

REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 06-02-2014

Mødedato	Torsdag d. 06. februar 2014 kl. 16:30
Mødested	Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39
Mødedeltagere	Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Eva Nielsen (Fravær), Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig

Indholdsfortegnelse

Introduktion til Seniorudvalgets arbejdsområder.....	3
Ekstrabevilling til etablering af nyt Seniorråd 2014.....	6
Ansøgning om del i ældremilliard i Gladsaxe.....	9
Styrket rehabiliterende indsats til borgere med hjerneskade- nyt evalueringskoncept, orientering.....	19
Afrapportering fra måleprogram på ældreområdet.....	23
Magtanvendelse i 2013, ældreområdet.....	28
Tilsyn i 2014 og fremefter.....	32
Forlængelse af frikommune - Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp.....	36
Revision af kommunens demenspolitik og ernæringspolitik på ældreområdet.....	39
Seniorcenter Egegården, udskiftning af tage og renovering af gavle, anlægsbevilling.....	43
Spørgsmål fra byrådsmedlem Klaus Kjær om konkrete ansøgninger til Social- Børne- og Integrationsudvalget.....	50
Meddelelser.....	52
Lukket.....	54

Punkt 4: Introduktion til Seniorudvalgets arbejdsområder

2013/15515

Bilag

E-bilag 1. Kommunestrategi for Gladsaxe Kommune 2011-14

E-bilag 2. Budget Gladsaxe Kommune 2014

E-bilag 3. Kvalitetsstandarder for hjælpemiddelområdet 2014

E-bilag 4. Kvalitetsstandarder for Rehabilitering, træning, pleje og praktisk hjælp 2014

E-bilag 5. Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov +65 2014

E-bilag 6. Indsatskatolog Rehabilitering, træning, pleje og praktisk hjælp 2014

E-bilag 7. Pjece om Demens - Muligheder for hjælp, støtte og aktiviteter i Gladsaxe Kommune

E-bilag 8. Pjece vedr. Ernæringspolitik for ældre 2010-2013

E-bilag 9. Dagsordenssag: Endelig godkendelse af anbefalinger fra rapporten "Plejeboliger - generation 2.0"

E-bilag 10. Dagsordenssag: Endelig godkendelse af fremtidens plejeboligtilbud til ældre borgere med fysiske og psykiske handicaps

E-bilag 11. Dagsordenssag: Status på velfærdsteknologiprojekter og nye projekter på vej i 2014

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Introduktion til Seniorudvalgets arbejdsområder

Beslutning

Plancherne fra mødet vil blive udsendt elektronisk til udvalgets medlemmer.

Der arrangeres to besigtigelsesture til institutioner og tilbud på Seniorudvalgets område for udvalgets medlemmer.

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen har planlagt, at det første møde i udvalget delvist skal bruges til, at forvaltningen giver en mundtlig introduktion til udvalgets arbejdsområde. Dette fordi flere af udvalgets medlemmer ikke før har beskæftiget sig med udvalgets arbejdsområde. Introduktionen skal give udvalgets medlemmer et overordnet indblik i udvalgets målgrupper, opgaver, udfordringer og nuværende politikker og planer.

Det skal bemærkes, at den mundtlig introduktion kun kan blive kort og derfor kun vil indeholde de allervæsentligste punkter. De mere detaljerede redegørelser vil blive præsenteret for udvalget, når udvalget skal behandle de enkelte sager, som udvalget varetager.

Baggrundsmateriale for Seniorudvalget er udelukkende tilknyttet sagen som elektroniske bilag (E-bilag 1-11). Bilagene har til hensigt at give en samlet oversigt over baggrundsmateriale, som er relevant i forhold til udvalgsarbejdet fremover. I forbindelse med kommende dagsordenssager vil der være konkrete henvisninger til baggrundsmateriale, som har relevans for den pågældende sag.

Det er ikke nødvendigt at gennemlæse materialet forud for introduktionen.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Bilag

- E-bilag 1. Kommunestrategi for Gladsaxe Kommune 2011-14
- E-bilag 2. Budget Gladsaxe Kommune 2014
- E-bilag 3. Kvalitetsstandarder for hjælpemiddelområdet 2014
- E-bilag 4. Kvalitetsstandarder for Rehabilitering, træning, pleje og praktisk hjælp 2014
- E-bilag 5. Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov +65 2014
- E-bilag 6. Indsatskatalog Rehabilitering, træning, pleje og praktisk hjælp 2014
- E-bilag 7. Pjece om Demens - Muligheder for hjælp, støtte og aktiviteter i Gladsaxe Kommune
- E-bilag 8. Pjece vedr. Ernæringspolitik for ældre 2010-2013
- E-bilag 9. Dagsordenssag: Endelig godkendelse af anbefalinger fra rapporten "Plejeboliger - generation 2.0"
- E-bilag 10. Dagsordenssag: Endelig godkendelse af fremtidens plejeboligtilbud til ældre borgere med fysiske og psykiske handicaps
- E-bilag 11. Dagsordenssag: Status på velfærdsteknologiprojekter og nye projekter på vej i 2014

Relateret behandling

Punkt 5: Ekstrabevilling til etablering af nyt Seniorråd 2014

2014/00305

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ekstrabevilling til etablering af nyt Seniorråd 2014

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Seniorudvalget besluttede 21.12.2011, punkt 83, at forhøje Seniorrådets budget for 2012 og 2013 til øvrige aktiviteter fra 30.000 kr. til 40.000 kr., og at der fastsættes budget ved ny valgperiode 2014-2017.

Efterfølgende blev Seniorrådets budget til øvrige aktiviteter reguleret med yderligere 10.000 kr., således at det samlede budget i henholdsvis 2012 og 2013 blev 50.000 kr. Reguleringen blev finansieret inden for den samlede ramme på ældreområdet.

Seniorrådets budget 2014-2017

I forbindelse med nyvalgt Seniorråd for valgperioden 2014-2017, foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at Seniorrådets faste budget på 40.000 kr. forhøjes til 45.000 kr., og at Seniorrådets budget for 2014 yderligere forhøjes med 25.000 kr. til dækning af etableringsomkostninger i forbindelse med det nye Seniorråd. Seniorrådet disponerer selv over midlerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Seniorrådets faste budget til øvrige aktiviteter forhøjes til 45.000 kr. pr. år i valgperioden 2014 – 2017, og
2. at Seniorrådets budget til øvrige aktiviteter på 45.000 kr. forhøjes med yderligere 25.000 kr. i 2014 til dækning af etableringsomkostninger. Forhøjelsen finansieres inden for den samlede ramme på ældreområdet.

Bilag

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Seniorudvalget 21.12.2011, Punkt 83 (Åben)

Punkt 6: Ansøgning om del i ældremilliard i Gladsaxe

2013/16094

Bilag

Bilag 1. Bruttoliste med forslag til udmøntning af ældremilliard

Bilag 2. Nettoliste med forslag til udmøntning af ældremilliard

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning om del i ældremilliard i Gladsaxe

Beslutning

Seniorrådets bemærkninger til sagen var udsendt til udvalgets medlemmer forud for mødet.

Susanne Yazdanyar fremsatte følgende ændringsforslag:

"at ansøgningen af Ældremilliarden ændres, således at køb af senge for 2,8 mio. kr. udgår, og at der i stedet indsættes: En engangspulje, som giver mulighed for borgere, som er visiteret til hjælp, til at få ekstra hjælp, dvs. hjælp udover visitationen. Borgeren skal selv have mulighed for at bestemme, hvad de timer skal bruges til. Modellen er inspireret fra KBH."

Susanne Yazdanyar stemte for forslaget.

Trine Græse, Peter Berg Nellesmann, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen (stedef.), Klaus Kjær og Kim Wessel-Tolvig stemte imod.

Susanne Yazdanyar fremsatte følgende ændringsforslag:

"at ansøgningen af Ældremilliarden ændres, således at køb af senge for 2,8 mio. kr. udgår, og at der i stedet indsættes: Efteruddannelse og kompetenceudvikling af personale."

Susanne Yazdanyar og Klaus Kjær stemte for forslaget.

Trine Græse, Peter Berg Nellesmann, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen (stedef.) og Kim Wessel-Tolvig stemte imod.

