

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 01-12-2021

Mødedato Onsdag d. 01. december 2021 kl. 16:00

Mødested Rådhuskælderen

Indholdsfortegnelse

Katalog med anbefalinger fra opgaveudvalg for pleje- og demensboliger og hjemmepleje.....	3
Godkendelse af kommissorium for ekstern advokatundersøgelse vedr. Møllegården, Plejeboliger.....	10
Budgetopfølgning for 3. kvartal 2021 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Tillægsbevilling....	12
Forslag til ny måde at udføre rengøring i hjemmeplejen.....	16
Evaluerings af følgegruppe på Kildegården, midlertidige pladser.....	18
Forebygge ensomhed hos ældre borgere i eget hjem.....	20
Revidering af Kvalitetsstandards, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2022.....	21
Kvalitetsstandards 2022 for voksne med særlige behov.....	25
Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål", 2021.....	29
Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2021.....	32
Af rapportering af klagesager i Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen	33
Meddelelser.....	35
Lukket: Lukkede meddelelser.....	36
Godkendelser.....	37

Punkt 1: Katalog med anbefalinger fra opgaveudvalg for pleje- og demensboliger og hjemmepleje

20-10-27.00.00-P22

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.12.2021

Byrådet 15.12.2021

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommunes Byråd nedsatte i foråret 2021 et nyt opgaveudvalg, der skulle komme med anbefalinger til, hvordan kvaliteten kunne fastholdes og udvikles i pleje- og demensboliger og i hjemmeplejen, jf. Byrådet 28.04.2021, punkt 13-14.

Opgaveudvalgets funktionsperiode er nu slut, og der foreligger et prioriteret katalog med anbefalinger klar til videre politisk behandling, jf. Opgaveudvalget for pleje- og demensboliger og hjemmepleje 26.10.2021, punkt 1.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget bedes derfor på nærværende møde drøfte det prioriterede katalog med anbefalingerne og udvælge, hvilke der skal omsætte til nye konkrete indsatser. Byrådet har afsat 2 mio. kr. årligt til at understøtte arbejdet fra 2022 og frem, jf. Byrådet 06.10.2021, punkt 2. Midlerne kan bruges til implementering af anbefalinger, der både medfører engangsudgifter og varige udgifter.

Borgmester og formand for opgaveudvalget Trine Græse fremlægger sagen.

Arbejdet med anbefalinger i opgaveudvalget

Opgaveudvalget har afholdt seks møder i funktionsperioden. I løbet af møderne er opstillet omkring 70 anbefalinger til plejeboligområdet og hjemmeplejen.

Kategorisering af anbefalinger

Forvaltningen har af hensyn til overskueligheden kategoriseret de mange anbefalinger undervejs. Det betyder, at nogle anbefalinger er kategoriseret til at indgå i arbejdet med kommunens nye Værdighedspolitik (Bilag 1.) og andre til at indgå i arbejdet med kommunens nye Fastholdelses- og Rekrutteringsstrategi (Bilag 2.). Kommunens nye Værdighedspolitik og Fastholdelses- og Rekrutteringsstrategi skal begge udarbejdes i løbet af 2022. Til Fastholdelses- og Rekrutteringsstrategien har Byrådet afsat 8. mio. kr. fra 2023, jf. Budgetnote 10 i Budget 2022-25.

En tredje kategori indeholder de anbefalinger, der vurderes allerede at være en del af den måde, der arbejdes på (Bilag 3.). Opgaveudvalget har oversendt disse anbefalinger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Det forslås derfor, at forvaltningen sætter gang i en proces, der understøtter, at disse måder at arbejde på reelt er implementeret alle steder på pleje- og demensboligområdet og i hjemmeplejen.

Den aktuelle sag vedrørende forhold på Møllegården, Plejeboliger, som har været bragt i medierne, taler ind i flere af anbefalingerne fra opgaveudvalget om forråelse og arbejdsmiljø. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget behandler på nærværende møde i en særskilt sag, kommissorium for den eksterne undersøgelse, der igangsættes.

Input fra Beboer- og Pårørenderåd

Borgmester og formand for opgaveudvalget Trine Græse har sideløbende med arbejdet i opgaveudvalget deltaget på ét møde i hver af Beboer- og Pårørenderådene i kommunens pleje- og demensboligheder. Formålet var at få flest mulige input fra plejeboligområdet løftet med over i arbejdet i opgaveudvalget. Input fra Beboer- og Pårørenderådene er blevet til næsten 20 selvstændige anbefalinger, som er kategoriseret på samme vis, som de øvrige anbefalinger.

Katalog med prioriterede anbefalinger

Opgaveudvalgets sidste møde var afsat til at udvælge og prioritere blandt de tilbageværende 21 anbefalinger. Anbefalingerne blev udvalgt ved afstemning, hvor hvert medlem af opgaveudvalget placerede fem stemmer på de anbefalinger, de anså som de allervigtigste. Antallet af anbefalinger blev som følge af afstemningen reduceret fra 21 til 12. De ni anbefalinger, som opgaveudvalget medlemmer ikke gav tilstrækkeligt med stemmer er sorteret fra og vedlagt i Bilag 4.

Anbefalinger prioriteret som høj, middel og lav

Anbefalingerne i kataloget er prioriteret i tre kategorier - høj, middel og lav - alt efter, hvor mange stemmer de enkelte anbefalinger fik af medlemmerne i opgaveudvalget. Det er dertil angivet ud for hver anbefaling, hvorvidt den kan realiseres indenfor rammen, eller om den kræver finansiering. Forvaltningen har udregnet estimater for finansieringen, som dog er midlertidige beregninger. Forvaltningen udarbejder eksakte beregninger for finansiering af anbefalinger, når kataloget med anbefalinger er færdigbehandlet af byrådet.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter anbefalinger

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget skal drøfte og beslutte, hvilke anbefalinger fra kataloget, der skal arbejdes videre med. Forvaltningen har foretaget en vurdering af samtlige anbefalinger, som udvalget kan basere sin beslutning på. Forvaltningen peger også på, hvor der kan allokeres op til 2. mio. kr. årligt til én eller flere af anbefalingerne.

Opgaveudvalgets 12 udvalgte anbefalinger fremgår i prioriteret rækkefølge i tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Katalog med prioriterede anbefalinger

Prioriteringskategori	Nummer	Organisatorisk enhed	Anbefaling (tema)	Finansiering
Høj prioritet (6 - 14 stemmer)	1	Pleje- og demensboligenhed	Yde faglig ledelse tæt på medarbejdere og borgere, for at understøtte, at faresignaler på forråelse opdages hurtigt (Arbejdskultur og arbejdsmiljø)	Anbefaling kan realiseres indenfor rammen. Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.
	2	Pleje- og demensboligenhed	Forventningsafstemning er en fortløbende opgave, der både finder sted før, under og efter beboeren er flyttet ind (Samarbejde med familie og netværk)	Anbefaling kan realiseres indenfor rammen. Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.
	3	Pleje- og demensboligenhed	Tilbyde grundig introduktion til nye beboere og familien. Med det formål at forventningsafstemme om livet og hverdagen i en plejebolig, og hvad det vil sige at være pårørende (Samarbejde med familie og netværk)	Anbefaling kan realiseres indenfor rammen. Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.
	4	Pleje- og demensboligenhed	Sætter tid af til modtagelsen, når en ny beboer flytter ind. Fx ved at ledere og kontaktperson står klar til at tage imod beboeren og familien på tidspunktet for indflytningen	Anbefaling kan realiseres indenfor rammen. Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.

		(Samarbejde med familie og netværk)	
	5	Pleje- og demensboligenhed	Med henblik på at skabe en tillidsfuld relation til en beboers familie afholdes årlige møder, hvor kvaliteten af samarbejdet drøftes og evalueres. Møderne kan afholdes oftere ved behov (Samarbejde med familie og netværk) Anbefaling kan realiseres indenfor rammen. Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.
Middel prioritet (3 -5 stemmer)	6	Hjemmepleje	Visitationen skal komme på opfølgende besøg hos hjemmehjælpsmodtagere, for at være sikker på at hjælpen stadig matcher borgerens behov. Der må maksimalt gå to år mellem besøgene (Brugertilfredshed i hjemmeplejen) Forvaltningen har beregnet fire forskellige modeller for opfølgende besøg. Foretager Visitationen et årligt besøg hos alle borgere: • Der både har personlig og praktisk pleje, og borgere der udelukkende har personlig pleje, skal der bruges 1,5 fuldtidsstilling svarende til 790.000 kr. pr. år. • Der enten har personlig pleje eller praktisk hjælp eller begge dele, skal der bruges 3,6 fuldtidsstilling svarende til 1.9 mio. kr. pr. år. Foretager Visitationen hvert andet år et besøg hos alle borgere: • Der både har personlig og praktisk pleje, og borgere der udelukkende har personlig pleje, skal der bruges 0,75 fuldtidsstilling svarende til 395.000 kr. pr. år.

			• Der har enten personlig pleje eller praktisk hjælp eller begge dele, skal der bruges 1,8 fuldtidsstilling svarende til 961.000 kr. pr. år.
			Forvaltningen indstiller ikke, at anbefaling realiseres.
7	Hjemmepleje	Etabler pårørendekoordinator med fokus på kontinuitet og overgang fra hjem til plejebolig (Borgere med kognitive udfordringer)	Forvaltningen har beregnet, at der - for at løse opgaven - kan etableres to yderligere brobyggerstillinger. En brobygger koster omkring 560.000 kr. årligt svarende til 1,12 mio. kr. årligt for to brobyggere. Forvaltningen indstiller ikke, at anbefaling realiseres.
8	Hjemmepleje	Forventningsafstemning med borger og familien forud for, at hjemmeplejen begynder at komme i hjemmet. Fx ved at give introduktion om hvad der konkret ligger i den opgaveløsning, som hjemmeplejen skal udføre (Brugertilfredshed i hjemmeplejen)	Forvaltningen har beregnet, at opgaven kan løses af hjemmeplejens koordinatore og med afsæt i et estimat på omkring 500 nye borgere i hjemmeplejen hvert år, koster forslaget 750. 000 kr. årligt i personaleressourcer. Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.
9	Pleje- og demensboligenhed	Det undersøges, om der er forskel på vagtlagene og dermed større risiko for, at der sker forråelse fx om natten. Undersøgelsen kan blandt andet afdække, om der er længere ventetid på at få hjælp om natten (Arbejdskultur og arbejdsmiljø)	Forvaltningen estimerer, at det vil koste omkring 500.000 kr. i ekstern konsulentbistand at gennemføre undersøgelsen. Forvaltningen anbefaler, at forslaget ikke realiseres. Det indstilles i stedet, at Sundheds- og

Rehabiliteringsudvalget afholder en temadrøftelse om emnet i løbet af 2022.

