil Københavns Kommune fortsat leve op til Sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger, og der vil fortsat være en hygiejnefaglig understøttelse af enhederne.

Forventet effekt og opfølgning

Tabel 1 - Oversigt over målsætning for effekter og evaluering af budgetønsket

Målgruppe	Indsats	Målsætning	Opfølgning på og/eller evaluering af indsatsen
Borgere i SUF	God hygiejneadfærd ift. borgere	Gode leveår Undgå forebyggelige infektioner samt uhensigtsmæssige indlæggelser Korrekt håndtering af infektioner ex. MRSA, Roskildesyge mm.	Kontinuerlig opfølgning ift. arbejdsgange relateret til hygiejne.
Medarbejdere	Styrkelse af den infektionshygiejniske faglighed fx ved	Forankring af arbejdsgange og korrekt smitteforebyggende adfærd	Løbende afrapportering til ledelsen via kvalitetsdata.

	sparring, læringspakker, undervisning	Alle driftsenheder har en hygiejnenøgleperson, som er organisatorisk forankret i egen enhed Alle driftsenheder har en lokal hygiejneorganisation/ forum for hygiejne	
--	---------------------------------------	---	--

Økonomi

Der foreslås en delvis videreførelse af bevillingen fra budgetaftale 2021, som ellers vil have budgetophør ved udgangen af 2024. Ift. nuværende budget nedskaleres indsatsen og der er lavet beregning, med udgangspunkt i 1 årsværk til en hygiejne sygeplejerske. Desuden reduceres midlerne til hygiejneindsats ved kommunale enheder fra 2.337 t.kr. til 1.537 t.kr.

Tabel 2. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	I alt
Hygiejnesygeplejerske	Service	720	720	720	720	2.880
Hygiejneindsatser ved kommunale enheder	Service	1.537	1.537	1.537	1.537	6.148
Udgifter i alt (netto)		2.257	2.257	2.257	2.257	9.028

Risikovurdering og proces

Indsatsen forudsætter et fortsat forpligtende samarbejde med driftsenhederne, herunder ift. opbygning og vedligehold af et handlekompetenceniveau, til kontinuerlig smitteforebyggelse og korrekt håndtering af smitte. Hvis personaleomsætningen er høj, er der risiko for, at der i tilsvarende høj grad løbende skal opbygges kompetencer.

Bevillingstekniske oplysninger

I forbindelse med frikøb anvender SUF en årsværktimenorm på 1.631 svarende til et årsværk fratrukket ferie og helligdage. Indsatsen er en delvis videreførelse af nuværende indsats, hvorfor indsatsen er fuldt indfaset pr. 1/1 2025. Midlerne søges varigt.

Tabel 3. Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/udgift	2025	2026	2027	2028	I alt
Hygiejneindsats i SUF	SOU	Sundhed - 3405	U	2.257	2.257	2.257	2.257	9.028
Serviceudgifter i alt				2.257	2.257	2.257	2.257	9.028

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Eng-have	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Budgetaftale 2021		3.300	3.369	3.468	3.604	
Afsatte midler i alt		3.300	3.369	3.468	3.604	

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til en nedskaleret videreførelse af hygiejneindsatsen i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Der afsættes:

- 2,3 mio. kr. årligt på service i 2025 og frem til en nedskaleret videreførelse af hygiejneindsatsen i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.



SU14 Videreførelse af pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem (bevillingsudløb)

Baggrund

I forbindelse med budget 2021 blev der afsat 2 mio. kr. til **Pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem** i 2021-2024. Puljen har i 2021-2024 været udmøntet til to indsatser for at mindske ensomhed blandt beboere på plejehjem: *Udvikling af plejehjemmenes samarbejde med civilsamfundsorganisationer* (0,5 mio. kr.) og *Madklubber på plejehjem* (1,5 mio. kr.). Bevillingen udløber i 2024, og i budgetforslaget foreslår forvaltningen, at der afsættes midler til at fortsætte puljen og dermed de to indsatser varigt.

