

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 06-12-2018

Mødedato Torsdag d. 06. december 2018 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Forelæggelse af anlægsprojekter 2019 samt tidsplan, behandling.....	3
Gladsaxe Ældrepris 2018, behandling.....	4
Rekruttering af kommende elever til sundhedsområdet, behandling.....	5
Ansøgning om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" 2018, behandling.....	8
Fremtidig prioriteret retning for Forebyggelsescenteret, behandling.....	12
Lægedækningen i Gladsaxe Kommune, drøftelse.....	16
Bevilling af investeringsforslag "Besøg via skærm" og Kvalitet i medicinhåndtering", orientering...	20
Meddelelser.....	22
Lukket: Lukkede meddelelser.....	23
Godkendelse af mødets beslutninger.....	24
Tillægsskemaet, Madservice, anvendelse af udfordringsretten, behandling.....	25
Tillægsskemaet, Projekt vedr. digitalt kompetenceløft af sundhedspersonale – tillægsbevilling, be	26

Punkt 1: Forelæggelse af anlægsprojekter 2019 samt tidsplan, behandling

18-20-82.00.00-000

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

På Byrådets møde 10.10.2018, punkt 2 blev budgettet for 2019 og overslagsårene 2020-2022 vedtaget. Som opfølgning forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen en tidsplan for igangsættelse af de vedtagne anlægsprojekter i 2019 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.

Det blev endvidere besluttet på Byrådets møde 07.10.2009, punkt 148, at der i det enkelte fagudvalg forelægges en sag, hvor fagudvalget kan beslutte hvilke anlægsprojekter, der konkret skal forelægges til beslutning i udvalget, inden arbejdet sættes i gang.

Denne sag forelægges med henblik på at opnå Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets tilkendegivelse af, hvilke puljer/projekter, udvalget ønsker forelagt samt med henblik på at orientere udvalget om, hvornår projekterne forventes igangsat og afsluttet.

Bilag 1. indeholder en oversigt over de anlægsprojekter, der er optaget på investeringsoversigten i 2019 med angivelse af afsat rådighedsbeløb for 2019 samt angivelse af, hvornår projektet forventes igangsat og afsluttet.

Der er i 2019 afsat 1,57 mio. kr. til funktionsændringer i forbindelse med implementering af personcentreret omsorg på seniorcentrene. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har på deres møde 11.10.2018 punkt 2 disponeret puljen frem til 2020.

Tidsplanen vil løbende blive fulgt op i forbindelse med den kvartalsvise budgetkontrol. Herudover vil forvaltningen løbende orientere Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget om anlægsarbejder, der har borgerrettede konsekvenser.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At tidsplanen for igangsættelse af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægsprojekter 2019 godkendes

Relateret behandling

Byrådet 10.10.2018, punkt 2
Byrådet 07.10.2009, punkt 148

Bilag

Bilag 1. Oversigt over igangsættelse af og bevilling til vedtagne anlægsprojekter 2019 til SRU

Punkt 2: Gladsaxe Ældrepris 2018, behandling

18-179-27.35.08-000

Beslutning

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget traf beslutning om valg af prismodtager.

Sagsfremstilling

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

Formål

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

Valg af kandidaten/kandidaterne

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

Præcisering af målgruppe, kriterier og pris-type

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

- Ansatte kan ikke længere komme i betragtning til Ældreprisen, jf. Social- og Sundhedsudvalgets møde 18.11.2009, punkt 128
- Kandidaten/kandidaterne skal være bosat i Gladsaxe, have ydet en ekstraordinær indsats for enkelte af kommunens ældre eller for en hele gruppe i minimum 2 år samt være indstillet til Ældreprisen af minimum 5 stillere, jf. Seniorudvalgets mødet 08.11.2012, punkt 78
- Ældreprisen uddeles fast som et pengebeløb, jf. Seniorudvalgets møde 15.12.2016, punkt 72

Ansøgningsfrist og indkomne forslag

Ansøgningsfristen for indstilling af kandidater til Ældreprisen var i år 01.10.2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget i alt to forslag til valg af kandidat til modtagelse af Ældreprisen. Et af forslagene har været indstillet to år i træk. Det er forslag nr. 2. Begge forslag opfylder kriterierne (fortroligt Bilag 1).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der udpeges en modtager af Ældreprisen
2. at prisen overrækkes om muligt i løbet af december

Relateret behandling

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 68 (Åben)

Seniorudvalget 15.12.2016, Punkt 72 (Åben)

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 78 (Åben)

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 86 (Åben)

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 88 (Åben)

Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 78 (Åben)

Punkt 3: Rekruttering af kommende elever til sundhedsområdet, behandling

18-839-00.01.00-A26

Beslutning

Michael Dorph Jensen fremsatte følgende ændringsforslag:

"Sagen udsættes, idet udvalget ønsker en grundigere drøftelse af, hvilke andre muligheder der kunne anvendes for at rekruttere og fastholde flere elever i sosu-uddannelserne og efterfølgende i jobbet.

Udvalget ønsker bla. at få en status for uddannelsesvejlederne på seniorcentrene, muligheder for flere fuldtidsjob for det uddannede personale, mulighed for mere selvbestemmelse i arbejdet og arbejdstidsplanlægning, og mulighed for at de nuværende ufaglærte vikarer tilbydes supplerende undervisning med henblik på at starte på sosu-uddannelsen.

Udvalget ønsker desuden belyst samarbejdet med jobcenteret i forhold til rekrutteringen. Desuden ønsker udvalget belyst om den danskundervisning, der omtales i bilag 2. Rekrutteringsudspil, er tilstrækkelig."

For: Michael Dorpg Jensen og Lene Svendborg

Imod: Dorte Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed (stedef.), Martin Samsing og Klaus Fritzboeger

Undlod: Lars Abel og Lone Yalcinkaya

Et flertal i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (Dorte Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed (stedef.), Martin Samsing, Lars Abel, Klaus Fritzboeger og Lone Yalcinkaya) godkendte herefter forvaltningens indstilling, idet der til et kommende møde udarbejdes en sag om yderligere muligheder for at rekruttere og fastholde flere elever.

Lene Svendborg og Michael Dorph Jensen undlod at stemme.

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommune har, i lighed med resten af landet, udfordringer med at rekruttere elever til social- og sundhedsassistent og -hjælper-uddannelsen. Derudover falder et relativt stort antal elever fra uddannelsen i løbet af de første 3 måneder. Der arbejdes kontinuerligt på at udvikle rekrutteringsindsatser for at imødegå efterspørgslen efter personale på ældre- og plejeområdet.

I denne sag forelægges et forslag om at ansætte ufaglærte i fuldtidsstillinger i op til 1 år i hjemmeplejen og på seniorcentrene med henblik på efterfølgende optagelse på social- og sundhedsuddannelserne.

Baggrund for forslaget

Gladsaxe Kommune har, ligesom andre kommuner, en vigtig rolle i forhold til rekrutteringen af tilstrækkeligt og velkvalificeret sundhedspersonale til ældre- og plejeområdet. Kommunerne er lovmæssigt forpligtet til at tage elever, og derfor har Gladsaxe indgået en dimensioneringsaftale i KKR regi (hovedstadens 29 kommuner), som forpligter os til at ansætte et bestemt antal social- og sundhedshjælperelever og -assistentelever hvert år. Men vi har udfordringer med at leve op til dimensioneringsaftalen.

Gladsaxe Kommune har forpligtet sig til hvert år at ansætte:

24 Social- og sundhedshjælperelever

41 Social- og sundhedsassistentelever

I 2017 ansatte Gladsaxe 17 hjælperelever og 41 assistentelever. I 2018 blev ansat 13 hjælperelever og 35 assistentelever.

