

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 03-06-2020

Mødedato Onsdag d. 03. juni 2020 kl. 16:30

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning på Sundheds- og Rehabiliteringsområdet 1. kvartal 2020.....	3
Budgetbidrag 2021-2024 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.....	7
Analyse af behov for plejeboliger.....	12
Beslutningsnote 4: Analyse af hjælpemiddelområdet.....	15
Status på Kildegården, Midlertidige pladser.....	17
Gladsaxe Kommunes handicaprejser i 2020.....	20
Godkendelse af temaer for handleplaner 2021-2022 tilknyttet Sundhedspolitikken.....	23
Brugertilfredshedsundersøgelse i 2020 på hjemmehjælpsområdet.....	25
Redigering af Sundheds- og Rehabiliteringsområdets Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsyns	28
Musikterapi til borgere med demens - Rosenlund, Plejeboliger.....	32
Status på Social Balance 2019.....	34
Meddelelser.....	38
Lukket: Lukkede meddelelser.....	39
Godkendelse af mødets beslutninger.....	40
Tillægsdagsorden, Fastholdelse af social kontakt med beboere i plejeboliger under Covid-19, tillæg	41

Punkt 1: Budgetopfølgning på Sundheds- og Rehabiliteringsområdet 1. kvartal 2020

20-2-85.10.00-P07

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetopfølgning for 1. kvartal 2020 omfatter drifts- og anlægsudgifter.

Sagen omfatter indstillinger om tillægsbevillinger af teknisk karakter.

Driftsudgifter

Det forventede mindreforbrug i forhold til driftsudgifterne er ved 1. kvartals budgetopfølgning 9,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Det korrigerede budget er på 1.014,9 mio. kr. Forbruget efter 1. kvartal 2020 er på 213,2 mio. kr. Samlet forventer forvaltningen et forbrug i 2020 på 1.005,3 mio. kr. Dette medfører et forventet merforbrug på 11,4 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og et mindreforbrug på 9,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, jf. tabel 1. En yderligere specificering af tabel 1 fremgår af Bilag 1.

Tabel 1

1.000 kr.	Vedttaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. kvartal 2020	Forventet regnskab 2020	Afvigelse: Vedtaget budget	Afvigelse: Korrigeret budget
Ældre og Sundhed	739.323	760.310	181.099	752.321	-13.375	7.611
1 Forebyggelse og aktivitet	3.947	2.349	221	2.285	1.662	64
2 Ældrepleje - bestiller	287.754	86.077	23.122	83.071	204.674	2.997
3 Ældrepleje - udfører	400.237	624.498	146.024	611.953	-211.716	12.545
4 Ældreboliger						
5 Hjælpemidler	37.343	37.343	9.796	44.209	-6.866	-6.866
6 Vederlagsfri fysioterapi	10.043	10.043	1.936	11.172	-1.129	-1.129
Boliger og kommunal medfinansiering	254.590	254.590	32.074	252.625	1.965	1.965
7 Almene ældre-og plejeboliger	-26.568	-26.568	0	-26.568	0	0
8 Medfinansiering	281.158	281.158	32.074	279.193	1.964	1.964
I alt	993.913	1.014.899	213.187	1.005.324	-11.411	9.575

Mindreforbruget på 9,6 mio. kr. fordeler sig mellem ældre og sundhed (7,6 mio. kr.) og den kommunale medfinansiering (2,0 mio. kr.). Der er vandtætte skotter mellem de to udgiftsområder.

Nedenfor uddybes de væsentligste årsager til mer- og mindreforbrug for de relevante budgetområder (1-8) fra tabel 1.

1. Forebyggelse og aktivitet: Mindreforbrug på 0,1 mio. kr.

Området angår 'Kend din kommune'-ture for ældre, skovture og frivilligt arbejde samt udgivelse af bladet 60+. Der forventes et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Det bemærkes, at skovture er blevet aflyst

som følge af Covid19-situationen. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har i den forbindelse 06.05.20, punkt 5, drøftet, at det forventede mindreforbrug på skovture kan anvendes til aktiviteter for borgerne i pleje- og demensboligerne, hjemmeplejen samt på Kellersvej og Nybrogaard. Disse udgifter er derfor indregnet i opgørelsen af det forventede mindreforbrug. Det bemærkes, at der ikke er truffet beslutning om evt. aflysning af ”Kend din kommune”-turene. På frivillighedsområdet indebærer Covid-19-situationen en forventning om mindreforbrug som følge af lavere aktivitetsomfang. Der forventes fortsat et merforbrug vedrørende 60+ bladet på 0,4 mio. kr.

2. Ældrepleje - bestiller: Mindreforbrug på 3,0 mio. kr.

Området omfatter løn til visitatorer, private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp samt bestillerbudgetterne vedrørende hjemmepleje, sygepleje, ambulans genoptræning og daghjem. Området omfatter desuden voksne +65-årige med særlige behov, specialundervisning vedrørende hjælpemidler, plejehjemsleger samt køb og salg af pladser. Desuden dækker området plejetakstbetalingerne vedrørende færdigbehandlede patienter og hospice. Endelig føres også Gladsaxe Kommunes eget bidrag til Den Fælleskommunale Akutfunktion på rammen.

Der er genbevilget 2,9 mio. kr. på bestillerrammen fra 2019. Af genbevillingen vedrører 0,6 mio. kr. Visitationens lønramme, mens 2,3 mio. kr. er øremærket endelig afregning af mellemværende vedrørende Jernbanehaven.

Mindreforbruget dækker over, at de underliggende budgetposter i hovedsagen ikke ligger langt fra det korrigerede budget. Det bemærkes dog, at der for Den Fælleskommunale Akutfunktion forventes et mindreforbrug på 2,4 mio. kr., der i hovedsagen kan tilskrives en nedlæggelse af nattevagtsfunktionen samt vakante stillinger. Omvendt forventes der på området for køb af pladser et merforbrug på 3 mio. kr. I forhold til salg af pladser forventes der imidlertid et mindreforbrug 2,5 mio. kr.

3. Ældrepleje - udfører: Mindreforbrug på 12,5 mio. kr.

På området registreres udgifter, der er forbundet med Gladsaxe Kommunes levering af pleje og omsorg, forebyggende indsatser, aktivitet og træning samt genoptræning. Området er opdelt i henholdsvis Fællesudgifter- og indtægter og Udførerenhederne.

Fællesudgifter- og indtægter vedrører løn til elever, hverdagsteknologi og sundhedspuljer. På området skønnes et mindreforbrug på 12,1 mio. kr. i 2020, og dermed kan næsten hele det forventede mindreforbrug på den samlede ramme relateres til Fællesudgifter- og indtægter. Mindreforbruget på 12,1 mio. kr. vedrører blandt andet de to investeringsforslag angående skærmbesøg og medicinhåndtering, som løber over flere år. Endvidere ventes budgettet til ombygning i relation til personcentret omsorg først anvendt i 2021.

Udførerenhederne omfatter hjemmeplejen, plejeboliger, Kildegården, Forebyggelsescentret samt Den Fælleskommunale Akutfunktion. På området skønnes et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. i 2020.

For hjemmeplejen, Bakkegården og Rosenlund forventes der budgetbalance. Plejeboligenhederne Egegården/Møllegården og Hareskovbo forventer et mindreforbrug på henholdsvis 0,4 mio. kr. og 0,1 mio. kr.

Kildegården forventer et merforbrug på 1,0 mio. kr. Merforbruget skyldes i hovedsagen behovet for kompetenceudvikling, herunder undervisning af medarbejderne i lyset af de forskellige tilsynssager.

Sundhed- og Træning, der omfatter Forebyggelsescentret og den kommunale genoptræning, forventer et mindreforbrug på 0,9 mio. kr., hvilket bl.a. skyldes orlovsperiode for medarbejder uden løn samt at Covid-19-situationen bl.a. har medført aflysning af idrætskurserne. Hertil kommer en forventning om færre midler til indkøb af bl.a. it-udstyr og inventar i 2020, da der blev foretaget større udskiftninger i 2019.

5. Hjælpemidler: Merforbrug på 6,9 mio. kr.

Området omfatter tekniske og kropsbårne hjælpemidler samt Hjælpemiddeldepotet.

For selve Hjælpemiddeldepotet forventes budgetoverholdelse i 2020, hvorimod området vedrørende tekniske og kropsbårne hjælpemidler er udfordret. Der forventes her et merforbrug på 6,9 mio. kr. En stor del af merforbruget skyldes øgede bevillinger til biler samt en stigning i priserne på de pågældende biler.

Det bemærkes, at udvalget på nærværende møde i særskilt sag forelægges en udredning vedr. hjælpemiddelområdet (opfølgning på budgetnote 4).

6. Vederlagsfri fysioterapi: Merforbrug på 1,1 mio. kr.

Merforbruget er baseret på en forventning om at udgifterne til såvel den egentlige fysioterapi samt kørsel er stigende.

3. Ældrepleje 8.0 Medfinansiering: Mindreforbrug på 2,0 mio. kr.

Den kommunale medfinansiering omfatter kommunens udgifter til medfinansiering af regionale sundhedsydelse. Gladsaxe Kommunes udgifter afhænger sædvanligvis af, hvor meget kommunens borgere indlægges på sygehus eller benytter tilbud i praksissektoren samt hvilke typer undersøgelser og behandling, som de modtager inden for somatikken, psykiatrien og sygesikringen.

I marts 2019 besluttede regeringen midlertidigt at fastfryse ordningen, idet indførelsen af et nyt landspatientregister skaber usikkerhed om datagrundlaget til brug for afregningen. I stedet afregnes faste acontobeløb, som i hovedsagen svarer til den enkelte kommunes budget.

På baggrund af acontomodellen forventes et mindreforbrug i 2020 på 2,0 mio. kr. Mindreforbruget kan henføres til periodiseringsforskelle mellem afregningsmodellen og praksis for regningsbetaling i Gladsaxe Kommune. Det er i skønnet forudsat, at 12,0 mio. kr. vedrørende 2020 først afregnes i regnskabet for 2021. Derudover udestår en eventuel regulering af acontobetalingen i 2019 i forhold til faktisk aktivitet, når de faktiske aktivitetstal igen kan opgøres. Det forventes, at ministeriet melder ud om dette i andet halvår 2020.