Indhold

Det foreslås, at der afsættes midler til at fortsætte Pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem, og at puljen også fremover udmøntes til de to indsatser, som i 2021-2024:

1) Udvikling af plejehjemmenes samarbejde med civilsamfundsorganisationer

Formålet med *Udvikling af plejehjemmenes samarbejde med civilsamfundsorganisationer* er at forebygge og afhjælpe ensomhed hos beboerne på byens plejehjem ved at skabe flere fællesskabsfremmende aktiviteter i hverdagen. Der er ansat to frivillighedskonsulenter på halv tid til at understøtte plejehjemmene med praksisnær viden og konkret vejledning. Udover en række værdifulde samarbejdsaftaler med civilsamfundsorganisationer, der bl.a. har resulteret i mange besøgs- og plejehjemsvenner, læsefællesskaber og cykelture for beboerne, er der med succes etableret et netværk for aktivitetsmedarbejdere mhp. at dele erfaringer og få inspiration til arbejdet med civilsamfundet og udvikling af meningsfulde frivilligaktiviteter.

Før borgerne kan drage nytte af den ressource, frivillige er, viser erfaringen, at plejehjemmene skal have kompetencerne til at rekruttere og fastholde de frivillige. Derfor vurderer forvaltningen, at der fortsat er behov for at understøtte plejehjemmene i samarbejdet med civilsamfundet. Et stadigt fokus på at oparbejde en frivilligkultur vil skabe kontinuitet for beboerne, der fremmer meningsfulde fællesskaber. Det foreslås derfor, at bevillingen gøres varig, så de spor, som er lagt af frivillighedskonsulenterne i samarbejde med frivillige og plejehjem, kan fortsætte og udbygges.

2) Madklubber på plejehjem

Formålet med madklubberne er at give beboerne mulighed for at mødes om det gode måltid og danne nye relationer eller styrke eksisterende relationer. Madklubberne er for de beboere, som er i størst risiko for at opleve ensomhed. Det kan fx være beboere med få eller ingen pårørende, beboere hvis pårørende bor langt væk og derfor sjældent besøger dem, eller beboere, som ikke ønsker at deltage i de eksisterende aktiviteter på plejehjemmet.

I en madklub laver beboere og medarbejdere på plejehjemmet mad og spiser den sammen med udgangspunkt i beboernes ønsker til menu. Undervejs støtter medarbejdere op om det sociale samvær og sørger for, at beboerne kan deltage i de praktiske opgaver,

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	x
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

som de har lyst og ressourcer til. Det kan fx være at smage maden til, tilberede dele af måltidet og/eller dække og pynte bord. Bevillingen til madklubber går til at dække ekstra medarbejderressourcer til at understøtte madklubberne, råvarer, redskaber og underholdende indslag.

I 2021-2024 har der været 33 madklubber på plejehjem i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. I hver madklub deltager typisk 6-10 beboere. Madklubberne er en stor succes, og der er et stort ønske på plejehjemmene om at fortsætte indsatsen. Beboerne sætter stor pris på muligheden for at vælge menu i madklubberne, de husker hinanden, taler mere sammen også uden for madklubben, og de finder måske en ny ven. Madklubberne har også vist sig som en god metode til at bringe beboere sammen og skabe relationer på tværs af plejehjemmenes afdelinger samt relationer imellem beboere og medarbejdere.

Det foreslås derfor, at bevillingen gøres varig, så plejehjemmene kan fortsætte med at etablere madklubber og derigennem styrke relationerne imellem beboerne og modvirke ensomhed.

Forvaltningen har i samarbejde med Københavns Professionshøjskole iværksat et forskningsprojekt "Vores madklub" (finansieret af fondsmidler). Forskningsprojektet følger madklubberne på forvaltningens plejehjem. Formålet med forskningsprojektet er at udvikle et forskningsbaseret koncept for beboerdrevne madklubber, hvor beboere, med støtte fra medarbejdere på plejehjemmet, i fællesskab og ud fra deres forskellige ressourcer inddrages i et skabe deres madklub i forhold til organisering, aktiviteter og fysiske rammer. Erfaringer fra forskningsprojektet vil blive inddraget i det videre arbejde med madklubberne ved videreførelse af bevillingen, så beboernes indflydelse på madklubberne styrkes yderligere, i tråd med værdien om mere selvbestemmelse (et af tre hovedtemaer) i ældreformen.