Udfordringer med rekruttering og fastholdelse

Gladsaxe modtager få kvalificerede ansøgere til både hjælper- og assistentelevstillinger, og det handler ofte om, at ansøgerne ikke har tilstrækkelige dansksproglige kompetencer. Kommunens uddannelseskonsulenter vurderer dog, at en del af ansøgerne kan opnå disse kompetencer gennem et længerevarende relevant arbejdsforløb.

En del af eleverne falder fra uddannelserne på grund af manglende relevant arbejds erfaring og urealistiske forventninger til uddannelsen og faget.

Uddannelseskonsulenterne oplever desuden, at elever til begge uddannelser opgiver at ansøge eller trækker deres ansøgning på grund af, at de ikke opfylder betingelserne for at modtage voksnelevløn, selvom de er fyldt 25 år, da dette kræver 1.248 timers relevant erhvervs erfaring på ansøgningstidspunktet.

KL offentliggjorde 12.11.2018 en artikel hvoraf det fremgår, at over 14 procent af eleverne på social- og sundhedsuddannelserne falder fra inden for 3 måneder, og at frafaldet er dobbelt så stort som på de øvrige erhvervsuddannelser. Ifølge KL's undersøgelse handler frafaldet i høj grad om, at eleverne ikke er tilstrækkeligt forberedt på arbejdet i praksis. KL's artikel er vedlagt som Bilag 1.

Forslag til rekrutteringsudspil

Som et led i arbejdet med at imødegå rekrutteringsudfordringerne og leve op til dimensioneringsaftalen foreslås det, at seniorcentrene og hjemmeplejen ansætter ufaglærte i fuldtidsstillinger i en uafbrudt periode af maksimum 1 års varighed, og at kommunen finansierer individuelt tilrettelagt og erhvervsrettet danskundervisning i arbejdstiden, hvis det vurderes relevant for den enkelte. Danskundervisningen planlægges og gennemføres i samarbejde med en social- og sundhedsskole.

Intentionen med forløbet er, at de ufaglærte får mulighed for at:

- få erfaring med at løse basale arbejdsopgaver inden for plejeområdet
- få erfaring med at indgå i professionelle relationer til borgere og indgå i arbejdsfællesskaber
- opøve deres arbejdsduelighed
- opøve deres danskundskaber
- opbygge realistiske forventninger til arbejdet på plejeområdet

Endvidere vil de over 25-årige efter endt ansættelse leve op til betingelserne for at modtage voksnelevløn på en social- og sundhedsuddannelse, da de har optjent 1.248 timers relevant erhvervs erfaring. Voksenelevlønnen for både assistentelever og hjælperelever er 20.660 kr. om måneden, mens elevlønnen til social- og sundhedshjælpere er 11.475 kr. Assistentelevers løn udgør 12.652 kr. de første 12 måneder, derefter stiger beløbet til 14.457 kr. (2018 tal). De over 25-årige har ofte forpligtelser, der gør, at de har behov for voksnelevløn for at kunne gennemføre uddannelsen.

De ufaglærtes arbejdsopgaver

I dag anvendes ufaglærte medarbejdere i sommerferier og weekender. De ufaglærte, mulige kommende elever, vil blive oplært i social- og sundhedshjælperopgaver som rengøring, lettere plejeopgaver samt anretning og servering af mad. De skal kunne udføre opgaverne på egen hånd, ligesom det sker i dag, når der anvendes ufaglærte. Det forventes, at ordningen på sigt vil kunne nedbringe antallet af vikarer i ældreplejen og samtidig motivere til uddannelse.

Rekruttering af relevante medarbejdere

Seniorcentrene og hjemmeplejen gennemfører selv ansættelsesforløbene og vejleder de ufaglærte undervejs i lighed med deres andre ansatte. Uddannelseskonsulenterne vil etablere et samarbejde med kommunens jobcenter for at sikre, at jobcentrets medarbejdere har det nødvendige kendskab til krav og rammer for social- og sundhedsuddannelserne til at kunne bistå med rekrutteringen.

Det skal fremgå af stillingsopslag og -kontrakt, at ansættelsen er tidsbegrænset og med henblik på efterfølgende uddannelse. I ansættelsesprocessen spørges ind til ansøgerens motivation i forhold til at fortsætte på en social- og sundhedsuddannelse efter endt ansættelse, og ansøgeren opfordres til at undersøge, om vedkommende opfylder kravene for at blive optaget.

Endelig får de ansatte en skriftlig udtalelse, når de stopper i ansættelsesforløbet. En positiv reference skal sikre den pågældende mulighed for en ansættelsessamtale til en elevplads i Gladsaxe Kommune.

Forslaget er godkendt i medarbejderudvalget for Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen

På møde 31.10.2018 godkendte et enigt medarbejderudvalg forslaget under den forudsætning, at betingelserne for og intentionen bag ansættelsen fremgår af stillingsopslag og -kontrakt som nævnt ovenfor.

Den foreslåede ordning forventes at give mere velkvalificerede og afklarede ansøgere til kommunens elevpladser, så det i højere grad bliver muligt at imødekomme behovet for velkvalificeret social- og sundhedspersonale på ældre- og plejeområdet. Desuden forventes ordningen at give kommunen bedre mulighed for at leve op til dimensioneringsaftalen.

En uddybning af forslaget fremgår af Bilag 2.

Økonomiske konsekvenser

Udgifterne afholdes inden for budgetrammen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget om at ansætte ufaglærte i hjemmeplejen og på seniorcentrene med henblik på efterfølgende optagelse på social- og sundhedsuddannelserne, godkendes

Bilag

Bilag 1. SOSU-elever falder fra dobbelt så ofte som andre erhvervsskoleelever

Bilag 2. Rekrutteringsudspil

Punkt 4: Ansøgning om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" 2018, behandling

18-177-27.35.08-000

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Der afsættes hvert år puljemidler på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budget til "Tilskud til sociale formål". Baggrunden for puljemidlerne er at kunne yde tilskud til aktiviteter, som ikke umiddelbart dækkes via den sociale lovgivning. Praksis har i de senere år været at begunstige særlige grupper med tilskud, som eksempelvis ensomme ældre. Foreninger, klubber, grupper o.a. kan ansøge puljen om tilskud med henblik på at etablere aktiviteter for ensomme ældre i højtiderne.

Økonomi

På budget 2018 er der afsat 75.349 kr., men der resterer pt. 20.349 kr. i puljen, idet det årlige tilskud på 40.000 kr. er overført til "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016" til at varetage uddelingen af julehjælpen i Gladsaxe Kommune. Desuden er overført 15.000 kr. til pensionistforeningen "Fredagsklubben" til afholdelse af påskefrokost og socialt samvær for enlige ældre samt pårørende og medlemmer. Beløbet blev bevilliget i 2017, men blev, efter aftale, først udbetalt til klubben i januar, finansieret af budget 2018, jf. SEU, 16.11.2017, punkt 66.

Kriterier for at opnå tilskud via puljen

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

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

Endelig blev det besluttet, at det er udvalget, der, ud fra en konkret vurdering i den enkelte sag, tager stilling til ansøgningerne. Derved sikres en fleksibel vurdering, som netop er hensigten med denne pulje.

Ansøgninger

Der er indkommet tre ansøgninger om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" til aktiviteter for ensomme i højtiderne.

Ansøgning fra "Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe"

Der er indkommet en ansøgning fra "Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe", som ansøger om økonomisk tilskud på 10.000 kr. til at afholde juleaftensdag-/juleaften i Værestedet "Skur2" for ensomme og udsatte ældre i Høje Gladsaxe, som ellers ville tilbringe juleaften alene. Målgruppen kan både være enker, enkemænd og ældre, som enten ingen pårørende har, eller som sidder alene fordi børnene fx. holder jul med den anden part i år. Målgruppen kan ligeledes omfatte ældre, som ikke selv er friske og mobile nok til fx. at tage til Jylland for at fejre jul med familien (Bilag 1).

