

# REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 14-08-2014

**Mødedato**           Torsdag d. 14. august 2014 kl. 16:30

**Mødested**           Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

**Mødedeltagere**   Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Eva  
Nielsen, Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Meddelelser.....                                                                                | 3  |
| Halvårsregnskab 2014/ Budgetopfølgning 2. kvartal 2014.....                                     | 4  |
| Ændring i ansøgning vedrørende ældre milliard for 2014 og 2015.....                             | 10 |
| Forslag til udmøntning af midler på sundhedsområdet - tillægsbevilling.....                     | 15 |
| Støtte til projekt vedrørende palliation på Center Bakkegården/Rosenlund.....                   | 22 |
| Udbud af personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje og nødkald - orientering.....               | 24 |
| Midtvejsstatus på forlængelse af frikommuneforsøg med Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig | 26 |
| Aftale om fremtidens hjemmehjælp - orientering.....                                             | 28 |
| Forslag fra byrådsmedlem Klaus Kjær vedrørende faste hjælpere til borgere, der modtager hjemmel | 31 |
| Lukket.....                                                                                     | 33 |

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

Seniorrådets kommentarer til dagsordenen var udsendt til Seniorudvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet.

Forvaltningen orienterede om, at Forenede Care har lavet aftale med Kærkommen om overdragelse af nogle af de medarbejdere, der har leveret hjemmehjælp til borgere i Gladsaxe Kommune. Aftalen indebærer, at nogle af de borgere, der hidtil har modtaget hjælp fra Forenede Care kan beholde deres nuværende hjemmehjælpere, hvis de vælger Kærkommen som ny leverandør. Kærkommen er i forvejen leverandør af privat hjemmehjælp i Gladsaxe Kommune.

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Halvårsregnskab 2014/ Budgetopfølgning 2. kvartal 2014

#### Beslutning

Til efterretning.

#### Gennemgang af sagen

I denne dagsorden forelægges Seniorudvalgets halvårsregnskab 2014. Halvårsregnskabet omfatter udvalgets samlede drifts- og anlægsudgifter, herunder opfølgning på servicerammen samt resultatkrav.

**Tabel 1: Halvårsregnskab 2014, nettodriftsudgifter, mio. kr.**

| Bevilling                                     | Vedtaget budget | Korrigeret budget | Regnskab 1. halvår 2014 | Forventet forbrug 2014 | Forskel vedtaget budget | Forskel korrigeret budget |
|-----------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| <b>Tilbud til ældre (ramme 1)</b>             |                 |                   |                         |                        |                         |                           |
|                                               | 574,5           | 588,4             | 278,1                   | 568,2                  | 6,3                     | 20,2                      |
| <b>Hjælpe midler (ramme 2)</b>                |                 |                   |                         |                        |                         |                           |
|                                               | 52,4            | 45,2              | 22,2                    | 45,0                   | 7,4                     | 0,2                       |
| <b>Subtotal servicerammen i alt</b>           | <b>626,9</b>    | <b>633,6</b>      | <b>300,3</b>            | <b>613,2</b>           | <b>13,7</b>             | <b>20,4</b>               |
| <b>Alm. ældre - og plejeboliger (ramme 3)</b> |                 |                   |                         |                        |                         |                           |
|                                               | -33,3           | -33,3             | -17,0                   | -33,3                  | 0,0                     | 0,0                       |
| <b>Seniorudvalget i alt (ramme 1-3)</b>       | <b>593,6</b>    | <b>600,3</b>      | <b>283,4</b>            | <b>579,9</b>           | <b>13,7</b>             | <b>20,4</b>               |

Note: Forskel til vedtaget/korrigeret budget angives som mindre- (+)/merforbrug (-)

Seniorudvalgets vedtagne budget er 593,6 mio. kr. Det korrigerede budget er 600,3 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug på 13,7 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og et mindreforbrug på 20,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Af de 20,4 mio. kr. forventes der et mindreforbrug på 20,2 mio. kr. på Tilbud til ældre, ramme 1 og et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på Hjælpe midler, ramme 2. Indtægtsbudgettet på ramme 3 forventes at gå i balance.

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelserne på de særskilte budgetområder.

Mere detaljerede tal for de enkelte bevillinger fremgår af bilag 1.

*Bemærkninger vedrørende ramme 1*

Budgetområdet omfatter blandt andet forebyggelse og aktivitet, hjemmehjælp, træning og genoptræning, drift af seniorcentre og Træningscenter Gladsaxe samt voksne med særlige behov (65+ årige).

Der er overført driftsmidler fra 2013 på 12,1 mio. kr., jf. SEU 03.04.2014, punkt 30.

På ramme 1 forventer forvaltningen et samlet mindreforbrug på 6,3 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og mindreforbrug på 20,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Det forventede mindreforbrug på ramme 1 efter første halvår skyldes primært overførslen på 12,1 mio. kr. fra 2013, og derudover primært et forventet mindreforbrug vedrørende uddannelse af elever på ca. 6 mio. kr., forventet mindreforbrug for udførerenhederne på omkring 3 mio. kr., samt forventet mindreforbrug på velfærdsteknologi på ca. 3,5 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug vedrørende elever skyldes først og fremmest, at der nu primært ansættes elever under 25 år, som får elevløn (10.100 kr.) Baggrunden for dette er, at Gladsaxe Kommune nu – i overensstemmelse med den aftale, der er indgået mellem regeringen, arbejdsgiverne (KL og Danske Regioner) og arbejdstagerne (LO, FTF og AC) – kun udbetaler voksnelevløn (19.400 kr.) til elever over 25 år, som opfylder særlige betingelser; mindst 1 års relevant erhvervsarbejde inden for de sidste 4 år.

Endvidere er der strammet meget op på den løbende opfølgning i prøvetiden (fravær, faglige kvalifikationer etc.). Dette har medført større frafald/opsigelser, hvilket også har resulteret i færre lønudgifter.