Økonomi

Midlerne til dækning af bevillingsudløbet for bevillingen til Pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem søges varigt fra og med 2025.

Table 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	I alt
Udvikling af plejehjemmenes samarbejde med civilsamfundsorganisationer (nuværende indsats)	Service	600	600	600	600	2.400
Madklubber på plejehjem	Service	1.700	1.700	1.700	1.700	6.800
Udgifter i alt (netto)		2.300	2.300	2.300	2.300	9.200

*Midlerne ønskes varigt.

Risikovurdering og proces

Der vurderes ikke at være nogen risici forbundet med forslaget.

Bevillingstekniske oplysninger

Indsatsen vedrørende Pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem indføres pr. 1. januar 2025, og forventes fuldt indfaset pr. 1. januar 2025, da der er tale om fortsættelse af en eksisterende indsats.

Tabel 2 Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift	2025	2026	2027	2028	I alt
Udvikling af plejehjemmesamarbejde med civilsamfundsorganisationer (nuværende indsats)	SOU	Ældre - 3415	U	600	600	600	600	2.400
Madklubber på plejehjem	SOU	Ældre - 3415	U	1.700	1.700	1.700	1.700	6.800
Serviceudgifter i alt	SOU			2.300	2.300	2.300	2.300	9.200

*Midlerne ønskes varigt.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Budgetaftale 2021	0	2.000	2.000	2.000	2.000	0
Afsatte midler i alt	0	2.000	2.000	2.000	2.000	0

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til at dække bevillingsudløbet for bevillingen Pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem.

Der afsættes:

- 2,3 mio. kr. årligt på service i 2025 og frem til at fortsætte Pulje til at imødegå ensomhed blandt ældre på plejehjem



SU16. Videreførelse af 'Tidlig forebyggende indsats af mental mistrivsel blandt unge teenagere' (Ung på vej)

Baggrund

Skønt flertallet af de københavnske unge har det godt, er der en voksende andel af unge, som mistrives. Ifølge Børnesundhedsprofilen 2023 angiver 24 pct. af eleverne i 9. klasse, at de har det "nogenlunde" i dagligdagen, mens syv pct. af eleverne svarer, at de enten "ikke har det så godt" eller "slet ikke har det godt". Sidstnævnte svarer til ca. 1.200 københavnske unge mellem 13-15 år.

I 2023 blev 'Ung på vej' etableret som et to-årigt pilotprojekt i Center for Mental Sundhed. Indsatsen består af forebyggende psykologsamtaler til 13-15-årige i begyndende psykisk mistrivsel og deres forældre. Der er udarbejdet en midtvejsevaluering af indsatsen, som viser, at de fleste unge oplever øget trivsel efter endt forløb.

Indhold

Der søges om 2,8 mio. kr. årligt til videreførelse af Ung på vej, således at flere unge i København fremadrettet kan få gavn af tilbuddet.

Formålet med indsatsen er, at flere 13-15-årige får en tidlig, forebyggende indsats, der kan sikre, at mental mistrivsel håndteres inden, at problemer vokser sig for store med betydning for bl.a. muligheden for at gennemføre grundskolen og efterfølgende ungdomsuddannelse. Samtidig bidrager indsatsen til at forebygge behov for behandling i børne- og ungdomspsykiatrien.

Ung på vej er målrettet københavnske unge på 13-15 år med mental mistrivsel, som befinder sig i normalområdet i forhold til indlæring og socialt virke. Mistrivsel kan bl.a. tage form af tristhed, uoplagthed, mavepine og hovedpine, skolefravær, isolation og undgåelsesadfærd. Tilbuddet retter sig ikke mod unge, der har en omfattende behandlingskrævende psykiatrisk/psykisk problemstilling, herunder et behandlingskrævende stof- eller alkoholmisbrug.

Et forløb består af op til otte individuelle eller familiesamtaler, hvor en psykolog hjælper den unge og dennes forældre med at få strategier og redskaber til at håndtere udfordringer i hverdagen og i den unges liv. Unge kan henvises til tilbuddet af egen læge og af kommunale fagpersoner såsom skolesocialrådgivere, sundhedsplejersker, PPR-psykologer og UU-vejledere.