Tillægsbevillinger

I forbindelse med budgetopfølgningen har forvaltningen indstillet to tillægsbevillinger af teknisk karakter.

Efterregulering af demografi

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budget reguleres årligt i forbindelse med budgetvedtagelsen med den forventede befolkningsudvikling. Udvalgets ramme reguleres efterfølgende med forskellen mellem befolkningsprognosen for 2020 og det faktiske befolkningstal i de forskellige aldersgrupper pr. 1. januar 2020.

Reguleringen indeholder desuden en korrektion vedr. køb og salg af pladser. Samlet udgør reguleringen -0,9 mio. kr. som søges tillægsbevilliget. Der er taget højde for bevillingen i opfølgningen.

Puljemidler – Den Fælleskommunale Akutfunktion

Den Fælleskommunale Akutfunktion har i 2019 modtaget puljebevilling fra Sundhedsstyrelsens pulje "Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper".

Puljebevillingen udgør 1,1 mio. kr. i 2020. Der ansøges om tillægsbevilling vedrørende indtægter og udgifter svarende til bevillingen. Der er taget højde for bevillingen i opfølgningen.

Anlægsudgifter

De vedtagne anlægsprojekter i 2020 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 2.

Tabel 2: 1. kvartal 2020, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. kvartal 2020	Forventet forbrug 2020	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
1,0	6,6	0,3	4,1	-3,1	2,5

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er på 1,0 mio. kr. Regnskabet efter 1. kvartal 2020 viser et forbrug på 0,3 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 3,1 mio. kr. og et mindreforbrug på 2,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært projektet Midlertidige boliger på Kildegården, som afventer byggeriet af sundhedshus på Fremtidsvej.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 1. kvartal 2020 samt forventet forbrug hele 2020 fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At 1. kvartal budgetopfølgningen for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget tages til efterretning,
2. At der på baggrund af en efterregulering af demografi og køb/salg af pladser gives en negativ tillægsbevilling på netto -0,9 mio. kr. i 2020 finansieret af bestillerrammen på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område,
3. At der i budget 2020 indarbejdes tillægsbevilling svarende til puljemidlerne til Den Fælleskommunale Akutfunktion fra Sundhedsstyrelsen i 2020 med en udgift på 1.052.430 kr. og en indtægt på 1.052.430 kr.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 2

Bilag

Bilag_1 SRU (1. kvartal 2020)

Bilag 2. budgetopfølgning 3132020 - Anlæg

Punkt 2: Budgetbidrag 2021-2024 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

20-3-85.10.00-P07

Beslutning

Høringssvar fra Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens samt SUSØ og Borgerservices medarbejderudvalg var udsendt til udvalget forud for mødet (Bilag 6 og 7).

Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag forslag til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag for 2021-2024. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2021 er korrigeret for pris- og lønudviklingen samt demografi. Herved fremkommer forslaget til udvalgets budgetbidrag.

Efter Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets behandling af budgetbidraget vil udvalgets budgetramme eventuelt blive justeret som følge af tekniske korrektioner. De tekniske korrektioner vil blive indarbejdet i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetramme inden den endelige behandling af Gladsaxe Kommunes samlede budget.

Budgetbidrag

Budgetbidraget (Bilag 1.) er, som foreskrevet i budgetcirkulæret, specificeret i en række bilag.

Bilagene omhandler følgende:

A. Overensstemmelse med driftsrammen.

Bilag A1 – Uddybning af tekniske korrektioner/mindreudgifter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

Bilag A2 – Beskrivelse af forslag til ændringer af aktiviteterne inden for rammen mht. indhold, målsætninger og økonomi.

B. Drift: Ønsker til nye aktiviteter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget.

Bilag B1 – Uddybning af ønsker mht. indhold, målsætninger og økonomi.

C. Forslag til finansiering af ønsker.

Bilag C1 – Beskrivelse af finansieringsforslag mht. indhold, målsætninger, personalemæssige konsekvenser og økonomi.

D. Demografiske merudgifter.

Bilag D1 – Beskrivelse af demografiske merudgifter.

E. Overensstemmelse med anlægsrammen.

F. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden

G. Anlæg: Ønsker til nye projekter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget.

Bilag G1 – Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter.

H. Takstbilag.

I. Status på beslutningsnoter.

Ad. bilag A, A1 og A2 - Overensstemmelse med driftsrammen under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget: 01 Tilbud til ældre og 02 Ældre- og plejeboliger samt medfinansiering af sundhedsudgifter.

Det prisfremskrevne budgetoverslag beløber sig i 2021 til i alt 1.021,3 mio. kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår en opjustering af budgettet til den vederlagsfri fysioterapi på 1,4 mio. kr. fra 2021, som tilvejebringes ved en tilsvarende reduktion af budgettet til den kommunale medfinansiering af regionale sundhedsydelse i samme år, jf. bilag A2. Opjusteringen af budgettet til den vederlagsfri fysioterapi på 1,4 mio. kr. skyldes en forventning om et tilsvarende årligt merforbrug på området i den omtalte periode. Det bemærkes, at udgifterne til vederlagsfri fysioterapi afhænger af lægelige henvisninger og er således vanskeligt at styre for Gladsaxe Kommune. I 2019 var der et merforbrug på området på 1,2 mio. kr., hvilket var en tredobling i forhold til 2018. Forventningen for 2020 er et lignede merforbrug.

Ad. bilag B, C og G – driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker

Opnormering på Kildegården, Midlertidige pladser

Formålet er, at indlagte borgere på Kildegården, Midlertidige pladser og deres pårørende oplever opholdet som tilfredsstillende. Ønsket skal ses på baggrund af, at Kildegården i en længere periode har været udfordret, idet de indlagte borgere bliver stadig dårligere, og derfor fordrer mere pleje. Parallelt hermed er de pårørende til de indlagte typisk i en akutfase, hvorfor de også har behov for støtte og vejledning. Driftsønsket er på 2,6 mio. kr. årligt fra 2021, hvilket giver mulighed for dækning af udgifter til fast vagt og andet relevant personale.

Opjustering af budget til tekniske og kropsbårne hjælpemidler

Udgifter til hjælpemidler er vedvarende højere end budgettet på området. Derfor ønskes der et budgetløft på 7,5 mio. kr. årligt fra 2021, for at imødekomme udgiftspresset, som er vanskeligt at styre, idet området i høj grad er styret af Serviceloven og Ankestyrelsens afgørelser. Ønsket om et budgetløft er baseret på analysen om hjælpemiddelområdet (budgetnote 4), som forelægges for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.06.2020.

Finansiering af budgetønsker

I henhold til Budgetcirkulæret skal der i udvalgenes budgetbidrag opstilles konkrete finansieringsforslag, der angiver, hvordan ønsker til nye indsatser kan finansieres. Finansieringsforslagene skal beløbsmæssigt svare til mindst 50 procent af ønskerne. Det foreslåede budgetløft af hjælpemiddelområdet, der udspringer af afrapporteringen af budgetnote 4, er dog undtagen fra denne regel.

Som finansieringsforslag angiver forvaltningen, at Enhed for Hverdagsteknologi samt Social- og Sundhedsforvaltningens stabsfunktion på sundhedsområdet reduceres med samlet to fuldtidsstillinger, hvilket indebærer en årlig besparelse på 1,1 mio. kr. De foreslåede medarbejderreduktioner er udvalgt efter at skulle give mindst mulig gene for borgerne, og fordi Gladsaxe Kommune allerede er nået langt på de omtalte områder. Herudover foreslås det, at taksterne for tøjvask og linnedservice for hjemmeboende borgere forhøjes. Taksten for tøjvask og linnedservice er i 2020 hhv. 184 kr. pr. borger pr. måned for tøjvask og 246 kr. pr. borger pr. måned for linnedservice. Det foreslås, at taksterne hæves til 247 kr. pr. måned for tøjvask og 330 kr. pr. måned for linnedservice. Dette giver et årligt provenu på 0,4 mio. kr. Endelig foreslår forvaltningen, at lånemuligheden for robotstøvsugere ophører. Der udlånes årligt ca. 15 robotstøvsugere til borgerne. Udgifterne hertil var i 2019 ca. 60.000 kr. En robotstøvsuger er et almindeligt forbrugsgode, hvorfor kommunen kan ophøre med dette lånetilbud.

Anlægsønsker

Der indgår på anlægsområdet alene et ønske om videreførelse af midler til myndighedskrav og funktionsnedsættelser jf. bilag G.

Ad. bilag D – Demografiske merudgifter

De demografiske merudgifter på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i Budget 2021-2024 omfatter i alt -7,0 mio. kr. i 2021, -4,7 mio. kr. i 2022, -3,0 mio. kr. i 2023 og -5,0 mio. kr. i 2024. De demografiske merudgifter er beregnet på baggrund af demografimodellens enhedspriser og befolkningsprognosen for 2021-2024. Den negative regulering skyldes en mere afdæmpet befolkningsudvikling end forventet. Det bemærkes, at demografimodellen blev opdateret som en del af analysen af indsatser og tendenser, der kan dæmpe den forventede udgiftsvækst på ældreområdet (Beslutningsnote 6). Analysen blev godkendt af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 15.01.2020, punkt 4.

Ad. bilag E + F – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af bilag E + F fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i Budget 2021-2024. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

Ad. bilag H – Takstbilag

I Bilag H ses en oversigt over Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets takster for Budget 2021-2024. Takstbilaget er primært udarbejdet ved at prisfremskrive taksterne fra 2020 til 2021.

Bilag I – Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2020-2023

Beslutningsnote 3 (Budget 2020-2023) - Kronisk syge borgere

Gladsaxe Kommune arbejder løbende på, at kronisk syge borgere og deres pårørende gives de bedst mulige tilbud. På den baggrund er tilbuddet fra Forebyggelsescentret om psykologrådgivning af pårørende udvidet til også at omfatte pårørende til borgere med erhvervet hjerneskade. Herudover er forhold vedrørende pårørende blevet indarbejdet i spørgeguiden, der bruges ved afklarende (første) samtaler med borgere i Forebyggelsescentret samt Kildegården, Genoptræning.