Puljen til velfærdsteknologi, inkl. overført mindreforbrug fra 2013, forventes ikke at blive brugt fuldt ud i 2014. Dette skyldes, at flere større projekter ikke er igangsat af forskellige grunde. Nogle projekter afventer for eksempel erfaringsopsamling og resultater fra lignende projekter. Samtidig er igangsættelsen af andre projekter

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

udsat, da der ikke i udførerenhederne er organisatorisk kraft til at implementere mange parallelle velfærdsteknologiprojekter i samme enhed på én gang. Forvaltningen vil senere på året – i forbindelse med udmøntningen af puljen til velfærdsteknologi for 2015 – fremlægge en uddybet status for de igangsatte velfærdsteknologiprojekter.

I forhold til botilbud efter Servicelovens § 107 og § 108 samt BPA efter Servicelovens § 96 målrettet voksne 65+ årige med særlige behov forventer forvaltningen et merforbrug på 3,0 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget på 14,5 mio. kr. og budgetbalance i forhold til det korrigerede budget på 17,5 mio. kr.

Det er på nuværende tidspunkt forventningen, at Seniorcenter Bakkegården/Rosenlund og Seniorcenter Egegården/Møllegården kommer ud af året med et mindreforbrug.

Det er forventningen, at Træningscenter Gladsaxe opnår budgetbalance i 2014.

Vedrørende Hjemmeplejen er forventningen for 2014 et merforbrug i forhold til korrigeret budget på lidt under 2 mio. kr. Det betyder, at Hjemmeplejen forventes at opnå budgetbalance eksklusiv merforbrug fra 2013. Det betyder også, at den negative overførsel på 2,0 mio. kr. fra 2013, jf. SEU 03.04.2014, punkt 30, ikke forventes at blive afviklet fuldt ud i 2014, men at der vil kunne blive afdraget et mindre beløb i 2014.

Det er forventningen, at udførerenhederne under ét opnår et mindreforbrug på omkring 3 mio. kr.

***Bemærkninger vedrørende ramme 2***

Budgetområdet omfatter udgifter til hjælpemidler, vederlagsfri fysioterapi samt beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (65+ årige).

Samlet set forventer forvaltningen budgetbalance på ramme 2.

Bemærk, at forskellen mellem mindreforbruget i forhold til vedtaget budget på 7,4 mio. kr. og mindreforbruget i forhold til korrigeret budget på 0,2 mio. kr. primært skyldes en tilpasning af budgettet som følge af, at myndigheds- og finansieringsansvaret for høreapparatområdet er flyttet fra kommunerne til regionerne, jf. SEU 15.05.2014, punkt 37.

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

Vedrørende hjælpemiddeldepotet samt tekniske og kropsbårne hjælpemidler forventer forvaltningen et mindreforbrug på 0,6 mio. kr.

Årets resultat for området vederlagsfri fysioterapi forventes at give et merforbrug på 0,8 mio. kr.

**Bemærkninger vedrørende ramme 3**

Budgetområdet omfatter almene pleje- og ældreboliger.

Budgettet dækker over nettoudgifter og indtægter vedrørende boligernes almindelige driftsudgifter og beboernes huslejebetalinger. Området er fra Budget 2013-2016 udskilt fra ramme 1 "Tilbud til ældre" i forbindelse med, at området fra 2013 ikke længere indgår i servicerammen.

Det samlede budget for Gladsaxe Kommunes almene boliger opgøres på baggrund af de enkelte boligafdelingers driftsbudget ud fra princippet om balanceleje. Den budgetterede indtægt på rammen modsvares således af boligafdelingernes betaling til renter og afdrag på lån under Økonomiudvalgets ramme.

Der skønnes budgetbalance på området.

**Opfølgning på servicerammen**

På Seniorudvalgets budgetområde udgør ramme 1 og ramme 2 tilsammen servicerammen på i alt 626,9 mio. kr.

**Tabel 2: Forventet forbrug 2014, Servicramme, mio. kr.**

|     | <b>Serviceramme<br/>2014</b> | <b>Forventet for-<br/>brug ved 1.<br/>halvår 2014</b> | <b>Forventet afvigelse<br/>fra service-<br/>ramme</b> |
|-----|------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| SEU | 626,9                        | 613,2                                                 | 13,7                                                  |

Der skønnes efter første halvår et mindreforbrug på 13,7 mio. kr., som primært skyldes et mindreforbrug vedrørende uddannelse af elever, velfærdsteknologi samt mindreforbrug vedrørende udførelserne.

**Anlægsregnskab**

Vedtagne anlægsprojekter i 2014 samt tidsplan blev forelagt Seniorudvalget 05.12.2013, punkt 74.

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Seniorudvalget fremgår af nedenstående tabel.

**Tabel 3: Halvårsregnskab 2014, nettoanlægsudgifter, mio. kr.**

| Vedtaget budget | Korrigeret budget | Regnskab 1. halvår 2014 | Forventet forbrug 2014 | Forskel vedtaget budget | Forskel korrigeret budget |
|-----------------|-------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 2,6             | 15,5              | 3,0                     | 10,0                   | -7,5                    | 5,5                       |

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på udvalgets område er 2,6 mio. kr. Regnskabet for 1. halvår 2014 udgør 3,0 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til vedtaget budget på 7,5 mio. kr. og mindreforbrug på 5,5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojektet vedrørende udskiftning af tage og renovering af gavle på seniorcentret Egegården, hvor arbejder først igangsættes i september 2014.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, halvårsregnskab 2014 samt forventet forbrug i hele 2014 fremgår af bilag 2.

*Status på resultatkrav*

Status på de af udvalgets resultatkrav, hvor der skal foretages en opfølgning medio året fremgår af bilag 3.

*Opfølgning på ældremilliard*

Udvalget besluttede 06.02.2014, punkt 6, at ansøge om Gladsaxes andel af ældremilliarden, der blev igangsat som følge af Finanslovsaftalen 2014-2017.

Ligeledes besluttede udvalget, at der i forbindelse med 1., 2. og 3. kvartals budgetopfølgning skal være en status på udmøntningen af ældremilliarden i Gladsaxe Kommune.

For opfølgning vedrørende ældremilliarden, herunder forslag om revideret ansøgning for 2014 og godkendelse af ansøgning for 2015, henvises til anden sag på nærværende møde i udvalget.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

1. at halvårsregnskabet tages til efterretning.