Trine Græse fremsatte følgende ændringsforslag:

"at Seniorudvalget på et senere møde får belyst behovet for kompetenceudvikling af personalet på de øvrige centre" (ud over Træningscenter Gladsaxe).

For forslaget stemte Trine Græse, Peter Berg Nellesmann, Kristi-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

ne Henriksen, Camilla Pedersen (stedf.) og Kim Wessel-Tolvig.
Susanne Yazdanyar og Klaus Kjær undlod at stemme.

Ændringsforslaget blev dermed godkendt.

Herefter blev forvaltningens indstillinger godkendt.

Gennemgang af sagen

Indledning

Der er i forbindelse med indgåelsen af finansloven for 2014 afsat 1 mia. kr. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde.

Midlerne fordeles til kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Gladsaxe Kommunes andel af midlerne er 11,9 mio. kr. De afsatte midler udmøntes til kommunerne for et år ad gangen. Udmøntningen sker på baggrund af ansøgninger fra kommunerne.

Der kan kun søges til midler, der ligger udover det eksisterende budget på ældreområdet. Kommunen skal udfylde og indsende et ansøgningsskema senest 14.02.2014, hvoraf det skal fremgå, hvilke indsatser kommunen ønsker at iværksætte for det ansøgte beløb. Det er således kommunerne selv, der vurderer, hvor der er behov for at styrke indsatsen ud fra lokale behov og prioriteringer. Kommunerne vil få besked 05.03.2014 i forhold til udmøntning af midlerne. Det bemærkes, at hvis der er dele af ansøgningen, der ikke bliver godkendt, vil ministeriet gå i dialog med Gladsaxe i forhold til at ændre ansøgningen, så Gladsaxe får mulighed for at bruge alle 11,9 mio. kr. i 2014.

I tilfælde af, at en kommune enten ikke ansøger om det fulde reserverede beløb eller ikke lever op til kravene for støtte fra puljen, fordeles de overskydende midler blandt de øvrige ansøgerkommuner efter den objektive fordelingsnøgle. Fra Social-, Børne- og Integrationsministeriets side vil der særskilt blive taget stilling til den nærmere proces for, hvordan eventuelt overskydende midler skal fordeles blandt ansøgerkommunerne, så det sikres, at midlerne anvendes på ældreområdet i 2014.

Gennemgang af sagen

Forvaltningen har i forbindelse med udarbejdelsen af denne dagsordensag udarbejdet en bruttoliste af mulige emner, som kan indgå i udmøntningen af ældremilliarden i Gladsaxe. Bruttoli-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

sten kan ses i bilag 1. På selve udvalgsmødet vil forvaltningen gennemgå de enkelte forslag.

Det bemærkes, at det er muligt både at vælge *mellem* de forslag, som forvaltningen har udarbejdet, samt at udvalget *indenfor de enkelte forslag* kan vælge flere eller færre af emnerne. For eksempel har forvaltningen i forhold til demenspakker skitseret forskellige mulige modeller. Forvaltningen har ligeledes foreslået indkøb af et bestemt antal senge, som af udvalget vil kunne øges eller nedsættes.

Forvaltningen har derudover i bilag 2 udarbejdet en nettoliste med de forslag, som forvaltningen anbefaler. Forslagene ligger alle i forlængelse af kommunens strategier på velfærdsområdet, herunder arbejdet med velfærdsteknologi, rehabilitering, genoptræning, omsorg og pleje samt fokus på et godt arbejdsmiljø for medarbejderne i kommunen med henblik på at kunne levere en god service til borgerne.

Forslagene i bilag 2 er gennemgået i nedenstående emner.

Seniorcentre:

- *Forøgelse af timetallet i demenspakke 2 med tre timer, pris: 0,7 mio. kr. i 2014, 1,4 mio. kr. i 2015:*
Demenspakke 2 er i dag på 28 timer og 10 minutter om ugen. Demenspakke 2 vil derfor med forslaget øges til 31 timer og 10 minutter om ugen. En forøgelse af timetallet i demenspakke 2 vil øge budgettet for seniorcentrene, hvor der er skærmede enheder, hvilket vil sige Seniorcenter Bakkegården (Taxvej 18, 2880 Bagsværd), Seniorcenter Rosenlund (Mørkhøjvej 336, 2730 Herlev og Træningscenter Gladsaxe (Søborg Hovedgade 198, 2860 Søborg). Denne forøgelse af budgettet vil give ressourcer til flere ansatte i de pågældende enheder og dermed mere tilstedeværelsestid af medarbejder for borgerne. Borgere på kommunens seniorcentre visiteres i dag til pakker. Når man taler om visitering til borgere på Seniorcentre, så vil det sige, at der kommer en visitator, der vurderer, hvor meget hjælp borgeren har brug for. Ud fra behovet for hjælp finder man ud af, om borgeren skal have en pakke 1, 2 eller 3. Hvis borgeren visiteres til en demensenhed, tildeles en demenspakke 1, 2, eller 3. Hvis borgeren skal på en somatisk (almindelig) afdeling, tildeles en somatisk pakke 1, 2, eller 3. Pakkerne er et udtryk for et gennem-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

snitligt behov for hjælp gennem en uge. Der er valgt et gennemsnit for at smidiggøre den daglige planlægning, da en borger over tid, kan have behov for mere eller mindre hjælp.

- *Ansættelse af en sygeplejerske i aftenvagten på alle seniorcentre, inklusiv Hareskovbo, 7 dage om ugen, pris: 2,4 mio. kr. i 2014, 4,8 mio. kr. i 2015:*

I dag er der sygeplejersker på arbejde på seniorcentrene om dagen på alle hverdage. Men der er i dag ikke sygeplejersker på vagt om aftenen. Ligeledes er der heller ikke sygeplejersker på vagt i weekender og helligdage. Dette betyder, at seniorcentre med behov for sygepleje skal benytte sig af hjemmesygeplejen om aftenen, natten, i weekender og på helligdage. Der foreslås ansættelse en sygeplejerske i *aftenvagt* på hvert seniorcenter og Hareskovbo (Skovalléen 8, 2880 Bagsværd) alle ugens syv dage for at styrke arbejdet med komplekse borgere og fagligheden.

- *Ansættelse en sygeplejerske i dagvagt på alle seniorcentre, inklusiv Hareskovbo, i weekenden og på helligdage, pris: 0,7 mio. kr. i 2014, 1,4 mio. kr. i 2015:*

Der ansættes sygeplejersker, så der på alle seniorcentrene og Hareskovbo er en sygeplejerske på arbejde i dagtimerne i alle *weekender og helligdage* for at styrke arbejdet med komplekse borgere og fagligheden.

Træningscenter Gladsaxe:

- *Ansættelse af tre medarbejdere til bedre modtagelse af borgere og pårørende, pris: 0,8 mio. kr. i 2014, 1,6 mio. kr. i 2015:*

Der ansættes 3 ekstra medarbejdere (SOSU-assistenten) med henblik på at kunne tage bedre imod borgere og pårørende i tidsrummet 16-21 på de 80 midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe. Disse pladser bruges til borgere, der har et behov for træning og aflastning, uanset om der er tale om borgere, der indlægger sig selv (disse borgere får en akutplads), om borgerne kommer fra hospitalet, eller om borgerne af andre årsager har brug for hjælp.

En stor del af borgerne kommer sen eftermiddag eller tidlig aften fra hospitalet til træningscenter Gladsaxe. Det er forvaltningens vurdering, at der er brug for mere personale

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

til at fortage en god og ordentlig modtagelse samt afklaring af borgeren behov for træning og pleje.

Ansættelse af 3 medarbejdere i tidsrummet 16-21 forventes at være med til at forebygge genindlæggelse samt bidrage til, at borgeren hurtigere får en afklaring og at rehabiliteringen planlægges bedst muligt.

- *Kompetenceudvikling af medarbejdere, pris: 0,8 mio. kr. i 2014:*

Der afsættes midler til kompetenceudvikling af medarbejderne i forhold til styrket borger- og pårørendekontakt på Træningscenter Gladsaxe. Der har desværre i 2013 været en del klager fra borgere og pårørende, som har haft ophold på og kontakt med Træningscenter Gladsaxe. Alle klagerne retter sig mod kommunikationsformer hos personalet. Forvaltningen vurderer, at en forbedring af personalets kommunikation i mødet med borgere og pårørende vil resultere i større tilfredshed hos borgerne og de pårørende. Desuden forventes et færre antal konflikter at kunne give bedre resultater i behandlingen af borgeren, da kommunikationen og dialogen mellem borger og medarbejder vil kunne støtte behandlingsforløbet og dermed den rehabiliterende indsats.