Beslutningsnote 4 (budget 2020-2023) - Udgifter til hjælpemidler

Gladsaxe Kommunes udgifter til hjælpemiddelområdet, herunder særligt handicapbiler, har været stigende de senere år. Baggrunden er, at kommunens befolkning øges, og samtidig er der stigende forventninger til, hvilke hjælpemidler kommunen skal bevillige.

Der er på denne baggrund udarbejdet en faglig og økonomisk udredning af hjælpemiddelområdet med henblik på at komme med forskellige løsningsforslag til, hvordan udgifterne bedre kan forudsiges, budgetlægges og håndteres.

Udredningen forelægges Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget på samme udvalgsmøde som nærværende sag.

Beslutningsnote 8 (Budget 2020-2023) – Elevløn til SOSU-elever

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder løbende på at skabe de bedst mulige betingelser for at rekruttere SOSU-elever, herunder koordination med skolen for SOSU-elever samt udarbejdelse af særlig uddannelsesaftale for den omtalte elevgruppe. I forhold til screening af mulige kandidater, er der i den forbindelse også et tæt samarbejde med Jobcenteret. Aktuelt forventes det, at fem elever kan påbegynde uddannelse til Social- og Sundhedsassistent (grundforløbet) med elevløn i forbindelse med sommeroptaget 2020. Dette antal forventes at stige til efterårsoptaget.

Beslutningsnote 17 (Budget 2020-2023) – Styrket indsats i pleje- og demensboligerne

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte 05.02.2020, punkt 2, et forslag om styrket indsats i tidsrummet 15.00 til 21.00 i kommunens pleje- og demensboligheder. Fremover vil der derfor også være aktivitetsmedarbejdere til stede i det omtalte tidsrum. Pleje- og demensbolighederne kan endvidere vælge at supplere indsatsen ved at ansætte flere unge i studie- og fritidsjob. Der er afsat 5,0 mio. kr. årligt til at skabe flere sociale aktiviteter i eftermiddags- og aftentimerne i perioden 2020-2023. Efter sommerferien forelægges udvalget en samlet tilbagemelding på drøftelserne i Beboer- og Pårørenderådene af ordningen samt status for rekruttering af medarbejdere.

Medarbejderudvalgenes behandling

Udkast til budgetbidrag for 2021-2024 behandles af Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg på møde 29.05.2020 og på SUSØ/Borgerservices medarbejderudvalg 02.06.2020. Eventuelle bemærkninger forelægges mundtligt på mødet.

Ønsker til budget 2021-2024 fra råd og brugerbestyrelser under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 06.05.2020, punkt 8, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning. Social- og Sundhedsforvaltningen har ikke medtaget nogle af de indkomne ønsker i forslaget til udvalgets budgetbidrag. Nedenfor redegøres kort for budgetønskerne samt forvaltningens begrundelse for ikke at medtage dem i budgetbidraget.

Seniorrådet foreslår en årlig hovedrengøring genindføres for alle, der er visiteret til rengøring

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2017-2020 er ordningen med grundig rengøring en gang årligt ophørt. Der blev dengang indarbejdet en mindreudgift på 1,0 mio. kr.

Ordningen blev ikke benyttet tilstrækkeligt. Alle borgere, der dengang var omfattet af ordningen, fik et brev om tilbuddet, som blev fulgt op af telefonisk kontakt seks måneder efter brevet, med opfordring til at bruge ordningen. Hovedvægten af borgerne magtede ikke at gøre brug af ordningen, da de var visiteret til mange indsatser, og derfor havde en del besøg fra hjemmeplejen dagligt. Den nuværende budgetramme kan ikke rumme hovedrengøring.

Seniorrådet foreslår, at der indføres omsorgstandpleje i plejeboligerne

Budgetønsket er henvist til Børne- og Undervisningsudvalget, idet omsorgstandplejen er hører under Børne- og Undervisningsudvalget.

Seniorrådet foreslår, at alle pensionistcaféerne holdes åbne i weekenden

Seniorrådet ønsker, at pensionistcaféer holder åbent i hele weekenden, idet man opfordrer til, at indskrænkningerne af

åbningstiden på caféerne tilbageføres, så alle fem pensionistcaféer igen holdes åbne alle ugens dage.

Den aktuelle åbningstid i weekenden for caféerne er om lørdagen på Kildegården og om lørdagen og søndagen på Hareskovbo. Forvaltningen har givet tilsagn om en opfølgning til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget efter sommerferien, men grundet Covid-19 er dette ikke muligt, da caféerne i dag leverer dørsalg. Forvaltningen kan derfor ikke udtale sig om behovet for ændringer. Dog bemærkes det, at Møllegårdens café ikke bør genåbnes, idet den nu fungerer som de 60 beboeres spisesstue. Yderligere har forvaltningen ikke modtaget nogen forespørgsler om Bakkegårdens café i flere år, og de borgere som bor i området, tager enten til Hareskovbo eller Kildegården.

Seniorrådet foreslår, at en mikrobølgeovn stilles til rådighed for borgere, der er visiteret til varm mad. Når der ikke længere skal udbringes varm mad til borgerne, finder Seniorrådet det naturligt, at kommunen stiller en mikrobølgeovn til rådighed for borgerne samt står for installationen og vejledningen i brug af ovnen.

Forvaltningen vurderer, at en mikroovn er en del af almindelige husholdninger/forbrugsgode, som der ikke er lovhjemmel til at bevilge.

Beboer- og Pårørenderådet på Rosenlund, Plejeboliger foreslår, at der arrangeres busture rundt i Gladsaxe Kommune. Rådet ønsker, at der arrangeres fire årlige busture rundt i Gladsaxe Kommune, hvor beboere fra plejeboligerne i kørestolesegnede minibusser kan gense kendte miljøer – fx hvor beboerne tidligere har boet. Der er ikke estimeret et overslag over udgiften i forbindelse med budgetønsket.

Forvaltningen bemærker, at Rosenlund har egen bus, som kan anvendes til at planlægge ture rundt i lokalområdet for deres beboere.

Der er også indgået ønsker til anlægsbudgettet:

Beboer- og Pårørenderådet på Rosenlund, Plejeboliger foreslår en samlet helhedsplan for udearealerne på området – med vægt på dyr og natur.

Der er ikke estimeret et overslag over udgiften til en sådan plan. Forvaltningen vurderer, at byggeprojekterne skal indgå i prioriteringsprocessen omkring anlægspuljen vedrørende personcentreret omsorg.

Der er politisk afsat et årligt budget til at igangsætte initiativer relateret til ændringer af de fysiske rammer i forhold til personcentret omsorg. Rådet har mulighed for at komme med deres ønsker, når puljen skal disponeres.

Beboer- og Pårørenderådet på Bakkegården, Demensboliger ønsker en ombygning af den nyeste fløj med 28 beboere, da indretningen hæmmer beboernes trivsel.

Det anføres, at en ombygning blandt andet kan afhjælpe behov for mere plads til moderne kørestole i fællesrum og bedre adgang til altan og terrasse og desuden bedre mulighed for at skærme borgere i det tidligere fællesrum.

Der er politisk afsat et årligt budget til at igangsætte initiativer relateret til ændringer af de fysiske rammer i forhold til personcentret omsorg. Rådet har mulighed for at komme med deres ønsker, når puljen skal disponeres. Det skal konkret vurderes, om de omtalte arealer er beboerområde, da boligorganisationen FSB i givet fald skal med i arbejdet og boligafdelingen bidrage økonomisk via henlagte midler og mulig højere husleje.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som Bilag 2, 3, 4 og 5.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Budgetbidrag 2021-2024 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område indgår i det videre budgetarbejde, og
2. at ændringer inden for rammen, Budgetbidragets Bilag A2, godkendes, således at der omplaceres 1,4 mio. kr. fra den kommunale medfinansiering af regionale sundhedsydelse til vederlagsfri fysioterapi.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 15.01.2020, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 05.02.2020, punkt 2

Bilag

Bilag 1. SRU Budgetbidrag 2021-2024

Bilag 2. Budgetønsker fra Seniorrådet

Bilag 3. Budgetønsker fra Rosenlund

Bilag 4. Mail fra Rosenlund om budgetønsker og dialog

Bilag 5. Budgetønsker fra Bakkegården

Bilag 6. Høringssvar fra SR-MED til Budgetbidrag 2021-2024 på SRU's område

Bilag 7. Høringssvar fra SUSØ BS-MED til Budgetbidrag 2021-2024 på SRUs område

Punkt 3: Analyse af behov for plejeboliger

19-27-27.00.00-P05

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Det daværende Seniorudvalg blev på møde 04.05.2017, punkt 33, præsenteret for rapporten "Analyse af behovet for pleje- og ældreboliger i Gladsaxe Kommune frem mod 2030". På mødet besluttede udvalget, at der hvert andet år og første gang i 2019 foretages en genberegning af behovet for plejeboliger. Udvalget besluttede endvidere, at der skulle arbejdes henimod at reservere et areal i tilknytning til et af seniorcentrene med henblik på at kunne opføre plejeboliger, når behovet opstår.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag en ny analyse af det fremtidige behov for plejeboliger.

Resultater fra 2017-analysen

I analysen fra 2017 blev behovet for plejeboliger beregnet på baggrund af en række forskellige scenarier for den fremtidige udvikling i behovet for plejeboliger og for effekten af sund aldring. Scenarierne resulterede i et betydeligt spænd i prognosen særligt på længere sigt.