Formålet med ansøgningen er at afholde julearrangement for ensomme og udsatte ældre i Høje Gladsaxe, som ellers ville tilbringe juleaften alene og sikre, at denne målgruppe får en god juleaftensdag/juleaften i fællesskab med andre. Nogle af de ældre fra målgruppen vil være så svage, at de "bare" kommer til julefesten. Andre fra målgruppen vil have overskud til at hjælpe med madlavningen og forberedelser i løbet af dagen og finde glæde ved det. I arrangementet indgår, at der i ugen op til juleaften bliver bagt julesmåkager og lavet konfekt og pynt i fællesskab i Skur2, hvor en del ensomme og udsatte ældre kommer.

"Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" forventer, at mellem 25-30 ensomme ældre/udsatte ældre i Høje Gladsaxe vil få glæde af tilbuddet. Blandt deltagerne vil der være både gengangere, dvs. ældre, som tidligere har deltaget i lignende julearrangementer, men også "nye" ældre vil deltage, som ikke tidligere har deltaget, men som nu har brug for det.

Tilskuddet skal bruges til at dække middag, drikke, julegaver, juletræ, konfekt, kage, oppyntning samt til små gaver til alle ved arrangementet.

"Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" vil nå ud med budskabet om dette julearrangement til målgruppen gennem opslag i opgange, reklame på internettet, Facebook, hjemmeside, via medarbejderne i Skur2's kontakt med målgruppen (både i Skur2 og i det opsøgende arbejde) samt via samarbejdspartnere fra lokalområdet som fx. Haraldskirken, Høje Gladsaxe Bibliotek, Seniorklubberne i Høje Gladsaxe og boligselskaberne.

Medfinansiering

"Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" stiller en medarbejder til rådighed (ca. 220 kr. (alt inkl.) af 10 timers varighed, dvs. ca. 2.200 kr. i alt). Derudover vil der være medfinansiering i form af reklame og PR for arrangementet - både tryk, medarbejdertimer til udarbejdelse af reklamen og til ophæng af plakater.

Ansøgning fra "Gladsaxe Mødested"

Der er indkommet en ansøgning fra "Gladsaxe Mødested", som søger om økonomisk tilskud på 12.000 kr. til at afholde juleaktiviteter for deres målgruppe, brugere af "Gladsaxe Mødested" samt andre, der måtte have lyst og brug for at deltage. Aktiviteterne omfatter julefrokost med bankospil, juleaften med pakkeleg, en juletur samt uddeling af julehjælp i form af en madpose med alt, hvad der hører til en juleaften samt til juledagene (Bilag 2).

Formålet med juleaktiviteterne er at give brugerne af "Gladsaxe Mødested" nogle gode julearrangementer og juleoplevelser. De mennesker, som kommer på Mødestedet, er socialt udsatte og har sociale udfordringer og kan også være ramt af afhængighed af rusmidler og alkohol eller tidligere misbrug. De fleste brugere er på overførselsindkomster og har store økonomiske udfordringer og deraf svært ved at holde og fejre mærkedage, såsom fødselsdage, ferie, jul etc.

Selve juleaften er der plads til omkring 30 brugere. Hertil kommer, at "Gladsaxe Mødested" forventer at hjælpe 20 familier med julehjælp og gerne dobbelt så mange.

Tilskuddet skal bruges til de nævnte aktiviteter: julefrokost, julemiddag, drikke, pakkeleg, juletur, juletræ, julekager og konfekt, oppyntning, til små gaver til alle, ved arrangementet samt til uddeling af julehjælp i form af en madpose med alt hvad der hører til en juleaften samt til juledagene.

Medfinansiering

"Gladsaxe Mødested" har søgt om medfinansiering fra Lions Club, Frimurerordenen og Bagsværd Kirke til en samlet værdi på 10.000 kr.

Ansøgning fra Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park.

Der er indkommet en ansøgning fra Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park, som ansøger om økonomisk støtte til at afholde "Juleaften i Værebros Park til alle dem, der af den ene eller anden grund ellers måtte sidde alene i Værebros Park". Tilskuddet skal bruges til at arrangere en juleaften for deltagerne med alt, hvad der hører sig til: socialt samvær, hjemmelavet mad, lidt sødt til kaffen, musik, gaver osv. Aftenen starter kl. 18 og afsluttes kl. 24. Arrangementet bliver

stabet på benene af ca. 10 frivillige, der hjælper til år efter år (Bilag 3).

I ansøgningen er der ikke bedt om et præcist beløb, blot fremgår det, at Afdelingsbestyrelsen forsøger at samle så meget sammen, som det er muligt til dette, for Værebros Park så nødvendige arrangement. Der forventes at deltage mellem 40-70 personer til arrangementet, dog bemærkes det i ansøgningen, at tilslutningen har været svingende gennem årene.

Medfinansiering

Der skal købes billet for at deltage i juleaftenen. Prisen for at deltage er for voksne 100 kr. og for børn 50 kr. Afdelingsbestyrelsen oplyser, at de er afhængige af diverse tilskud, donationer og gaver for at kunne afholde arrangementet i sin form. Afdelingsbestyrelsen forventer at modtage medfinansiering fra Arrangement-gruppen i Værebros Park på mellem 10.000-15.000 kr. Det forventes også, at den almene boligforening GAB bidrager med et beløb på nogle tusind kroner, men det præcise beløb kendes endnu ikke.

Opfylder kriterierne

På baggrund af ansøgningerne vurderer forvaltningen, at alle ansøgningerne opfylder kriterierne for tilskud.

Forvaltningen foreslår, at det resterende tilskud i puljen "Tilskud til sociale formål" på 20.349 kr. fordeles ligeligt mellem de tre ansøgere, således de hver får bevilliget 6.783 kr. Herefter resterer der ikke flere midler i puljen for 2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at "Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" ydes et tilskud på 6.783 kr. til juleaftensdag-/juleaftenarrangement i Værestedet "Skur2" for ensomme og udsatte ældre, herunder enker og enkemænd samt immobile ældre, som ellers vil komme til at sidde alene juleaftensdag/-juleaften,
2. At "Gladsaxe Mødested" ydes et tilskud på 6.783 kr. til juleaktiviteter som julefrokost, juletur og julehjælp og madpose til brugerne af Gladsaxe Mødested samt andre, der måtte have lyst og brug for at deltage,
3. At "Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park" ydes et tilskud på 6.783 kr. til at afholde juleaften i Værebros Park til alle dem, der af den ene eller anden grund, ellers måtte sidde alene i Værebros Park samt
4. At tilskuddet finansieres af puljemidlerne "Tilskud til sociale formål". Når tilskuddet er tildelt til de tre ansøgere, resterer der ikke flere midler i puljen for 2018.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 11.10.2018, Punkt 4

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 66

Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 67

Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 34

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 77

Seniorudvalget 10.09.2015, Punkt 52

Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 46

Bilag

Bilag 1. Ansøgning om støtte til jul for ensomme ældre i Høje Gladsaxe 2018

Bilag 2. Ansøgning om tilskud til juleaften og juleaktiviteter fra Gladsaxe Mødested 2018

Bilag 3. Ansøgning fra Værebros Park Afdelingsbestyrelse vedr. arrangement juleaften 2018

Punkt 5: Fremtidig prioriteret retning for Forebyggelsescenteret, behandling

18-1-29.09.00-A21

Adresse

Forebyggelsescenteret, Søborg Hovedgade 200, 2860 Søborg

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Forebyggelsescenteret er et åbent hus, hvor borgerne kan komme for at få råd og vejledning relateret til sundhed. Samtidig tager medarbejderne gerne ud i kommunen bl.a. til Høje Gladsaxe og Værebros. Forebyggelsescenteret har i 2018 tilknyttet medarbejdere svarende til ca. 18 årsværk og et overordnet budget på 7,9 mio. kr. til aktiviteter.