- *Ansættelse af kliniske vejledere, pris: 0,8 mio. kr. i 2014, 1,7 mio. kr. i 2015:*

Der ansættes 3 kliniske vejledere for at sikre en høj kvalitet i udførelsen af arbejdet samt for at kompetenceudvikle medarbejdere med henblik på at styrke fagligheden i forhold til arbejdet med stadigt mere komplekse borgere på Træningscenter Gladsaxe. En klinisk vejleder er en sygeplejerske, der gennem døgnet har sin gang hos borgerne, og som sammen med basispersonalet understøtter den faglige kvalitet i plejen, behandlingen, rehabiliteringen og genoptræningen af borgerne. Ansættelse af de kliniske vejledere vil resultere i et højere fagligt niveau. Det forventes derfor, at borgerne vil kunne blive hurtigere afklaret og genoptrænet. Dermed vil borgerne også have mindre sandsynlighed for at blive genindlagt.

Hjemmeplejen:

- *Faldscreening og – udredning, pris: 0,3 mio. kr. i 2014, 0,5 mio. kr. i 2015:*

De ca. 1.100 borgere, der modtager praktisk og/eller per-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

sonlighjælp vil alle få mulighed for faldscreening en gang om året, samt opfølgning i form af udredning for de borgere, der ved screeningen viser sig at være faldtruede. Screeningen består i, at basispersonalet (SOSU-hjælpere og -assistenter) gennemgår en liste ud fra hvilken, de kan vurdere, om borgeren har risiko for fald. Arbejdet udføres for at minimere risici for, at borgeren ender med at blive indlagt. Hvis man opdager, at borgeren er i risikozonen for fald, vil borgeren modtage et besøg af en medarbejder, der vil gå i dialog med borgeren for at afdække mulige årsager til, at borgeren er fundet i risiko samt hvilke indsatser, der kan iværksættes på baggrund heraf. Dette arbejdes kaldes udredning. Til udredningen ansættes en medarbejder, der er specialiseret i faldudredning. Der følges op på indsatserne sammen med og hos borgeren ude i borgerens hjem.

- *Ernæringsscreening og -udredning, pris: 0,3 mio. kr. i 2014, 0,5 mio. kr. i 2015:*
På linje med faldudredningen udføres ernæringsscreening, hvor basispersonalet laver en screening, der efter behov bliver fulgt op af en ernæringsudredning i samarbejde og dialog med borgeren, hvis man opdager, at borgeren er i risiko for at være ernæringstruet. aktiviteten udføres for at minimere risici for, at borgeren ender med at blive indlagt. Der ansættes en medarbejder, der er fagligt uddannet til at kunne varetage området

Anlæg:

- *Nye senge til seniorcentre, pris: 2,8 mio. kr. i 2014:*
Der afsættes en pulje til indkøb af nye senge til Hareskovbo, Træningscenter Gladsaxe, Egegården og Bakkegården. Puljen på 2,8 mio. kr. giver mulighed for indkøb af ca. 240 senge, herunder enkelte "king size"-senge, da der i dag kommer stadigt flere borgere, som er overvægtige. I de afsatte 2,8 mio. kr. er der desuden afsat midler til at bestille en enkelt teknologisk seng, som kan rejse og sætte borgeren op. Dette er en teknologi, forvaltningen gerne vil afprøve for at give en bedre service over for borgeren, men også for at skabe et bedre arbejdsmiljø for medarbejderne ved at minimere forflytninger, der er en kilde til især ryg- og skulderskader. Nye senge vil give en serviceforbedring for borgerne ved at det sikres, at der er en sengepark, der er optimalt fungerende.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

- *Nye loftslifte til seniorcentre, pris: 1,4 mio. kr. i 2014:*
Der afsættes en pulje til indkøb af loftslifte og tilhørende materiale. Puljen på 1,4 mio. kr. giver mulighed for indkøb af ca. 85 nye loftslifte. Indkøb og opsætning af loftsliftene vil betyde, at alle boliger på Egegården, Møllegården, Rosenlund og Hareskovbo vil være udstyret med loftslifte. En lift er en maskine, der kan hjælpe med til at forflytte borgeren fra seng til stol. Lifte består af skinne i loft med motor, og et sejl til at løfte borgeren. Der findes i dag mange loftslifte, men indkøb af yderligere loftslifte vil betyde, at der vil komme lifte alle de steder, hvor det er nødvendigt. I dag kan der for eksempel opstå situationer, hvor det er nødvendigt at fragte motorer fra en bolig til en anden, hvilket er uhensigtsmæssigt og tidskrævende. Lifte bidrager til en mere komfortabel flytning for borgeren og en bedre arbejdsstilling for medarbejderne. Desuden kan man ofte nøjes med at være én medarbejder til at betjene en loftslift. En forflytning med gulvlift vil fordrage, at to medarbejdere er til stede. Flere loftslifte vil dermed også kunne frigive ressourcer til andre plejeopgaver til gavn for borgerne.
- *Nye bade/bækkenstole til seniorcentre, pris: 1,3 mio. kr. i 2014:*
Der afsættes en pulje på 1,3 mio. kr. til indkøb af bade/bækkenstole til kommunens seniorcentre, herunder ca. 5 "king size" bade/bækkenstole. Puljen giver mulighed for indkøb af ca. 35 bade/bækkenstole i alt. Det ville kræve 46 bade/bækkenstole og 5 "king size" bade/bækkenstole for at dække det fulde behov for bade/bækkenstole på seniorcentrene og Hareskovbo, inkl. behovet for bade/bækkenstole til overvægtige borgere. En Bade/bækkenstol er en speciel bækkenstol med kipfunktion, som kan understøtte borgeren i at komme op at stå. Dette giver borgeren en mere tryk, komfortabel og plejeetisk oplevelse ved vask og bad. Samtidig undgår medarbejderne en række tunge forflytninger. Desuden er det muligt at gå fra to hjælpere til én hjælper hos en del af de borgere, der i dag får hjælp af to, hvilket vil kunne frigive ressourcer til andre plejeopgaver.

Økonomiske konsekvenser

De samlede økonomiske udgifter for forvaltningens forslag er be-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

regnet til at være 11,9 mio. kr. i 2014 og 2015, jf. bilag 2. Igangsættelse af de oplyste aktiviteter afhænger af, om der gives støtte til de foreslåede aktiviteter. Når udvalget har besluttet, hvilke aktiviteter Gladsaxe skal søge, vil forvaltningen udarbejde endelig ansøgning.

Da forvaltningen tidligst i marts kan igangsætte de aktiviteter, som der er ansøgt om, herunder ansætte de nødvendige medarbejdere, er der i 2014 fortrinsvis kun søgt om halvårseffekt af den forventede årlige driftsudgift. Forvaltningen indstiller, at de løbende driftsaktiviteter, der søges om, vil blive videreført i 2015 via en fornyet puljeansøgning.

I 2014 er der derfor behov for at søge om en række anlægsudgifter, som netop er engangsudgifter. Det er afgørende, at forvaltningen får brugt alle de midler, der er ansøgt om og kan dokumentere dette. Ikke forbrugte midler skal tilbage til puljen. Det har betydning for hvilke typer af anlægsprojekter, der er medtaget - og for hvilke driftsmidler, der søges om i 2014. Det bemærkes, at det vil være muligt løbende at ændre ansøgningen til ministeriet for at sikre, at midlerne bliver brugt. Dette kan for eksempel være relevant, hvis det viser sig at være svært at bruge alle midler på én post i ansøgningen samtidig med, at der kan bruges flere midler på en anden post i ansøgningen. Forvaltningen foreslår derfor, at udvalget bemyndiger forvaltningen til i løbet af ansøgningsperioden at foretage mindre ændringer i ansøgningen administrativt, såfremt dette måtte vise sig at være nødvendigt for at sikre, at midlerne bliver brugt. Større ændringer vil blive forelagt udvalget.

Såfremt ansøgningen fra Gladsaxe imødekommes af ministeriet, vil udvalget blive orienteret om dette og efterfølgende få forelagt en dagsordensag i form af godkendelse af tillægsbevilling med henblik på, at de ansøgte midler optages korrekt i budgettet.