**Bilag**

Bilag 1. Budgetopfølgning 2. kvartal 2014 (drift), Seniorudvalget  
Bilag 2. Budgetopfølgning 2. kvartal 2014 (anlæg), Seniorudvalget  
Bilag 3. Opfølgning på resultatkrav 2. budgetopfølgning 2014. Seniorudvalget

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 74 (Åben)  
Seniorudvalget 06.02.2014, Punkt 6 (Åben)  
Seniorudvalget 03.04.2014, Punkt 30 (Åben)  
Seniorudvalget 15.05.2014, Punkt 37 (Åben)

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Ændring i ansøgning vedrørende ældremilliard for 2014 og 2015**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

Seniorudvalget godkendte 06.02.2014, punkt 6, ansøgning om del i den såkaldte Ældremilliard for 2014 og 2015.

Udvalget besluttede ligeledes, at forvaltningen administrativt i ansøgningsperioden kan foretage mindre ændringer i ansøgningen med henblik på at sikre, at der ikke er uforbrugte midler – men at større ændringer skulle forelægges udvalget.

Denne dagsordensag fremlægges for udvalget med henblik på at foretage det, som forvaltningen vurderer, er en større ændring i ansøgningen vedrørende ældremilliarden for 2014 og 2015.

Gladsaxe andel af midlerne er i 2014 11,9 mio. kr. For 2015 er Gladsaxe andel i ældremilliarden 11,7 mio. kr. Midlerne fordeles både i 2014 og 2015 ud fra en objektiv fordelingsnøgle baseret på antallet af ældre i kommunerne.

I bilag 1 findes budgettet for den foreslåede nye ansøgning for 2014 og 2015.

#### ***Ændring 1: Ansættelse af andre kategorier af medarbejdere end sygeplejersker på seniorcentrene***

Der er, jf. bilag 1, ansøgt om midler til ansættelse af sygeplejersker i aftenvagts syv dage om ugen samt sygeplejersker på vagt i dagtimerne i weekenden og på helligdage (aktivitet 3A og 3B).

Det har vist sig, at det er særdeles svært at rekruttere det ønskede antal sygeplejersker, da der pt. er mangel på sygeplejersker. Der gøres fortsat et ihærdigt forsøg på at rekruttere det nødvendige antal sygeplejersker, og det er forvaltningens ønske at ansætte flest mulige sygeplejersker, gerne alle de der er ansøgt om. Men såfremt det i sidste ende ikke vil kunne lade sig gøre at

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

rekruttere det ønskede antal sygeplejersker, foreslår forvaltningen, at det bliver muligt at ansætte andre personalekategorier, der – på linje med sygeplejersker – kan tænke i helheder og sammenhængende forløb for borgeren. Disse medarbejderkategorier kan for eksempel være terapeuter og pædagoger. Disse medarbejdere vil i samarbejde med seniorcentrenes sygeplejersker og hjemmesygeplejen selvstændigt kunne sikre borgerens pleje og behandling.

*Ændring 2: Nedjustering af budgettet for sygeplejersker og andre personalekategorier i 2015*

Som følge af, at Gladsaxe Kommunes andel af ældremilliarden i 2015 er 11,7 mio. kr. mod 11,9 mio. kr. i 2014, foreslår forvaltningen, at budgettet til sygeplejersker og andre personalekategorier på seniorcentrene nedjusteres med 0,2 mio. kr. i 2015, da det, jf. ovenstående, har vist sig, at der i 2014 har været udfordringer med at bruge de ansøgte midler på området. Ændringen er således teknisk begrundet i et lavere budget i 2015 og ændrer indholdsmæssigt ikke noget i forhold til det oprindeligt ansøgte. Det er således også fortsat – i det omfang, det er muligt at rekruttere dem – intentionen at ansætte sygeplejersker i de ledige stillinger.

*Ændring 3: Overskydende midler fra sygeplejersker i 2014 bruges til indkøb af velfærdsteknologi*

På grund af vanskelighederne med at ansætte sygeplejersker, er det forvaltningens vurdering, at der i 2014 vil være ca. 1 mio. kr., der ikke vil kunne blive brugt til ansættelse af sygeplejersker eller andre personalekategorier. Det foreslås, at ca. 0,3 mio. kr. bruges til det merforbrug af timer på demenspakke 2 (aktivitet 1C, jf. bilag 1), som er kommet i forhold til ansøgte midler. Dette merforbrug skyldes ikke, at målgruppen er større end forventet, men simpelthen, at indsatsen på dette punkt er startet op tidligere end forventet.

Forvaltningen foreslår, jf. bilag 1, at de sidste ca. 0,7 mio. kr. bruges til indkøb af velfærdsteknologi. Specifikt ønsker forvaltningen at bruge disse midler til at købe brintoverilteforstøvere, som er maskiner, der forstøver brintoverilte og derved dræber bakterier, bakteriesporer, virus og svampe på glatte tilgængelige overflader. Disse forstøvere vil kunne bidrage til at skabe færre infektioner for borgerne, herunder bidrage til at eliminere multiresistente bakterier. For personalet vil forstøverne medvirke til et generelt renere og dermed forbedret arbejdsmiljø, da direkte

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

kontakt med skrappe rengøringsmidler som klor ved manuel desinfektion mindskes. Brintoverileforstøverne virker ved, at de tændes i et rum, hvor der ikke opholder sig mennesker. Efter et tidsrum vil lokalet være desinficeret. Region Hovedstaden benytter i dag brintoverilteforstøvere og anbefaler, at kommunerne ligeledes benytter disse.

Forstøverne foreslås indkøbt til Bakkegården/Rosenlund, Egegården/Møllegården, Træningscenter Gladsaxe og Hareskovbo, i alt 6 brintoverilteforstøvere til en forventet pris på over 100.000 kr. pr. styk.

***Ændring 4: Midler til screening overføres til udredning***

Der er i den oprindelige ansøgning søgt om midler til faldscreening og -udredning samt ernæringsscreening- og udredning (aktivitet 7A og 7B). Screeningen består i, at basispersonalet (SOSU-hjælpere og -assistenter) med udgangspunkt i en fast liste vurderer, om borgeren har risiko for fald, eller om borgeren er ernæringstruet. Hvis man opdager, at borgeren er i risikozonen, 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 arbejde kaldes udredning.