- | | | | |
|----|----------------------------|--|--|
| 10 | Pleje- og demensboligenhed | Tilbyde medarbejderne systematisk supervision fra en fagprofessionel (Arbejdskultur og arbejdsmiljø) | Forvaltningen lægger op til, at hver pleje- og demensboligenhed kan afholde supervision ved stresscoach, psykolog eller erhvervspsykolog i op til 10 timer om ugen. Forslaget kan finansieres på tværs af alle fem enheder for 1,25 mio. kr. årligt. |
|----|----------------------------|--|--|

Forvaltningen indstiller, at anbefaling gennemføres.

Lav prioritet
(2 stemmer)

- | | | | |
|----|----------------------------|---|--|
| 11 | Pleje- og demensboligenhed | Ledelsesbaseret coaching på individniveau, hvor der arbejdes med at blive bevidst om udvikling af egen professionelle identitet (Arbejdskultur og arbejdsmiljø) | Forvaltningen har beregnet, at hvis alle fem pleje- og demensboligenheder valgte at uddanne to ledere til at coache medarbejdere vil prisen være pr. leder ca. 50.000kr. og dermed 500.000 kr. samlet. |
|----|----------------------------|---|--|

Forvaltningen indstiller, at enhederne selv afklare, hvordan de vil levere coaching til medarbejderne lokalt.

- | | | | |
|----|----------------------------|--|---|
| 12 | Pleje- og demensboligenhed | Der opstilles bænke i området omkring pleje- og demensboligerne, så der kan gås tur med pauser, når familie og netværk er på besøg, eller borgeren selv ønsker at gå (Samarbejde med familie og netværk) | Hvis der opsættes fem nye bænke omkring alle fem pleje- og demensboligenheder i kommunen, skal der opsættes i alt 25 nye bænke. Forvaltningen har beregnet, at én bänk koster 12.000 kr., og opsætning af 25 bænke dermed koster 300.000 kr. Forvaltningen indstiller, at opstilling af bænke på matriklerne finansieres gennem midlerne afsat til personcentreret omsorg samtidig med, at det indstilles til |
|----|----------------------------|--|---|

Teknik- og Trafikudvalget, at der skal være en opmærksomhed på, at der opstilles flere bænke generelt omkring plejeboligernes matrikler, samt at belægningen omkring matriklerne er egnet til rollator og kørestole.

Forvaltningens faglige vurdering

Det er forvaltningens faglige vurdering, at anbefaling 1-5 samt 8 og 10 bør gennemføres. Disse anbefalinger skal gennemføres, fordi det vurderes, at netop disse anbefalinger er mest muligt effektive i forhold til at mindske risikoen for, at der sker forråelse i plejen samtidig med, at de understøtter, at kommunen forventningsafstemmer med borger og familie i forbindelse med hjemmehjælp eller indflytning i plejebolig.

Høring i SR-MED

De samlede anbefalinger fra før opgaveudvalgets sidste møde har været i høring i SR-MED.

Det påpeges af SR-MED, at flere af anbefalingerne fremstår ukonkrete i deres formulering. Det kan således være svært at læse, hvad intentionen med anbefalingerne er. Det bemærkes også, at en del af anbefalingerne har fokus på trivsel hos de pårørende frem for at fokusere på borgerne i plejebolig og hjemmepleje.

Et medlem af SR-MED er desuden bekymret for, at Social- og Sundhedsforvaltningen med anbefalingerne fra opgaveudvalget får en masse nye opgaver, som ikke er finansieret, og som måske heller ikke virker efter hensigten i virkeligheden.

SR-MED's høringssvar i sin fulde længde er vedlagt i Bilag 5.

Opgaveudvalget har på deres sidste møde gennemgået samtlige anbefalinger, hvoraf flere blev præciseret både sprogligt og indholdsmæssigt, så de nu fremstår mere tydelige.

Videre proces

Økonomiudvalget og Byrådet godkender efterfølgende de anbefalinger, som Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at det godkendes, at forvaltningen sætter gang i en proces, der understøtter, at anbefalingerne i Bilag 3. er implementeret alle steder på pleje- og demensboligområdet og i hjemmeplejen,
2. at det godkendes, at der arbejdes videre med anbefaling 1-5, som kan finansieres indenfor rammen,
3. at det godkendes, at der afsættes 0,75 mio. kr. årligt til at foretage forventningsafstemning med borger og familien forud for, at hjemmeplejen begynder at komme i hjemmet (anbefaling nr. 8) og 1,25 mio. kr. årligt til at tilbyde medarbejderne på pleje- og demensboligområdet systematisk supervision fra en fagprofessionel (anbefaling nr. 10),
4. at det godkendes, at coaching på individniveau (anbefaling nr. 11) tilrettelægges og finansieres af pleje- og demensbolighederne lokalt,
5. at det godkendes, at der afholdes en temadrøftelse om anbefaling 9 i løbet af 2022,
6. at det godkendes, at opstilling af bænke på matriklerne for pleje- og demensboligerne (anbefaling nr. 12) finansieres gennem midlerne afsat til personcentreret omsorg,
7. at det godkendes, at det indstilles til Teknik- og Trafikudvalget, at der skal være en opmærksomhed på, at der opstilles flere bænke generelt, og at belægningen udenfor matriklerne til plejeboligerne er egnet til rollator og kørestole,

8. at det godkendes, at der ikke arbejdes videre med anbefaling 6 og 7.

Relateret behandling

Byrådet 28.04.2021, punkt 13

Opgaveudvalget for pleje- og demensboliger og hjemmepleje 26.10.2021, punkt 1

Byrådet 06.10.2021, punkt 2

Bilag

Bilag 1. Anbefalinger indgår i arbejdet med ny værdighedspolitik

Bilag 2. Anbefaling indgår i arbejdet med ny fastholdelses- og rekrutteringsstrategi

Bilag 3. Anbefalinger er allerede en del af den måde, der arbejdes på 1

Bilag 4. Anbefalinger frasorteret af opgaveudvalget

Bilag 5. Konkrete høringssvar til anbefalinger

Punkt 2: Godkendelse af kommissorium for ekstern advokatundersøgelse vedr. Møllegården, Plejeboliger

21-6-00.01.00-K01

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 01.12.2021

Byrådet 01.12.2021

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev på mødet 11.11.2021, punkt 1, orienteret om, at Berlingske Tidende havde henvendt sig til Borgmesteren 09.11.2021 vedrørende en kritisk historie om forholdene på Møllegården, Plejeboliger. Byrådet modtog herefter 12.11.2021 en skriftlig redegørelse (Bilag 1) om sagen fra borgmester og kommunaldirektør, hvori det blandt andet fremgår, at der igangsættes en ekstern undersøgelse af de kritikpunkter, som redegørelsen rejser. Som det fremgår af redegørelsen, får Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget her forelagt udkast til kommissorium for undersøgelsen.

Formålet med undersøgelsen

Den eksterne undersøgelse er et første skridt i arbejdet med at få undersøgt den kritik, der er fremsat i Berlingske Tidende. Formålet med undersøgelsen er at få en hurtig afklaring af forløbet omkring svigt i plejen på Møllegården. Det, der i redegørelsen til Byrådet 12.11.2021 omtales som ”spor 2” (Bilag 1).

Håndtering af øvrige kritikpunkter

Det er vigtigt at understrege, at ovenstående kun er et første skridt i en samlet indsats med at få fulgt op på den kritik, som er rejst af kvaliteten i fagligheden og plejen på ældreområdet.

Forvaltningen er opmærksom på, at der i forlængelse af denne sag, er et parallelt spor, der skal håndteres. Det handler om henvendelser fra borgere, medarbejdere eller pårørende om eventuelle andre hændelser i ældreplejen. I den forbindelse vil der også blive set på, hvordan vi kan sætte forebyggende og forbedrende ind og fremme den psykologiske tryghed og fremme at faresignaler på forrælse opdages hurtigt jf. også anbefalingerne fra Opgaveudvalget, jf. punkt 1 på dette udvalgsmøde 01.12.2021.

Derudover er der et kritikpunkt, der i redegørelsen er beskrevet som ”spor 1”. Det går på den sygeplejefaglige del. Det er et løbende fokus i det daglige arbejde, og derudover er det et område, som er underlagt en række kvalitetskrav, og er underlagt tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed.

SIRIUS advokater foretager undersøgelsen

Byrådssekretariatet har bedt advokatfirmaet ”SIRIUS advokater” om at foretage undersøgelsen og udarbejde et forslag til kommissorium. Firmaet har blandt andet speciale i arbejds- og ansættelsesret og erfaring med tilsvarende undersøgelser. Firmaets advokat Helle Nøhr Larsen deltager på dette møde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget med henblik på at kunne svare på spørgsmål og gå i dialog med udvalget.

Undersøgelsens indhold og fokus

Som det fremgår af kommissoriet, foreslås det, at omdrejningspunktet for undersøgelsen er at få afdækket, hvilke episoder af krænkende handlinger, der er foregået, hvem der evt. har begået disse samt hvem der har haft informationer herom og hvornår. Vurderingen, der skal ske på baggrund af advokatundersøgelsen, handler i høj grad om ansættelsesretlige perspektiver. Der er dermed et fokus på det område, som i redegørelsen til Byrådet omtales som ”spor 2” (Bilag 1). Undersøgelsen vil derfor kunne gennemføres inden for en overskuelig tidshorisont, så der relativt hurtigt kan komme en afklaring for både de pårørende og de hjemsendte medarbejdere. Kommissoriet er vedlagt som Bilag 2.

Det videre forløb

Undersøgelsens resultater forventes modtaget medio januar 2022. Resultaterne bliver herefter forelagt det politiske niveau, herunder Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet. Offentliggørelsen af undersøgelsens resultater vil ske i en anonymiseret form. Hvis det, når undersøgelsens resultat foreligger, vurderes, at der

er behov for yderligere indsatser på området, kan Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget efterfølgende tage stilling til, hvilke konkrete indsatser, der i så fald vil være relevante.

Byrådssekretariatet og Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag til kommissorium (Bilag 2) for den eksterne advokatundersøgelse godkendes.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 11.11.2021, punkt 1

Bilag

Bilag 1: Redegørelse til Byrådet 121121 _ anonymiseret

Bilag 2: Kommissorium endeligt.pdf

Punkt 3: Budgetopfølgning for 3. kvartal 2021 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Tillægsbevilling

21-7-85.10.00-P07

Beslutning

Ad 1. at:

Tiltrådt.

Ad 2. at:

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.12.2021

Byrådet 15.12.2021

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetopfølgning for 3. kvartal 2021 omfatter udvalgets drifts- og anlægsudgifter. Budgetopfølgningen viser et samlet mindreforbrug på 18,3 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Opfølgningen på drifts- og anlægsudgifter gennemgås i det følgende.