Forebyggelsescenterets budget har tidligere indeholdt en række puljemidler. I forbindelse med budgetaftalen 2018-2021, note 38, blev det besluttet, at puljerne til det nære sundhedsvæsen og til strategi for lighed i sundhed samles og nedjusteres til 1 mio. kr. Dette er en nedjustering med 1,6 mio. kr. Som det fremgår af Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, punkt 87, blev det vurderet, at en række indsatser, som var igangsat i forbindelse med puljerne, kunne drives videre indenfor Forebyggelsescenterets eksisterende ramme. Disse indsatser drives således fortsat indenfor den eksisterende ramme.

620.000 kr. af Forebyggelsescenterets budget for 2018 har været budgetteret under forudsætning af opnåede indtægter fra beskæftigelsesområdet samt fra Strategi, Kommunikation og HR. Forebyggelsescenteret tilbyder en række forskellige skræddersyede indsatser, herunder rygestoptilbud og stresshåndtering, som beskæftigelsesområdet og HR betaler for pr. ydelse. Indtægterne er ikke opnået i 2018, da behovet ikke har modsvaret forventningerne, som var indregnet i budgettet.

Det mindre indtægtsgrundlag har ikke betydning for Forebyggelsescenterets kerneopgaver, men den fremtidige økonomiske ramme giver anledning til at vurdere, om indsatserne i Forebyggelsescenteret kan målrettes, således at Forebyggelsescenteret fortsat kan løfte indsatser i regi af Gladsaxestrategien og den kommende Sundhedspolitik. Denne sag vil derfor danne grundlag for en beslutning om den fremadrettede prioritering af Forebyggelsescenterets driftsopgaver, set i lyset af en faglig vurdering om at målrette indsatserne samt fastholde fokus på Forebyggelsescenterets primære kerneopgaver.

Strategisk fokus i Forebyggelsescenteret

Forebyggelsescenterets indsatser igangsættes som led i kommunens visioner og mål på sundhedsområdet blandt andet gennem Sundhedspolitikken, Strategi for lighed i sundhed (jf. Sundheds- og Handicapudvalget 21.10.2015, punkt 70), og på baggrund af nationale og regionale forløbsprogrammer samt Sundhedsstyrelsens anbefalinger for borgerrettede forebyggelsestilbud. Gladsaxe Kommunes kommende Sundhedspolitik danner grundlaget for det fremadrettede fokus for Forebyggelsescenterets opgaver. Sundhedspolitikken er endnu ikke endelig godkendt i Byrådet, men følgende principper fremgår af udkastet, som blev behandlet på møde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.11.2018, punkt 1.:

- Vi prioriterer sundhedsfremme og forebyggelse
- Vi mindsker uligheden i sundhed
- Vi samarbejder og skaber partnerskaber
- Vi arbejder vidensbaseret

På den lidt længere bane integreres Forebyggelsescenteret i det kommende sundhedshus for blandt andet at tydeliggøre forebyggelsestilbuddene for borgere, der kommer i sundhedshuset af andre grunde. Det er en væsentlig strategisk prioritering, som er formuleret i visionsoplægget for sundhedshuset (jf. Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, punkt 88), og som der konkret vil blive arbejdet efter i Sundhedshuset.

Kerneopgaver i Forebyggelsescenteret

Forebyggelsescenterets indsatser er en del af de samlede sundhedstilbud for borgerne i Gladsaxe Kommune, og derfor samarbejder Forebyggelsescenteret med regionen og almen praksis. Det betyder, at Forebyggelsescenterets tilbud gøres tilgængelige gennem den fælles samarbejdsplatform Sundhed.dk. Udover de nedenstående indsatsområder arbejder Forebyggelsescenteret løbende med udbredelse af nationale kampagner og forskellige relevante forebyggelsesprojekter. Desuden varetages kompetenceudvikling af medarbejdere i Social- og Sundhedsforvaltningen med henblik på forebyggelse, sundhedsfremme samt opsporing af borgere i risiko for udvikling/forværring af sygdom.

Forebyggelsescenterets kerneopgaver kan kategoriseres i følgende større indsatsområder:

- Forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom
- Åbne "Lær at tackle" kurser
- Styrket rygestopindsats
- Lighed i sundhed
- Sundhedsrelaterede indsatser til borgere tilknyttet beskæftigelsesområdet

Uddybende beskrivelse af indsatsområderne findes i Bilag 1.

Forslag til indsatser som ikke videreføres

Gennem en årrække har Gladsaxe Kommunes udvalg med ansvar for sundhed været orienteret om eller politisk behandlet indsatser i regi af Forebyggelsescenteret. Grundet ændringer i de økonomiske rammer samt faldende efterspørgsel foreslås Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, at følgende indsatser bliver udfaset.

Motionsvejlederrollen har i en årrække været et tilbud i Forebyggelsescenteret og har tidligere været en anbefaling i Forebyggelsepakken "Fysisk Aktivitet". Det er imidlertid ikke tilfældet i den nye reviderede udgave. Efterspørgslen er meget lille, og funktionen er ikke længere en central del af Forebyggelsescenterets opgaver. Dertil vurderes det, at andre tilbud dækker borgernes behov for eksempel udslusning til foreninger og frivillige samt tilbud om Senioridræt. Funktionen foreslås derfor nedlagt i Forebyggelsescenteret.

På forsøgsbasis har Forebyggelsescenteret afprøvet mindfulness som et udslusningstilbud ved afslutning på forløb for borgere med kronisk sygdom. Da mindfulness ikke er en del af anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen om forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, vurderes dette tilbud ikke længere relevant. Forebyggelsescenteret vil derfor udfase mindfulnessindsatsen i forhold til udslusning af borgere med kronisk sygdom. Som en del af anbefalingerne for tilbud til kronisk syge arbejdes med at borgere vedligeholder adfærdsændringer. Dette sker ved at hjælpe dem over i frivilligheds- og foreningslivet.

Den generelle kostvejledning har over tid fået en mindre rolle i forebyggelsesarbejdet jf. forløbsprogrammerne og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for tilbud til borgere med kronisk sygdom. I stedet for vejledningen arbejdes der med tilbud, som varetages af de autoriserede kliniske diætister i Forebyggelsescenteret fx som en del af overvægtsklinikken for

børn i samarbejde med sundhedsplejerskerne, tilbud til borgere med undervægt målrettet de ældre samt tilbud til borgere med kronisk sygdom og borgere i risiko for udvikling af sygdom. Det foreslås derfor, at de generelle og åbne kostvejledningsindsatser udfases, da de ikke længere anbefales af Sundhedsstyrelsen.

Personalemæssige konsekvenser

Medarbejderne i Forebyggelsescenteret er blevet orienteret på personalemøde 06.11.2018 om kommende tilpasning grundet den mindre økonomiske ramme, og der blev afholdt medarbejderudvalgsmøde 19.11.2018, hvor medarbejderne blev orienteret. Ved offentliggørelse af nærværende dagsorden vil berørte medarbejdere blive orienteret. Såfremt indstillingerne til sagen godkendes, vil der blive igangsat en proces i medarbejderudvalgsregi om budgettilpasningen.