Udvalget vil løbende i 2014 blive orienteret om forbruget af midlerne fra puljen i forbindelse med den almindelige budgetopfølgning til udvalget efter henholdsvis første, andet og tredje kvartal.

Drøftelse i Seniorråd

Udmøntningen af Gladsaxes andel af ældremilliarden skal diskuteres på møde i Seniorrådet 03.02.2014, hvor afdelingschef for Træning og Pleje deltager med henblik på at kunne redegøre for de enkelte forslag og begrundelser for disse. Høringssvar fra Se-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

niorrådet vil blive udleveret på Seniorudvalgets møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at aktiviteter beskrevet i bilag 2 indgår i ansøgningen til udmøntning af ældremilliarden i Gladsaxe,
2. at udmøntningen af midlerne gælder for både 2014 og 2015, og
3. at forvaltningen administrativt i ansøgningsperioden kan foretage mindre ændringer i ansøgningen med henblik på at sikre, at der ikke er uforbrugte midler. Større ændringer vil blive forelagt udvalget.

Bilag

Bilag 1. Bruttoliste med forslag til udmøntning af ældremilliard
Bilag 2. Nettoliste med forslag til udmøntning af ældremilliard

Relateret behandling

Punkt 7: Styrket rehabiliterende indsats til borgere med hjerneskade- nyt evalueringskoncept, orientering

2013/07659

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Styrket rehabiliterende indsats til borgere med hjerneskade- nyt evalueringskoncept, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Gladsaxe Kommune har gennem de seneste år arbejdet målrettet med at styrke den kommunale rehabiliterende indsats overfor borgere, der er ramt af erhvervet hjerneskade.

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2010 valgte Byrådet således at afsætte 0,750 mio. kr. til indsatsen på området. Dette gav mulighed for, at kommunen kunne ansætte en hjerneskadekoordinator (i sundheds- og frivillighedsenheden), der nu varetager koordineringen af forløbet for erhvervsaktive senhjerneskedede, herunder samarbejdet med hospital og specialafdeling, før borgeren udskrives. Siden 2012 har der også – i Trænings- og plejeafdelingens visitation – været ansat en hjerneskadekoordinator med ansvar for koordineringen af indsatsen overfor ikke-erhvervsaktive hjerneskadede borgere.

Samtidig er der – i et tæt samarbejde med Center for Hjerneske-
de – sket en faglig udvikling og opkvalificering af Træningscenter
Gladsaxes rehabiliterende indsats. Blandt ved ansættelsen en
audiologopæd og en neuropsykolog. Endelig er der i en 3-årig
periode ansat en projektleder på Træningscenter Gladsaxe med
ansvar for at koordinere og optimere den indsats, der leveres
her.

Målet med den rehabiliterende indsats er, at borgeren i så høj
grad som mulig kommer sig fra sin hjerneskade og bliver så
selvhjulpnen som muligt. Det gælder både i forhold til borgerens
funktionsevne og livskvalitet. Eksempelvis kan et mål være, at
borgeren kommer tilbage i arbejde eller lærer igen at klare sig i
egent hjem.

Denne sag forelægges også for Sundheds- og Handicapudval-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

get, da ansvaret for den koordinerede indsats over for erhvervsaktive hjerneskadede er underlagt dette udvalg. For så vidt angår børn og unge med hjerneskade er indsatsen forankret i Børne- og Undervisningsudvalget.

Udvikling af nyt evalueringskoncept

For at skabe viden om effekten af kommunens indsats og dermed understøtte den rehabiliterende indsats for borgere med hjerneskade er Gladsaxe Kommune i samarbejde med fire andre kommuner og Center for Hjerneskade i gang med at udvikle et evalueringskoncept og en tilhørende database.

Evalueringskonceptet består dels af *baggrundsdata* om borgeren, som blandt andet er oplysninger om uddannelsesniveau, indtægtsgrundlag, boligforhold, civilstatus, misbrug og evt. psykiatrisk diagnose inden hjerneskaden. Dels indeholder evalueringskonceptet en række *tests*. Én test afdækker borgerens kognitive vanskeligheder, som blandt andet kan være i forhold til sprog og hukommelse. En anden test afdækker borgernes generelle funktionsniveau. Endelig bliver borgeren testet i forhold til træthed og depression, da det ofte er problemer, borgere kan opleve som følge af en hjerneskade.

Første dataindsamling bliver foretaget enten, når borgerne begynder på et døgn- eller et ambulant genoptræningsforløb. Der bliver også indhentet data i de tilfælde, hvor borgerne overgår fra døgntilbud til ambulant genoptræning. Efter endt ambulant genoptræning bliver der indsamlet data igen. Endelig bliver der opsamlet data et og to år efter borgerens hjerneskade opstod.

Baggrundsinformation og de forskellige test danner undervejs grundlag for at kunne målrette den rehabiliterende indsats, som borgeren tilbydes.

Målgruppe

Målgruppen for evalueringskonceptet er Gladsaxe Kommunes borgere med erhvervet hjerneskade, som er i behandling i Gladsaxe Kommune, i specialcentre eller i andre kommuner. Målegruppen består både af borgere under og over 65 år.

Borgeren skal give sit samtykke til, at der bliver indhentet oplysninger til evalueringskonceptet i forbindelse med rehabiliteringsforløbet.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Udvikling af database

Data bliver opbevaret i Gladsaxe Kommune og sendes kvartalsvis i anonymiseret form til Center for Hjerneskade. Center for Hjerneskade kvalitetssikrer og analyserer data. På den måde vil Gladsaxe Kommune på sigt kunne sammenligne vores rehabiliterende indsats med andre kommuners indsatser. Det vil dermed kunne give et bedre indblik i, hvordan forskellige rehabiliteringsindsatser virker, og hvad indsatserne koster. Databasen vil også kunne bruges til at styrke forskningen på det kommunale hjerneskadeområde.

Den videre proces

Der er blevet brugt ca. et halvt år til at udvikle evalueringskonceptet og databasen. Forvaltningen samler løbende op på og tilpasser evalueringskonceptet på baggrund af de erfaringer, der bliver gjort i Gladsaxe og i de fire andre kommuner, som indgår i udviklingen af evalueringskonceptet og database. Derudover sikrer forvaltningen, at evalueringskonceptet bliver tilpasset nyeste viden på hjerneskadeområdet. Fra medio 2013 til primo 2014 testes databasen, og der foretages eventuelle justeringer, inden databasen overgår til drift. Derfor forventes de første data at kunne trækkes fra 2015 og frem.

Udover pilotkommunerne har flere kommuner vist interesse for evalueringskonceptet og databasen. Gladsaxe Kommune arbejder sammen med Center for Hjerneskade på, at evalueringskonceptet og databasen på sigt kan blive udvidet til nationalt brug.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 09.02.2012, Punkt 4 (Åben)
Økonomiudvalget 06.03.2012, Punkt 63 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 23.02.2011,
Punkt 4 (Åben)

Punkt 8: Afrapportering fra måleprogram på ældreområdet

2011/08357

Bilag

Bilag 1. Rapport. Livskvalitet og funktionsevne - en undersøgelse af hjemmehjælpsmodtagere, der er rehabiliteret i årene 2012 - 2013.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Afrapportering fra måleprogram på ældreområdet

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Seniorudvalget besluttede 27.01.2011, punkt 2, et måleprogram for opfølgning på og udvikling af den rehabiliterende indsats på ældreområdet. På seniorudvalgets møde 13.12.2012, punkt 85, blev udvalget for 1. gang orienteret om resultaterne af måleprogrammet. I sagen hér afrapporteres fra måleprogrammet for 2. og sidste gang.

I praksis har forvaltningen arbejdet med rehabilitering dels som "hverdagsrehabilitering", forstået som den enkelte medarbejders tilgang til opgaverne hos borgerne i forbindelse med praktisk/personlig hjælp og dels som "målrettede træningssamarbejdsforløb". Et "målrettet træningssamarbejdsforløb" er et kortere forløb, hvor borgeren får hjælp og træning som en integreret ydelse. Forløbet er planlagt sammen med borgeren, og formålet er at borgeren bliver i stand til at varetage mest muligt selv igen. Siden september 2012 er de målrettede træningssamarbejdsforløb varetaget af det nye rehabiliteringsteam tilknyttet Træningscenter Gladsaxe.