Forventet effekt og opfølgning

Effekten af forløbene vurderes på baggrund af før- og eftermålingerne. Der er gennemført en midtvejsevaluering af indsatsen, som viser, at tre ud af fire unge oplever øget trivsel efter endt forløb målt på WHO-5 trivselsindekset. Det bemærkes, at det foreløbige datagrundlag for de statistiske effektopgørelser er forholdsvist begrænset. Kvalitative interviews foretaget med unge og deres forældre understøtter imidlertid, at unge med mistrivsel profiterer af forløbet. Familierne fremhæver bl.a. at tilbuddet har hjulpet dem med at skabe en god dialog, som bidrager til større forståelse og færre konflikter mellem unge og deres forældre.

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	x
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	x
Bestilt administrativt	

Økonomi

Sundheds- og Omsorgsudvalget har ved intern omstilling fundet finansiering til videreførelse af Ung på vej i 2025, hvorfor der søges om tilførsel af midler fra 2026 og frem. Der søges således om 2,8 mio. kr. årligt til videreførelse af indsatsen med dens nuværende kapacitet svarende til 180 forløb årligt. Midlerne søges varigt.

Tabel 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styrings- område	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Videreførelse af Ung på vej	Service			2.784	2.784	2.784	8.352
Udgifter i alt (netto)				2.784	2.784	2.784	8.352

Midlerne ønskes varigt.

Bemærk at økonomien i forslaget er reduceret sammenlignet med 2023 og 2024, da der ikke søges om midler til dækning af ejendomsudgifter.

Risikovurdering og proces

Ultimo 2024 implementeres et lovpligtigt lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse i Københavns Kommune. Dette kan have betydning for det samlede antal henvisninger til tilbud målrettet unge med mistrivsel samt organiseringen heraf.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Videreførelse af Ung på vej	SOU	3405 Sundhed	U			2.784	2.784	2.784	8.352
Serviceudgifter i alt						2.784	2.784	2.784	8.352

Midlerne ønskes varigt.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Budgetaftale 2023				2.747	2.953	
Afsatte midler i alt				2.747	2.953	

Aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til videreførelse af Ung på Vej.

Der afsættes:

- 2,8 mio. kr. årligt i 2026 og frem på service til videreførelse af Ung på Vej



SU17 Videreførelse af rekruttering til seniorklubber

Baggrund

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på baggrund af bevillingsudløb bestilt et notat om, at der fortsat afsættes midler til rekruttering til seniorklubber.

Fra 2022 til og med 2024 har der årligt været afsat en pulje til rekrutteringsarrangementer og annoncering for seniorklubber på 200.000 kr. Efter almindelig prisregulering er puljen i 2024 på kr. 234.000 kr.

Indhold

Puljen har i perioden 2022-2024 været brugt til klubbernes synlighedsaktiviteter i form af annoncer og rekrutteringsarrangementer. I 2022 søgte 10 af de 35 klubber om midler fra denne pulje, i 2023 var det 14. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen forventer, at der i 2024 vil være mellem 15-20 klubber, der søger om tilskud til rekrutteringsarrangementer og annoncering. Interessen for at gennemføre en aktiv markedsføringsindsats har været stigende fra 2022 og forventes fortsat at stige, fordi seniorklubberne inspirerer hinanden med deres initiativer.

På denne baggrund foreslås det, at bevilling til puljen til rekrutteringsarrangementer og annoncering fortsætter i 2026 og frem, og at klubberne således fortsat kan søge om midler til at afholde åbne arrangementer, der kan tiltrække nysgerrige og interesserede potentielle medlemmer samt til annoncering.

Forventet effekt og opfølgning

Det forventes, at rekrutteringsaktiviteterne vil medføre, at flere seniorer (og deres pårørende) får kendskab til, hvad seniorklubberne i lokalområdet tilbyder.

Økonomi

Midlerne til indsatsen vedrørende rekruttering til seniorklubber søges varigt fra og med 2026.