Der er en del administrativt arbejde forbundet med at opgøre og indberette udgifterne til fald- og ernæringsscreening overfor ministeriet. Derudover udgør det samlede ansøgte beløb til screeningen et forholdsvist lille beløb set i forhold til den samlede ansøgning, idet der er ansøgt om i alt 137.000 kr. til screening i 2014 og 274.000 kr. i 2015.

Forvaltningen foreslår derfor, at screening udgår af ansøgningen, og at der ansøges om, at midlerne i stedet bruges på udredning, da udredning har vist sig at være underbudgetteret i den oprindelige ansøgning. En overførsel af midlerne fra screening til udredning vil sikre tilstrækkelige midler til at udføre udredningen, som den er beskrevet i den oprindelige ansøgning.

Der vil stadig blive foretaget den screening, der er igangsat i forbindelse med ansøgningen, men midlerne til dette vil blive finansieret inden for Seniorudvalgets egen ramme.

***Bemyndigelse til forvaltningen for resten af 2014***

For at sikre, at alle midler fra ældremilliarden i Gladsaxe i 2014

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

bliver brugt, foreslår forvaltningen, at forvaltningen for resten af 2014 bemyndiges til at omdisponere midler inden for de aktiviteter, der er indeholdt i ansøgningen for 2014, herunder aftaleændringer i ansøgningen med ministeriet, såfremt dette er påkrævet. Forvaltningen vil i den forbindelse orientere udvalget om alle større ændringer.

Det bemærkes, at ikke-forbrugte midler for 2014 skal betales tilbage til ministeriet.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at der, jf. ændring 1, vedrørende sygeplejersker kan anvendes midler til ansættelse af andre personalekategorier,
2. at budgettet til sygeplejersker og andre personalekategorier, jf. ændring 2, justeres nedad i 2015 som følge af, at Gladsaxe tildeles 11,7 mio. kr. i 2015 mod 11,9 mio. i 2014,
3. at overskydende midler i 2014, jf. ændring 3, på sygeplejersker og andre personalekategorier bruges til indkøb af velfærdsteknologi og dækning af merudgifter for demenspakke 2,
4. at midler til fald- og ernæringscreening af borgere overføres til ernærings- og faldudredning, jf. ændring 4, og
5. at forvaltningen for resten af 2014 bemyndiges til at omdisponere midler mellem de aktiviteter, der er indeholdt i Gladsaxes ansøgning vedrørende ældremilliarden for 2014 – herunder aftaleændringer i ansøgningen med ministeriet, såfremt dette er påkrævet – samt at udvalget orienteres efterfølgende ved større ændringer, og
6. at den reviderede ansøgning for 2014 og ansøgningen for 2015 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Budget for forslag til revideret ansøgning vedrørende ældremilliard i Gladsaxe for 2014 og 2015

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 06.02.2014, Punkt 6 (Åben)

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Forslag til udmøntning af midler på sundhedsområdet - til-lægsbevilling

---

#### Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

#### Kommende behandlingsforløb

Sundheds- og Handicapudvalget 20.08.2014

Økonomiudvalget 09.09.2014

#### Gennemgang af sagen

Der er som en del af budgetaftalen for 2014-2017 afsat 2 mio. kr. årligt til indsatser på sundhedsområdet:

"For at forebygge unødige indlæggelser mv. har Gladsaxe Kommune i 2013 igangsat et arbejde med at udarbejde forslag til nye faglige indsatser. I Økonomaftalen mellem KL og regeringen for 2014 er der afsat 300 mio. kr. årligt til at styrke den patientrettede forebyggelse samt til bedre tværgående patientforløb mellem sektorgrænserne. Anvendelsen af midlerne skal drøftes i regi af de nye kommunale/regionale sundhedsaftaler. Også regeringens sundhedsudspil "Mere borger, mindre patient" fra maj 2013 og "Handleplan for den ældre medicinske patient" fra 2012 stiller krav til kommunerne. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt fra og med 2014 til indsatser på sundhedsområdet. Midlerne udmøntes i samarbejde med Seniorudvalget. Når resultaterne af drøftelserne vedrørende de nye kommunale/regionale sundhedsaftaler foreligger, vil det fremadrettede bevillingsniveau blive revurderet."

Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget har udmøntet 450.000 kr. i 2014 og 2.000.000 kr. i 2015 til indsatser, som har til formål at forebygge indlæggelser hos de 65+-årige (SHU 12.06.2014, punkt 51 og SEU 26.06.2014, punkt 44).

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

I denne sag præsenteres Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til udmøntning af de resterende 1.550.000 kr. i 2014. De enkelte forslag og den tilhørende økonomi er gennemgået nedenfor, og til slut er forslagene samlet i en kort oversigt i tabel 1.

Sagen forelægges enslydende for Sundheds- og Handicapudvalget.

1. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 100.000 kr. i 2014 og 450.000 i 2015 til psykiatri- og handicapområdet med fokus på en styrkelse af sundhedsfremme, tidlig opsporing og håndtering af livsstilssygdomme samt medicinområdet.*

Gladsaxe Kommune har i maj 2014 (SHU 21.05.2014, punkt 44) tiltrådt rammepapiret "*Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet*", som indeholder en række strategiske målsætninger for psykiatriområdet. Af rammepapiret fremgår det, at kommunerne i perioden 2014-2016 skal have påbegyndt implementering af en målsætning om, "*at der i samarbejde med almen praksis sker en systematisk medicingennemgang for borgere i et botilbud/opgangsbofællesskaber samt borgere i eget hjem, som modtager flere lægemidler på en gang*", og at "*kommunerne skal arbejde med metoder, der retter sig mod en god almen sundhedstilstand for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser*".

En stor nordisk undersøgelse fra 2011 har vist, at personer med alvorlige psykiske lidelser dør 15-20 år tidligere end psykisk raske personer. En del af de tabte leveår skyldes somatiske sygdomme, som er forårsaget af usund livsstil. En litteraturgennemgang fra Vidensråd for Forebyggelse fra 2012 har efterfølgende vist, at personer med psykisk sygdom generelt har en mere usund livsstil end den øvrige befolkning, idet der fx er flere, der ryger, flere der spiser usundt, og færre der er fysisk aktive. Hertil kommer, at livsstilssygdomme ikke opspores lige så systematisk hos denne gruppe, og at de ikke i samme grad som baggrundsbefolkningen har evner og muligheder for egenomsorg i forhold til håndtering af deres kroniske sygdomme. Det er derfor vigtigt at have fokus på denne borgergruppes livsstil – både i forhold til risikofaktorer som kost, rygning, alkohol og motion samt tidlig opsporing og behandling af livsstilssygdomme som fx hjertekarsygdomme,

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

KOL og diabetes.