Forvaltningen har nu fulgt op på indsatsen.

Seniorudvalget besluttede, at implementeringen af rehabiliteringsindsatsen på ældreområdet skulle have følgende 3 succeskriterier:

- I. At et flertal af borgerne får en ligeså god eller bedre livskvalitet, og at flere borgere bevarer eller højner deres funktionsniveau.
- II. At kommunen fremover leverer en større andel af træningsydelser sammenlignet med ydelser til praktisk hjælp og pleje end tilfældet vil være uden rehabilitering.
- III. At der sker et samlet fald i antallet af timer til leverede ydelser set i forhold til det i demografimodellen opgjorte behov for ydelser dvs. korrigeret i forhold til ændringer i ældrebefolkning.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

gens sammensætning og sund aldring.

1. Livskvalitet og funktionsevne.

Den første målsætning var at et flertal af borgerne, der modtager hjemmehjælp, får en ligeså god eller bedre livskvalitet, og at flere borgere bevarer eller højner deres funktionsniveau. Mål for livskvalitet og funktionsniveau er succeskriterier for hverdagsrehabilitering, mens alene funktionsniveau er succeskriteriet for målrettede rehabiliteringsforløb.

Konklusionen er her at målet er delvist opfyldt.

For at gennemføre undersøgelsen har en stor repræsentativ stikprøve på omkring 10 % af hjemmehjælpsmodtagerne medvirket i 2012 og 2013 ved at besvare spørgsmål om deres deltagelse i hverdagsaktiviteter, selvbestemmelse og kontrol i hverdagen samt deres kontaktmønster. Undersøgelsen viser ingen signifikant forskel på den gennemsnitlige oplevede livskvalitet eller funktionsevne. Med andre ord oplever gruppen som helhed ingen forværring i perioden.

Med baggrund i undersøgelsen fra 2012 af hjemmehjælpsmodtagernes livskvalitet og funktionsevne har forvaltningen for første gang nogensinde et svar på den forandring, der er sket med borgere, der får praktisk og personlig hjælp i løbet af et år. 149 af alle deltagerne har deltaget i livskvalitetsundersøgelsen begge år. Det viser sig at 5,4 % oplever uændret, 44,3 % oplever forbedret og 50,3 % ringere livskvalitet.

Med hensyn til den livskvalitet der drejer sig om kontakt til andre har 152 af alle deltagerne svaret begge år. Det viser at et flertal oplever bedre eller uændret kontakt til familie, venner og naboer.

148 af alle deltagere har ligeledes besvaret spørgsmål begge år om deres funktionsevne, som viser et broget billede af borgernes evne til at udføre hverdagsaktiviteter. 30 personer har en mærkbar bedring, 85 ingen ændring og 33 en forværring.

Men statistiske beregninger på det gennemsnitlige funktionsniveau viser også, at 65 – 84 årige bevarer deres funktionsevne, mens funktionsniveauet ikke kan opretholdes hos + 85 årige.

Der er færre borgere, som selvstændig og uden hjælp klarer en konkret aktivitet, men til gengæld deltager de i højere grad i akti-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

viteterne, derfor kan antagelsen om, at hverdagsrehabilitering kan være med til at opretholde borgernes funktionsevne gennem deltagelse i hverdagsaktiviteter, ikke besvares entydigt. Det fremgår, at der er færre borgere, som selvstændig og uden hjælp klarer en konkret aktivitet, men til gengæld deltager de i aktiviteterne.

Rehabiliteringsindsatsen tegner til gengæld lysere for den del af de nyhenviste borgere, der modtager de målrettede forløb i Rehabiliteringsteamet i Træningsenheden. 246 af 493 nyhenviste borgere er forsøgt rehabiliteret i de første tre kvartaler af 2013. Den procentdel, der "vendes i døren" efter et forløb er stadig stigende og er i 2013 på 65 % svarende til 33 % af alle nyhenviste.

For de 111 revisiterede borgere, der er tilbudt et målrettet træningssamarbejdsforløb i Rehabiliteringsteamet har 76 % ikke behov for mere hjælp umiddelbart efter forløbet.

En undersøgelse af evnen til at klare hverdagsaktiviteterne før og efter de målrettede forløb er endnu ikke færdiggjort. En opgørelse af disse resultater afventer en færdiggørelse af 50 interviews.

II. Udvikling i fordeling af ydelser.

Målet om, at kommunen fremover leverer en større andel træningsydelser sammenlignet med ydelser til praktisk hjælp og pleje end tilfældet vil være uden rehabilitering er opfyldt.

Andelen af træningsydelser er kvartalsvis gjort op og sammenlignet med ydelser til praktisk hjælp og personlig pleje. Opgørelser siden 1. kvartal 2011 viser en stigende andel træning i forhold til praktisk hjælp og pleje. Stigningen er i forhold til 1. kvartal 2011 på 19 %. Opgørelsen af træning er inklusiv den ekstra tid personalet i rehabiliteringsteamet bruger for at opnå den ønskede effekt.

III. Leverede ydelser i forhold til det demografiske behov

Målet om, at der sker et samlet fald i antallet af timer til leverede ydelser set i forhold til det i demografimodellen opgjorte behov for ydelser – dvs. korrigeret i forhold til ændringer i ældrebefolkningens sammensætning og sund aldring – er opfyldt.

Der er udviklet en oversigt, som viser andelen af borgere over 65 år i Gladsaxe Kommune, der modtager hjælp til personlig pleje fordelt på aldersgrupper. Oversigten viser at denne andel er faldet i alle aldersgruppen siden 2006. I opgørelsen er inkluderet

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

plejebeboere.

Som nævnt gennemføres ikke flere store spørgeskemaundersøgelser. Social- og sundhedsforvaltningen vil fortsætte med at følge op på målsætning 2 og 3 med den viste fremgangsmåde. Desuden vil forvaltningen arbejde på at få baggrundsoplysninger ind i Sundhedsprofilen så det bliver muligt at anvende den store sundhedsprofilundersøgelse hvert tredje år til at følge op på hjemmehjælpsmodtagernes livskvalitet og funktionsevne

Den viden der er opnået i måleprogrammet formidles til ledere og medarbejdere i forvaltningen og anvendes i det videre arbejde med at optimere såvel den daglige hverdagsrehabilitering i hjemmehjælpsgrupperne som den målrettede træning i Træningscenterregi.

I bilag.1 findes en nærmere redegørelse for resultaterne i forbindelse med måleprogrammet.

Social- og sundhedsforvaltningen forlægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Rapport. Livskvalitet og funktionsevne - en undersøgelse af hjemmehjælpsmodtagere, der er rehabiliteret i årene 2012 - 2013.

Relateret behandling

Seniorudvalget 27.01.2011, Punkt 2 (Åben)
Seniorudvalget 13.12.2012, Punkt 85 (Åben)

Punkt 9: Magtanvendelse i 2013, ældreområdet

2013/03541

Bilag

Bilag 1. Oversigt over magtanvendelse, 2013

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Magtanvendelse i 2013, ældreområdet

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Ifølge bekendtgørelsen om 'Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne og modtagepligt i boformer efter Serviceloven' (nr. 716 af 19/06/2013) § 14, stk. 2), skal der årligt forelægges beretning for kommunalbestyrelsen, så kommunalbestyrelsen kan følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Byrådet tiltrådte 09.03.2011, punkt 38, at den årlige beretning om magtanvendelse delegeres således, at sagerne fremover færdigbehandles i fagudvalgene, hvorefter Byrådets medlemmer orienteres skriftligt om resultatet af fagudvalgenes behandling.

Seniorcentrene og i særdeleshed de skærmede enheder på Træningscenter Gladsaxe (Kildebakkegårds Alle 165), på Seniorcenter Bakkegården (Taxvej 18) og på Seniorcenter Rosenlund (Mørkhøjvej 336) arbejder målrettet med at forebygge anvendelse af magt. Medarbejderne udarbejder tidligt i den enkelte beboers forløb socialpædagogiske handleplaner, der fungerer som redskab for medarbejderne til at håndtere den enkelte beboer, såfremt beboerne udviser udadreagerende adfærd eller anden risikobetonet adfærd.