Driftsudgifter

Forbruget efter 3. kvartal 2021 er 727,2 mio. kr. Samlet forventer forvaltningen et forbrug på 1.022,2 mio. kr. jf. tabel 1.

Tabel 1. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets rammer

1.000.000 kr.	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 3. kvartal 2021	Forventet regnskab 2021	Afvigelse: Vedtaget budget	Afvigelse: Korrigeret budget	Afvigelse: Korrigeret budget (pct.)
Tilbud til ældre	757,6	779,8	548,0	761,7	-4,1	18,1	2,3%
Kommunal medfinansiering og ejendomsdrift	260,6	260,6	179,2	260,4	0,2	0,2	0,1%
I alt	1.018,3	1.040,4	727,2	1.022,2	-3,9	18,3	1,8%

Områderne uddybes nedenfor og i tabelform i Bilag 1.

Tilbud til ældre: Mindreforbrug på 18,1 mio. kr.

Overblik

I det følgende gives et overblik over, hvordan det samlede forventede mindreforbrug på 18,1 mio. kr. under Tilbud til ældre fordeler sig på områder.

For de decentrale enheder, dvs. plejeboliger, hjemmepleje, sundhed og træning samt AkutTeam forventes et samlet mindreforbrug på 3,5 mio. kr. Dette beløb dækker over mindreforbrug på alle enheder på i alt 6,4 mio. kr., bortset fra hjemmeplejen. For hjemmeplejen forventes et merforbrug på 2,9 mio. kr., hvilket primært skyldes større udgifter til medarbejdere end budgetteret, idet det grundet rekrutteringsproblemer har været nødvendigt at trække på det eksisterende personale med dertil hørende ekstra udgifter til diverse særydelser. Som en del af det nævnte mindreforbrug på 3,5 mio. kr. ligger forventningen til mindreforbrug vedrørende den Tværkommunale Akutfunktion på 1,5 mio. kr., som er et trekommune samarbejde, hvilket betyder, at der ikke kan disponeres over dette mindreforbrug.

På området for hjælpemidler forventes et mindreforbrug i 2021 på 7,0 mio. kr. Den største del af dette mindreforbrug vedrører støtte til køb af biler mv. Årsagen til mindreforbruget er færre ansøgninger end forventet, hvilket kan skyldes mindre behov for hjælpemidler afledt af Covid-19. Der blev tilføjet området 7,5 mio. kr. pr. år ved budgetaftale 2021-2024, som forventes brugt i de følgende år.

Der forventes et samlet mindreforbrug på 3,1 mio. kr. på bestillerområdet, dvs. visitation, køb og salg af pladser mv. Heraf udgør mindreforbrug på 2,8 mio. kr. området + 65-årige. Der forventes merforbrug på 0,9 mio. kr. vedrørende afregning til regioner, hvilket skyldes større antal liggedage end budgetteret vedrørende færdigbehandlede patienter grundet sygeplejekonflikten i sommer samt hospice. Der forventes desuden forbrug vedrørende Covid-19 på 0,9 mio. kr. pga. vaccinekørsel, depot for værnemidler og rengøring ved podning i Høje Gladsaxe og Værebros. Der har for de resterende områder på bestillerområdet været et samlet mindreforbrug på 2,0 mio. kr.

På fællesudgifter og -indtægter forventes et samlet mindreforbrug på 4,4 mio. kr., heraf vedrører de 6,6 mio. kr. følgende tre områder, der alle er bundne midler:

- Ombygninger vedrørende personcentreret omsorg, hvor pengene for 2021 først bruges i 2022 (3,2 mio. kr.)
- Investeringsforslag vedrørende hverdagsteknologi, hvor der skal videreføres mindreforbrug til skærmbesøg og medicinhåndtering, som er flerårige midler (2,2 mio. kr.)
- Aktiviteter på Sundhed, hvor budgettet til sundhedshandleplaner udmøntes over flere år. Mindreforbrug forventes videreført til 2022 (1,2 mio. kr.)

Optaget af elever er stigende med tilsvarende øgede udgifter. Derfor forventes et merforbrug på dette område, som ligeledes ligger under fællesudgifter og -indtægter på 3,6 mio. kr.

For de resterende budgetområder under fællesudgifter- og indtægter forventes et samlet mindreforbrug på 1,4 mio. kr. Dette mindreforbrug er ikke tilstrækkeligt til at dække merforbruget vedrørende elever, hvorfor en del af dette må dækkes af mindreforbrug på andre områder af Sundhed og Træning.

Hvad er ændret siden sidste kvartal

Sammenlignet med det forventede resultat fra budgetopfølgningen for 2. kvartal 2021 er det forventede mindreforbrug vedrørende Tilbud til ældre i forhold til det korrigerede budget steget med 5,7 mio. kr. Den væsentligste årsag hertil er en forventning om øget mindreforbrug vedr. hjælpemidler på 5,7 mio. kr.

Derudover har der været fald i forventningen til mindreforbrug på de decentrale enheder, dvs. plejeboliger, hjemmepleje, sundhed og akutteamet, på 1,9 mio. kr., hvoraf faldet vedrørende akutteamet udgør 0,9 mio. kr. Forventningen til merforbrug til elever er faldet med 1 mio. kr., forventning til mindreforbrug vedrørende de bundne midler er faldet med 0,5 mio. kr. og de resterende områders mindreforbrug er steget med 1,4 mio. kr.

Områder, hvor forvaltningen har særligt fokus

Der er særligt fokus på hjemmeplejen og på elevområdet på grund af det forventede væsentlige merforbrug.

Kommunal medfinansiering og ejendomsdrift: Mindreforbrug på 0,2 mio. kr.

Overblik

Afregning vedrørende den kommunale medfinansiering af regionale sundhedsindsatser sker i 2021 via aconto afregning, mens en efterregulering finder sted det følgende år. På baggrund af reguleringen for 2020 samt de forventede aconto opkrævninger i 2021, forventes der et mindreforbrug på 1,6 mio. kr. sammenlignet med korrigeret budget, hvilket er uændret i forhold til forventningen i 2. kvartal.

Der forventes merforbrug vedrørende lejetab på ældreboliger på 1,4 mio. kr. pga. tomgangsleje vedr. 5 boliger på Rosenlund og enkelte på andre afdelinger. Dette er en ændring siden sidste kvartal.

Anlægsudgifter

De vedtagne anlægsprojekter i 2021 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 4.11.2020, punkt 2. En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 2: 3. kvartal 2021, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 3. kvartal 2021	Forventet forbrug 2021	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
0,9	13,8	1,5	8,9	-8,0	4,9

Note: Merforbrug angives med minusfortegn

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er på 0,9 mio. kr.

Regnskabet efter 3. kvartal 2021 viser et forbrug på 1,5 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 8,0 mio. kr. og et mindreforbrug på 4,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært midler reserveret til færdiggørelse af Brandsikring i plejeboliger. Bortset fra enkelte forhold forventes arbejder afsluttet 2021. På baggrund af licitation forventes et samlet merforbrug på 5 mio. kr. for de 5 plejeboligafdelinger. Merforbruget finansieres primært af henlæggelser i de almene boligafdelinger samt i mindre grad af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægspulje til Myndighedskrav og funktionsændringer. Der er således fuld finansiering af projektet, og huslejerne påvirkes ikke. Udvalget er blevet orienteret mundtligt om forholdet på deres møde 03.11.2021. Tillæg til anlægsbevilling søges i forbindelse med aflæggelse af anlægsregnskabet.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 3. kvartal 2021 samt forventet forbrug hele 2021 fremgår af Bilag 2.

Tillægsbevilling

Som følge af Aftale om ”Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen” er der på finansloven afsat 2,246 mio.kr. i 2021 til Gladsaxe Kommune. I forbindelse med budgetopfølgningen har forvaltningen derfor indstillet en tillægsbevilling til udvalget på dette beløb. Denne tillægsbevilling er indregnet i forventningerne til året. Under forudsætning af finanslovens vedtagelse med de forventede beløb forventes, at der kan ydes tilskud på 4,760 mio.kr. i 2022, 4,761 mio.kr. i 2023 og 5,291 mio.kr. i 2024 til Gladsaxe.

Formålet med tilskuddet er, at ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. Tilskuddet anvendes til ansættelse af erstatningspersonale i denne forbindelse, til opkvalificering af eksisterende personale i ældreplejen eller til vikarer.

Gladsaxe kommunes hjemmepleje vil oprette i alt 20 uddannelsesstillinger af højst 1 års varighed med tilknyttet mentor. Medarbejderne i uddannelsesstillingerne vil bruge en del arbejdstid på at blive sidemandsoplært, undervisning med videre, mens minimum 80% af deres arbejdstid går til personlig pleje og praktisk hjælp. Når disse medarbejdere efterfølgende starter på uddannelse, vil der blive ansat nye ufaglærte medarbejdere i uddannelsesstillinger.

Formålet med projektet er at tiltrække medarbejdere til sosu-uddannelserne. Dette vil give dem en faglig basisviden, der vil være værdifuld, når de starter på uddannelsen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen for 3. kvartal for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget tages til efterretning, og
2. at udfører rammen på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område øges med tillægsbevillinger på 2,246 mio. kr. til såvel udgifter som indtægter.

Bilag

SRU Bilag 1 Budgetopfølgning 3. kvartal 2021

SRU Bilag 2 budgetopfølgningen 3. kv. 2021- Anlæg

Punkt 4: Forslag til ny måde at udføre rengøring i hjemmeplejen

21-19-00.15.00-A00

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår en ny måde at udføre den rengøring, som leveres af den kommunale hjemmepleje.

Forslaget betyder en ændring i forhold til to tidligere politiske beslutninger, hvorfor sagen fremlægges for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Den første beslutning blev truffet i 2011 af Seniorudvalget. Her blev opgaverne med henholdsvis hjemmepleje og rengøring samlet under én med den begrundelse at øge fleksibiliteten i opgavevaretagelsen, jf. Seniorudvalget 07.04.2011, punkt 28. Den anden beslutning blev truffet af Seniorudvalget i 2012. Her blev hele Hjemmeplejeområdet lagt sammen til én enhed med den begrundelse at understøtte effektivitet i arbejdsgangene, jf. Seniorudvalget 08.03.2012, punkt 13. Med en samlet hjemmeplejeenhed kunne arbejdsopgaverne tilrettelægges mere effektivt, og borgerne skulle ikke opleve forskellige serviceniveauer.