Forslag til anvendelse af uforbrugte midler fra sundhedspuljerne

Der er fortsat uforbrugte engangsmidler fra puljerne til det nære sundhedsvæsen og til strategi for lighed i sundhed fra 2016-2017. På baggrund af budgetopfølgning i 3. kvartal 2018 forventes et mindreforbrug på 2,8 mio. kr. overført til 2019. Heraf reserveres i alt 1 mio. kr. til implementering af handleplaner tilknyttet sundhedspolitikken fra 2019-2020 jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.11.2018, punkt 1.

Derudover foreslås, at der bliver afsat 1 mio. kr. til at forlænge ansættelsen af den medarbejder, som arbejder med at skabe brobygning mellem lokale initiativer i Helhedsplanen og Forebyggelsescentrets sundhedsindsatser i Høje Gladsaxe, Værebros og Mørkhøj i yderligere 2 år. Indsatsen er også beskrevet i Bilag 1. under overskriften "Lighed i sundhed". Erfaringerne med den udgående aktivitet er, at Forebyggelsescenterets indsatser bliver kendte, og at der skabes bedre muligheder for at tilpasse indsatser til målgruppen bl.a. ved at flytte indsatserne ud i borgernes nærmiljø. Sundhedsfremmende indsatser foregår i samarbejde med lokale frivillige og sundhedsformidlerne, hvilket gør en stor forskel i forbindelse med opsporing af borgere i risiko for udvikling af sygdom, der ikke selv opsøger tilbud på Forebyggelsescenteret. Flere af indsatserne forankres efterfølgende i samarbejde med de frivillige og lokale bolig- og idrætsforeninger fx har en indsats hjulpet børn og unge til at have et aktivt fritidsliv gennem brobygning til lokale idrætsforeninger. Med denne indsats vil der fortsat være et stærkt forebyggelsesfokus på kommunens socialt udsatte borgere med henblik på at understøtte deres muligheder for et sundt og aktivt liv.

Det anbefales fortsat, som det fremgår af Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, punkt 87, at yderligere uforbrugte midler fra puljerne 2016-2017 afsættes til et reservationsbeløb til udvikling og implementering af sundhedspolitik, sundhedsaftale 2019-2022, KKR-mål for sundhed jvf. Sundheds- og Handicapudvalget 03.05.2017, punkt 36, samt til endnu ikke afklarede engangsudgifter til samarbejdet i det nære sundhedsvæsen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. den strategiske prioritering af kerneopgaver godkendes
2. forslag til indsatser, som ikke videreføres, godkendes
3. forslag til prioritering af uforbrugte puljemidler godkendes

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 21.10.2015, punkt 70

Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, punkt 16

Sundheds- og Handicapudvalget 03.05.2017, punkt 36

Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, punkt 87

Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, punkt 88

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.11.2018, punkt 1

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af kerneopgaver i Forebyggelsescenteret

Punkt 6: Lægedækningen i Gladsaxe Kommune, drøftelse

18-19-29.00.00-P05

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2019-2022, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget skal have forlagt en sag vedrørende mulighederne for at øge lægedækningen i Gladsaxe Kommune (allonge til budgetaftalen).

Sundheds- og Handicapudvalget behandlede 07.06.2017, punkt 54, Budgetnote 4b (Budget 2017-2020), som indeholdt forslag til anbefalinger til tiltag, der understøtter udviklingen i retning af flere lægehuse og et tættere samarbejde med almen praksis i Gladsaxe Kommune. Nærværende sag bygger videre på denne budgetnote (vedlagt som Bilag 1, Budgetnotens bilag er vedlagt som Bilag 2 og 3). Sagen skitserer først organiseringen af almen praksis, og dernæst beskrives omfanget af praktiserende læger i Gladsaxe Kommune. Herefter følger et afsnit, som forholder sig til omfanget af praktiserende læger i fremtiden, herunder hvad Gladsaxe Kommune kan gøre for, at det bliver mere attraktivt for læger at slå sig ned i kommunen. Til sidst gives en kort status på anbefalingerne i Budgetnote 4b.

Forvaltningen forholder sig i sagen kun til lægedækningen i forhold til praktiserende læger. Der ses derfor ikke på muligheden for at øge antallet af speciallæger i Gladsaxe, da det er forvaltningens oplevelse, at der ikke er udfordringer i forhold til antallet af speciallæger i kommunen og øvrige nordliggende kommuner i hovedstadsområdet. Ifølge en rapport fra Regeringens Lægedækningsudvalg, "Lægedækning i hele Danmark" fra 2017, har antallet af speciallæger i Danmark også været stigende de seneste ti år og forventes at blive ved med at stige i de kommende år. Det kan endvidere oplyses, at Gladsaxe Kommune aktuelt har indgået lejeaftale med en pædiater, der nu har praksis på Ilbjerg Allé. Dermed har Gladsaxeborgere fået nemmere adgang til en børnelæge. I programmeringen af det nye sundhedshus er der også prioriteret lokaler til speciallæger ikke mindst i lyset af de attraktive offentlige transportforhold, der bliver en realitet med etablering af letbanestation ved Fremtidsvej.

Organisering af almen praksis

Almen praksis er borgernes primære indgang til sundhedsvæsenet. Udover at behandle borgere for almindelige sygdomme m.m. fungerer almen praksis også som gatekeeper til det specialiserede sundhedsvæsen, da behandling hos speciallæger og på hospital kræver henvisning fra egen praktiserende læge. Almen praksis har derudover også en rolle som tovholder for borgeres patientforløb i sundhedsvæsenet. Almen praksis spiller således en central rolle i sundhedsvæsenet, og det er derfor vigtigt at sikre en passende lægedækning overalt i landet.

En praksis er defineret ved et ydernummer, som er tildelt af regionen. Ydernummeret giver mulighed for at behandle og afregne patienter under den offentlige sygesikring. Det er regionen, der slår ledige ydernumre op, som derefter kan søges af læger, der ønsker at drive praksis. Regionen bestemmer også, hvor mange fulltidslæger en praksis skal have. På den måde kan regionen regulere antallet af behandlere og sikre en geografisk fordeling heraf. Kommunerne har således ikke indflydelse på, hvor mange praktiserende læger, der får ydernummer til at kunne etablere praksis i den enkelte kommune.

Honorering af almen praksis, personale i almen praksis og de forskellige praksisformer er beskrevet nærmere i Budgetnote 4b.

Omfanget af almen praksis i Gladsaxe Kommune

Ifølge sundhed.dk (den offentlige sundhedsportal) er der 39 praktiserende læger i Gladsaxe Kommune (pr. oktober 2018). De er fordelt i 26 lægepraksisser, hvoraf én aktuelt har åbent for patienttilgang. Det fremgår af Budgetnote 4b, at antallet af praktiserende læger i første kvartal af 2017 var 41 læger fordelt på 28 lægepraksisser, hvoraf to havde åbent for patientadgang. Der er således siden 2017 sket et fald i antallet af praktiserende læger i kommunen samt læger, som har mulighed for at tage nye patienter. Patienterne til de to lægepraksisser, som er lukket, er blevet fordelt på de 26 eksisterende praksisser. Der er derfor ingen af borgerne, som hørte til de lukkede praksisser, som står uden praktiserende læge.

Omfanget af fasttilknyttede læger på seniorcentrene

Status på ansættelse af fasttilknyttede læger på seniorcentrene i Gladsaxe Kommune er forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 16.08.2018, punkt 2. På daværende tidspunkt var der ansat læger på fem afdelinger i Gladsaxe Kommune: Tre læger på seniorcenter Egegården, et kompagniskab med tre læger på Hareskovbo og en læge på seniorcenter Møllegården. Supplerende til denne status har to yderligere læger søgt om at blive tilknyttet til hhv. seniorcentrene Egegården og Bakkegården, mens lægen på seniorcenter Møllegården har sagt op. Der er således aktuelt ansat læger på seks afdelinger i Gladsaxe Kommune. Der mangler derfor fast tilknyttede læger på seniorcentrene Rosenlund og Møllegården.