I 2013 har der været væsentligt færre indberetninger om anvendelse af magt end i 2012. Årsagen til dette skal primært findes i den øgede og med tiden mere kvalificerede brug af socialpædagogiske handleplaner.

Plejen og tilgangen til beboerne tager med de socialpædagogiske handleplaner udgangspunkt i beboernes ressourcer og livshistorie efter en grundig vurdering af medarbejderne omkring den enkelte beboer og med inddragelse af evt. pårørende. Socialpædagogiske handleplaner medvirker til at reducere beboerens

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

udadreagerende eller uhensigtsmæssige adfærd, fordi der er et indgående, fælles kendskab til, hvad der virker bedst for den enkelte, og fordi beboeren oplever genkendelighed og kontinuitet.

Så på trods af en meget plejekrævende gruppe af beboere formår personalet at reducere magtanvendelse ved at anvende socialpædagogiske metoder.

På de skærmede enheder på Træningscenter Gladsaxe arbejdes der ligeledes med socialpædagogiske handleplaner, når det findes relevant. Endvidere ses, at beboere, der, jf. tidligere års opgørelser, har udvist udadreagerende adfærd, i dag er påvirket af fremskreden demens, og der har ikke været behov for anvendelse af magt.

På Seniorcenter Rosenlund er anvendelsen af socialpædagogiske handleplaner og nænsom nødværge som metode integreret i den daglige pleje, når det er relevant.

På Seniorcenter Bakkegården arbejdes der ligeledes med socialpædagogiske handleplaner som en naturlig del i planlægningen af plejen. Også på Seniorcenter Bakkegården anvendes nænsom nødværge i dag som metode. Desuden er beboerne på de skærmede enheder i dag i overvejende grad påvirket af meget fremskreden demens, og de er derfor ikke så fysisk aktive længere. De har derimod behov for fuldstændig kompenserende pleje i alle deres basale behov.

I 2014 vil forvaltningen iværksætte orienteringsmøder for medarbejdere i Trænings- og Plejeafdelingen om magtanvendelse og omsorgspligt. Det er forvaltningens vurdering, at en fortsat opmærksomhed på, hvornår der skal indberettes, vil skærpe medarbejdernes viden om anvendelse af magt. Dermed forventes den fortsatte positive udvikling med anvendelse af socialpædagogiske handleplaner at fortsætte, så magtanvendelse fortsat reduceres til kun at blive anvendt, når det er strengt nødvendigt.

Antallet af ansøgninger og indberetninger fremgår af bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at beretningen tages til efterretning.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Oversigt over magtanvendelse, 2013

Relateret behandling

Seniorudvalget 07.02.2013, Punkt 7 (Åben)
Byrådet 09.03.2011, Punkt 38 (Åben)

Punkt 10: Tilsyn i 2014 og fremefter

2013/10720

Bilag

Bilag 1. Oversigt over enheder, der overgår til Socialtilsynet, og enheder, der forbliver i Gladsaxe

Bilag 2. Tilsynskoncept i Social- og Sundhedsforvaltningen, 21. marts 2011

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Tilsyn i 2014 og fremefter

Beslutning

Seniorrådets bemærkninger til sagen var udsendt til udvalgets medlemmer forud for mødet.

Godkendt, idet pårørende fremover også skal interviewes som en del af tilsynskonceptet.

Gennemgang af sagen

Som følge af Socialtilsynsloven er en række kommunale tilsynsopgaver pr. 01.01.2014 overgået til Socialtilsyn Hovedstaden i Frederiksberg Kommune. Som eksempler på kommunale enheder, hvor tilsynet er overgået, kan nævnes Rusmiddelcentret, Buddinge Hovedgade 111, Kellersvej 6-10 og Cathrinegården. Se vedhæftede bilag 1, der indeholder en samlet oversigt over de tilbud, der er overgået til Socialtilsynet, og de tilbud, der forbliver i kommunen.

Tilsynet med de tilbud, som ikke er omfattet af Socialtilsynsloven, forbliver i kommunen. Det gælder bl.a. for kommunens kommunale og selvejende seniorcentre.

Overførslen af opgaver fra kommunen til Socialtilsyn Hovedstaden indebærer, at den medarbejder, der hidtil har varetaget tilsynsfunktionen i hele kommunen, er virksomhedsoverdraget til Socialtilsynet. Funktionen foreslås nedlagt i Social- og Sundhedsforvaltningen, da der ikke længere er tilsynsopgaver nok til at kunne oppebære en egentlig tilsynsfunktion.

Da der således ikke længere findes en egentlig tilsynsenhed i forvaltningen, foreslås det, at tilsynsopgaven med seniorcentrene fremover løses af en ekstern leverandør.

Ved brug af ekstern tilsynsfører opnås "vandtætte skodder" mellem tilsynet og tilbuddene. En ekstern tilsynsfører vil desuden have større erfaring med opgaven og kendskab til lovgivning og praksis, ligesom der er mindre sårbarhed ved fravær.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Opgaven skal udbydes efter reglerne om indkøb uden annonceringspligt. Udgiften finansieres inden for udvalgets ramme. Det foreslås, at aftalen indgås for 2 år, og at aftalen vurderes med udgangen af 2015. Børne- og Undervisningsudvalget forelægges et forslag om, at tilsynet med den ene tilbageværende enhed på Børne- og Kulturforvaltningens område, som kommunen fortsat har ansvaret for at føre tilsyn med, medtages i udbuddet.

Da der er en del lovmæssige krav til tilsynet med seniorcentre, foreslås det også, at den eksterne tilsynsførers tilsyn sker med udgangspunkt i kommunens nuværende tilsynskoncept fra 2011, som Seniorudvalget besluttede 10.03.2011, punkt 18. Hvis den eksterne tilsynsfører foreslår et andet koncept, som afviger i positiv retning fra det nuværende, vil en ny sag blive forelagt udvalget.

I forbindelse med vurderingen af ekstern tilsynsførers opgaveløsning i slutningen af 2015 kan det samtidig vurderes, om tilsynskonceptet skal ændres ud fra de erfaringer, der er opnået med den eksterne tilsynsfører.

Afrapportering til politiske udvalg om tilsyn

Der har hidtil hvert år i 1. kvartal været forelagt sager for respektive udvalg med status for sidste års tilsyn med forslag om eventuelle særlige fokusområder for det kommende år. Dette vil fortsætte som hidtil.

Seniorrådet og Handicaprådet har haft mulighed for at udtale sig til sagen, og evt. høringssvar vil foreligge til mødet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at tilsynsopgaven vedrørende seniorcentrene udbydes til ekstern leverandør, og at udgiften afholdes inden for udvalgets ramme, og
2. at det nuværende tilsynskoncept fortsat anvendes.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over enheder, der overgår til Socialtilsynet, og enheder, der forbliver i Gladsaxe

Bilag 2. Tilsynskoncept i Social- og Sundhedsforvaltningen, 21.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

marts 2011

Relateret behandling

Seniorudvalget 10.03.2011, Punkt 18 (Åben)

Punkt 11: Forlængelse af frikommune - Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp

2012/04636

Bilag

Bilag 1. Ministeriets godkendelse til forlængelse af forsøgsordning

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Forlængelse af frikommune - Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp. Godkendelse af ansøgning.

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

På Seniorudvalgsmøde 05.12.2013, punkt 82, godkendte Seniorudvalget, at ansøgning blev sendt til Social-, Børne- og Integrationsministeriet om forlængelse af frikommuneforsøget vedr. Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp.

Social- og Sundhedsforvaltningen ønskede/ønsker at fortsætte med forsøgsordningen på baggrund af de positive resultater, som midtvejsstatus fra juni påviste. Desuden er det forvaltningens ønske at få mulighed for at kvalificere de foreløbige resultater yderligere ved at evaluere på et større borgergrundlag.

For en nærmere uddybning af forsøget og de foreløbige resultater henvises til udvalgssagen fra december 2013 (SEU 05.12.2013, punkt 82).

Ministeriet har godkendt forlængelse af forsøget til at gælde for hele 2014. Ministeriet har stillet som forudsætning for godkendelsen, at der ikke afkræves betaling for midlertidig hjælp i 2014. Det var også en betingelse i forbindelse med den oprindelige godkendelse af forsøget, og Gladsaxe Kommune har på den baggrund ikke krævet betaling for midlertidig hjælp i 2013.