Der er to primære årsager til, at forvaltningen foreslår en ny måde at udføre rengøring på. Den ene årsag er, at borgerne ønsker kontinuitet og høj kvalitet i rengøringen. Og som det er nu, oplever flere borgere, at kvaliteten er svingende. Det ved hjemmeplejen, fordi den for nylig har interviewet 30 borgere, som modtager rengøring. Den anden årsag er, at hele ældreområdet oplever stigende udfordringer med at rekruttere og fastholde det nødvendige antal medarbejdere. Der er dermed behov for at gøre det attraktivt at være ansat i hjemmeplejen samt frigive sundhedsfaglige hænder, hvor det er muligt.

Med det formål at imødegå både rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer samt understøtte en højere kvalitet i rengøringshjælpen lægger forvaltningen op til en ny måde at udføre rengøring.

Nedenfor beskrives forslaget nærmere.

Forslag til ny måde at udføre rengøring

En fast gruppe af rengøringsmedarbejdere

Det nye i rengøringen indbefatter, at indsatsen fremover leveres af en fast gruppe på omkring 18 medarbejdere. Ved at samle rengøringsopgaven på relativt få medarbejdere opnås to væsentlige fordele. For det første bliver rengøring en standardiseret opgave, som i langt højere grad kan leveres ensartet. Og for det andet vil de medarbejdere, der gør rent, have valgt rengøringsopgaven aktivt til og dermed være både interesseret og engageret i opgaven. Det vurderes, at kvaliteten i rengøringen hermed vil stige. Af hensyn til den samlede planlægning af opgaver i et hjem kan rengøringsmedarbejderne i nogle tilfælde også udføre anden praktisk hjælp i hjemmet end rengøring, fx tøjvask og linnedskift.

Rengøring leveret af en fast gruppe medarbejdere vil få kvaliteten i opgaveløsningen til at stige. Men det øger også kontinuiteten i selve opgaveløsningen. Den faste rengøringsmedarbejder ved nemlig, hvornår og hvordan fx paneler, køleskab og mikroovn blev rengjort sidst, og der vil dermed komme mere sammenhæng i, hvornår og hvordan hjemmet rengøres. Det vurderes, at dette også kan bidrage til en større tilfredshed hos borgerne.

Til sammenligning er det i dag alle medarbejdere i hjemmeplejen, som gør rent, og forskelligheden i den måde opgaven bliver løst på, kan dermed være relativt stor. Mange er blevet social- og sundhedshjælpere, fordi de interesserer sig for mennesker og går op i at hjælpe og rehabilitere mennesker, der har brug for omsorg og pleje. Rengøring har derfor ikke nødvendigvis den store interesse for alle. Arbejdsglæden kan således stige, og det bliver lettere at fastholde og rekruttere medarbejderne, når rengøringsopgaven flyttes væk fra gruppen af social- og sundhedshjælpere.

En ny måde at planlægge opgaver

De 18 rengøringsmedarbejdere er tilknyttet enhederne i hjemmeplejen. Hvilket betyder, at hver enhed har deres egen gruppe af medarbejdere, der udfører rengøringsopgaver.

Rengøringsmedarbejdernes faglighed

Rengøringsmedarbejderne kan have forskellige faglige baggrunde. De kan fx være servicemedarbejdere, hvilket er en syv

måneders uddannelse i rengøring. De social- og sundhedshjælpere, der udelukkende ønsker at gøre rent, har dertil stadig mulighed for det. I øjeblikket er der fem social- og sundhedshjælpere i hjemmeplejen, som foretrækker rengøringsopgaver. Ufaglærte kan også komme i betragtning til rengøringsstillingerne.

Det er et krav til rengøringsmedarbejderne, at de kan tale dansk, at de formår at opbygge relationer til borgeren, og de har en god forståelse for, hvad det vil sige at holde et hjem rent og ordentligt. Samtlige rengøringsmedarbejdere får tilknyttet en mentor, der kan støtte dem i den første tid af deres ansættelse. Alle skal desuden deltage i et introprogram.

Introprogrammet klæder rengøringsmedarbejderne på til tidlig opsporing, hvis borgernes helbredstilstand forværres, og det indeholder en kort indføring i metoderne personcentreret omsorg og rehabilitering.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslag til ny udførelse af rengøring i hjemmeplejen.

Relateret behandling

Seniorudvalget 07.04.2011, punkt 28

Seniorudvalget 08.03.2012, punkt 13

Punkt 5: Evaluering af følgegruppe på Kildegården, midlertidige pladser

20-1-00.15.01-A21

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede 14.09.20, punkt 5, at nedsætte en følgegruppe på Kildegården, Midlertidige pladser. Kommissoriet for følgegruppen blev endelig godkendt af Byrådet 28.10.2020, punkt 6. Kommissoriet er vedlagt som Bilag 1.

Formålet med at nedsætte en følgegruppe på Kildegården var at følge udviklingen på Kildegården tæt i en længere periode. Følgegruppen skulle blandt andet have fokus på, at Kildegårdens medarbejdere møder borgerne med empati, forståelse og en respektfuld tone. Følgegruppen skulle dertil fungere som et forum for dialog, hvor alle kritiske og bekymrede stemmer kunne komme til orde. For eksempel kunne dialogen tage udgangspunkt i aktuelle problemstillinger eller bekymringer fra borgere, pårørende og medarbejdere, som følgegruppens medlemmer er blevet opmærksom på.

Indholdet af møderne i følgegruppen

Følgegruppen har været aktiv fra november 2020 til november 2021. I perioden er afholdt 11 møder. Følgegruppens medlemmer har - med udgangspunkt i formålet beskrevet i kommissoriet - besluttet, hvilke temaer de ønskede at drøfte på møderne. Gruppen har blandt andet drøftet Coronasituationen, mangel på kvalificerede social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker samt kompetenceudvikling af medarbejderne indenfor især medicin håndtering og journalføring. Kildegårdens nye fastansatte læge har også præsenteret sig på et af møderne i følgegruppen. Medlemmerne fik her indsigt i hans fokus på at styrke samarbejdet med Region Hovedstaden og kommunens praktiserende læger. På alle møderne har det også været et fast punkt at tale om borgerfeedback.

Evaluering af følgegruppens arbejde

Følgegruppens medlemmer har i efteråret 2021 evalueret, hvorvidt de oplever, at følgegruppens formål og opgaver er løst i tilstrækkelig grad. Den overordnede konklusion på evalueringen var, at følgegruppen i høj grad har levet op til sit formål og opgave.

De mere detaljerede resultater af evalueringen er beskrevet nedenfor.

Indblik i en kompleks hverdag

Overordnet oplever medlemmerne af følgegruppen at drøftelserne har givet alle parter værdifuld viden om, hvordan hverdagen på Kildegården fungerer. Et medlem giver fx udtryk for, at tiden i følgegruppen har givet en dybere indsigt i både borger- og medarbejderperspektivet. Et andet medlem beskriver følgegruppen som to verdener, der mødes. Hvor nogen kigger 'udefra og ud', og nogen ser 'udefra og ind'.

For eksempel har repræsentanterne fra Ældre Sagen og Seniorrådet på den ene side budt ind med indsigter om, hvad der nogle gange kan gå galt i dialogen mellem personalet, borgeren og familien. Ledelse og medarbejdere har på den anden side fortalt om den kompleksitet, der ofte knytter sig til et ophold på Kildegården, hvor borgerne ofte kommer direkte fra hospitalet og er meget behandlingskrævende. Samtlige medlemmer af følgegruppen giver udtryk for, at de ved at deltage i følgegruppen har fået en større forståelse for nuancerne i de udfordringer, der kan opstå undervejs i et ophold på Kildegården.

Et forum for kritiske og bekymrede stemmer

Følgegruppens medlemmer vurderer, at møderne har fungeret som et sted, hvor de kritiske og bekymrede stemmer har fået plads. Og det opleves, at dette har dæmmet op for en del af den bekymring og utryghed, som nogle af medlemmerne har følt i forhold til Kildegården. Det kan altså konkluderes, at deltagelsen i følgegruppens møder har bidraget til en større følelse af tryghed omkring borgerforløbene på Kildegården.

Fokus på borgerfeedback

Følgegruppen har løbende haft fokus på at følge med i klager og borgerfeedback. Dette fokus er fastholdt på forskellige måder. For eksempel har det været et fast punkt på alle møder at tale - i anonymiseret form - om de nyeste klager og

borgerfeedback. Her har ledelsen gjort to ting. Orienteret om patientforløb, der er blevet til negativt vinklede pressehistorier. Og orienteret om indholdet af den borgerfeedback, som indsamles ved hjælp af 'Giv din mening til kende postkortet', når en borger udskrives.

Fokus på klager og borgerfeedback har også betydet, at to medlemmer tog på et hjemmebesøg hos en borger, som havde klaget over sit ophold. Besøget gav indsigt i, hvordan Kildegården i højere grad kan arbejde med at tilgodese behov og ønsker hos indlagte borgere.

Følgegruppens medlemmer giver udtryk for, at mængden af positiv feedback fra borgerne generelt har været stigende i den periode, gruppen har været aktiv.

Videre proces

Følgegruppen har som udgangspunkt været nedsat for et år. Følgegruppen skulle derfor også - i forbindelse med evalueringen - vurdere, hvorvidt der var et behov for at forlænge funktionsperioden. Følgegruppen har vurderet, at der er behov for en forlængelse. Men i stedet for at forlænge funktionsperioden, ønsker medlemmerne, at følgegruppen får permanent status og mødes hvert kvartal. Dog med mulighed for at mødes oftere ved behov. Det var et desuden et eksplicit ønske fra følgegruppen, at den nuværende medlemsrepræsentation ved Ældre Sagen, Seniorrådet, ledelse og medarbejdere bør videreføres, da den har været velfungerende. Endvidere ønskede Følgegruppen, at gruppen udvides med politisk repræsentation.

Argumentet for at gøre følgegruppen permanent er, at Kildegården ikke har et Beboer- og Pårørenderåd. Det er medlemmernes vurdering, at følgegruppen kan fungere som en erstatning for et sådant råd og være en platform for løbende drøftelse af anonymiserede borgerforløb samt medarbejdernes trivsel og udfordringer i hverdagen på Kildegården.