Flere praktiserende læger i fremtiden

Forvaltningen har kontaktet regionen for at få en status på ”ledige” ydernumre i Gladsaxe Kommune. Regionen oplyser, at der er en læge, som tidligere på året har fået tildelt et ydernummer i Gladsaxe. Derudover har der i efteråret været to ydernumre i opslag, som netop nu er blevet tildelt til to læger.

Efterspørgslen på praktiserende læger på landsplan kan dog ikke løses ved blot at øge antallet af ydernumre, da problematikken også i høj grad handler om, at eksisterende praksisser ikke altid bliver solgt grundet manglende efterspørgsel. Regeringen forsøger derfor at øge kapaciteten af læger med speciale i almen medicin, som er rekrutteringsgrundlaget til almen praksis. Uddannelsen af flere læger i almen medicin vil på sigt bringe bedre balance mellem udbud og efterspørgsel, jf. regeringens udspil ”En læge tæt på dig – en plan for almen praksis”.

Selvom lægedækningen i høj grad er et nationalt og regionalt spørgsmål, og kommunerne som tidligere skrevet ikke har indflydelse på antallet af ydernumre i den enkelte kommune, så arbejder Gladsaxe Kommune videre med at gøre det attraktivt for læger at etablere praksis i Gladsaxe og på den måde tiltrække de læger, der overvejer at nedsætte sig i området. Der arbejdes løbende på at styrke det gode samarbejde med almen praksis, der er i dag. Kommunen har to praksiskonsulenter (en praksiskonsulent er en praktiserende læge, der er ansat af kommunen til at facilitere samarbejdet mellem kommunen og almen praksis) og har endvidere bidraget til at få ansat en praksiskonsulent, der har klinik i Bagsværd, til den tværkommunale akutfunktion. Denne praksiskonsulent skal sikre patientsikkerheden samt stå for kommunikationen med de praktiserende læger i de tre kommuner, som akutfunktionen dækker. Når akutfunktionen er velkonsolideret vil den ydermere aflaste almen praksis, hvilket også kan være med til at gøre Gladsaxe til en attraktiv kommune at slå sig ned i samt fastholde de eksisterende læger.

I Budgetnote 4b kom forvaltningen med forskellige anbefalinger til tiltag, der understøtter en udvikling i retning af flere lægehuse og et tættere samarbejde med almen praksis – tiltag som også er med til at gøre Gladsaxe Kommune til en attraktiv kommune. Der gives en kort status på anbefalingerne i det efterfølgende afsnit.

Status på tiltag i Budgetnote 4b

1. At praktiserende læger med planer om lokalisering eller relokalisering i Gladsaxe tilbydes at få en forhåndsdialog med et tværfagligt team af kommunale repræsentanter med henblik på at finde den rette lokalisering ud fra et helhedsorienteret

syn på den pågældende praksis

Gladsaxe Kommune har nedsat et tværfagligt team. Teamet har allerede været kontaktet af flere læger – både læger som allerede har et ydernummer, og læger som søger ydernumre.

2. At Ejendomscentret fremadrettet indtænker behov og muligheder for etablering af lægehuse ved udarbejdelse af lokalplaner

I forbindelse med udarbejdelse af lokalplaner ses der på muligheden for at anvende områder til serviceerhverv, hvilket omfatter praktiserende læger. Hvis man finder et egnet lokale til etablering af praksis, men som ligger i et område, hvor der ikke må drives praksis, så ændrer kommunen lokalplanen, så det bliver muligt. Et egnet lokale indbefatter bl.a., at der er gode adgangsforhold.

3. At muligheden for at udleje kommunale ejendomme til etablering af lægehuse på lige markedsvilkår undersøges i forbindelse med fremtidige henvendelser fra praktiserende læger, der søger lokaler til etablering af lægehus

Gladsaxe Kommune undersøger muligheden for udlejning af kommunale ejendomme ved henvendelse fra læger. Gladsaxe Kommune har som tidligere skrevet indgået lejeaftale med en pædiater (børnelæge), der nu har praksis på Ilbjerg Allé. Kommunen har derudover valgt at ombygge dens ejendom på Kiplings Allé, så den kan bruges til lægehus med plads til to praktiserende læger samt en uddannelseslæge med dertilhørende klinikpersonale (sekretær, sygeplejerske) mv. (jf. BR 23.03.2018, punkt 23). Ombygningen forventes færdig i 2. kvartal af 2019. Kommunen arbejder på at ændre lokalplanen, så det bliver muligt at drive almen praksis på adressen.

4. At der samarbejdes med det Kommunalt-Lægelige Udvalg (KLU) om at fremme gode adgangsforhold hos alle praktiserende læger i Gladsaxe

Dårlige adgangsforhold skyldes som regel, at praksissen ikke er placeret i stueplan, og der samtidig ikke er elevator i bygningen, eller at der er enkelte trin op til en praksis placeret i stueplan. Gladsaxe Kommune har drøftet problematikken med dårlige adgangsforhold med KLU. Det har vist sig mest effektivt at fremme gode adgangsforhold ved, at kommunen undersøger muligheden for at udleje kommunale ejendomme, som er let tilgængelige, til etablering af praksis, når en læge ønsker at flytte sin praksis.

5. At der iværksættes tiltag til forbedring af samarbejdet mellem almen praksis og de konkrete enheder i Gladsaxe Kommune, hvor de praktiserende læger oplever, at samarbejdet ikke fungerer godt

Gladsaxe Kommune arbejder som før nævnt løbende på at sikre et godt samarbejde med almen praksis. For at kunne gøre det bedst muligt, udfører kommunen en evaluering af samarbejdet med de praktiserende læger. Der sendes et spørgeskema ud til samtlige læger i Gladsaxe, som indeholder spørgsmål om alt lige fra samarbejdet/kontakten med forskellige enheder i kommunen, til spørgsmål der søger at afdække, i hvor høj grad lægerne henviser borgere med kronisk sygdom til de kommunale tilbud. Evalueringen har de seneste år vist, at samarbejdet i overvejende grad er godt. Der er dog enkelte enheder, hvor lægerne oplever, at samarbejdet fungerer mindre godt. Gladsaxe Kommune har derfor taget denne problemstilling op i KLU, og sammen med praksiskonsulenterne bliver der igangsat forskellige initiativer. Eksempelvis skal Jobcenteret og en praksiskonsulent i gang med at se på, hvordan de kan forbedre anvendelsen af attester, der bruges ved sygemeldte borgere. Og Familieafdelingen skal i samarbejde med en praksiskonsulent afsøge mulighederne for at forbedre deres elektroniske kommunikation.

Nyt tiltag til at sikre Gladsaxeborgere en lokal læge

PLO-Gladsaxe (den lokale forening for praktiserende læger i kommunen) har forespurgt i KLU, om det er muligt primært at tilknytte Gladsaxeborgere, når en praksis kommer ned under lukkegrænsen på 1.600 patienter. I dag åbner regionen automatisk op for ny tilgang af patienter, når en praksis når ned på ca. 1.500 patienter, og der åbnes op for både lokale og udenbys patienter. En måde at omgå dette kan være ved, at lægen selv åbner op for nye patienter, før vedkommende når ned på de ca. 1.500 patienter, idet det giver Borgerservice mulighed for at fordele Gladsaxeborgere til lægen. Social- og

Sundhedsforvaltningen vil undersøge, hvorvidt denne model er regelret i forhold til, at regionen er myndighed. Hvis det kan lade sig gøre, vil forvaltningen lave en præcis arbejdsgang for, hvordan Borgerservice tilknytter Gladsaxeborgere til den enkelte læge, hvor der individuelt åbnes op for tilgang.