Tabel 1 - Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	I alt
Pulje til rekrutteringsarrangementer og annoncering	Service		234	234	234	936
Udgifter i alt (netto)			234	234	234	936

* I 2025 er videreførelsen af indsatsen finansieret igennem en intern prioritering af Sundheds- og Omsorgsudvalgets overopfyldelse af udvalgets effektiviseringskrav i 2025.

**Midlerne ønskes varigt.

Bevillingstekniske oplysninger

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	x
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	x
Bestilt administrativt	

Indsatsen vedrørende rekruttering til seniorklubber indføres pr. 1. januar 2025, og forventes fuldt indfaset pr. 1. januar 2025, da der er tale om fortsættelse af en eksisterende indsats.

Tabel 2 - Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift	2025	2026	2027	2028	I alt
Pulje til rekrutteringsarrangementer og annoncering	SOU	Ældre - 3415	U		234	234	234	936
Serviceudgifter i alt					234	234	234	936

*Midlerne ønskes varigt.

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Budgetaftale 2022			200	200	200	
Afsatte midler i alt			200	200	200	

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til videreførelse af indsatsen vedrørende rekruttering til seniorklubber.

Der afsættes:

- 0,2 mio. kr. årligt på service i 2025 og frem til videreførelse af indsatsen vedr. rekruttering til seniorklubber



SU31 Nedbringelse af antipsykotisk medicin hos beboere med demens på plejehjem

Baggrund

Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 har et mål om at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025, fordi forbruget på landsplan er for højt. Mennesker med demens skal i udgangspunktet ikke have antipsykotisk medicin, da effekten ofte er lille og kan medføre alvorlige bivirkninger og i værste fald dødsfald. Nationalt har det vist sig, at det har været vanskeligt at nedbringe forbruget, hvorfor der af flere omgange har været afsat midler af til at nedbringe forbruget. I Københavns Kommune har forbruget også været svært at nedbringe, men resultater fra projekt 'Bedre trivsel - mindre medicin' i perioden 2021-2023 viser, at det er muligt at nedbringe forbruget med 60 pct.

Indhold

Som følge af det høje forbrug af antipsykotisk medicin hos borgere med demens i Københavns Kommune har SUF søgt og fået nationale projektmidler til at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin på fire plejehjem i perioden 2021-2023 gennem en systematisk faglig metode til forebyggelse af mistrivsel blandt beboere med demens på plejehjem. Projektet har vist gode resultater. Ud af 74 borgere, hvoraf 23 fik antipsykotisk medicin, er der sket en samlet reduktion på 21,7 pct. 60 pct. af beboerne har fået fjernet deres medicin. Derfor søges der med dette budgetforslag om midler til at udbrede de gode resultater med metoden til forvaltningens resterende 39 plejehjem, hvor ca. 20,1 pct. i dag får antipsykotisk medicin. Den direkte effekt vil være øget trivsel blandt beboere med demens og demenslignende symptomer, men øvrige borgere vil også få glæde af indsatsen, fordi metoderne i projektet også kan anvendes til borgere uden en demensdiagnose ift. at skabe trivsel. Der vil blive arbejdet systematisk med medicingennemgang for at sikre, at der løbende er en afvejning af effekt over for bivirkninger og en klar behandlingsplan. Der vil blive arbejdet med sansestimulering, som en ikke-medicinsk indsats, for på den måde at forebygge og/eller erstatte behovet for medicin. Ligeledes vil der blive arbejdet med at styrke samarbejdet med almen praksis gennem en samarbejdsmodel.