På kort (2017-2020) og mellemlangt sigt (2020-2025) blev det vurderet, at der ikke var behov for at bygge nye plejeboliger, mens analysen på langt sigt (2025-2030) tydede på en vis mangel på plejeboliger - dog afhængigt af, hvilken betydning sund aldring vil få. I scenariet, hvor efterspørgslen på plejeboliger blev fastholdt på 2016-niveau, betød indregning af sund aldring på hhv. 0, 10, 20 og 30 % et spænd i plejeboligebehovet i 2030 fra et stort overskud af boliger til et stort underskud af boliger. Det blev endvidere vurderet, at Gladsaxe Kommune på kort og mellemlangt sigt ville kunne undvære de daværende 23 plejeboliger på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, som siden er blevet udfaset.

På baggrund af den store usikkerhed forbundet med analysens konklusioner besluttede Seniorudvalget, at der skulle foretages en ny analyse efter to år.

Ny analyse af behovet for plejeboliger

Social- og Sundhedsforvaltningen har fundet det væsentligt, at en ny analyse af plejeboligebehovet står på et solidt grundlag. På den baggrund har forvaltningen anmodet KLs Konsulentvirksomhed, KKK om at gennemføre analysen, idet KKK har udviklet en prognosemodel for beregning af plejeboligebehovet og har erfaring med anvendelse af modellen fra en række kommuner. Modellen bygger på international forskning på området, men inddrager ligeledes lokale forhold i Gladsaxe Kommune i fremskrivningen. Analysen er vedlagt som Bilag 1.

Modellen anvender tre fremskrivningsmetoder:

- En demografisk fremskrivning
- Fremskrivning efter sund aldring
- Fremskrivning efter lokal middellevealder

KLK vurderer imidlertid i rapporten, at den rene demografiske fremskrivning ikke giver et retvisende billede af det forventede plejeboligbehov, hvorfor resultatet ikke præsenteres i det følgende.

Fremskrivning efter sund aldring sker på baggrund af to internationale studier, som sætter tal på den forventede effekt af sund aldring de kommende år. KLK vurderer, at de to studier angiver et spænd indenfor hvilket, det er realistisk at skønne den fremtidige udvikling i behovet for plejeboliger. Studierne benyttes i hver sin fremskrivning kaldet hhv. "Lancet-undersøgelse" og "US-govern.-undersøgelse".

Den sidste fremskrivning bygger på en sammenkobling af de to studier kombineret med, at der korrigeres for lokale forhold i Gladsaxe Kommune vedrørende sociale forhold og levevilkår.

Resultatet af de tre modeller præsenteres i tabellen nedenfor.

Plejeboligbehov i forhold til aktuel kapacitet af permanente plejeboliger (549 boliger)

	2022	2024	2026	2028	2030	2032	2034
Lancet-undersøgelse	5	3	5	0	-17	-40	-63
US-govern.-undersøgelse	14	20	30	33	26	12	0
Lokalt korrigeret middellevialder	9	11	17	16	3	-15	-33

Note: Et negativt tal angiver et underskud af plejeboliger.

KLK konkluderer, at plejeboligbehovet i Gladsaxe Kommune frem mod 2034, baseret på fremskrivningerne af kommunens aktuelle visitationspraksis og belægningsprocent, på et seksårigt sigte vil være ca. 5-30 permanente plejeboliger lavere end den eksisterende kapacitet. På et tiårigt sigte vurderes det, at der enten vil være et behov for ca. 17 ekstra plejeboliger, eller at der vil være overkapacitet på ca. 26 permanente plejeboliger. Spændet mellem fremskrivningerne på et tiårigt sigte er således væsentligt mindre, end det var i 2017-analysen.

KLK peger endvidere på en række forhold, som ikke er indregnet, men som vil kunne påvirke behovet i enten positiv eller negativ retning. Der peges på, at flere enlige pga. ændret tendens i civilstatus og flere borgere, der ønsker plejebolig, vil trække i retning af et øget behov. Modsat vil færre enlige pga. højere levealder blandt mænd sænke behovet for plejeboliger. Det samme er tilfældet, hvis færre fremover ønsker plejebolig eller hvis flere borgere plejes i eget hjem. Det er KLKs vurdering, at Gladsaxe Kommune har mulighed for, i endnu højere grad end det sker i dag at støtte borgeren i eget hjem og dermed udskyde tidspunktet for visitation til plejebolig.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at rapportens konklusioner er solide, og at der ikke er behov for at bygge yderligere plejeboliger på nuværende tidspunkt.

Analysen bygger på Gladsaxe Kommunes befolkningsprognose fra 2019. Forvaltningen har for nylig færdiggjort en ny befolkningsprognose, der viser et mindre fald i det forventede antal ældre borgere fremover sammenlignet med 2019-prognosen. Den nye befolkningsprognose understøtter således analysens konklusion.

Den store usikkerhed forbundet med analysen i 2017 betød, at det var nødvendigt at revurdere behovet for plejeboliger allerede efter to år. På baggrund af den nye analyses resultater, anbefaler forvaltningen, at behovet for plejeboliger genberegnes om fire år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget tager rapporten til efterretning samt
2. at forvaltningen udarbejder en ny analyse af behovet for plejeboliger om fire år

Relateret behandling

Seniorudvalget 04.05.2017, punkt 5

Bilag

Bilag 1. Plejeboliganalyse

Punkt 4: Beslutningsnote 4: Analyse af hjælpemiddelområdet

19-1-27.60.00-P00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2020-2023, at der skulle gennemføres en analyse af hjælpemiddelområdet i Gladsaxe Kommune (Beslutningsnote 4): ”Gladsaxe Kommunes udgifter til hjælpemiddelområdet og særligt handicapbiler har været stigende de senere år. Baggrunden er, at kommunens befolkning øges, og samtidig er der stigende forventninger til, hvilke hjælpemidler kommunen skal bevilge. Der skal på denne baggrund udarbejdes en faglig og økonomisk udredning af hjælpemiddelområdet med henblik på at komme med forskellige løsningsforslag til, hvordan udgifterne bedre kan forudsiges, budgetlægges og håndteres. Som en del af dette skal udredningen afdække kommunens handlemuligheder på hjælpemiddelområdet – og også redegøre for hvor der er begrænsninger som følge af lovgivning.”

En arbejdsgruppe sammensat af repræsentanter for Social- og Sundhedsforvaltningen samt Center for Økonomi har udarbejdet analysen, som hermed forelægges til godkendelse. Den fulde analyse er vedlagt som Bilag 1.

Opsummering af centrale konklusioner i analysen

Hjælpemiddelområdet har generelt udvist årlige merforbrug med en markant stigning i 2018 og 2019, hvor merforbruget udgjorde hhv. 8,2 mio. kr. og 6,9 mio. kr. Merforbruget i disse år skyldes primært en stejl stigning i udgifterne til støtte til handicapbiler. Årsagen til denne stigning er en kombination af behandling af ekstraordinært mange ansøgninger om støtte til bil, der øgede antallet af bevillinger, samt en stigning i priserne på de relevante biler. Desuden har der i hele perioden været en svagt stigende tendens i udgifterne til tekniske hjælpemidler, der bl.a. hænger sammen med et stigende antal ældre borgere og tidlige udskrivelser fra hospital, såvel som prisstigninger på enkeltområder.

Det er generelt vanskeligt for kommunen at påvirke antallet af borgere, der ansøger om og er berettigede til hjælpemidler, som følge af den gældende lovgivning på området og det vedtagne serviceniveau. Derfor kan udgifterne på hjælpemiddelområdet bedst påvirkes ved kontinuerligt at arbejde med at sikre de mest favorable priser på hjælpemidler via indkøbsaftaler fx som samhandelsaftaler med andre kommuner og via SKI-aftalerne. Og ved at sikre, at aftalerne fornys med passende mellemrum, så de vedbliver at omfatte de mest relevante produkter på hjælpemiddelområdet.

Under forudsætning af et uændret serviceniveau forventes det, at der fortsat vil være et merforbrug på hjælpemiddelområdet i de kommende år sammenholdt med det aktuelle budget for området.

Anbefalinger på baggrund af analysen

I analysen peges på følgende anbefalinger i forhold til at dæmpe udgiftsstigninger på kropsbårne og tekniske hjælpemidler:

- Løbende fokus på at skaffe de bedste og billigste produkter via indgåelse af indkøbsaftaler samt implementering af en fast og systematisk struktur for gennemgang og opfølgning på indkøbsaftaler, herunder at sikre at aftalerne benyttes samt at indkøbsaftalerne omfatter de produkter, der bevilges oftest.
- Gennemgang af udgifter til synsudredninger for at afklare, om der kan spares udgifter ved ansættelse af en synskonsulent i stedet for at gøre brug af Regionens kommunikationscenter.
- Monitorering af udviklingen i midlertidigt bevilgede hjælpemidler efter Servicelovens § 113b.
- Løbende monitorering af udlevering af transportkørestole i forbindelse med selvvisitering fra Hjælpemiddeldepotet for at vurdere den økonomiske effekt af tilbuddet.

Desuden fremsættes følgende anbefalinger for at dæmpe udgifter og budgetlægge bilområdet:

- Henvendelse til KL med forslag om, at KL igangsætter en dialog med Bilbranchen for at få de mindre biler med automatgear tilbage på markedet.
- Nærmere analyse af bilområdet i 2020 for at vurdere, om stigningen i antal bevillinger om støtte til bil skyldes en ændret praksis på området.
- Halvårlig gennemgang af aktive bilbevillinger for at vurdere evt. ændringer i bevillingsgrundlaget. Der lægges særligt fokus på erhvervs- og uddannelsesbiler, da bevillingsgrundlaget her afhænger af borgerens beskæftigelses- eller uddannelsesstatus.

- Der udarbejdes et årligt skøn over forventede udgifter til støtte til handicapbiler i de følgende 4-8 år til brug for budgetopfølgning.
- Indledning af forhandling om fast timepris hos hhv. bilopbyggere, der specialindretter handicapbiler, og Handicap Bilist Centret.

Vurdering af fremtidigt udgiftsbehov på hjælpemiddelområdet

I analysen vurderes det fremtidige udgiftsbehov, og en opsummering fremgår i tabellen nedenfor.