For de borgere, som medicineres, er det desuden vigtigt at sikre en optimal medicinering. Dette kræver både et mere systematisk samarbejde med almen praksis, jf. rammepapiret, og et vedvarende fokus på interne arbejdsgange og procedurer på medicinområdet.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der afsættes midler til at ansætte en sygeplejefaglig konsulent i en 1½ års projektstilling for at sikre, at der indarbejdes en systematisk tilgang på tværs af psykiatri- og handicapområdet til sundhedsfremme, tidlig opsporing og håndtering af livsstilssygdomme samt en styrket indsats på medicinområdet blandt andet for at sikre medicingennemgang i samarbejde med almen praksis.

2. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 275.000 kr. i 2014 og 275.000 kr. i 2015 til videreførelse af eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning i Forebyggelsescentret.*

Sundhedspolitikens handleplan havde et samlet budget på 500.000 kr. pr. år, men fra og med 2014 er Sundhedspolitikens handleplan afløst af denne bevilling på 2. mio. kr. årligt til det nære sundhedsvæsen. Som følge af handleplanen er der etableret tilbud om rygestop for alle Gladsaxeborgere (75.000 kr./år) samt tilbud om lægehenvist kostvejledning (200.000 kr./år) i regi af Forebyggelsescentret. Forvaltningen anbefaler at videreføre de eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning i 2014 og 2015.

3. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 75.000 kr. i 2014 og 125.000 kr. i 2015 til en styrket indsats til rygeområdet baseret på anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om tobak.*

Forebyggelsespakkerne indeholder en række faglige anbefalinger til forebyggelsesarbejdet i kommunerne. Gladsaxe Kommune har i marts 2013 (FSHU 20.03.2013 punkt 19) tiltrådt KKR Rammepapir på det somatiske område "*Kommunernes fælles rolle - udviklingen af nære sundhedsvæsen*", der forpligter kommunen til at kortlægge kommunens indsatser i forhold til anbefalingerne og dernæst at påbegynde en trinvis implementering.

Blandt andre Forebyggelseskommissionen og Folkesundhedsrapporten 2007 fra Statens Institut for Folkesundhed peger på, at rygning er den risikofaktor, der er årsag til tab af

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

flest gode leveår. Samtidig ønsker 73 % af dagligrygerne i Gladsaxe Kommune at stoppe – og knapt halvdelen af dagligrygerne ønsker hjælp til det, ifølge Sundhedsprofil for region og kommuner 2013.

For at styrke Gladsaxe Kommunes indsats på rygeområdet anbefaler forvaltningen, at der igangsættes en række indsatser, som har afsæt i anbefalingerne i forebyggelsespakkerne, herunder blandt andet, at:

- der etableres et intensiveret og systematisk samarbejde med ungdomsuddannelsesinstitutionerne i Gladsaxe Kommune om at få etableret rygestop og forebyggelse af rygestart
- der skal ske en mere omfattende rekruttering til kommunens rygestoptilbud - blandt andet ved brug af kommunens kampagnemateriale
- der skal ske en styrkelse af rygestopindsatsen over for særligt udsatte borgere

Forvaltningen anbefaler derfor, at der afsættes 75.000 kr. i 2014 og 125.000 kr. i 2015 til en styrket indsats på rygeområdet baseret på anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om tobak.

4. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 16.000 kr. i 2014 og 60.000 kr. i 2015 til at finansiere Gladsaxe Kommunes andel af fælles projektledelse på et tværkommunalt kræftprojekt.* Sundhedsstyrelsen udgav i 2012 "Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft – del af samlet forløbsprogram for kræft". Forløbsprogrammet beskriver opgavefordelingen og koordineringen af indsatsen mellem den praktiserende læge, kommune og hospital.

Med forløbsprogrammet har kommunerne fået til opgave at varetage kræftramtes almene rehabiliteringsbehov. I den forbindelse har Gladsaxe Kommune sammen med Herlev, Furesø, Egedal, Rødovre og Ballerup kommuner igangsat et tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering. Principper for tværkommunalt samarbejde på kræftområdet er godkendt på FSHU 18.09.2013 punkt 69. Det tværkommunale projekt har i samarbejde med Herlev Hospital søgt og opnået støtte fra Forebyggelsespuljen i Region Hovedstaden til delvis finansiering af en projektleder. Alle seks kommuner medfinan-

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

sierer desuden projektlederen.

Det var oprindeligt planen, at modellen for det tværkommunale samarbejde skulle præsenteres for Sundheds- og Handicapudvalget og behandles politisk i maj 2014. Opgaven har dog vist sig at være større end først antaget, og der er fra maj 2014 ansat en fælles projektleder på det tværkommunale kræftprojekt.

Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 16.000 kr. i 2014 og 60.000 kr. i 2015 til at finansiere Gladsaxe Kommunes andel af fælles projektledelse på det tværkommunale kræftprojekt.

Modellen for det tværkommunale samarbejde forventes at være klar til at blive præsenteret og politisk behandlet på Sundheds- og Handicapudvalgets møde i september. Sammen med præsentation af modellen får udvalget en mere fyldestgørende status på projektet.

5. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 58.000 kr. i 2014 og 58.000 kr. i 2015 til at finansiere Gladsaxe Kommunes andel af udgiften til et fælleskommunalt sundhedssekretariat i KKR Hovedstaden.*

Det fælleskommunale sundhedssekretariat i KKR Hovedstaden blev etableret i 2013. Det fælleskommunale sundhedssekretariat varetager tværgående og koordinerende opgaver på sundhedsområdet for de 29 kommuner i regionen, og arbejder for, at der kan formuleres fælles kommunale holdninger, strategier og prioriteringer på det kommunale sundhedsområde indenfor både somatik og psykiatri. Sekretariatet finansieres af de 29 kommuner i Region Hovedstaden. Forvaltningen anbefaler, at der afsættes midler til Gladsaxe Kommunes medfinansiering af sundhedssekretariatet.

6. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 58.000 kr. i 2014 til uddannelse af fire risikomanagere på patientsikkerhedsområdet.*

Som led i organiseringen af patientsikkerhedsarbejdet har kommunen udpeget et antal risikomanagere. Der er aktuelt behov for, at uddannes fire risikomanagere. Uddannelsen foregår i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 58.000 kr. i 2014 til uddannelse af risikomanagere.

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

Forslag til udmøntning af de resterende 1.550.000 kr. i 2014 og 2015 er gengivet i tabel 1 neden for. Midler, der først anvendes i 2015, vil blive overført i forbindelse med overførselssagerne (videreførelse af driftsmidler fra 2014 til 2015), som bliver forelagt fagudvalgene i april 2015.

*Tabel 1. Forslag til udmøntning af resterende budgetmidler på sundhedsområdet 2014 – 2015*

| <b>Indsats</b>                                                                                                           | <b>2014</b> | <b>2015</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 1. Styrkelse af sundhedsfremme, tidlig opsporing af livsstilssygdomme og medicinområdet for psykisk syge og handicappede | 100.000     | 450.000     |
| 2. Videreførelse af eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning                                                    | 275.000     | 275.000     |
| 3. Styrkelse af indsatsen på tobaksområdet (jf. Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om tobak)                          | 75.000      | 125.000     |
| 4. Medfinansiering af projektleder for tværkommunalt kræftprojekt (i forbindelse med forløbsprogrammet på kræftområdet)  | 16.000      | 60.000      |
| 5. Medfinansiering af KKR's sundhedssekretariat                                                                          | 58.000      | 58.000      |
| 6. Uddannelse af risikomagere på patientsikkerhedsområdet                                                                | 58.000      |             |
| I alt                                                                                                                    | 582.000     | 968.000     |

Med udmøntningen af de ovenstående midler, er de 2 mio. kr. afsat til indsatser på sundhedsområdet udmøntet for 2014 og 2015. Forvaltningen vil i 2015 præsentere et forslag til udmøntning af midlerne på sundhedsområdet for 2016 og frem. I den forbindelse vil forvaltningen samtidig forholde sig til virkningen af de implementerede tiltag.

#### *Tillægsbevilling*

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2014 – 2017 blev de afsatte midler placeret under Sundheds- og Handicapudvalgets ramme. Af de 2 mio. kr., der nu udmøntes for 2014 og 2015, vedrører 0,4 mio. kr. i 2014 og 2 mio. kr. i 2015 aktiviteter på Seniorudvalgets område. Det drejer sig om midler til klinisk kompetenceudvikling af sygeplejersker, midlertidig ansættelse af sygeplejefaglig konsulent samt implementering af IT-værktøj til tidlig op-

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

sporing, jf. SHU 12.06.2014, punkt 51, og SEU 26.06.2014, punkt 44.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller derfor, at der gives en tillægsbevilling på 400.000 kr. i 2014 samt en teknisk korrektion på 2 mio. kr. i budget 2015 til Seniorudvalget til dækning af disse udgifter. Såvel tillægsbevilling som teknisk korrektion finansieres af de afsatte midler til indsatser på sundhedsområdet under Sundheds- og Handicapudvalget.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at forslag til udmøntning af midlerne på sundhedsområdet godkendes, og
2. at der gives en positiv tillægsbevilling på 0,4 mio. kr. i 2014 samt teknisk korrektion på 2 mio. kr. i 2015 til Seniorudvalget finansieret af Sundheds- og Handicapudvalget til dækning af udgifter til kompetenceudvikling af sygeplejersker, sygeplejefaglig konsulent i 1½ års projektstilling samt implementering af it-værktøjet "tidlig opsporing.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.03.2013, Punkt 19 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.09.2013, Punkt 69 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 21.05.2014, Punkt 44 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, Punkt 51 (Åben)

Seniorudvalget 26.06.2014, Punkt 44 (Åben)

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Støtte til projekt vedrørende palliation på Center Bakkegården/Rosenlund

---

#### Beslutning

Godkendt.

#### Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommune har ultimo maj 2014 fået tilsagn om støtte på 250.000 kr. fra Socialstyrelsen til et projekt, hvis formål er at give medarbejdere på Center Bakkegården/Rosenlund et kompetenceløft inden for palliativ pleje.

Det overordnede formål med projektet er at sikre, at beboerne får en værdig afslutning på livet i trygge, tillidsfulde og rolige rammer, hvor beboeren og de pårørende oplever, at beboerens ønsker til afslutning på livet efterleves.

Midlet til at opnå dette er styrkede kompetencer til medarbejdere og ledelse i forhold til palliativ pleje. Derfor indgår det i projektet, at 48 medarbejdere fra Center Bakkegården/Rosenlund kommer på i alt 7 dages kompetenceudvikling med fokus på palliativ pleje. Der vil i den forbindelse efterfølgende blive arbejdet målrettet med at anvende den tillærte viden i hverdagen.

Projektet løber til og med december 2015.

Udover Gladsaxe deltager Herning Kommune samt OK-Fonden i projektet.

Projektets erfaringer skal munde ud i en række skriftlige anbefalinger til de gode palliative forløb. Anbefalingerne vil blive offentliggjort via Socialstyrelsen.

Der er ingen kommunal medfinansiering i projektet.

Ansøgningen til Socialstyrelsen, der blev indsendt juni 2013, er vedlagt som bilag 1. Det bemærkes, at Gladsaxe i den oprindelige ansøgning søgte om midler til både palliativ pleje og kontinenspleje, hvoraf kun ansøgningen vedrørende palliativ pleje

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

blev imødekommet.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at projekt palliation på Center Bakkegården/Rosenlund godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Interessetilkendegivelse (ansøgning) vedrørende Projekt palliation

**Relateret behandling**

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Udbud af personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje og nødkald - orientering

---

#### Beslutning

Til efterretning.