Godkender Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, at følgegruppefunktionen får permanent status, vil forvaltningen efterfølgende udarbejde en politisk sag, som indeholder forslag til vedtægter og udpegning af medlemmer. Denne sag skal behandles både af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet, hvis der skal udpeges politikere til rådet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Evalueringen af følgegruppen godkendes, at
2. Det godkendes, at følgegruppefunktionen gøres permanent, og at
3. Det godkendes, at forvaltningen udarbejder forslag til vedtægter og udpegning af medlemmer til det nye råd.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 14.09.20, punkt 5

Byrådet 28.10.2020, punkt 6

Bilag

Bilag 1. Kommissorie for følgegruppe

Punkt 6: Forebygge ensomhed hos ældre borgere i eget hjem

21-7-29.09.00-G01

Adresse

Kildegården, Midlertidige pladser, Kildebakkegårds Alle 165, 2860 Søborg

Beslutning

Udsat til 05.01.2022.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har i forbindelse med den indgåede Budgetaftale for 2022-2025 omprioriteret 1 mio. kr. årligt fra 2022 til at gennemføre aktiviteter for ældre i eget hjem i et nyt format. 800.000 kr. af denne omprioritering er øremærket til at udvide kapaciteten på daghjem for demensramte. De resterende 200.000 kr. indgår til finansiering af andre aktiviteter på udvalgets område. Social- og Sundhedsforvaltningen præsenterer i denne sag forslag til, hvordan de resterende 200.000 kr. kan udmøntes.

Forslag til udmøntning af de resterende 200.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der afsættes 200.000 kr. årligt til at forebygge ensomhed og fremme deltagelse i meningsfulde fællesskaber hos ældre borgere, der har været indlagt på Kildegården, Midlertidige pladser, og som udskrives til eget hjem. Denne gruppe borgere er i risiko for at miste netværk og kontaktpunkter, da deres livssituation ofte er ændret efter indlæggelsen, idet de har været igennem et længere sygdomsforløb. Deres fysiske funktionsniveau er ofte forringet, og de er mindre mobile sammenlignet med før indlæggelsen. Sygdomsforløbet kan også have psykiske konsekvenser, som hæmmer den ældre borger. Den ændrede livssituation kan derfor medføre, at borgeren ikke længere kan deltage i de samme sociale aktiviteter som tidligere.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår konkret, at der ansættes en medarbejder, som gennem en samtale med den ældre borger screener for, om vedkommende er i risiko for at blive ensom efter udskrivelse til eget hjem. Screeningen foregår som en del af forberedelsen på, at borgeren udskrives fra Kildegården, Midlertidige pladser. Medarbejderen afdækker borgerens interesser, sociale netværk samt hvilke aktiviteter, borgeren deltog i inden indlæggelsen. På baggrund af afdækningen samt borgerens fysiske og psykiske funktionsniveau rådgiver medarbejderen om mulige sociale aktiviteter, som borgeren kan deltage i. Hvis borgeren ønsker det, skaber medarbejderen en kontakt til aktiviteterne på borgerens vegne.

Medarbejderen sørger derudover for, at der i de efterfølgende tre måneder bliver fulgt op hos borgeren i forhold til, hvordan det går med at deltage i sociale aktiviteter. Medarbejderen fortager enten selv opfølgningen eller via samarbejde med Brobyggerne (Brobyggerne er en del af hjemmeplejen, og hjælper bl.a. borgere med at deltage i sociale aktiviteter).

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at der årligt er 550-600 ældre borgere, der udskrives fra Kildegården, Midlertidige pladser til eget hjem – og som derfor er målgruppe for indsatsen. Medarbejderen ansættes i en deltidsstilling.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkender forslag til udmøntning af de resterende 200.000 kr. fra omprioriteringen i Budgetaftale 2022-2025.

Punkt 7: Revidering af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2022

21-2-00.15.00-A00

Beslutning

Udsat til ekstraordinært møde i 2021 via Teams.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen reviderer hvert år Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for sundheds- og rehabiliteringsområdet jf. årshjul for redigeringsprocessen besluttet af Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33.

Kvalitetsstandarderne beskriver det lovgivningsmæssige og politisk vedtagne serviceniveau, mens Indsatskataloget udmønter konkrete retningslinjer for Kvalitetsstandarderne, som medarbejderne bruger i deres arbejde. Tilsynspolitikken giver et overblik over, hvilke forpligtigelser forvaltningen har i forhold til at gennemføre regelmæssige tilsyn med kvaliteten i hjemmehjælp efter Serviceloven § 83. I Kvalitetsstandarderne henvises til Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022. Disse behandles særskilt i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget 01.12.2021.

Indsatserne til borgerne er fastsat ud fra Serviceloven og Sundhedsloven. I Servicelovens formålsparagraf lægges der stor vægt på, at hjælp skal gives til de borgere, som har behov for det. Heri ligger også, at borgernes egne muligheder for at kunne klare sig selv indgår i vurderingen af, om borgeren har behov for hjælp. Det betyder, at potentialet for rehabilitering samt muligheder for brug af hverdagsteknologi er en naturlig del af vurderingen af borgerens behov. Der er naturligvis borgere, der på grund af deres helbredstilstand, kognitive udfordringer, demens eller psykisk sygdom ikke kan gennemføre et rehabiliterende forløb eller kan få gavn af hverdagsteknologi. Disse borgere vil ikke få tilbudt rehabiliterende forløb eller hverdagsteknologiske løsninger. Dette grunder som alle øvrige afgørelser i, at hjælpen til borgeren skal tilrettelægges i samarbejde med borgeren og på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov og forudsætninger.

Høring af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Social- og Sundhedsforvaltningen har i begyndelsen af året sendt Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog samt Tilsynspolitik gældende for 2021 i høring hos:

- Seniorrådet
- Handicaprådet
- De daværende tre private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje (Grøn Rengøring og Pleje, Din Private Døgnpleje og Cura Pleje),
- Kommunens egne leverandører (Visitationen, Kildegården, Forebyggelsescentret, hjemmeplejen samt kommunens pleje- og demensboliger), herunder Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg (SR-MED) samt Det selvejende plejehjem Hareskovbo

De indkomne høringssvar blev forelagt og godkendt af udvalget 05.05.2021, punkt 1, sammen med forvaltningens forslag til, hvorvidt og hvordan de enkelte ændringsforslag skulle indarbejdes. De forskellige ændringsforslag, der fremgik af høringssvarene, er i henhold til udvalgets beslutning indarbejdet i Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for 2022.

Behandling af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Forvaltningen forelægger hermed Kvalitetsstandarder 2022 (Bilag 1.), Indsatskatalog 2022 (Bilag 2.) og Tilsynspolitik 2022 (Bilag 3.) til godkendelse. Forslag til ændringer af indholdsmæssig karakter er markeret med streg i marginen i de tre dokumenter. Ny tekst fremgår med farvet skrift, og slettet tekst er markeret ved overstregning.

Nedenfor gennemgås de væsentligste ændringer i Kvalitetsstandarderne, Indsatskataloget og Tilsynspolitikken.

Udlån af robotstøvsuger

Siden 2012 har forvaltningen arbejdet med at fremme den velfærdsteknologiske dagsorden på flere områder. Robotstøvsugere har været én af de velfærdsteknologiske redskaber, som har været en del af denne dagsorden. Tre forskellige ordninger er afledt heraf. Først og fremmest har kommunen en ordning om, at det er muligt at låne en robotstøvsuger i forbindelse med et tidsafgrænset og målrettet rehabiliteringsforløb i Det Udekørende Rehabiliteringsteam, hvor det afprøves, om hjælpemidlet kan medvirke til, at borgeren selv kan klare at støvsuge. Dertil

findes en ordning, hvor der udlånes robotstøvsugere til hjemmehjælpsmodtagere, der udelukkende får bevilget hjælp til støvsugning. Og endelig findes en ordning, hvor alle kommunens borgere uanset alder har mulighed for at låne en robotstøvsuger på biblioteket i 14 dage.

Ved behandlingen af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2020 foreslog forvaltningen, at ordningen med udlån af robotstøvsuger til borgere, som var bevilget hjælp til støvsugning, skulle ophøre, jf. Sundhed- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 4. Imidlertid ønskede udvalget at fastholde ordningen.

En principafgørelse fra Ankestyrelsen har dog slået fast, at robotstøvsugere skal defineres som sædvanligt indbo. Det vil sige, at robotstøvsugere er et forbrugsgode, der skal betragtes som almindeligt, og dermed noget der kan findes i ethvert hjem. Hermed sidestilles robotstøvsugere med andre husholdningsapparater som eksempelvis vaskemaskiner, mikrobølgeovne og almindelige støvsugere. Forbrugsgoder, der defineres som sædvanligt indbo, kan ikke bevilges efter Servicelovens bestemmelser. Kommunalfuldmagtens regler giver heller ikke mulighed for at yde støtte til udlån eller anskaffelse af sædvanligt indbo.

Det betyder, at kommunens nuværende praksis med at udlåne en robotstøvsuger til borgere, der udelukkende er bevilget støtte til støvsugning, ophører. De 37 borgere, der lige nu låner en robotstøvsuger af kommunen, fortsætter imidlertid på ordningen indtil de ikke længere ønsker det, eller indtil robotstøvsugeren skal udskiftes. Det betyder også, at det ikke længere vil være muligt for borgerne at låne en robotstøvsuger på biblioteket til afprøvning i 14 dage.

Borgere, som indgår i et af kommunens rehabiliteringsforløb, vil stadig kunne låne en robotstøvsuger med henblik på afprøvning. Hvis det vurderes, at borgeren kan anvende robotstøvsugeren, kan borgeren selv anskaffe sig denne efterfølgende.

Ændringen er indarbejdet i Kvalitetsstandarderne.

Bevilling af trehjulede cykler

I 2018 vedtog Byrådet en mere lempelig bevillingspraksis for trehjulede cykler, der betød, at hjælpemidlet skulle kunne bevilges til en borger, selvom pågældende var i stand til at benytte anden transportmiddel, for eksempel egen bil, flextur eller offentlig transport, jf. Byrådet 10.10.2018, punkt 3. Ændringen i kriterierne for tildeling af trehjulet cykel blev således indarbejdet i Kvalitetsstandarderne 2019. Før Byrådets beslutning 2018 kunne borgere kun bevilges en trehjulet cykel, når transportbehovet ikke kunne dækkes på andre måder.

Bevillingen af trehjulede cykler reguleres efter Servicelovens § 112. I henhold til denne paragraf skal kommunen bevilge et hjælpemiddel, hvis:

- Det i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af borgerens nedsatte funktionsevne,
- Det i væsentlig grad kan lette borgerens daglige tilværelse i hjemmet, eller
- Hjælpemidlet er nødvendigt for, at den pågældende borger kan passe et arbejde

I henhold til de ovenstående kriterier bevilges en trehjulet cykel efter en konkret og individuel vurdering i forhold til kravet om væsentlighed. Og væsentlighedskriteriet er netop ikke opfyldt, hvis borgeren er i stand til at transportere sig i egen bil, flextur eller offentlig transport. Serviceloven understøtter dermed ikke kommunens nuværende bevillingspraksis.

I perioden 2019-2021 har ingen af kommunens borgere, som samtidig er i stand til transportere sig på anden vis, ansøgt om en trehjulet cykel. Det er på den baggrund forvaltningens vurdering, at den lempelige bevillingspraksis for trehjulede cykler ikke efterspørges af borgerne.