Tabel 1. Skøn for fremtidigt udgiftsbehov

(mio. kr., 2020-priser)	2021	2022	2023	2024
Kropsbårne hjælpemidler	17,1	16,9	16,8	16,6
Tekniske hjælpemidler	11,4	11,5	11,6	11,8
Støtte til bil	5,7	5,7	5,7	5,7
Kørsel	4,8	4,8	4,8	4,8
Boligindretning	2,0	2,0	2,0	2,0
Øvrige	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	41,3	41,3	41,3	41,3
Nuværende budget	33,8	33,8	33,8	33,8
Budgetløft	7,5	7,5	7,5	7,5

Det er styregruppens vurdering, at det er nødvendigt at tilføre budget til hjælpemiddelområdet, hvis det nuværende serviceniveau skal opretholdes i de kommende år. Derfor er det styregruppens vurdering, at der er behov for at budgettet tilføres 7,5 mio. kr. i 2021 og fremover. Dette er indarbejdet som et budgetønske i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag 2021-2024, jf. punkt 1. på nærværende dagsorden.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at afrapporteringen af Beslutningsnote 4 samt de tilhørende anbefalinger godkendes, og
2. at der i forbindelse med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag fremsættes et budgetønske på 7,5 mio. kr. i 2021 og fremover.

Bilag

Bilag 1 Beslutningsnote 4 Analyse af hjælpemiddelområdet

Punkt 5: Status på Kildegården, Midlertidige pladser

20-5513-27.00.00-A26

Adresse

Kildegården, Midlertidige pladser, Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg

Beslutning

Forvaltningen orienterede om, at Styrelsen for Patientsikkerhed har fjernet det påbud, der tidligere blev givet i forbindelse med Ældretilsynet på Kildegården, Midlertidige pladser.

Lars Abel fremsatte ændringsforslag om, at forvaltningen fremlægger forslag til et kommissorium og beskrivelse af arbejdsform for følgegruppen til godkendelse i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

For: Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Martin Samsing, Lene Svendborg, Lars Abel, Michael Dorph Jensen og Lone Yalcinkaya.

Undlod: Kristian Niebuhr (stedf.).

Dermed blev forslaget vedtaget.

Herefter blev forvaltningens indstillinger godkendt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har ad flere omgange drøftet Kildegården, Midlertidige pladser med henblik på at sikre, at den hjælp og pleje som borgerne modtager, har et højt niveau. Udvalget afholdt således udvalgmøde 04.11.2019 på Kildegården, hvor udvalget blev vist rundt og orienteret om dagligdagen på de midlertidige pladser. Senest drøftede udvalget Kildegården, Midlertidige pladser i forbindelse med orienteringssag om tilsyn udført på udvalgets område, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2020, punkt 4. Udvalget bad på dette møde om en uddybende drøftelse af Kildegården på møde 03.06.2020, som skulle indeholde forslag til, hvordan udvalget kan følge udviklingen på behandlingsstedet endnu tættere end i dag.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag en gennemgang af både tilsyn på Kildegården, Midlertidige pladser og af de tiltag, som løbende er taget for at styrke den faglige kvalitet på behandlingsstedet, herunder forslag til en model for udvalgets løbende opfølgning på udviklingen.

Tilsyn og påbud på Kildegården, Midlertidige pladser

I august 2019 modtog Gladsaxe Kommune en klage fra en pårørende til en borger, som var indskrevet på Kildegården, Midlertidige pladser, jf. mundtlig orientering på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 10.09.2019, punkt 8. På baggrund af klagen udførte Styrelsen for Patientsikkerhed i september 2019 et kombineret Reaktivt Sundheds- og Ældretilsyn. Forvaltningen modtog 19.12.2019 og 15.01.2020 påbud fra henholdsvis Ældretilsynet og Sundhedstilsynet, som vurderer, at der er tale om større problemer af betydningen for og kvaliteten af plejen og patientsikkerheden.

Med henblik på at imødekomme styrelsens krav til patientsikkerheden og kvaliteten af plejen blev der igangsat forskellige initiativer. Der blev fx sat yderligere fokus på implementeringen af den personcentrerede omsorg for at styrke medarbejdernes kommunikation med borgere og pårørende i hverdagen. Samtidig var rekrutteringsudfordringerne blevet håndteret i efteråret 2019 gennem en målrettet rekruttering og fastholdelse af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, der bidrog til at reducere anvendelsen af eksterne vikarer jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 04.11.2019, punkt 3.

Med henblik på at følge op på de to påbud, udførte Styrelsen for Patientsikkerhed et opfølgende Sundheds- og Ældretilsyn 10.03.2020, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2020, punkt 4.

I forhold til ældretilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed i forbindelse med besøget, at Kildegården har øget kvaliteten af plejen markant. Fx har behandlingsstedet haft succes med at ændre tonen og den måde, hvorpå der kommunikeres med borgere og pårørende i hverdagen, og borgere og pårørende har ikke længere en oplevelse af, at der er mange vikarer. Forvaltningen har efterfølgende fået mundtligt tilsagn om, at påbuddet er ophævet. Den endelige rapport fra Ældretilsynet mangler endnu, idet Styrelsen for Patientsikkerhed ikke udarbejder ikke-kritiske tilsynsrapporter på grund af Corona-krisen.

I forhold til sundhedstilsynet påpegede Styrelsen for Patientsikkerhed efter det opfølgende tilsynsbesøg, at Kildegården har hævet patientsikkerheden siden det første tilsynsbesøg i september 2019. Det er blandt andet styrelsens vurdering, at medarbejderne har en høj grad af faglighed, kender patienterne godt, og at der har været arbejdet målrettet for at imødekomme styrelsens påbud om at sikre tilstrækkelig journalføring og forsvarlig medicin håndtering. Ledelsen har fx iværksat undervisning og oplæring af alle medarbejdere i brug af journalsystemet og indført systematik i opbevaringen af lægemidler, samtidig med at mange medarbejdere er blevet undervist i korrekt medicin håndtering.

På trods af tilsynets vurdering af, at der er sket en positiv udvikling på behandlingsstedet, så blev der stadig observeret udfordringer med den sundhedsfaglige dokumentation, instrukser og medicin håndteringen.

Disse udfordringer handlede blandt andet om gentagne tilfælde af ukorrekt ordination i forhold til indlagte borgere med diabetes. Borgere med diabetes modtager specialiseret lægehjælp fra Steno, som - på samme vis som læger og hospitaler - foretager ordinationer i Det Fælles Medicinkort. Ordinationerne fra Steno har imidlertid ikke været i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer for korrekt ordination. Derved opstår der en uacceptabel risiko for, at der kan ske fejl i medicineringen af diabetespatienter på Kildegården, Midlertidige pladser. Afdelingen for Sundhed og Rehabilitering er i dialog med Region Hovedstaden omkring problematikken, og for nuværende er det besluttet, at Kildegården skal frasige sig opgaven med behandlingen af patienter med diabetes, når de udskrives fra hospitalet, hvis ordinationen af insulin fra Steno ikke står korrekt og tydelig i Det Fælles Medicinkort. Borgerne vil i disse tilfælde i stedet blive genindlagt på hospitalet.

Det forhold, at man på Kildegården, Midlertidige pladser således har givet medicin uden korrekt ordination, er en alvorlig fejl. Derfor valgte Styrelsen for Patientsikkerhed i forhold til sundhedstilsynet at skærpe vurderingen til, at de vurderede, at der nu er tale om kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Forvaltningen vedlægger den endelige tilsynsrapport modtaget 29.04.2020, jf. Bilag 1.

Styrkelse af den sundhedsfaglig dokumentation og medicin håndteringen

Kildegården har udarbejdet to redegørelser på baggrund af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapport. Én for sikringen af den sundhedsfaglige dokumentation (Bilag 2.), og én for at sikre en forsvarlig medicin håndtering (Bilag 3.). Begge redegørelser er en del af processen med at hæve kvaliteten af patientforløbene og imødekomme kravene fra Sundhedstilsynet.

For at sikre den sundhedsfaglige dokumentation er der igangsat ekstra undervisning i første omgang til alle sygeplejersker og IT-ressourcepersoner. Undervisningen efterfølges af workshops, hvor medarbejderne anvender den nye læring i egne patientforløb. Hertil er arbejdsgangene ændret, så det nu kun er sygeplejersker, som modtager og udfører den sygeplejefaglige dokumentation, når nye borgere indlægges på behandlingsstedet. Med henblik på at styrke den sundhedsfaglige dokumentation yderligere er der opnormeret med en ekstra leder, som er rekrutteret på baggrund af en sygeplejefaglig baggrund og stærke sygeplejefaglige kompetencer. Generelt er behandlingsstedet således i gang med at styrke de sygeplejefaglige kompetencer væsentligt.

For at sikre en forsvarlig medicin håndtering er udpeget et medicinteam, som består af en mindre gruppe af social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker, så det fremadrettet kun er de mest medicinkompetente medarbejdere, som varetager opgaven. Ledelsen har indledningsvist sikret, at alle i medicinteamet har tilstrækkelig viden om dokumentation og medicin håndtering, og der er ændret på arbejdstilrettelæggelsen således, at de medicinansvarlige ikke har ansvar for plejen af borgerne samtidig med, at de varetager opgaven med medicin håndtering. Med det formål at styrke fagligheden i medicinteamet yderligere er behandlingsstedet i gang med at ansætte en farmakonom. Kildegården forventer at genoptage samarbejdet med Dansk Selskab for Patientsikkerhed efter Coronakrisen. Der er i den forbindelse aftalt seks læringstræf, hvor der arbejdes med kvalitet i medicin håndteringen.

Ledelsen på Kildegården, Midlertidige pladser har siden tilsynsbesøget i marts været i løbende dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed. Som en del af dialogen indsender behandlingsstedet udvalgte journaler til styrelsen for at få hjælp til at hæve kvaliteten i den sundhedsfaglige dokumentation og i medicin håndteringen. Indtil videre har styrelsen været tilfreds med kvaliteten af de journaler, som er fremsendt.

Forvaltningen forventer, at det sundhedsfaglige tilsyn først vil foretage et opfølgende fysisk besøg og genvurdere påbuddet efter sommerferien, når diverse begrænsninger som følge af Corona-epidemien er forsvundet.