Derudover ønsker Ministeriet en midtvejsstatus i juni 2014 samt en endelig evaluering senest marts 2015. Såvel midtvejsstatus som endelig evaluering vil også blive forelagt Seniorudvalget. I forbindelse med midtvejsevalueringen, vil udvalget samtidigt skulle tage stilling til, hvordan der skal arbejdes videre med området efter 2014, herunder om der – evt. via den såkaldte udfordringsret – skal søges en permanent mulighed for at kommunen kan fungere som eneleverandør af midlertidig hjemmehjælp.

Ministeriets godkendelse er vedlagt som bilag 1.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Seniorudvalget tager godkendelsen til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Ministeriets godkendelse til forlængelse af forsøgsordning

Relateret behandling

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 82 (Åben)

Punkt 12: Revision af kommunens demenspolitik og ernæringspolitik på ældreområdet

2012/05498

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Revision af kommunens demenspolitik og ernæringspolitik på ældreområdet

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Demenspolitikken, gældende fra 2010 til 2013, blev vedtaget på Seniorudvalgets møde 11.02.2010, punkt 14. Af udvalgssagen fremgik det, at revision af Demenspolitikken skulle følge Byrådets valgperiode på fire år. Derfor står Demenspolitikken til revision i indeværende år.

Tilsvarende blev Ernæringspolitikken på ældreområdet vedtaget på Seniorudvalgets møde 11.02.2010, punkt 15, og Ernæringspolitikken på ældreområdet står til revision i år.

Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik står ligeledes til revision. Sundhedspolitikken følger byrådsperioderne forstået således, at det bliver de nyvalgte politikere, der får indflydelse på og beslutter indholdet af Sundhedspolitikken 2015-2018 i løbet af det første år.

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens anbefaling, at Demenspolitikken bør følge i kølvandet på Sundhedspolitikken. Sundhedspolitikken sætter de store linjer på sundhedsområdet og fungerer som en paraplypolitik for kommunens relaterede politikker. Ved at udskyde en status og en større revision af den eksisterende Demenspolitik vil der kunne udarbejdes en Demenspolitik, der følger de linjer, fagudvalg og byråd sætter i Sundhedspolitikken gældende fra 2015-2018.

Denne ændring i kadencen af revision af Demenspolitikken vil have den konsekvens, at den eksisterende demenspolitik vil gælde igennem hele 2014. Den gældende politik vil indgå i pjecen vedrørende demens, som bliver revideret i foråret 2014.

Ernæringspolitikken på ældreområdet har de fire foregående år vist sig i praksis at spille en væsentlig mindre rolle end de vejled-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

ninger og retningslinjer på området, der løbende (og dermed med sidste nye viden) udstikkes fra fx Sundhedsstyrelsen, Danske regioner og KL i forhold til den ældre, medicinske patient, og som Social- og Sundhedsforvaltningen løbende implementerer. Den nationale handleplan for den ældre medicinske patient kom ved udgangen af 2011 i forbindelse med en aftale mellem regeringen og satspuljepartierne. Parterne har afsat en satspulje på 200,4 mio. kr. i perioden 2012-2015.

Der kan skelnes mellem ældre borgere, der er uafhængige eller tæt på uafhængige af hjælp eller støtte fra kommunen, og de ældre borgere, der på grund af sygdom eller almen svækkelse har behov for hjælp og støtte. Den første gruppe borgere er mere naturligt inkluderet i Sundhedspolitikens visioner på ernæringsområdet på samme vis som kommunens øvrige borgere. Den anden gruppe har behov for særlige initiativer eller indsatser, og det er netop denne gruppe, der har særlig bevågenhed fra ovennævnte instanser og dermed også fra Social- og Sundhedsforvaltningens side. Som eksempel kan nævnes den systematiske ernærings-screening, som landets kommuner opfordres til at iværksætte som en del af handleplanen for den ældre, medicinske patient, og som Social- og Sundhedsforvaltningen for øjeblikket planlægger en implementering af.

På den baggrund er det Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at en Ernæringspolitik på ældreområdet overflødiggøres dels (og primært) af de initiativer, der udstikkes generelt på ældreområdet, dels af Sundhedspolitikens overordnede rammer. Initiativerne medvirker til at sikre den svækkede ældre en tilstrækkelig ernæringstilstand.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at revision af Demenspolitikken udskydes med et år, så den vil gælde fra 2015-2018, og
2. at Ernæringspolitikken på ældreområdet udgår gældende fra 01.01.2014.

Bilag

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Seniorudvalget 11.02.2010, Punkt 15 (Åben)
Seniorudvalget 11.02.2010, Punkt 14 (Åben)

Punkt 13: Seniorcenter Egegården, udskiftning af tage og renovering af gavle, anlægsbevilling

2012/06648

Bilag

Bilag 1. Indstilling fra fsb

Bilag 2. Oversigtsplan

Bilag 3. Anlægsbudget

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Seniorcenter Egegården, udskiftning af tage og renovering af gavle, anlægsbevilling

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 25.02.2014

Byrådet 19.03.2014

Gennemgang af sagen

Etape 1 og 3 af Seniorcenter Egegården, beliggende Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg, blev opført 1985 og efterfølgende ombygget til almene ældreboliger i henholdsvis 2007 og 2008. Bygningskomplekset består af 2 boligafsnit og et centerafsnit. Der er gennem længere tid konstateret opfugtet gavlmurværk i forbindelse med boligafsnittene. Fugtproblemet har været forsøgt afhjulpet i 2 af bygningsgavlene, men uden at det har afhjulpet problemet. Der er derfor gennemført en mere vidtgående undersøgelse af fugtproblemets omfang og årsag. Undersøgelsen har påvist en række væsentlige forhold, som skal udbedres, ikke blot i gavlene men også i forbindelse med boligafsnittenes tag og tagrum. Denne sag forelægges Seniorudvalget med henblik på at beskrive forholdene samt med henblik på at opnå anlægsbevilling til arbejdernes udførelse.

Årsag til fugtproblemer

Administration, og herunder bygningsvedligeholdelse af boligafsnittene på Seniorcenter Egegården, varetages af kommunens eksterne administrator, fsb. Vedligeholdelsen af det kommunale centerafsnit varetages af Gladsaxe Kommunes Ejendomscenter. Fsb har i samarbejde med kommunens Ejendomscenter fået et rådgivende ingeniørfirma til at udarbejde en rapport vedrørende fugten i gavle og tagrum. Gennemgangen konkluderer, at de påviste fugtproblemer i henholdsvis gavle og tagkonstruktioner ikke kan ses som isolerede problemer. Den høje luftfugtighed i tagrummet skal væk for at fugtphobningen i gavlkonstruktionerne

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

kan udbedres.

I det følgende nævnes kort de væsentligste forhold samt løsningsforslag, som fremgår af ingeniørrapporten. En udtømmende gennemgang af forholdene med løsningsforslag fremgår af fsbs indstilling (bilag 1).

Fugt i gavle

Ved gennemgang og registrering af de fysiske forhold på stedet er der konstateret opfugtet murværk på alle gavlfacader i boligafsnittene (blok A og B). Svigtene skyldes generelt dårlig udførelse ved opførelsen i 1985, samt at gavle generelt er i udsatte miljøer. Der presses således vand gennem teglmuren ved vind på facaden. Fugten bliver stående i murværket og kan ikke fordampe ud i tagrummet, da luftfugtigheden i tagrummet ligeledes er meget høj.

Fugt i tagrum

I begge boligafsnit (blok A og B) er eksisterende tagrum ekstremt fugtige, og det konstateres, at der løber vand på undersiden af undertaget. Der ses enkelte steder begyndende råd. Fugten skyldes flere forhold. Dels er ventilationen til tagrummet standset i forbindelse med en tidligere renovering i forbindelse med brandsikring. Endvidere er gavltrekanter afslutning mod tag ikke udført korrekt. Endelig er såvel tag som undertag i meget dårlig stand, idet tegl på taget – ved bygningens opførelse i 1985 – generelt ikke er monteret korrekt. Tagstenene ligger løst og teglbelægningen er meget åben. Derved ledes vand, fygesne og UV-lys ind på undertaget, så undertaget har taget skade i en grad, så der er adgang for slagregn og fygesne i loftrummet.