For at sikre en vellykket implementering - og opnå de samme resultater som i projektet - søges der midler til et praksisnært implementeringshold, der i tæt samarbejde med ledere og medarbejdere kan implementere den systematiske metode, skabe det fornødne fokus på at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin samt give medarbejderne relevante ikke-medicinske redskaber til at øge borgernes trivsel. Det indebærer:

- Frikøb af en specialist inden for sanseområdet, der kan understøtte plejehjemmene i praksisnær læring ift. arbejdet med sansestimulering
- Ansættelse/frikøb af en bydækkende farmaceut, der kan undervise og give faglig sparring ift. antipsykotisk medicin, systematisk medicingennemgang samt understøtte samarbejdet med behandlingsansvarlige læge
- Frikøb af en implementeringskonsulent til lokal understøttelse på plejehjemmene
- Projektleder til varetagelse af den overordnede projektledeelse og koordinering

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	X
Bestilt administrativt	

Forventet effekt og opfølgning

Målgruppe	Indsats	Målsætning	Opfølgning på og/eller evaluering af indsatsen
Beboere med demens på plejehjem	<ul style="list-style-type: none"> Sansestimuli og personcentreret omsorg. 	<ul style="list-style-type: none"> Nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin. Større trivsel og livskvalitet hos beboere. Øget tryghed for de pårørende som en afledt effekt. 	Udviklingen følges med afsæt i data, som følger forbruget af antipsykotisk medicin og borgernes trivsel to gange årligt.
Medarbejdere på plejehjem	<ul style="list-style-type: none"> Implementere metode til at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin hos borgere med demens. Viden om og kompetencer i forhold til a) antipsykotisk medicin og virkning og b) sansestimuli som ikke-medicinsk indsats. 	<ul style="list-style-type: none"> Give medarbejderne handlekompetencer i forhold til målrettet arbejde med at nedbringe forbruget Større trivsel og arbejdsglæde hos medarbejdere mhp. øget fastholdelse. Styrket samarbejde til behandlingsansvarlige læger. 	Opfølgning 1-2 gange årligt på enhederne.

Økonomi

Det samlede budgetønske er på 1,4 mio. kr. årligt i 2025 og 2026 til et praksisnært implementeringshold som kan understøtte de enkelte plejehjem i metoderne samt kompetenceudvikle medarbejderne.

Frikøb af en specialist inden for sanseområdet

Med budgetnotatet afsættes midler til frikøb af en specialist inden for sanseområdet. Her skal bruges 1.154 timer på 0,5 mio. kr. i 2025 og 0,5 mio. kr. i 2026, Midlerne er baseret på timepriser baseret på faktiske lønsummer for en afdelingsleder i 2023 og fremskrevet til 2025 priser. den reelle timepris for en afdelingsleder/specialist inden for sanseområdet i 2025-2026

Ansættelse/frikøb af en bydækkende farmaceut

Der afsættes midler til ansættelse af en bydækkende farmaceut. Her skal bruges 1.154 timer på 0,4 mio. kr. i 2025 og 0,4 mio. kr. i 2026. Midlerne er baseret på timepriser baseret på faktiske lønsummer i 2023 for en farmaceut og fremskrevet til 2025 priser.

Frikøb af en implementeringskonsulent til lokal understøttelse på plejehjemmene

Der afsættes midler til frikøb af en implementeringskonsulent til lokal understøttelse på plejehjemmene. Her skal bruges 1.154 timer på 0,4 mio. kr. i 2025 og 0,4 mio. kr. i 2026. Midlerne er baseret på timepriser baseret på faktiske lønsummer i 2023 for en konsulent og fremskrevet til 2025 priser.

Projektleder til varetagelse af den overordnede projektledelse og koordinering

Projektet skal implementeres på 38 plejehjem og der er således tale om implementering i stor skala, hvorfor der er behov for midler til en projektleder til varetagelse af den overordnede koordinering, samarbejdet med praktiserende læger samt løbende tilpasning af implementeringen. Der skal bruges 385 timer på 0,2 mio. kr. i år 2025 og 0,2 mio. kr. i 2026. Midlerne er baseret på timepriser baseret på faktiske lønsummer i 2023 for en specialkonsulent og fremskrevet til 2025 priser.

Tabel 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2024 p/l	Styringsområde	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Specialist inden for sanseområdet (3 dage i ugen)	Service		465	465			930
Bydækkende farmaceut (3 dage i ugen)	Service		409	409			817
Implementeringskonsulent (3 dage i ugen)	Service		418	418			836
Projektleder (1 dag i ugen)	Service		156	156			312
Udgifter i alt (netto)			1.448	1.448	0	0	2.895

Risikovurdering og proces

Implementering af den tilpassede metode, kan være en udfordring, hvis nogle plejehjem ikke er motiverede eller ikke kan se fordelene med anvendelse af den tilpassede metode. For nogle plejehjem kan manglende ressourcer også have betydning for, om at alle aktiviteter i implementeringen kan prioriteres. Dette tages der højde for i implementeringsprocessen.