Derudover prioriterer Gladsaxe Kommune at inkludere en praksis med plads til tre læger samt klinikpersonale m.v. i det kommende sundhedshus på Fremtidsvej, jf. ØU 17.04.2018, punkt 76.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at sagen tages til efterretning, herunder status på implementering af tiltag iværksat på baggrund af Budgetnote 4b samt nye tiltag, og

2. at udvalget drøfter eventuelle yderligere muligheder for at øge lægedækningen i Gladsaxe Kommune.

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 07.06.2017, punkt 54

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 16.08.2018, punkt 2

Byrådet 23.03.2018, punkt 23

Økonomiudvalget 17.04.2018, punkt 76

Bilag

Bilag 1. Budgetnote 4b

Bilag 2. Beskrivelse af praksisformer

Bilag 3. Kort over praksistype og adgangsforhold

Punkt 7: Bevilling af investeringsforslag "Besøg via skærm" og Kvalitet i medicin håndtering", orientering

18-839-00.01.00-A26

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Kvalitet til borgerne i takt med de velfærdsteknologiske muligheder

I forbindelse med budget 2018 blev der afsat i alt 40 mio. kr. i en investeringspulje under Økonomiudvalget til strategiske investeringer i kernevelfærd. Social- og Sundhedsforvaltningen har ansøgt investeringspuljen med to forslag "Besøg via skærm" og "Kvalitet i medicin håndtering". Forslagene skal blandt andet være med til at sikre, at borgere får den nødvendige kvalitet i indsatserne samt dæmme op for rekrutteringsvanskeligheder. Forslagene er godkendt i Økonomiudvalget 13.11.2018, punkt 9.

Baggrund for de to investeringsforslag

Der forudses en betydelig økonomisk udfordring de kommende år som følge af en demografi med væsentlig flere ældre, stadig hurtigere udskrivninger fra hospitalerne, flere kronisk syge og et fortsat krav fra borgere og pårørende om forbedret kvalitet i indsatserne. Hertil kommer, at der forventes fortsatte og måske forværrede rekrutteringsvanskeligheder.

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang, hvor besøg via skærm og elektronisk medicinhusker skal understøtte borgere med mindre indsatsbehov ved at give dem større selvhjulpethed og egenmestring og hermed bedre livskvalitet. Samtidig skal projektet være med til skabe mere lighed i sundhed ved at frigøre ekstra ressourcer til de borgere, som har størst indsatsbehov.

Social- og Sundhedsforvaltningen har siden 2009 løbende arbejdet med velfærdsteknologi som indsatsområde, og i 2013 etablerede forvaltningen Enhed for velfærdsteknologi. Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen har gennem de seneste år blandt andet arbejdet med "Besøg via skærm" i hjemmeplejen og den elektroniske medicinhusker DoseCan. For begge indsatsers vedkommende vurderer forvaltningen, at de kan bruges i betydeligt større omfang, end de bliver i dag. Vurderingen bygger både på egne og andre kommuners erfaringer og resultater.

Investeringsforslaget "Besøg via skærm" i hjemmeplejen (Bilag 1.)

Formålet med indsatsen er at erstatte fysiske besøg hos visse borgere i hjemmeplejen med vejledning til forskellige opgaver i hjemmet via et besøg over skærmen. Der er bevilget 2 mio. kr. til "Besøg via skærm" til personaleressourcer, uddannelse af medarbejdere, etablering af en velfærdsteknologisk sygeplejeklinik samt indkøb af iPads til borgerne.

Bevillingen fra investeringspuljen bidrager til at understøtte følgende indsatser:

- Hjemmeplejen (herunder det rehabiliterende team) undervises i "Besøg via skærm", og skal herefter være med til at sikre, at de borgere, som kan anvende skærmen får dette tilbud
- Der bliver etableret en velfærdsteknologisk sygeplejeklinik, som udelukkende skal varetage opgaven med "Besøg via skærm" og andre velfærdsteknologiske løsninger
- Der er afsat ressourcer til en medarbejder i Hjemmeplejen, som skal fastholde fokus på implementering af "Besøg via skærm"
- Der bliver udviklet redskaber til lederne, der skal understøtte fokus og følge op på indsatsen
- Der investeres i skærme, licenser, support og service til "Besøg via skærm"

Investeringsforslag om kvalitet i medicin håndteringen – "I sikre hænder" og anvendelse af elektronisk medicinhusker – DoseCan (Bilag 2.)

Formålet med indsatsen er at øge kvaliteten i medicin håndteringen på de midlertidige pladser og samtidig reducere personaleressourcerne til at hjælpe borgere med at få den rigtige medicin. Redskabet hertil er en elektronisk medicinhusker kaldet DoseCan og centrale elementer af kvalitetssikringsmetoden "I sikre hænder". Der er bevilget 4 mio. kr. til denne indsats. Midlerne dækker udgifter til uddannelse, konsulentbistand og projektledelse i forbindelse med

implementeringen af indsatserne. Målgruppen er borgere, som har ophold på de midlertidige pladser og visse borgere i hjemmeplejen, som modtager hjælp til medicinhandling.

Bevillingen fra investeringspuljen bidrager til følgende indsatser:

- Alle medarbejdere på de midlertidige pladser på Center Kildegården undervises i håndtering af DoseCan og en gennemprøvet metode til kvalitetsarbejde som kaldes "I sikre hænder", og medarbejderne skal herefter være med til at sikre, at de borgere, som kan anvende DoseCan, får dette tilbud
- Der er afsat ressourcer til konsulentbistand til metoden "I sikre hænder"
- Der bliver etableret en velfærdsteknologisk sygeplejeklinik, som udelukkende skal varetage opgaven med at følge op på alarmer via DoseCan, "Besøg via skærm" og med tiden evt. andre velfærdsteknologiske løsninger
- Der er afsat ressourcer til en medarbejder i Hjemmeplejen og en medarbejder på de midlertidige pladser, som skal fastholde fokus på implementering af "I sikre hænder" og dertil DoseCan
- Der bliver udviklet redskaber til lederne, der skal hjælpe med at fastholde fokus og følge op på indsatsen
- Der investeres i DoseCan samt licenser, support og service til "Kvalitet i medicinhandling"
- Der investeres i et snitfladesystem mellem omsorgssystemet og DoseCan-systemet, så dobbeltjournalisering undgås

Borgere til "Besøg via skærm" eller medicinhuskeren - DoseCan

Erfaringerne fra pilotprojekterne på de 2 velfærdsteknologiske løsninger har vist, at der ikke er en entydig borgermålgruppe. Det handler derfor i hvert enkelt tilfælde om en individuel og faglig vurdering. Vurderingen sker af en sundhedsfaglig medarbejder, der kender den enkelte borger godt. Det er – og vil også i fremtiden være – borgere, der er vurderet til at have brug for hjælp og som kan håndtere den teknologiske løsning. Den velfærdsteknologiske sygeplejeklinik vil løbende følge op på, om borgerne bruger løsningerne, og sygeplejeklinikken kan til enhver tid bestille et besøg til borgerne eller afvisitere løsningen, hvis den ikke længere fungerer for den enkelte borger.

Økonomi og tidsplan

Begge projekter påbegyndes primo 2019 og er planlagt til at forløbe over en toårig periode. Social- og Sundhedsforvaltningen vil forelægge en foreløbig status for projektet midtvejs i projektperioden.