Ændringen er indarbejdet i Kvalitetsstandarderne.

Juridisk notat om bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder

I Bilag 4. er vedlagt et juridisk notat, som i detaljen beskriver rammerne for bevilling af forbrugsgoder og hjælpemidler.

Udskiftning af ortopædisk fodtøj

Gladsaxe Kommune har 19.11.2021 modtaget en henvendelse fra Ankestyrelsen om en mulig tilsynssag vedrørende kommunens retningslinjer for udskiftning af ortopædisk fodtøj, jf. Bilag 5.

Baggrunden for henvendelsen er, at Ankestyrelsen i forbindelse med en tidligere sag i en anden kommune er blevet opmærksom på, at Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder for Sundhed og Rehabilitering for 2021 vedrørende ortopædisk fodtøj efter serviceloven § 112 indeholder formuleringer, som kan være i strid med lovgivningen.

Ankestyrelsen har derfor bedt Gladsaxe Kommune om en udtalelse, der skal bruges til at vurdere, om der er anledning til at rejse en tilsynssag efter kapitel VI i kommunestyrelsesloven.

Forvaltningens vurdering af retningslinjer for udskiftning af ortopædisk fodtøj

Kvalitetsstandarderne danner en overordnet ramme for, hvordan og hvornår ortopædisk fodtøj kan udskiftes, men grundlaget for bevillingerne sker altid på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

Forvaltningen er dog enige med Ankestyrelsen i, at den formulering som Ankestyrelsen beder om en udtalelse om i kvalitetsstandarderne, kan misforstås og læses som en fastlåst vurdering, der ikke giver plads til den nødvendige individuelle vurdering.

På baggrund af Ankestyrelsens henvendelse har forvaltningen derfor ændret kvalitetsstandarderne om ortopædisk fodtøj, så de konkrete retningslinjer for, hvornår der kan ske udskiftning af ortopædisk fodtøj, er fjernet. Samtidig er det indskrevet i samtlige kvalitetsstandarder, at der altid er tale om en individuel konkret vurdering af den pågældende borgers behov.

Forvaltningen har udarbejdet en udtalelse til Ankestyrelsen, som indsendes til Ankestyrelsen, når den er godkendt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, jf. Bilag 6.

Egenbetaling på befordring

Forvaltningen er blevet opmærksom på, at egenbetaling i forbindelse med befordring på nuværende tidspunkt ikke er ens for alle borgere. Lige nu er der ikke egenbetaling for en lille gruppe borgere, der er bevilget befordring efter Serviceloven §117 til kiropraktor og tandlæge, hvorimod borgere, der er bevilget transport til klubdeltagelse, vedligeholdende træning samt vederlagsfri fysioterapi, har egenbetaling.

Forvaltningen vurderer, at alle borgere bør have de samme vilkår, og det foreslås derfor, at reglerne ensrettes. Dette betyder, at der fra og med 2022 vil være en egenbetaling på 54 kr. pr. tur for alle borgere. Det vurderes på baggrund af tallene for 2020, det vil svare til en samlet årlig besparelse på omkring 21.000 kr.

Obligatoriske overdragelsesbesøg for komplekse borgere

Forvaltningen foreslår, at de 21.000 kr., som spares ved at ensrette reglerne for befordring, anvendes til at indføre obligatoriske overdragelsesbesøg til borgere med komplekse forløb i overgangen mellem udskrivelse fra Kildegården, Midlertidige pladser og til Hjemmeplejen. Under overdragelsesbesøget mødes relevante involverede parter fra Kildegården Det Udekørende Rehabiliteringsteam og Hjemmeplejen med det formål at skabe kontinuitet i borgerforløbet. Det estimeres, at der kan afholdes omkring 60 overdragelsesbesøg for de 21.000 kr. Bliver der behov for at afholde flere end 60 besøg i løbet af året, afholdes udgiften indenfor den nuværende budgetramme.

Ændringen er indarbejdet i Indsatskataloget.

Bilag 11 Oversigt over demensindsats i Gladsaxe Kommune

Bilag 11 om demensindsats i Gladsaxe Kommune er gennemskrevet og tager afsæt i Den Nationale Demenshandleplan 2025 samt Forløbsprogram for Demens for Region H. Demenshandleplanen og Forløbsprogrammet for Demens indeholder anbefalinger, der har som overordnet formål at styrke kvaliteten i demensindsatsen og forbedre livskvaliteten for mennesker med demens og deres pårørende. I demenshandleplanen er der følgende 5 fokusområder:

1. Tidlig opsporing og bedre kvalitet i udredning og behandling
2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering
3. Støtte til mennesker med demens og pårørende
4. Demensvenlige boliger og samfund
5. Øget videns- og kompetenceniveau

Demensindsatsen i Gladsaxe Kommune udgør den overordnede ramme for kommunens demensindsats.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Gladsaxe Kommunes udtalelse til Ankestyrelsen godkendes, at
2. Det godkendes, at egenbetaling for befordring bliver ens for alle borgere, at
3. Det godkendes, at besparelsen på egenbetaling for befordring anvendes til obligatoriske overdragelsesbesøg for komplekse borgere, at
4. Kvalitetsstandarder 2022 godkendes, at
5. Indsatskatalog 2022 godkendes, og at
6. Tilsynspolitik 2022 godkendes.

Relateret behandling

Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 05.05.2021, punkt 1

Byrådet 10.10.2018, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 4

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2022

Bilag 2. Indsatskatalog 2022

Bilag 3. Tilsynspolitik 2022

Bilag 4. Juridisk notat om hjælpemidler, forbrugs-goder og sædvanligt indbo mv

Bilag 5. Henvendelse fra Ankestyrelsen

Bilag 6. Udtalelse fra Gladsaxe Kommune

Punkt 8: Kvalitetsstandarder 2022 for voksne med særlige behov

21-1-27.03.00-A21

Beslutning

Udsat til ekstraordinært møde i 2021 via Teams.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov dækker Gladsaxe Kommunes indsatser inden for socialpædagogisk støtte og træning, midlertidige og længerevarende botilbud, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, kontaktperson- og ledsageordning samt dækning af merudgifter som følge af handicap mv., gældende for voksne på 18 år eller derover. Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i Lov om Social Service afsnit V, samt i Lov om specialundervisning for voksne.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her forslag til reviderede kvalitetsstandarder til ikrafttrædelse 01. januar 2022. Revideringen af standarderne har fokus på at gøre formidlingen mere præcis og overskuelig. De her foreslåede revideringer har ikke betydning for praksis, dvs. den sagsbehandling og støtte, borgerne modtager.

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov administreres af to politiske udvalg: Psykiatri- og Handicapudvalget (borgere mellem 18-64 år) og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (borgere over 65 år). Sagen fremlægges derfor enslydende for begge udvalg.

Justering i udvalgte kvalitetstandarder efter henvendelse fra Ankestyrelsen

Gladsaxe Kommune blev i juni måned kontaktet af Ankestyrelsen med henblik på at gennemgå formuleringerne i konkrete afsnit vedrørende § 104 (aktivitets- og samværstilbud) og § 107 (midlertidige botilbud). De gældende formuleringer kunne misforstås og læses som en fastlåst standard, der ikke gav plads til den nødvendige konkrete og individuelle vurdering. På den baggrund vedtog Psykiatri- og Handicapudvalget (PHU, 02.09.2021, punkt 3) og Sundhed og Rehabiliteringsudvalget (02.09.2021, punkt 6), at justere i teksten i de gældende kvalitetsstandarder, så justeringerne trådte i kraft allerede i 2021, umiddelbart efter den politiske behandling.

Psykiatri- og Handicapudvalget og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte 03.11.2021, punkt 4 og punkt 5, justeringer i kvalitetsstandarderne for §§ 103, 104, 107 og 108. Da disse justeringer er godkendt, er de ikke markeret, men indgår som godkendt tekst i forvaltningens forslag til reviderede kvalitetsstandarder for 2022 (Bilag 1).

Forvaltningen har gennemlæst kvalitetsstandarderne i forhold til formuleringer, der kan give opfattelsen af, at der ikke altid foretages en konkret og individuel vurdering. Praksis i Handicaprådgivningen er, at der altid foretages en individuel, konkret vurdering, og det skal naturligvis fremgå af standarderne.

Revidering af kvalitetsstandarder

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov revideres hvert år. For at eventuelle større ændringer i serviceniveauet kan indgå i budgetforhandlingerne, sendes de vedtagne kvalitetsstandarder i høring tidligt på året, samme år som de træder i kraft.

Kvalitetsstandarderne blev sendt i høring på Handicaprådet og Seniorrådet møder i marts 2021. Standarderne blev desuden behandlet på Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg også i marts 2021. På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 06.05.2020, punkt 2, blev høringssvarene præsenteret, og forslag til temaer for revidering af kvalitetsstandarderne for 2022, godkendt.

De reviderede standarder er vedlagt som bilag. Alle ændringer fremgår af Bilag 1 med funktionen 'registrer ændringer'. Bilag 2 er forslaget til de nye standarder, uden markerede rettelser.

Ændringer i kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022

Fælles Sprog III udgår af kvalitetsstandarderne

Borgere over 65 år er frem til nu blevet visiteret til indsatser på baggrund af udredningsmetoden Fælles Sprog III (FSIII), mens borgere mellem 18-65 år er blevet visiteret på baggrund af Voksenudredningsmetoden VUM. Fra 2022 vil alle

voksne borgere med særlige behov blive visiteret på baggrund af VUM. Beskrivelser af FSIII udgår derfor fra alle standarder og bilag.

§ 76 – efterværn efter serviceloven

§ 76 udgik i 2020 fra kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov, og bevillingskompetence og budget blev overført fra Psykiatri- og Handicapudvalget til Børne- og Undervisningsudvalget (02.12.2020, punkt. 5). § 76 er derfor slettet fra kvalitetsstandarder og bilag.

§ 84 - aflastning

I standarden for § 84, aflastning, har afsnittet om lovgrundlag for indsats tidligere indeholdt både stk. 1 (aflastning/afløsning) og stk. 2 (midlertidigt ophold) i paragraffen. I Gladsaxe bevilges aflastning efter kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov, mens afløsning og midlertidigt ophold bevilges efter kvalitetsstandarderne for Sundhed og Rehabilitering. Da midlertidigt ophold ikke bevilges efter kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov udgår stk. 2, ligesom det præciseres at afløsning i eget hjem bevilges efter kvalitetsstandarderne for Sundhed og Rehabilitering (link til Kvalitetsstandarder for Sundhed og Rehabilitering kan findes i afsnittet 'Hvad indgår i indsatsen').