#### Gennemgang af sagen

##### *Indledning*

Som følge af lovændring på fritvalgsområdet pr. 01.04.2013 besluttede Seniorudvalget 06.03.2014, punkt 18, at praktisk hjælp, personlig pleje, lettere sygepleje og nødkald skulle sendes i samlet udbud. Det blev tillige besluttet, at der skal være én privat leverandør ud over kommunen, som skal varetage opgaven i to år, med mulighed for forlængelse i yderligere et år, ad to omgange. Forvaltningen giver hermed en status for udbuddet.

##### *Tildelingskriterium*

I forbindelse med gennemførelse af udbuddet har forvaltningen valgt at indgå samarbejde med firmaet Tolstrup og Hvilsted. Baggrunden for samarbejdet er at få udarbejdet et samlet og fyldestgørende udbudsmateriale, som beskriver centrale og ufravigelige krav til den fremtidige opgaveløsning, herunder krav til den faglige og praktiske opgavevaretagelse. Firmaet Tolstrup og Hvilsted har erfaring fra flere lignende udbud af hjemmehjælp, senest i Brøndby Kommune.

Forvaltningen har drøftet forskellige udbudstyper og valg af tildelingskriterier med firmaet og har med udgangspunkt i firmaets erfaringer og anbefalinger valgt tildelingskriteriet 'den laveste pris'. Det betyder konkret, at opgaven tildeles den tilbudsgiver/leverandør, der som minimum kan opfylde samtlige krav, beskrevet i udbudsmaterialet, og med laveste pris.

Hvis der i forbindelse med udbuddet opstår tvivl omkring en leverandørs mulighed for at sikre levering og kvalitet til den udbudte pris, vil Gladsaxe Kommune indhente den beregning, der ligger til grund for de tilbudte priser. Det vil give mulighed for at vurdere sammenhængen mellem de tilbudte timepriser, faggrupper, medarbejderes anciennitet og leverandørens deltagelse i udvik-

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

lingsarbejde, dokumentation mm. Hvis beregningsgrundlaget efterlader usikkerhed om leverandørens mulighed for at leve op til kravspecifikationerne, som beskrevet i kontrakten, kan Gladsaxe Kommune afstå fra at indgå kontrakt med leverandøren.

Samtidig er der i kontrakten indført en prøveperiode på seks måneder, som sikrer Gladsaxe Kommune muligheden for at opsiges kontrakten med 4 ugers varsel.

*Tidsplan*

Udbuddet offentliggøres 01.09.2014, og leverandørerne har da 40 dage til at komme med spørgsmål og afgive tilbud. Det forventes, at der i uge 45 kan skrives kontrakt med vindende leverandør.

Den ny leverandør skal starte 01.02.2015 med at levere til samtlige borgere, der har valgt privat leverandør. Alle hjemmehjælpsmodtagere vil efter uge 45 modtage brev om, at de har mulighed for at foretage et valg af leverandør. De borgere, der har valgt privat leverandør vil få tilsendt et brev om, at de skal foretage et valg af leverandør, og visitationen vil sikre at alle får truffet et nyt valg.

**Social og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 06.03.2014, Punkt 18 (Åben)

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Midtvejsstatus på forlængelse af frikommuneforsøg med Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp - orientering

---

#### Beslutning

Til efterretning.

#### Gennemgang af sagen

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

Ansøgningen blev godkendt af Ministeriet 20.12.2013, og Gladsaxe Kommune er fortsat eneleverandør af midlertidig hjælp også i 2014.

Ministeriet stillede følgende betingelser for godkendelse af forlængelsen:

- 1) Midtvejsstatus skulle indsendes til Ministeriet i juni 2014
- 2) Der må ikke opkræves gebyr for levering af midlertidig hjælp
- 3) Senest marts 2015 skal der foreligge endelig levering af forsøget.

Midtvejsstatus er udarbejdet til Ministeriet (bilag 1). Af status fremgår det, at Gladsaxe Kommune har vedholdt resultaterne fra 2013.

54 % af borgerne afsluttes efter et midlertidigt rengøringsforløb i første halvdel af 2014. I 2013 var der 56 %, der blev afsluttet. Disse tal skal sammenlignes med de private leverandører, der i 2012 afsluttede 26 % af deres midlertidige forløb.

Da de private leverandører i 2012 ikke leverede midlertidig personlig pleje, indgår kommunens rehabiliteringsteams resultater vedrørende personlig pleje ikke i status til Ministeriet.

Rehabiliteringsteamet afsluttede 70 % af borgerne i et midlerti-

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

digt forløb med personlig pleje i første halvdel af 2014.

Baggrunden for Social- og Sundhedsforvaltningens ønske om at blive eneleverandør af midlertidig hjælp var netop en antagelse om, at de private leverandører ikke i samme grad som den kommunale hjemmepleje arbejdede for at støtte borgerne i at blive selvhjulpne efter en periode med behov for hjælp. Årsagen til dette skulle findes både i ordningen om, at de private leverandører fx har mulighed for tilbyde tilkøbsydelse samt i økonomiske incitamenter til at bibeholde borgere i forretningen.

Det fremgår af punkt 59 på nærværende møde "Orientering om aftale om fremtidens hjemmehjælp", at der i folketingsåret 2014-2015 vil blive fremsat lovforslag, som præciserer lovgivningen vedrørende rehabiliterende hjælp. Det fremgår bl.a., at kommunerne skal tilrettelægge hjælpen og herunder beslutte, om private leverandører skal inddrages heri. Det betyder, at kommunerne fremadrettet vil få mulighed for at være eneleverandør af den rehabiliterende hjælp.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

## **Bilag**

Bilag 1. Midtvejsstatus for 1. halvdel af 2014

## **Relateret behandling**

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 82 (Åben)

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Aftale om fremtidens hjemmehjælp - orientering

---

#### Beslutning

Til efterretning.

#### Gennemgang af sagen

Regeringen indgik 19.06.2014 en aftale med en række partier om fremtidens hjemmehjælp. Aftalen bygger på hjemmehjælpskommissionens anbefalinger. Nedenfor orienteres om hovedpunkterne i denne aftale. Aftalen er vedlagt som bilag 1.

#### *Bedre og mere systematisk hjælp til selvhjælp*

Kommunerne skal fremover tilbyde rehabiliterende forløb, når borgeren har behov for det. Forløbet skal være tidsafgrænset, kort (8-12 uger) og målrettet. Målene skal fastsættes i samarbejde med borgerne.