Udvalgets opfølgning på udviklingen på Kildegården, Midlertidige pladser

Ledelsen på Kildegården, Midlertidige pladser monitorerer antallet af klager løbende. Antallet af klager har været faldende gennem en længere periode. I 2019 blev der registreret otte klager, hvor der i 2020 frem til nu er modtaget to klager. I forbindelse med behandlingen af Tilsyn for 2019 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 06.05.2020, punkt 4, gav udvalget imidlertid udtryk for en bekymring om, at der stadig er udfordringer med klager. Denne bekymring stammer blandt andet fra tilbagemeldinger fra Seniorrådet.

For at sikre, at alle kritiske og bekymrede stemmer kan komme til orde, foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at der nedsættes en følgegruppe, som skal følge udviklingen på Kildegården tæt. Det foreslås, at følgegruppen nedsættes med én repræsentant fra Ældresagen, én repræsentant fra Seniorrådet, formanden eller næstformanden fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, én tillidsrepræsentant fra medarbejdersiden samt den øverste ledelse på Kildegården. Følgegruppen skal som udgangspunkt mødes én gang om måneden. På mødet kan ledelsen orientere om udviklingen, repræsentanterne for Seniorrådet og Ældresagen kan videreformidle bekymringer fra borgere og pårørende, og repræsentanten fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget kan sikre, at indholdet af følgegruppens drøftelser formidles videre til det politiske niveau.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget tager beskrivelse af, hvordan der arbejdes med at øge kvaliteten i den sundhedsfaglig dokumentation og medicinhåndtering til efterretning, og
2. At Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkender, at der nedsættes en følgegruppe som beskrevet i sagsfremstillingen.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.06.2019, punkt 10

Mundtlig orientering på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 10.09.2019, punkt 8

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 04.11.2019, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.20, punkt 4

Bilag

Bilag 1. Endelig tilsynsrapport Kildegården, Midlertidige pladser

Bilag 2. Redegørelse for implementering af sundhedsfaglig dokumentation på Kildegården, Midlertidige

Bilag 3. Redegørelse for medicinhåndtering på Kildegården, Midlertidige pladser

Punkt 6: Gladsaxe Kommunes handicaprejser i 2020

19-71-27.35.08-Å~00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Baggrund for Gladsaxe Kommunes handicaprejser

I 2001 besluttede Socialudvalget at afsÅtte 100.000 kr. Årligt til en rejse sydpÅ for yngre og Åldre handicappede borgere, jf. SOU 20.06.2001, punkt 116. PÅ Socialudvalgets mÅde 03.10.2001, punkt 165, besluttede man at opdele de to mÅlgrupper, idet mÅlgrupperne viste sig at have vidt forskellige interesser og behov. Det betÅd, at der i en ÅrreÅkke skiftevis blev afholdt en rejse for Åldre handicappede det ene År og en rejse for yngre handicappede borgere nÅste År. Frem til og med 2007 stod Pleje- og Omsorgsafdelingen som tilrettelÅgger og arrangÅr af handicaprejsen.

I 2006 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der fra 01.01.2007 ikke lÅngere skulle arrangeres Årlige handicaprejser skiftevis for yngre og Åldre handicappede hvert År. I stedet traf man beslutning om, at forvaltningen skulle indgÅ et samarbejde med De Samvirkende Invalideorganisationer (DSI) om at arrangere handicaprejsen, baseret pÅ frivillig arbejdskraft inden for rammerne af det afsatte budget, jf. SSU 20.12.2006, punkt 149.

I afholdelse af handicaprejsen i 2007 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at overdrage ansvaret for tilrettelÅggelse og afvikling af kommunens Årlige handicaprejse sydpÅ til DSI, jf. DHF - Danske Handicaporganisationer ved Dansk Handicap Forbunds afdeling for Gladsaxe, Gentofte og Lyngby (DHF) samt SIND i Gladsaxe. Beslutningen var gÅldende fra og med 2008. Desuden besluttede man fremover at overfÅre det Årlige tilskud til DHF med krav til DHF om at aflÅgge regnskab efter endt tur samt at sikre, at rejsetilbuddet dels retter sig til yngre og Åldre handicappede borgere, der er bosiddende i kommunen, dels at rejsetilbuddet annonceres i lokalavisen, sÅledes at Gladsaxe-borgerne fÅr kendskab til og oplysninger om rejsemuligheden, jf. SSU 31.10.2007, punkt 128.

I 2009 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der pÅ kommunens handicaprejse kun ydes tilskud til handicappede borgere, som er bosat i Gladsaxe Kommune og deres hjÅlpere, men at handicappede borgere fra andre kommuner kan deltage til fuld pris. Endelig besluttede udvalget, at rejsemÅlet for kommunens handicaprejse skal vÅre til udlandet, jf. SSU 21.01.2009, punkt 6.

I 2011 besluttede Seniorudvalget, at kommunens Årlige tilskud til handicaprejsen fra 2011 og fremover, efter gensidig aftale og med baggrund i HandicaprÅdets forslag, fordeles mellem DHF og SIND, med 60 procent af det samlede tilskudsbudget til rejsen for fysisk handicappede samt at 40 procent af det samlede Årlige tilskud overflyttes til Psykiatri- og Handicapafdelingen til dÅkning af udgifter i forbindelse med rejsen for psykisk handicappede. Endvidere blev det besluttet, at budgettet for kommunens handicaprejse fortsat vil ligge under det samlede budget for omsorgsaktiviteter under Seniorudvalget, i dag Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. PÅ mÅdet blev det ligeledes besluttet, at planlÅgning og organisering af den Årlige rejse for psykisk handicappede skal ske i tÅt samarbejde med kommunens psykosociale omrÅde, jf. SEU 27.01.2011, punkt 6.

Status pÅ handicaprejserne

Siden da har Dansk Handicap Forbunds afdeling for Gladsaxe, Gentofte og Lyngby (DHF) stÅet for tilrettelÅggelse og afholdelse af handicaprejsen til udlandet for fysisk handicappede borgere, fortrinsvis i Gladsaxe, men med deltagelse af borgere fra Gentofte og Lyngby-afdelingen. SIND i Gladsaxe har, i samarbejde med vÅrestedet Carlshuse (et Vejlednings- samvÅrs- og aktivitetstilbud for psykisk sÅrbare), stÅet for tilrettelÅggelse og afholdelse af en til to handicaprejser i Danmark for psykisk handicappede borgere bosiddende i Gladsaxe Kommune. Der aflÅgges hvert År regnskab for rejserne til Social- og Sundhedsforvaltningen. Eventuelle uforbrugte midler tilbagefÅres til kontoen for Gladsaxe Kommunes handicaprejser.

I 2019 gik rejsen for fysisk handicappede til Goslar ved Harzen i Tyskland. PÅ rejsen deltog 12 borgere, fire hjÅlpere og en turleder. Turlederen er udpeget til opgaven af DHF. For psykisk handicappede 2019 blev der afholdt to rejser i 2019; en tur til Alhage pÅ Djursland og en til Kildegaarden i Tisvildeleje. PÅ den ene tur deltog 10 borgere, to medarbejdere og to frivillige. PÅ den anden tur deltog syv borgere og tre medarbejdere. Medarbejderne er ansatte i Carlshuse.

Aflysning af handicaprejserne pÅ grund af Corona-pandemien

Grundet den nuvÅrende kritiske situation pÅ grund af Corona-pandemien har Gladsaxe Kommune mÅttet aflyse

samtligte af kommunens rejser og ture for udsatte og sårbare målgrupper, foreløbig fra marts og frem til 01.10.2020, herunder også kommunens handicaprejser. Dette er meddelt DHF og SIND/Carlshuse. Å

Spørgsmål og anmodning om tilskud i 2020

Efterfølgende har aflysningen af rejserne affødt ønsker og spørgsmål fra DHF og SIND/Carlshuse om tildeling af tilskud, turforslag samt rejsemål. Nogle spørgsmål er af generel karakter, andre er affødt af den konkrete coronasituation.

Anmodning fra DHF

DHF anmoder om at få overført deres tilskud for i år til næste år, således de kan tilrettelægge en lidt længere tur, hvor flere borgere kan deltage. Beløbet, der i givet fald skal overføres, er på 86.978 kr. i 2020. Endvidere spørger DHF, om det er muligt at ændre kravet om, at handicaprejsen for fysisk handicappede skal gå til udlandet, til også at omfatte at rejsen kan afholdes i Danmark, jf. politisk beslutning i SSU 21.01.2009, punkt 6. Baggrunden for ønsket er, at mange af brugerne i de senere år har tilkendegivet overfor turlederen i DHF, at de oplever, at rejser til udlandet kan være meget udmattende for målgruppen, hvilket igen resulterer i lav svingning. Å Å

Anmodning fra SIND/Carlshuse

40 pct. af det samlede årlige tilskud er overført til Social- og Handicapområdet og det er dermed Psykiatri- og Handicapudvalget, der skal træffe afgørelse på måden 03.06.2020 om anmodning fra SIND/Carlshuse angående at få overført deres tilskud i år, enten hele beløbet eller blot noget af tilskuddet. Beløbet er på 57.985 kr. i 2020. Årsagen er, at de ønsker at anvende midlerne til at tilrettelægge forskellige smøreture og udflugter for målgruppen psykisk handicappede enten i uge 24, hvor den ellers planlagte sommerferietur skulle have været afholdt, eller henover sommeren i juni, juli og august. Turene vil i givet fald blive planlagt, så de ligger ud over de sædvanlige ture, som de i forvejen afholder for målgruppen. Ligeledes vil turene blive tilrettelagt og afholdt i henhold til de gældende restriktioner for Coronasmittespredning og med følgende krav opfyldt: Å

- Ikke grupper over 10 personer
- Udendørs aktiviteter i smågrupper
- Ture ud af huset med offentlige transportmidler
- Ture, hvor det er muligt at holde behørig afstand
- Vand, søbe og sprit er tilgængeligt

Endelig foreslås det, at tilskuddet bruges til støtte til fx. entré til steder som fx Louisiana eller lignende museer, hvortil der hører udendørs faciliteter, billetter til udendørs aktiviteter, som er åbne og tilgængelige på dette tidspunkt. Ligesom tilskuddet også kan bruges til en picnicurv eller noget i den stil, som kan glæde borgerne og sikre dem en god uge med gode, sociale og kulturelle oplevelser.