Bevillingstekniske oplysninger

Projektet/initiativet indføres pr. 1.1.2025, og forventes fuldt indfaset pr. 31.12.2026

Tabel 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2024 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/udgift	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Specialist inden for sanseområdet	SOU	Sundhed			465	465			930
Bydækkende farmaceut	SOU	Sundhed			409	409			817
Implementeringskonsulent	SOU	Sundhed			418	418			836
Projektleder	SOU	Sundhed			156	156			312
Serviceudgifter i alt					1.448	1.448			2.895

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Budgetaftale 2021			2.792				

Afsatte midler i alt			2.792				
----------------------	--	--	-------	--	--	--	--

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til implementering af metoder til nedbringelse af antipsykotisk medicin hos beboere med demens på plejehjem.

Der afsættes:

- 1,5 mio. kr. årligt på service i 2025 og 2026 til nedbringelse af antipsykotisk medicin hos borgere med demens.



SU32 Psykologhjælp til ældre - ventetid

Baggrund

Mange ældre københavnere trives, men for nogle kan det at blive ældre være forbundet med særlige udfordringer i tilværelsen.

Center for Mental Sundhed i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har siden 2020 tilbudt psykologsamtaler til ældre københavnere, der har behov for hjælp til at håndtere tab af nære pårørende, bekymringer og ængstelse forbundet med bl.a. sygdom og funktionsnedsættelse, livsfortrydelser samt tanker om livets afslutning. Der er stor efterspørgsel på psykologsamtaler blandt kommunens ældre, og der har i store dele af 2023 været op mod 14 ugers ventetid til tilbuddet.

Med aftalen om Budget 2023 blev der bevilliget midler til at nedbringe ventetiden til forløb i Center for Mental Sundhed til unge og voksne københavnere med symptomer på stress, angst og depression. Psykologhjælp til ældre er ikke omfattet af denne bevilling.

Indhold

Det foreslås, at ventetiden til psykologhjælp til ældre københavnere i psykisk mistrivsel nedbringes til maksimalt seks uger fra henvisning til forløbsstart. Borgere, der er forhindrede i at tage imod første mulige visitationstid og forløbsstart, og borgere, der ønsker at udskyde forløbsstart, vil få tilbudt alternative tider hurtigst muligt, men ikke nødvendigvis inden for seks uger.

Tilbuddet omfatter et individuelt samtaleforløb med en psykolog på op til otte samtaler. Som en del af forløbet kan psykologen med borgerens samtykke afholde en omsorgssamtale med den henvisende enhed i forvaltningen eller med pårørende, såfremt det vurderes relevant. Samtalerne foregår som udgangspunkt i den ældres hjem, men kan også finde sted i Center for Mental Sundheds lokaler, hvis det kan lade sig gøre i forhold til den ældres funktionsniveau og øvrige livssituation.

Kapaciteten i tilbuddet blev øget med 250 forløb med aftalen om Budget 2022 til en samlet kapacitet på 475 forløb årligt, hvilket midlertidigt reducerede ventetiden, der primo 2022 var på mindre end seks uger. Med aftalen om Overførselssagen 2023/24 blev kapaciteten i tilbuddet øget til 625 i 2024. Derudover er der gennem omlægning af indsatser i de bydækkende enheder på sundheds- og forebyggelsesområdet omprioriteret 1,9 mio. kr. årligt i Center for Mental Sundhed fra 2025, der kan indgå i finansieringen af centrets ældretilbud.

Baseret på den aktuelle henvisningsstrøm vurderes det, at seks ugers ventetid forudsætter, at tilbuddets kapacitet øges til 660 forløb årligt.