Det vil blive valgfrit for kommunerne, om de private leverandører skal inddrages i levering af de rehabiliterende forløb.

Gladsaxe Kommune tilbyder rehabiliterende forløb via REHAB-teamet på Træningscenter Gladsaxe og har søgt om frikommunestatus for at kunne være eneleverandør på denne ydelse. Når aftalen bliver udmøntet i lovgivning, bliver denne frikommunestatus ikke mere aktuel.

#### *Mere tryghed, mindre ensomhed*

Der skal skabes mere sammenhæng, struktur og tryghed i hjemmeplejen. Borgerne skal f.eks. dagligt (også weekend) orienteres om hvem, som kommer hos dem, og hvornår. Dette kan ske via SMS.

Der vil blive igangsat et nationalt projekt, som kan understøtte kommunerne i at sikre sammenhæng mellem de kommunale tilbud til borgere med komplekse pleje- og behandlingsbehov og som både modtager sygepleje, træning og hjemmehjælp.

Det er aftalt, at hjemmeplejen skal arbejde mere konkret med at forebygge uønsket ensomhed. Den sociale og forebyggende ind-

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

sats, som hjemmeplejen leverer, skal styrkes. Der skal udvikles metoder, som hjemmeplejen kan anvende for at medvirke til at understøtte, at den svage ældre kan fastholde et aktivt socialt liv. Hjemmesiden *aktivtaeldreliv.dk* skal udbredes til alle kommuner.

Gladsaxe Kommune eksperimenterer i øjeblikket med at sende automatiske SMS'er fra omsorgssystemet til borgere som modtager genoptræning. Der kan også sendes SMS til hjemmehjælpsmodtagere, men der vil være et udviklingsarbejde inden navn på den hjemmehjælper, som skal komme hos borgeren, kan medsendes.

Gladsaxe Kommune arbejder på at skabe sammenhængende forløb for borgere, som modtager mange forskellige ydelser i kommunen. Det sker både via fælles møder mellem borgeren og de forskellige leverandører og ved en let og direkte adgang til dokumentation for alle relevante medarbejdere mv. Yderligere metoder ville være velkomne.

Gladsaxe Kommune understøtter en lang række klub- og foreningstilbud, rejser, skovture mv. for ældre, hvor formålet er at skabe trivsel og forebygge ensomhed. Desuden arbejdes i forbindelse med de forebyggende hjemmebesøg med at skabe kontakter mellem den ældre og et ønsket aktivitetstilbud. Relevante medarbejdere fra kommunen er netop blevet præsenteret for hjemmesiden *aktivtaeldreliv.dk*, men kommunens tilbud er ikke på endnu.

#### *Den videre proces*

Den kommende tid vil aftalen blive udmøntet i et lovforslag, som vil blive sendt til høring og forventes fremsat i Folketinget i 2014-2015. Indtil lovforslaget er vedtaget, må kommunen tage udgangspunkt i eksisterende lovgivning. Det vil blandt andet sige, at det kommende udbud på hjemmehjælpsområdet, som tidligere besluttet, må indeholde en option om rehabiliterende hjælp, som kan bruges, hvis lovgivningen ikke bliver som forventet.

**Social- og Sundhedsforvaltningen** forelægger sagen til orientering.

#### **Bilag**

Bilag 1. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal alliance og Konservativt Folkeparti om fremti-

**Seniorudvalget,**  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

dens hjemmehjælp

**Relateret behandling**

Seniorudvalget,  
14.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Forslag fra byrådsmedlem Klaus Kjær vedrørende faste hjælpere til borgere, der modtager hjemmehjælp**

---

#### **Beslutning**

Trine Græse fremsatte følgende ændringsforslag:

"Opgørelsen foretages som foreslået, idet opgørelsen dog foretages for hele 2. kvartal, at der også udvælges 10 borgere, der modtager hjemmehjælp fra private leverandører, samt at der i afrapporteringen skelnes mellem borgere, der modtager praktisk bistand og personlig pleje."

Trine Græse, Peter Berg Nellesmann, Kristine Henriksen, Eva Nielsen, Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær og Kim Wessel-Tolvig stemte for.

Ændringsforslaget blev dermed godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

Byrådsmedlem Klaus Kjær har ønsket at få vedlagte sag på dagsordenen til Seniorudvalgets møde 14.08.2014:

*"Jeg skal til SEU's møde den 14. august 2014 stille følgende forslag:*

***"På grundlag af f.eks. kørelister for 10 tilfældigt udvalgte borgere, der modtager hjemmehjælp, i hvert af de 3 distrikter foretages en opgørelse over antallet af forskellige hjælpere i maj måned 2014. Resultatet af opgørelsen forelægges i anonymiseret form for SEU i udvalgets september-møde, som herefter beslutter, om der på baggrund af resultatet af undersøgelsen skal iværksættes tiltag, som kan sikre, at borgeren i højere grad modtager hjemmehjælp fra faste hjælpere".***

*Når maj måned forslås, er det fordi, sommerferieperioden ikke spiller ind for resultatet.*

*Forslaget er begrundet i, at et stigende antal borgere i Gladsaxe Kommune klager over at der kommer alt for mange forskellige hjælpere, hvilket er meget utilfredsstillende for borgeren, og som må formodes at være medvirkende til, at flere og flere borgere*

**Seniorudvalget,**

14.08.2014

Gladsaxe Kommune

*vælger en privat leverandør.*

*Det bemærkes, at i Københavns Kommune har man i mange år været opmærksom på problemet, men først nu foreslås der iværksat et projekt, som skal sikre en højere grad af faste hjælpere, samtidig med, at der lægges op til at undersøge, hvordan de private leverandører griber arbejdet an for at opnå den fornødne "medarbejderkontinuitet" (Se vedlagte artikler fra Berlingske Tidende den 28. juli 2014 <http://www.b.dk/nationalt/aeldrepaa-stribevaelger-privathjemmehjaelp> og <http://www.b.dk/nationalt/40-forskellige-hjaelpere-er-altsaa-for-mange> )”*

**Bilag**

**Relateret behandling**