Økonomi

I 2020 er det samlede årlige kommunale tilskud til Gladsaxe Kommunes handicaprejser for yngre og ældre fysiske og psykiske handicappede på 144.964 kr. Midlerne til afholdelse af kommunens handicaprejser er afsat i budgettet for omsorgsaktiviteter under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, men anvendes på Psykiatri- og Handicapudvalget til afvikling af rejserne for de to målgrupper.

Midlerne fordeles fortsat med 60 procent til afholdelse af rejsen for de fysisk handicappede borgere, og 40 procent til rejsen for de psykisk handicappede borgere. Omregnet betyder det, at Dansk Handicap Forbund skulle have haft 86.978 kr. overført i tilskud i 2020, medens SIND/Carlshuse skulle have haft 57.985 kr. overført i tilskud i 2020 til afholdelse af deres rejser. Å

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At anmodningen fra DHF imødekommes angående, at det kommunale tilskud på 86.978 kr. for aflyst handicaprejse for fysisk handicappede borgere, grundet Coronakrisen i stedet overføres til næste års handicaprejse, således at DHF får overført kommunalt tilskud for både 2020 og 2021, hvilket vil give dem mulighed for at afholde en lidt længere tur, der omfatter flere fysisk handicappede borgere, og
2. At anmodningen fra DHF imødekommes angående, at også Danmark fremover kan indgå som rejsemål, fra og med 2021, for Gladsaxe Kommunes handicaprejse for fysisk handicappede borgere

Relateret behandling

Seniorudvalget, 27.01.2011, punkt 6 Å

Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, punkt 6

Social- og Sundhedsudvalget 31.10.2007, punkt 128

Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, punkt 149
Social- og Sundhedsudvalget 29.11.2006, punkt 124
Socialudvalget 03.10.2001, punkt 165
Socialudvalget 20.06.2001, punkt 116

Punkt 7: Godkendelse af temaer for handleplaner 2021-2022 tilknyttet Sundhedspolitikken

18-310830-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget behandlede 06.05.2020 forslag til temaer for kommende handleplaner tilknyttet Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik. Samtidig med behandlingen i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2020, blev forslag til temaer til handleplaner forelagt Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 05.05.2020, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 05.05.2020, Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2020, Børne- og Undervisningsudvalget 07.05.2020 og Trafik- og Teknikudvalget 28.05.2020. Udvalgenes bemærkninger forelægges derfor Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget med henblik på, at udvalget endeligt godkender forslag til temaerne for handleplaner i perioden 2021-2022.

Forslag til temaer

Forvaltningen har udarbejdet en samlet vurdering af behovet og potentialerne for kommende handleplaner i forhold til sundhedsfaglig relevans samt hvor der er sammenfaldende udviklingsinteresser på tværs af afdelinger og forvaltninger. På den baggrund foreslås følgende tre overordnede temaer til handleplaner for perioden 2021-2022:

1. Fysisk aktivitet
2. Mental sundhed
3. Tobak

Med de foreslåede temaer vil handleplanerne invitere til et tværgående samarbejde og skabe mulighed for at fortsætte eller indgå i nye lokale såvel som nationale partnerskaber. For uddybning og fakta for temaerne, se mere i Bilag 1.

Bemærkninger fra udvalgene

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 05.05.2020:

Tiltrådt med tilføjelse af: Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget vil gerne samarbejde om sundhedsindsatser, herunder være med til at fremme samarbejdet med foreningslivet og foreslår at indsatsen for at stoppe rygning fremmest mest muligt.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 05.05.2020:

Godkendt.

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2020:

Godkendt.

Børne- og Undervisningsudvalget 07.05.2020:

Drøftet. Børne- og Undervisningsudvalget oversender sagen uden yderligere kommentarer.

Trafik- og Teknikudvalgets bemærkninger medtages af forvaltningen til mødet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Temaet fysisk aktivitet som handleplan i perioden 2021-2022 godkendes
2. Temaet mental sundhed som handleplan i perioden 2021-2022 godkendes
3. Temaet tobak som handleplan i perioden 2021-2022 godkendes

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2020, punkt 2

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 05.05.2020, punkt 3

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 05.05.2020, punkt 5

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2020, punkt 3

Børne- og Undervisningsudvalget 07.05.2020, punkt 7

Trafik- og Teknikudvalget 28.05.2020

Bilag

Bilag 1. Forslag til temaer for handleplaner 2021-2022

Punkt 8: Brugertilfredshedsundersøgelse i 2020 på hjemmehjælpsområdet

19-467-00.01.00-P05

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede 17.01.2012, punkt 17, at der fra og med 2012 skal gennemføres brugertilfredshedsundersøgelser på en række udvalgte, store serviceområder i kommunen hvert fjerde år. Den seneste brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmehjælpsområdet blev foretaget i 2016, jf. Seniorudvalget 09.02.2017, punkt 8.

I efteråret 2020 gennemføres igen en brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen.

Rammer for brugertilfredshedsundersøgelsen

Brugertilfredshedsundersøgelsen i 2020 gennemføres medio september, og den tager ligesom de tidligere undersøgelser udgangspunkt i det nationale koncept for sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser, der er udarbejdet af Kommunernes Landsforening og Finansministeriet. Det betyder, at det er muligt at sammenligne udviklingen i tilfredshed over tid og at sammenligne niveauet i Gladsaxe med brugertilfredsheden på landsplan.

Brugertilfredshedsundersøgelsen på hjemmehjælpsområdet i Gladsaxe Kommune gennemføres som en totalundersøgelse, hvilket betyder, at alle Gladsaxes omkring 1.500 hjemmehjælpsmodtagere vil blive spurgt til deres oplevelse af hjemmehjælpen.

Social-og Sundhedsforvaltningen har på samme måde som tidligere bedt konsulentfirmaet Rambøll Management om at stå for dataindsamlingen og for bearbejdningen af data til undersøgelsen. Formålet er at sikre en høj kvalitet og kontinuitet i håndteringen af opgaven. Gladsaxe Kommune vil modtage én samlet rapport for hele hjemmehjælpsområdet samt resultatrapporter for henholdsvis de kommunale og de private leverandører. Rapporterne indeholder også en sammenligning af resultaterne med den seneste undersøgelse i 2016.

Spørgeskemaet sendes via e-Boks til de omkring 70 pct. af hjemmehjælpsmodtagerne, som er tilmeldt digital post. De resterende hjemmehjælpsmodtagere får spørgeskemaet med regulær post. Borgerne vil både kunne besvare spørgsmålene ved at returnere spørgeskemaet med posten eller via et link på internettet. De hjemmehjælpsmodtagere, der ikke har besvaret spørgeskemaet indenfor en bestemt tidsramme, bliver kontaktet med tilbud om at besvare spørgeskemaet telefonisk. Denne metode med flere svarmuligheder (online, brev og telefonisk) sikrer som udgangspunkt en meget høj svarprocent. I 2010 udgjorde svarprocenten i alt 79 pct., i 2012 i alt 85 pct., og i 2016 lå svarprocenten på 72. pct.

Indholdet af brugertilfredshedsundersøgelsen

Brugertilfredshedsundersøgelsen tager udgangspunkt i et spørgeskema, som følger en fast spørgeramme i henhold til det nationale koncept for brugertilfredshedsundersøgelser. Derfor er de fleste af spørgsmålene de samme fra gang til gang. Der spørges for eksempel hver gang ind til, hvad borgeren synes om den personlige og praktiske hjælp, hvad de synes om den leverede mad, og tilfredsheden med hjælperne der kommer i hjemmet. Spørgeskemaet er vedlagt som Bilag 1.

Kommunen har herudover mulighed for at supplere den faste spørgeramme med op til fem lokale spørgsmål, som adresserer særlige fokusområder. Forvaltningen foreslår, at de særlige fokusområder i 2020 omfatter følgende temaer: Hverdagsrehabilitering, den telefoniske betjening af hjemmehjælpsborgerne og personcentreret omsorg. De lokale spørgsmål fremgår af Bilag 1. fra nr. 27-31. Det skal dog bemærkes, at der kan forekomme sproglige ændringer til spørgsmålene, idet forvaltningen efter sommerferien samarbejder med Rambøll Management om formuleringen af de lokale spørgsmål.

Nedenfor gennemgås de tre fokusområder i detaljen:

Hverdagsrehabilitering

I brugertilfredshedsundersøgelsen fra 2016 blev borgernes oplevelse af den rehabiliterende indsats afdækket. Spørgsmålene blev dog udelukkende stillet til de relativt få hjemmehjælpsmodtagere, som havde været i et rehabiliterende forløb hos Det Udekørende Rehabiliteringsteam. Med det formål at afdække tilfredsheden med rehabilitering i en mere bred forstand, anbefaler forvaltningen, at der i 2020 måles på samtlige af de 1.500 hjemmehjælpsmodtagernes oplevelser med hverdagsrehabiliteringen. Der vil således være fokus på, i hvilken grad borgeren bevarer evnen til at klare sine basale hverdagsaktiviteter på egen hånd. Med henblik på at måle dette indgår to nye spørgsmål i undersøgelsen i 2020. Det ene spørgsmål omhandler dialogen med borgeren omkring, hvilke hverdagsaktiviteter pågældende ønsker at klare på egen

hånd, hvor det andet spørgsmål afdækker, i hvilken grad borgeren oplever at blive støttet af hjemmeplejen i at fastholde sin evne til at være selvhjulpnen. Spørgsmålene indgår som nr. 27 og 28 i Bilag 1.