I forhold til indsatsens omfang tilrettes teksten fra 'maksimum 85 døgn' til 'som udgangspunkt op til 85 døgn'. Der vil, som i alle kvalitetsstandarder, være tale om en individuel konkret vurdering.

Samling af indsatser efter § 85

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder for indsatser efter § 85 er meget detaljerede, hvilket gør dem praktiske og operationelle for sagsbehandlere på området. For at gøre det mere overskueligt for både borgere og medarbejdere er udvalgte indsatser skrevet sammen i kvalitetsstandarderne for 2022, jf. beslutning på Psykiatri- Handicapudvalget 02.06.2021, punkt 4.

Dette gælder for standarderne "Træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud" og "Støtte og træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud", der er blevet samlet i "Træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud".

"Støtte og træning i at varetage egen økonomi" indgår fremadrettet i standarden "Støtte og træning i planlægning af økonomi, forståelse af offentlige breve samt brug af digital selvbetjening".

"Træning eller støtte i at deltage i aktiviteter, herunder opkvalificering til beskyttet beskæftigelse" og "Træning eller støtte i at skabe eller fastholde netværk" er slået sammen til kategorien "Støtte og træning i at deltage i aktiviteter og skabe/fastholde netværk".

I relevante standarder vedr. § 85 fremhæves det, at indsatsen med fordel kan tilrettelægges på en måde, så timeantallet fordeles over en kortere periode med mere intensiv træning. Præciseringen ændrer ikke på praksis, men sikrer et individuelt tilpasset støtteforløb.

Samling af § 97 - Ledsageordning

Ledsageordning som kontant tilskud udgår som selvstændig standard. I stedet indsættes § 97, stk. 5, hvor det er muligt at få ydelsen udbetalt som et kontant tilskud til en ledsager, som borgeren selv kan antage. Det understreges desuden, at ledsageordningen handler om hjælp til at færdes, dvs. til transport/at komme omkring, men ikke indeholder pædagogisk støtte.

§ 103 – beskyttet beskæftigelse

Efter drøftelse på Psykiatri- og Handicapudvalget 03.11.2021, punkt 4, er indsat sætningen ”Beskyttet beskæftigelse er ikke et krav til den enkelte borger, men et tilbud om at udnytte sin erhvervsevne på egne vilkår. Formålet er at øge selvværd og livskvalitet samt mulighed for kollegiale netværk”.

Specialundervisning for voksne

Kvalitetsstandard for Specialundervisning er blevet tilpasset, så formuleringerne er i overensstemmelse med kvalitetsstandard på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område. Dette skaber ikke ændringer i den eksisterende praksis.

Bilag 2 – visitations- og sagsbehandlingspraksis

Som en del af bilag 2, visitations- og sagsbehandlingspraksis, har tidligere indgået afsnittet ”Lovgivningens rammer for samarbejdet”. Efter gennemlæsning af standarderne har forvaltningen vurderet, at et sådant afsnit altid vil afspejle et selektivt udsnit af lovgivningen. Da en fuld afdækning af alle relevante aspekter af lovgivningen indenfor sagsbehandling vil blive for omfangsrig til at indgå i en oversigt over kvalitetsstandarder, udgår afsnittet fra kvalitetsstandarder.

Kommunen har licens til databaser, hvor medarbejderne kan tilgå den relevante lovgivning.

Bilag 3 - tidsfrister

I forhold til tidsfrister for sagsbehandling bliver det understreget, at man, som ansøger, vil blive kontaktet af en medarbejder, hvis sagsbehandlingsfristen ikke kan overholdes.

Redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarderne

Udover de fremhævede revideringer er standarderne præciseret og rettet sprogligt til. Enkelte steder er indholdet gjort mindre værdiladet, således at der for eksempel lægges vægt på evnen til at lave mad, frem for at det skal være ’sund’ mad, eller at struktur på hverdagen skal tage udgangspunkt i, hvad der er relevant for borgeren, frem for at strukturen skal være ’god’.

Alle sproglige rettelser og præciseringer er markeret med ”registrér ændringer” i Bilag 1.

Videre proces

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov træder i kraft pr. 01.01.2022.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Kvalitetsstandarder 2022 for voksne med særlige behov godkendes.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2020, punkt 2

Psykiatri- og Handicapudvalget 02.12.2020, punkt 2

Børne- og Undervisningsudvalget 02.12.2020, punkt 5

Psykiatri- og Handicapudvalget 02.06.2021, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget 02.09.2021, punkt 3

Sundhed- og Rehabiliteringsudvalget 02.09.2021, punkt 6

Psykiatri- og Handicapudvalget 03.11.2021, punkt 4

Sundhed- og Rehabiliteringsudvalget 03.11.2021, punkt 5

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022 Med markér ændringer November

Bilag 2. Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022 Uden markerede ændringer November

Punkt 9: Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål", 2021

18-177-27.35.08-000

Beslutning

Udsat til 05.01.2022.

Sagsfremstilling

Der er hvert år afsat puljemidler på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budget til "Tilskud til sociale formål". Baggrunden for puljemidlerne er at kunne yde tilskud til aktiviteter, som ikke umiddelbart dækkes via den sociale lovgivning. Praksis har i de senere år været at begunstige særlige grupper med tilskud, som eksempelvis ensomme ældre. Foreninger, klubber, grupper o.a. kan ansøge puljen om tilskud med henblik på at etablere aktiviteter for ensomme ældre i højtiderne. Muligheden for at søge om økonomisk tilskud via puljen annonceres i lokalavisen og på kommunens hjemmeside. Tilskuddet kan søges løbende, året rundt til højtidsaktiviteter, hvorfor der ikke oplyses nogen ansøgningsfrist i annoncen.

Økonomi

I 2021 er der afsat 77.492 kr. i puljemidler til "Tilskud til sociale formål". Hertil skal tillægges uforbrugte midler fra 2020, som svarer til 22.486 kr., jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 9. Det samlede budget i 2021 i puljen "Tilskud til sociale formål" er således 99.978 kr.

Ud af budgettet er øremærket 50.000 kr. årligt til varetagelse af uddeling af julehjælp til vanskeligt stillede familier og ældre i Gladsaxe Kommune, hvilket er en opgave, som varetages af den frivillige forening "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016" for en 4-årig periode. Tilskuddet blev øget fra 40.000 kr. til 50.000 kr. årligt efter beslutning i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget på mødet 14.09.2020, punkt 7.

Herefter resterer der 49.978 kr. i puljen "Tilskud til sociale formål" til anvendelse til øvrige aktiviteter og etablering af aktiviteter til ensomme ældre i højtiderne, herunder til uddeling til relevante frivillige organisationer, foreninger, klubber, grupper o.a. efter ansøgning og på baggrund af de fastsatte kriterier, jf. Seniorudvalget 09.10.2014, punkt 66.

Kriterier for at opnå tilskud via puljen

For at opnå puljetilskud skal aktiviteten opfylde samtlige følgende krav, jf. Seniorudvalget 09.10.2014, punkt 66:

- Aktiviteten skal komme målgruppen af svage/svækkede udsatte ældre eller ensomme ældre til gode
- Aktiviteten skal fremme trivsel og socialt samvær i forbindelse med højtider
- Aktiviteten skal sikre, at også nye borgere får glæde af tilbuddet, således der løbende sker en udskiftning af de borgere, der deltager i aktiviteten
- Aktiviteten skal have medfinansiering fra andre end Gladsaxe Kommune
- Ansøger skal udfylde et ansøgningsskema med beskrivelse af, hvad der søges støtte til, hvilken målgruppe, størrelse på målgruppen, som projektet når ud til samt hvordan projektet er medfinansieret

Udvalget tager stilling til ansøgningerne ud fra en konkret vurdering i den enkelte sag. Derved sikres en fleksibel vurdering, som netop er hensigten med denne pulje.

Ansøgninger i år

Der er indkommet to ansøgninger om tilskud via puljen til aktiviteter for ensomme i højtiderne.

Ansøgning fra tovholder for Madklubben "Mad & Mænd" i BIBLIOTEK+ i Høje Gladsaxe

Der er indkommet en ansøgning fra tovholderen for Madklubben "Mad & Mænd" på BIBLIOTEK+ i Høje Gladsaxe. Madklubben ansøger om økonomisk tilskud på 3.500 kr. til at afholde et julearrangement for pensionister og enlige ældre i Gladsaxe Kommune. Arrangementet afholdes i december måned (2021), og der er plads til 40 deltagere. Der vil blive serveret en traditionel hjemmelavet julemiddag med flæsketeg og alt tilbehør, som hører sig til samt efterfølgende ris a la mande, kirsebærsaucen og mandelgave. Der er mulighed for vin til maden og et glas kirsebærvin til ris a la manden. Efter maden serveres kaffe og julekna. I løbet af eftermiddagen vil der blive afholdt bankospil med fine præmier (Bilag 1).

Medlemmerne i Madklubben står, sammen med tovholderen for Madklubben og dennes familie, for indkøb, madlavning og servering. Tovholder annoncerer officielt tilbuddet om julemiddagen i ugerne op til arrangementets afholdelse. Medfinansiering sker i form af egenbetaling fra deltagerne på 50 kr. pr. person.

Ansøgning fra Fællesdriften af Høje Gladsaxe

Der er indkommet en ansøgning fra Fællesdriften af Høje Gladsaxe, som er et samarbejde på tværs af de fem boligselskaber i Høje Gladsaxe. Fællesdriften samarbejder med Haraldskirken og Gladsaxe Kommune om Værestedet Skur 2. Fællesdriften ansøger om et økonomisk tilskud på 9.000 kr. til at afholde en julefrokost i december måned (2021) med alt, hvad dertil hører af dejlig mad, festlig pynt og et bankospil. Målgruppen for julefrokosten er borgere (brugere), som kommer i Skur 2 (Bilag 2).

Målgruppen er ensomme, udsatte ældre, der ikke har så mange andre juleaktiviteter at gå til. Det kan være både enker og enkemænd, ældre hvor børnene måske holder jul med "den anden side" i år. Eller det kan være ældre, som ikke er friske og mobile nok til at tage til Jylland og fejre jul. Endelig kan det være ældre, som måske har mistet deres netværk i Coronatiden og derfor sidder ensomme hen. Fællesdriften forventer, at mellem 30-35 borgere vil få glæde af julefrokosten.

Der følger en medfinansiering på 2.000 kr. fra Fællesdriften, herunder reklamering for aktiviteten.