Der er således primært tale om konstruktionsfejl ved bygningens opførelse og efterfølgende i forbindelse med brandsikring.

Arbejdernes omfang

Til løsning af de konstaterede fugtproblemer foreslår ingeniørrapporten udskiftning af alle tage med nye faste undertage og nye tagbelægninger på begge boligafsnit. Endvidere anbefales udskiftning af skadede sten samt omfugning og imprægnering af gavlmurværk i alle gavle samt forankring af alle gavltrekanter til tagspær efter gældende forskrifter.

I forbindelse med arbejdernes udførelse vil der endvidere blive undersøgt for forekomst af skimmelsvamp samt blive foretaget

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

en tidssvarende efterisolering af tagrum.

Det kommunale centerafsnit

Kommunens Ejendomscenter har fået udarbejdet en gennemgang af Egegårdens kommunale centerafsnit (blok C) med henblik på at undersøge omfanget af fugtproblemer. Ingeniørrapporten konkluderer, at der i Egegårdens centerafsnit er en række mindre fejl og mangler, som bør udbedres. Ejendomscentret vurderer imidlertid, at disse fejl og mangler er mindre væsentlige og kan udbedres som del af Ejendomscentrets løbende bygningsvedligeholdelse. Til forskel fra boligafsnittene er taget på centerafsnittet konstrueret anderledes, idet loftet følger taghældningen. Der er således intet tagrum på centerafsnittet.

Til illustration af bygningsafsnit, hvor udskiftning af tage og renovering af gavle anbefales, er oversigtsplan vedlagt som bilag 2.

Erstatningsansvar

Fsb har i samarbejde med kommunens Ejendomscenter undersøgt muligheden for erstatning i forbindelse med de forestående arbejder. Idet årsager til fugtproblemer kan henledes til byggeriets opførelse i 1985, falder eventuelt krav mod entreprenøren for forældelsesfristen. Fsb oplyser endvidere, at arbejderne ikke falder ind under bygningens skadesforsikring. Endelig er det undersøgt, om byggeskaderne kan anmeldes til Byggeskadefonden. Da hverken tage eller gavle er tilført eller ombygget i forbindelse med etablering af de almene boliger i 2007 og 2008, men ligeledes kan henføres til opførelsen i 1985, kan der ikke søges støtte hos Byggeskadefonden.

Anlægsøkonomi

Boligerne på Seniorcenter Egegården er opført som almene plejeboliger efter almenboligloven. Ud over blok A og B, som omhandles i nærværende sag, består den almene boligafdeling tillige af yderligere 56 plejeboliger, beliggende Signalvej 95 – 97. Samlet udgør alle boligerne én samlet almen boligafdeling. Cirka 9 procent af boligafdelingen udgøres af kommunale arealer, etableret for personalets skyld. Projektets udgifter fordeles derfor forholdsmæssigt mellem boligafdelingen og Gladsaxe Kommune.

Fsb har udarbejdet et økonomisk overslag for udskiftning af tage og renovering af gavle. Anlægsbudgettet er godkendt af Gladsaxe Kommunes Ejendomscenter. Udgifterne til de kommu-

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

nale servicearealer budgetteres eksklusiv moms og er beregnet til 0,9 mio. kr. (1,1 mio. kr. med moms). Udgifterne til boligerne budgetteres inklusiv moms og er beregnet til 10,6 mio. kr. Den samlede anlægsøkonomi inklusiv moms på boligdelen udgør således i alt 11,5 mio. kr.

Finansiering

Kommunen kan ikke med hjemmel i kommunalfuldmagten give tilskud til renoveringsarbejder i kommunens almene boligafdelinger. Ved større renoveringsarbejder er det anvendt praksis, at boligafdelingerne optager lån for den del af udgifterne, afdelingerne ikke har henlagte midler til at finansiere. I forbindelse med udskiftning af tage og renovering af gavle på Egegården har afdelingen henlagte midler på 4,6 mio. kr. Boligafdelingens resterende udgift på 6,0 mio. kr. anbefales finansieret ved optagelse af lån. Efterfølgende tilbagebetales lånene over huslejen. Optagelse af lån kan foretages uden deponering i henhold til Lånebekendtgørelsen.

Efter aftale med Kommunens Ejendomscenter finansieres udgifterne til de kommunale servicearealer (0,9 mio. kr.) over Økonomiudvalgets pulje til planlagt og periodisk vedligeholdelse.

I indeværende sag søges derfor alene om bevilling til den del af boligafdelingens udgifter, der finansieres ved optagelse af lån, i alt 6,0 mio. kr.

Betydning for huslejen

Som følge af arbejderne forventes huslejen at stige med 3,8 %. Boligerne på Seniorcenter Egegården er varierende i størrelse fra ca. 64 til 77 kvadratmeter, svarende til en månedlig stigning i huslejen for den enkelte bolig på mellem 216 og 259 kr. Idet, der er tale om renoveringsarbejder fordeles udgiften på alle lejemål i boligafdelingen uagtet, hvor den konkrete skade er sket. Plejeboligerne beliggende på Signalvej 95 – 97 vil således få en tilsvarende lejestigning.

Anlægsbudget med finansieringsforslag samt konsekvens for huslejen er vedlagt som bilag 3.

Betydning for beboerne

Arbejderne forventes ikke at indebære behov for adgang til boligerne, men beboerne skal forvente, at der arbejdes på tage og gavle i de enkelte blokke i en periode på 6 - 8 uger.

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Beboerdemokratisk beslutningsproces

Ekstraordinære renoveringsarbejder skal forelægges til godkendelse på afdelingsmødet i de almene boligafdelinger. Fsb har 17.09.2013 afholdt ekstraordinært afdelingsmøde for Egegårdens beboere, hvor projekt med tilhørende anlægsøkonomi samt betydning for huslejen blev godkendt.

Rådgivnings-, entreprise- og udbudsform

Fsb varetager forretningsførelsen i forbindelse med renoveringsarbejdernes gennemførelse. Projekteringsopgaven foreslås udbudt som totalrådgivning, mens byggeopgaven foreslås udbudt i hovedentreprise ved indbudt licitation.

Tidsplan

Gennemførelse af byggesagen forventes at tage 11 måneder fra godkendelse. Selve arbejderne forventes igangsat medio september 2014 og afsluttet ultimo februar 2015.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at projekt med tilhørende tidsplan godkendes,
2. at rådgivnings-, entreprise- og udbudsform godkendes,
3. at der gives rådighedsbeløb og anlægsbevilling på 6,0 mio. kr. til udskiftning af tage og renovering af gavle på Egegårdens blok A og B, og
4. at anlægsbevilling finansieres ved optagelse af byggelån i anlægsperioden og efterfølgende ved lån i Kommunekredit.

Bilag

Bilag 1. Indstilling fra fsb

Bilag 2. Oversigtsplan

Bilag 3. Anlægsbudget

Relateret behandling

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Punkt 14: Spørgsmål fra byrådsmedlem Klaus Kjær om konkrete ansøgninger til Social- Børne- og Integrationsministeriet vedrørende del i ældremilliard i 2014 på ældreområdet

2014/01501

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Spørgsmål fra byrådsmedlem Klaus Kjær om konkrete ansøgninger til Social- Børne- og Integrationsministeriet vedrørende del i ældremilliard i 2014 på ældreområdet

Beslutning

Udgik.

Gennemgang af sagen

Byrådsmedlem Klaus Kjær har ønsket at sætte følgende sag på dagsordenen til Seniorudvalgets møde 06.02.2014:

"Den 19. december 2013 vedtog Folketinget Finansloven for 2014 og afsatte i den forbindelse én milliard ekstra kroner til et permanent løft af kommunernes indsats på ældreområdet. Dette svarer rundt regnet til årligt 10 mio. kr. for Gladsaxe Kommunes vedkommende.

Jeg vil gerne til næste møde i Seniorudvalget have behandlet en sag/forelagt forslag fra forvaltningen om, hvilke konkrete ansøgninger der i 2014 påtænkes fremsendt til Social- Børne- og Integrationsministeriet.

Det bemærkes, at ansøgningsfristen til ministeriet er den 14. februar 2014".

Bilag

Relateret behandling

Punkt 15: Meddelelser

2013/16038

Seniorudvalget,
06.02.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 16: Lukket

2013/16038