Med kapacitetsøgningen i forbindelse med Overførselssagen 2023/24 forventes det, at ventetiden til psykologhjælp til ældre kan nedbringes betydeligt i løbet af 2024. Den resterende del af 'puklen' af henviste borgere vil skulle afvikles i første halvdel af 2025, hvormed det forventes, at ventetiden vil kunne være nedbragt til maksimalt seks uger fra den 1. juli 2025. Det vil være en forudsætning for en maksimal ventetid på seks uger, at antallet af henvisninger ikke stiger udover 660 årligt.

Kategorisering	
Need to	
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	x
Bestilt administrativt	

Det bemærkes, at antallet af henvisninger til ældretilbuddet varierer, og at der typisk modtages flere henvisninger i efterårs- og vinterperioden end i forårs- og sommerperioden. Afhængigt af, hvor store udsvingene i antallet af henvisninger konkret bliver, vil der kunne forekomme perioder med en ventetid på over seks uger. Center for Mental Sundhed tilrettelægger kapaciteten i tilbuddet med henblik på, at alle henviste borgere kan påbegynde forløb inden for seks uger fra henvisningstidspunktet.

Forventet effekt og opfølgning

Effekten af psykologhjælp til ældre vurderes på baggrund af før- og eftermålinger ved hjælp af spørgeskemaer, der måler udviklingen i borgerens trivsel, ensomhed, angst- og depressionsniveau. Målingerne af de hidtil gennemførte forløb viser en stor forbedring af ældres trivsel og livskvalitet. Tilbuddet vurderes samtidig at understøtte ældre københavnernes selvhjulpnehed og kan dermed bidrage til at mindske behovet for øvrige kommunale sundheds- og omsorgsydelser.

Økonomi

I forbindelse med omlægning af indsatser i de bydækkende enheder på sundheds- og forebyggelsesområdet har Sundheds- og Omsorgsudvalget på sit møde den 18. april 2024 godkendt omprioritering af 1,9 mio. kr. årligt i Center for Mental Sundhed til psykologhjælp til ældre fra og med 2025. Der er tale om varige midler. Der søges dermed om 1,2 mio. kr. i 2025 og 4,4 mio. kr. årligt fra 2026, hvor indsatsen har delvist bevillingsophør. Bevillingen søges varigt.

Table 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2025 p/l	Styringsområde	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Løn til psykologer, administration og ledelse	Service		2.869	5.796	5.796	5.796	20.257
Supervision, kompetenceudvikling og kommunikation	Service		263	531	531	531	1.856
Finansiering i SU08b Omlægning af indsatser i de bydækkende enheder på sundheds- og forebyggelsesområdet	Service		-1.900	-1.900	-1.900	-1.900	-7.600
Udgifter i alt (netto)			1.232	4.427	4.427	4.427	14.513

*Midlerne ønskes varigt.

Risikovurdering og proces

I tilfælde af stor variation i henvisningsstrømmen i løbet af året, vil der i perioder kunne forekomme ventetider på mere end seks uger.

Bevillingstekniske oplysninger

Indsatsen indføres per 1. januar 2025 og forventes fuldt indfaset per 1. januar 2025. Dette er muligt, da der er givet 1,9 mio. kr. ekstra til området i 2024 i forbindelse med Overførelsessagen 2023/24.

Table 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2025 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/Udgift	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Psykologhjælp til ældre med maks. seks ugers ventetid	SOU	3405	U		1.232	4.427	4.427	4.427	14.513
Serviceudgifter i alt					1.232	4.427	4.427	4.427	14.513

*Midlerne ønskes varigt.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Budgetaftale 2020	2.650	2.650	2.650	2.650	2.650	2.650	2.650
Overførselssagen 2020-21		700					
Budgetaftale 2022			3.300	3.300	3.300	3.300	0
Overførselssagen 2023-24					1.900		
Afsatte midler i alt	2.650	3.350	5.950	5.950	7.850	5.950	2.650

Forslag til aftaletekst

Parterne er enige om at afsætte midler til nedbringelse og fastholdelse af ventetiden til psykologhjælp til ældre til maksimalt seks uger.

Der afsættes:

- 1,2 mio. kr. på service i 2025 og 4,4 mio. kr. årligt på service i 2026 og frem til nedbringelse og fastholdelse af ventetiden til psykologhjælp.