Fællesdriften i Høje Gladsaxe gør opmærksom på, at de tidligere har afholdt lignende arrangementer, hvorfor der formentlig vil komme nogle gengangere blandt deltagerne fra de forrige år, men Fællesdriften forventer også, at der vil komme mange nye deltagere til arrangementet. Både fordi der er kommet nye brugere til værestedet, og fordi samarbejdet hele tiden styrkes med Haraldskirken, BIBLIOTEK+, seniorklubberne og boligselskaberne, hvilket vil bringe nye deltagere til.

Fællesdriften af Høje Gladsaxe sørger for at annoncere tilbuddet til målgruppen via opslag i opgangene, reklame på internettet, Facebook og hjemmesiden samt via medarbejderne i Skur 2, som er i direkte kontakt med målgruppen. Det skønnes, at målgruppen vil være både ældre, som tidligere har deltaget i lignende arrangementer og ældre, der ikke før har været med, men nu har brug for det.

Behandling af ansøgninger, som modtages i november og december

Det foreslås, at forvaltningen får bemyndigelse til at behandle eventuelle ansøgninger, der modtages i perioden frem til næste udvalgs møde (01.12.2021).

Eventuelle ansøgninger forelægges udvalget på selve udvalgs mødet 01.12.2021. Endvidere foreslås, at eventuelle ansøgninger, der modtages efter udvalgs mødet 01.12.2021 og året ud, efterfølgende fremlægges for udvalget på udvalgs mødet i januar.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at eventuelle ansøgninger, der modtages efter udsendelse af dagsordenen og inden udvalgs mødet 01.12.2021, forelægges udvalget på udvalgs mødet 01.12.2021
2. at eventuelle ansøgninger modtaget efter udvalgs mødet 01.12.2021 og resten af året, behandles af forvaltningen ud fra gældende retningslinjer og efterfølgende fremlægges for udvalget på udvalgs mødet i januar 2022,
3. at Madklubben "Mad & Mænd" tildeles et tilskud på 3.500 kr. til at afholde julemiddag på BIBLIOTEK+ i løbet af december 2021 for målgruppen pensionister og enlige,
4. at Fællesdriften af Høje Gladsaxe tildeles et tilskud på 9.000 kr. til at afholde en julefrokost i Skur 2 i løbet af december 2021 for målgruppen af ensomme og udsatte ældre i Høje Gladsaxe,
5. at tilskuddet finansieres af puljemidlerne fra puljen "Tilskud til sociale formål". Når tilskuddet er tildelt de to ansøgere, rester 37.478 kr.
6. at såfremt puljen ikke opbruges i 2021, overføres det resterende beløb til puljen for 2022.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.12.2020, Punkt 5
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 14.09.2020, Punkt 7
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, Punkt 9
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.04.2019, Punkt 3
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, Punkt 4
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 11.10.2018, Punkt 4

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 66
Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 67
Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 34
Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 77
Seniorudvalget 10.09.2015, Punkt 52
Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 46

Bilag

Bilag 1. Ansøgning-om-tilskud-til-højtidsstøtte-2021 fra Mad & Mænd

Bilag 2. Ansøgning-om-tilskud-til-højtidsstøtte-jul 2021 Fællesdriften af HG

Punkt 10: Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2021

19-84-27.35.08-000

Beslutning

Tiltrådt, idet personen indstillet i forslag 2-4 får Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2021.

Sagsfremstilling

På Socialudvalgets møde 19.01.2005, punkt 17 blev der indstiftet en Ældrepris i Gladsaxe Kommune med uddeling én gang om året og første gang i december 2005.

Formålet med prisen er at anerkende og sætte fokus på de mange positive aktiviteter, der finder sted blandt ældre borgere i Gladsaxe Kommune. Ældreprisen kan uddeles til én eller flere personer, som har ydet en ekstraordinær indsats i arbejdet for kommunens ældre, fx. indenfor foreningslivet, gået nye veje, igangsat nye initiativer eller bidraget til udviklingen af det frivillige sociale arbejde for ældre.

Valg af kandidaten/kandidaterne

Alle borgerne i Gladsaxe kan indstille begrundede forslag til kandidater til prisen. Ved uddelingen af prisen overrækkes en buket blomster, diplom samt en gave, som består af et pengebeløb på 10.000 kr. Gaven er skattefri i henhold til Ligningslovens § 7, punkt 22.

Præcisering af målgruppe, kriterier og pris-type

Siden prisen blev indstiftet i 2005, har udvalget foretaget følgende præciseringer vedrørende målgruppe, kriterier og rammer for Ældreprisen:

- Ansatte kan ikke længere komme i betragtning til Ældreprisen, jf. Social- og Sundhedsudvalgets møde 18.11.2009, punkt 128
- Kandidaten/kandidaterne skal være bosat i Gladsaxe, have ydet en ekstraordinær indsats for enkelte af kommunens ældre eller for en hel gruppe i minimum 2 år samt være indstillet til Ældreprisen af minimum 5 stillere, jf. Seniorudvalgets møde 08.11.2012, punkt 78
- Ældreprisen uddeles fast som pengebeløb, jf. Seniorudvalgets møde 15.12.2016, punkt 72.
- Forvaltningen er i 2021 blevet opmærksom på, at der også er medarbejdere, som har været med til at indstille borgerne til Ældreprisen, og derfor foreslår forvaltningen, at det fremover præciseres i kriterierne for indstillingen, at medarbejdere ikke kan indstille kandidater til Ældreprisen eller underskrive som medstillere til Ældreprisen.

Ansøgningsfrist og indkomne forslag

Ansøgningsfristen for indkomne forslag til Ældreprisen var i år 1. november 2021.

Forslag til valg af kandidat til modtagelse af Ældreprisen fremgår af fortroligt Bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at det præciseres i kravene, at medarbejdere i Gladsaxe Kommune fremover ikke kan indstille kandidater til Ældreprisen eller skrive under som medstillere til Ældreprisen
2. at der udpeges en eller flere modtager(e) af Ældreprisen
3. at prisen overrækkes om muligt i løbet af december.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.12.2020, Punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, Punkt 10

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, Punkt 2

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 68

Seniorudvalget 15.12.2016, Punkt 72

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 78

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 86

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 88

Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 78

Punkt 11: Afrapportering af klagesager i Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen 2. kvartal 2021

21-12-27.00.00-A26

Beslutning

Udsat til 05.01.2022.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har 04.05.2021, punkt 12, besluttet nye retningslinjer for afrapportering af klagesager i Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen. De nye retningslinjer er bygget op omkring to overordnede principper – hyppigere afrapportering og letforståeligt materiale. Der vil derfor fremover være én årlig og tre kvartalsvise afrapporteringer af klagesager til fagudvalg samt én årlig afrapportering af danmarkskort efter serviceloven til Økonomiudvalget og Byrådet. Se Bilag 1. for en oversigt over, hvornår afrapporteringerne vil blive politisk behandlet.

I denne udvalgssag forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen afrapportering af klagesager for 2. kvartal 2021.

Klagesager fra eksterne klageinstanser

Afrapportering af klagesager omfatter udelukkende den type af klagesager, der behandles af eksterne klageinstanser. Det drejer sig primært om klagesager behandlet af Ankestyrelsen, herunder Klagenævnet for Specialundervisning. Dertil kan der være få klagesager behandlet af Dansk Center for Undervisningsmiljø, Folketingets Ombudsmand, Styrelsen for Patientsikkerhed samt Styrelsen for Patientklager.

Nogle højere myndighedsinstanser kan udelukkende udtale kritik af kommunens håndtering af en sag; det gælder eksempelvis Styrelsen for patientsikkerhed.

Afrapportering af klagesager 2. kvartal 2021

I Bilag 2. er vedlagt et samlet overblik over klagesager for 2. kvartal 2021. Klagesagerne er opdelt på lovgivningsområde og fagudvalg.

En mere uddybende gennemgang af tendenser o.a. i klagesager sker mundtligt på udvalgs mødet. Der vil således på selve udvalgs mødet være mulighed for at drøfte og stille spørgsmål til indhold og udvikling i opgørelserne i det vedlagte bilag.

Klagesager fra Ankestyrelsen

Som det fremgår af Bilag 2., afgjorde Ankestyrelsen i alt 90 klagesager i 2. kvartal 2021, hvoraf 71 (79 pct.) blev stadfæstet, mens 11 (12 pct.) blev hjemvist og 8 (9 pct.) blev ændret. Dette giver en omgørelsesprocent på 21 pct., hvilket er lavere end landsgennemsnittet på 27 pct.

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område var der i alt 9 klager i 2. kvartal 2021, hvoraf 8 (89 pct.) blev stadfæstet, mens 1 (11 pct.) blev ændret. Dette giver en omgørelsesprocent på 11 pct.

Klagesager fra andre instanser

Klagesager fra andre instanser opgøres kun årligt i forbindelse med den samlede afrapportering af 1.-4. kvartal.

Kvalitetssikring af klagesager

Forvaltningen anvender generelt forskellige tiltag i kvalitetssikring af afgørelser og klagesager:

- Sagsbehandler går i dialog med borgeren, så der er klarhed over, hvad borgeren præcist vil klage over
- Når en borger klager, behandles klagen ofte af en anden sagsbehandler, så sagen ses med 'friske øjne', og sagerne kvalitetssikres til sidst af en leder eller medarbejder med særlig juridisk indsigt
- Der følges årligt op på borgerrådgiverens anbefalinger til kommunen. Derudover inddrages borgerrådgiveren i borgersager, hvor samarbejdet er særligt komplekst eller udfordret
- Kommunens jurister inddrages og tages med på råd i særligt komplekse sager
- Sagsbehandlerne uddannes løbende i principper for, hvordan 'den gode afgørelse' træffes og deltager i kurser om retssikkerhed, forvaltningsret og metoden 'Styrket Borgerkontakt'
- I undervisningen bliver der udtaget viden af hver enkelt afgørelse fra Ankestyrelsen

Hvert kvartal foretages intern juridisk revision af sager med henblik på at understøtte, at afgørelserne er korrekte og sagsbehandlingstider overholdt.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 04.05.2021, punkt 12

Bilag

Bilag 1. Tidsplan

Bilag 2. Overblik over klagesager fra 2. kvartal 2021

Punkt 12: Meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Meddelelse

Social- og Sundhedsdirektøren orienterede om, at beredskabsplanen er aktiveret på Kildegården, og i hjemmeplejen. For tiden indskrives der ikke flere borgere på Kildegården. Baggrunden for aktivering af beredskabsplanerne er sygdom, ferie og ubesatte stillinger i de nævnte områder.

Social- og Sundhedsdirektøren orienterede om en voldsom hændelse på Kildegården, hvor en beboer ved et fald er kommet alvorligt til skade.

Seniorrådets bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden er vedlagt som Bilag 1.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger til SRU's dagsorden til møde 01.12.2021

Punkt 13: Lukket: Lukkede meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Punkt 14: Godkendelser

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.