Det samlede beløb på 6 mio. kr. er udmøntet som en tillægsbevilling og overført til udvalgets budget. Der vil formentlig kun være et begrænset forbrug på puljen i 2018, og derfor må det forventes, at det meste af beløbet skal overføres til 2019. Der er tale om et toårigt projekt, så der skal også overføres puljemidler fra 2019 til 2020.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil gennemgå de beregninger, som ligger til grund for tillægsbevillingen, når projektet har været i gang i 1 år, og vurdere om der er brug for en revision af beregningerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 13.11.2018, punkt 9

Bilag

Bilag 1. Investeringsforslag Skærmbesøg i Hjemmeplejen

Bilag 2. Investeringsforslag Kvalitet i medicinhandling

Punkt 8: Meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Meddelelse

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden.

Forvaltningen udarbejder en sag med forslag til en dato i henholdvis foråret/efteråret 2019, hvor udvalget kan besøge Egegården og Hareskovbo (samme dato) samt Hjælpemiddeldepotet. Der planlægges med, at besøgene afholdes kl. 16 og frem. Der planlægges endvidere med et ekstraordinært temamøde om Sundhedshuset i marts 2019. Forvaltningen skriver ud med henblik på at få fastlagt den endelige dato.

Forvaltningen orienterede - på baggrund af en forespørgsel fra Lars Abel - om reglerne for tilskud til pensionistklubber i Gladsaxe Kommune. Der ydes et tilskud på 37 kr. pr. medlem, dog minimum 3.140 kr. pr. klub, jf. SEU 20.06.2013, punkt 47. Forvaltningen udsender en uddybende orientering til udvalgets medlemmer med relevante links.

Forvaltningen orienterede om, at Det udekørende rehabiliteringsteam har modtaget 2 malerier som en gave fra en borger, der har været i et rehabiliteringsforløb. Malerierne hænger nu i Rehabiliteringsteamets lokaler.

Peter Berg Nellesmann spurgte - på baggrund af erfaringerne fra Hareskovbo - til kommunens håndtering af de skærpede krav fra brandmyndighederne til, hvad der må stå og hænge på gang- og fællesarealer på seniorcentrene. Forvaltningen svarede.

Lars Abel spurgte - på baggrund af en borgerhenvendelse - til maden på Rosenlund. Forvaltningen svarede.

Punkt 9: Lukket: Lukkede meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Punkt 10: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Punkt 11: Tillægsdagsorden, Madservice, anvendelse af udfordringsretten, behandling

18-46-27.00.00-Ø54

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte på sit møde 13.09.2018, at Gladsaxe Kommune deltager i et fælles udbud af madservice til visiterede hjemmeboende borgere i regi af 4K-kommunerne (Gentofte, Rudersdal, Lyngby-Taarbæk, og Gladsaxe), jf. 13.09.2018, punkt 2.

Den store udfordring på området er, som tidligere nævnt, at der er et monopollignende marked – og at det kommende udbud skal forsøge at åbne op for nye aftalestrukturer på dette marked. Foranalysen af området, som er gennemført i 4K-samarbejdet, har medført et forslag om, at der udover arbejdet med at tiltrække nye private leverandører også gøres et forsøg på at benytte udfordringsretten. Udfordringsretten er indført af regeringen i samarbejde med KL og Danske Regioner. Det betyder, at med udfordringsretten har alle offentligt ansatte, offentlige institutioner og private leverandører mulighed for at komme med ændringsforslag til uhensigtsmæssige statslige og lokale regler, samt søge om at fravige reglerne for selv at vise, at arbejdet kan indrettes på en smartere måde. I den konkrete situation handler det om at udfordre reglerne om, at kommuner ikke kan varetage opgaver for andre kommuner, som ved fx udbud af madservice.

Formålet er at åbne op for, at andre kommuner eller § 60-selskaber, som har et veletableret produktionskøkken, kan få mulighed for at byde ind på opgaven som leverandør af madservice i 4K-kommunerne. Disse køkkener er vant til at producere til målgruppen og af høj kvalitet. De har desuden kapacitet og viden om produktion af specialkost, som forventes at kunne blive en særlig udfordring i forhold til at få private leverandører til at byde ind på opgaven. Det er med afsæt i disse overvejelser, at forslaget om at benytte udfordringsretten skal ses.

Såfremt der er fælles politisk opbakning i 4K-samarbejdet, indsendes der er en fælles ansøgning til Økonomi- og Indenrigsministeriet ultimo januar. Hensigten er at få en afklaring af, om reglerne kan fraviges, inden der ifølge udbudsprocessen for madservice er frist for indsendelse af tilbud fra leverandørerne. Det betyder, at såfremt ministeriet godkender udfordringen af reglerne, er der mulighed for at kunne modtage tilbud fra andre kommuner i den planlagte udbudsproces.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at ansøgning om udfordringsretten i fællesskab med 4K-kommunerne godkendes.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringudvalgets møde 13.09.2018, punkt 2

Punkt 12: Tillægsdagsorden, Projekt vedr. digitalt kompetenceløft af sundhedspersonale – tillægsbevilling, behandling

18-2-00.16.02-A00

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 08.01.2019

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen har ansøgt Sundheds- og Ældreministeriet om 1 million kr. til et kompetenceudviklingsforløb for medarbejdere i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen i "Løft af digitale kompetencer hos sundhedspersoner" (se Bilag 1). Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget er orienteret om denne ansøgning i mail fra 09.10.2018.

Sundheds- og Ældreministeriet har nu bevilget det fulde beløb til udvikling og afprøvning af et kompetenceudviklingsforløb fra 1. januar 2019 til udgangen af december 2019.

Målgruppen for projektet er social- og sundhedshjælpere og -assistenter, sygeplejersker samt terapeuter i ældreplejen. Uddannelsen skal tage afsæt i det personcentrerede og rehabiliterende arbejde med ældre borgere.

Udvikling af uddannelsesforløb til sundhedspersoner i teknologiforståelse

Projektet vil udvikle et uddannelsesforløb, som er skræddersyet til sundhedspersoner i den kommunale sundheds- og ældrepleje. Uddannelsen skal ruste medarbejderne til at imødegå og indarbejde den løbende teknologiske forandring, som en naturlig udvikling af deres fag og praksis. Sundhedspersoner på tværs af faggrupper skal have adgang til et fælles sprog og kultur, så de i deres tværfaglige arbejde med borgeren kan understøtte hinanden og borgeren i at anvende teknologiske og digitale løsninger.

I løbet af udviklingsprojektet estimeres, at op imod 112 medarbejdere på tværs af målgruppens 4 faggrupper får tilbudt uddannelse i forbindelse med udvikling af uddannelsen. På sigt er der en ambition om, at samtlige medarbejdere, det vil sige ca. 1000 sundhedsfaglige medarbejdere, vil gennemføre uddannelsen.

Finansiering inden for den samlede ramme

Kommunen skal selv bidrage med et beløb svarende til de bevilligede 1 mio. kr., som kan finansieres via velfærdsteknologipuljen eller tilsvarende centrale konti inden for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets samlede ramme.

Samarbejdspartnerne i projektet

De primære samarbejdspartnerne er Københavns Professionshøjskole og Sundhed, Omsorg, Pædagogik Uddannelse (SOPU) København og Nordsjælland. Derudover er der en referencegruppe bestående af KL, Roskilde Universitet og Region Hovedstaden.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At projekt "Løft af digitale kompetencer hos sundhedspersoner" godkendes
2. At der på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ramme for 2019 indarbejdes en tillægsbevilling til drift af projektet på 1 mio. kr. finansieret af tillægsbevilling til indtægter i 2019 fra Sundheds- og Ældreministeriet

Bilag

Bilag 1. Ansøgning og bilag fra Gladsaxe Kommune Sundhed og rehabilitering 01102018 – Projekt DI