Den telefoniske betjening af hjemmehjælpsmodtagerne

På samme vis som i 2016 vil brugertilfredshedsundersøgelsen også i 2020 undersøge borgernes oplevelse af den telefoniske betjening. Der vil derfor indgå et spørgsmål, der måler på, hvor tilfreds borgeren er med den betjening, som den pågældende modtager, når der ringes til hjemmeplejen. Spørgsmålet kan ses som nr. 29 i Bilag 1. Spørgsmålet fra 2016, som handlede om, hvorvidt der er ventetid på at blive betjent telefonisk, udgår. Hjemmeplejen monitorerer løbende ventetiden på den telefoniske betjening, og det vurderes derfor, at det ikke er unødvendigt at spørge til det i brugertilfredshedsundersøgelsen. Ventetiden på den telefoniske betjening var i gennemsnit under et minut i uge 15 i 2020.

Personcentreret omsorg

Der er gennem en længere årrække blevet arbejdet fokuseret på at implementere personcentreret omsorg som tilgang i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen. Forvaltningen ønsker derfor som noget nyt at introducere to spørgsmål i spørgerammen, der kan sige noget om, i hvor høj grad det er lykkedes at implementere tilgangen på hjemmehjælpsområdet. Med henblik på at måle dette indgår to nye spørgsmål i undersøgelsen i 2020. Det ene spørgsmål omhandler samarbejdet og tilpasningen af hjælpen efter borgerens behov, hvor det andet spørgsmål afdækker, i hvilken grad borgeren oplever at blive set og lyttet til. Spørgsmålene kan ses som nr. 30-31 i Bilag 1.

Opfølgning på undersøgelsen fra 2016

Brugertilfredshedsundersøgelsen fra 2016 viste, at hovedparten af Gladsaxe Kommunes hjemmehjælpsmodtagere generelt var tilfredse med den service, de modtog (Seniorudvalget 09.02.2017, punkt 8). Næsten syv ud af ti borgere var samlet set tilfredse eller meget tilfredse med hjemmeplejen. Der var størst tilfredshed med den personlige pleje, og en smule mindre tilfredshed med den praktiske hjælp til rengøring.

Resultaterne af brugerundersøgelserne indgår som ét blandt flere elementer i de justeringer af hjemmeplejeindsatsen, der løbende foretages for at give borgerne en så god indsats, som det er muligt. Brugerundersøgelserne giver således både lokalt i de enkelte hjemmeplejeområder og mere overordnet i tilrettelæggelsen af kommunens samlede indsats vigtige inputs til ændringer.

Arbejdet med at skabe mere kontinuitet i hjemmeplejen er et eksempel på et udviklingsområde, der blev sat i gang på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelsen helt tilbage i 2012. Igen i 2016 viste brugertilfredshedsundersøgelsen, at der stadig var behov for at fokusere på kontinuiteten i hjemmeplejen. Forvaltningen har gennem flere år igangsat forskellige initiativer og løbende målopfølgning på antallet af forskellige hjælpere, som kommer hos hjemmehjælpsmodtagere, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 7. Målsætningerne følges op og udvalgsbehandles hvert andet år. Den næste opfølgning er planlagt til 2. kvartal 2021.

Den videre proces

Selve dataindsamlingen og bearbejdningen af data bliver gennemført af Rambøll Management fra september til november, og dernæst følger afrapporteringen til forvaltningen. Den samlede rapport for hele hjemmehjælpsområdet forelægges Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget sammen med forvaltningens konklusion på undersøgelsen i løbet af vinteren 2020/21.

En ny national brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet er undervejs

Regeringen og Kommunernes Landsforening er med økonomiaftalen for 2020 blevet enige om, at der fremadrettet skal laves én samlet årlig national brugertilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af hjemmehjælp og beboere på plejecentre. Sundheds- og Ældreministeriet har ansvaret for at udvikle og gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet.

Forvaltningen forventer, at den nye nationale brugertilfredshedsundersøgelse vil tage udgangspunkt i det nationale koncept for sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser, og at den vil gennemføres for første gang i løbet af 2021. Der vil sandsynligvis være tale om en totalundersøgelse, som foretages blandt alle hjemmehjælpsmodtagere, ligesom den brugertilfredshedsundersøgelse som kommunen selv tilrettelægger og finansierer.

Forvaltningen forelægger Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget en sag, når der foreligger konkrete oplysninger om rammer og indhold af den nye nationale brugertilfredshedsundersøgelse.

Social-og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At rammer og indhold for brugerundersøgelsen på hjemmehjælpsområdet i 2020 tages til efterretning, og
2. At spørgeskemaet til brug for undersøgelsen godkendes.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 17.01.2012, Punkt 17

Seniorudvalget 09.02.2017, punkt 8

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 7

Bilag

Bilag 1. Spørgeskema 2020

Punkt 9: Redigering af Sundheds- og Rehabiliteringsrådets Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for 2021

19-10-27.00.00-P22

Beslutning

Lene Svendborg fremsatte følgende ændringsforslag til teksten i Kvalitetsstandarder 2020, indledningen, under afsnittet Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens kerneopgaver, side 7, nederste 4 linjer.

Eksisterende ordlyd:

“Der vil altid ske en konkret individuel vurdering af borgerens behov, ligesom borgerens egne ønsker og mål afdækkes. Når borgeren herefter tilbydes en rehabiliterende indsats eller en hverdagsteknologi som alternativ til traditionel kompenserende hjælp, er det ikke muligt for borgeren at vælge den kompenserende hjælp.”

Forslag til ny ordlyd:

“Der vil altid ske en konkret individuel vurdering af borgerens behov, ligesom borgerens egne ønsker og mål afdækkes. Hvis borgeren herefter tilbydes en rehabiliterende indsats eller en hverdagsteknologi som alternativ til traditionel kompenserende hjælp, skal borgeren motiveres til at sige ja til tilbuddet, i det omfang borgeren føler sig tryk ved anvendelse af hverdagsteknologi.

Kan der ikke i fællesskab med borgeren findes en god og tryk løsning med hverdagsteknologi, tilbydes borgeren den kompenserende hjælp.”

For: Lene Svendborg, Michael Dorph Jensen, Kristian Niebuhr (stedef.) og Lone Yalcinkaya.

Imod: Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen og Martin Samsing.

Undlod: Lars Abel.

Dermed blev forslaget ikke vedtaget.

Herefter blev forvaltningens indstillinger godkendt.

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommunes Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område revideres hvert år i henhold til det vedtagne årshjul på området, jf. Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33. Ifølge årshjulet starter revideringsprocessen med, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget tager stilling til de ændringsforslag og opmærksomhedspunkter, som høringen af de gældende dokumenter har givet anledning til.

Ændringsforslag til Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov blev behandlet særskilt i Psykiatri- og Handicapudvalget 03.05.2020, punkt 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger på denne baggrund forslag til hvilke ændringer, der skal arbejdes videre med i år, med henblik på, om de skal indarbejdes i de endelige dokumenter, der vil gælde for 2021. Udvalget får disse til behandling sidst på året.

Høring af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitikken 2020

Forvaltningen har i løbet af vinteren og foråret haft de gældende Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog samt Tilsynspolitik (Bilag 1, 2 og 3) i høring hos:

- Seniorrådet,
- Handicaprådet,
- De fem private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje (Grøn Rengøring og Pleje, Human Care, PlejeDanmark, Din Private Døgnpleje og Cura Pleje),
- Kommunens egne leverandører (Visitationen, Kildegården, Forebyggelsescentret, hjemmeplejen og pleje- og demensboligerne), herunder Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens samarbejdsudvalg (SR-MED), samt
- Det selvejende plejehjem Hareskovbo.

Der er indgivet mundtligt høringssvar fra Seniorrådet på deres møde 02.03.2020. Handicaprådets møde 16.03.2020, hvor der skulle have været afgivet mundtligt høringssvar, blev aflyst på grund af Corona-situationen, og Handicaprådet blev opfordret til at indgive skriftligt høringssvar i stedet. Handicaprådet har alene indgivet skriftligt høringssvar til Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov.

Den private leverandør Grøn Rengøring har sendt skriftligt høringssvar. De øvrige private leverandører og Hareskovbo har ikke afgivet høringssvar. Kommunens egne leverandører har afgivet høringssvar ved et fælles SR-MED møde 04.03.2020. Høringssvarene indeholder en række forslag til ændringer af både indholdsmæssig og administrativ karakter. Samtlige høringssvar og forvaltningens bemærkninger til de enkelte høringssvar fremgår af Bilag 4.

Forslag til ændringer af indholdsmæssig karakter i Kvalitetsstandarderne

I nedenstående præsenteres de forslag til ændringer til Kvalitetsstandarderne, som er af indholdsmæssig karakter.

Indkøb

Til standarden Indkøb foreslår Seniorrådet, at det skal være muligt for borgerne at få hjælp til indkøb mere end én gang om ugen.

Det er forvaltningens erfaring, at der ved bestilling af dagligvarer gerne leveres vare til en hel uges husholdning, og at borgerne derfor ikke har behov for hjælp til indkøb flere gange om ugen. Det er således vurderingen, at forslaget ikke efterspørges af borgerne.

Forvaltningen har hertil udarbejdet en beregning, der giver et billede af omkostningerne ved forslaget. Vælger halvdelen af de borgere, som i dag modtager hjælp til indkøb, at modtage hjælpen to gange om ugen, så vil det medføre en merudgift på ca. 1,5 mio. kr. om året. Vælger alle borgere at få hjælp til indkøb to gange om ugen, så vil det medføre en merudgift på ca. 3 mio. kr. årligt.

Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at forslaget ikke medtages.

Rengøring

Til standarden Rengøring, foreslår Seniorrådet, at borgere i eget hjem skal have samme mulighed for rengøring én gang ugentlig ligesom borgere i plejeboligerne. Seniorrådet mener desuden, at en robotstøvsuger ikke kan erstatte en manuel støvsuger, og derfor bør borgere i eget hjem tilbydes hovedrengøring minimum én gang årligt.

Det samme forslag blev stillet af Seniorrådet i forbindelse med revidering af Kvalitetsstandarder, indsatskatalog og Tilsynspolitikken 06.05.2019, punkt 2, og ved den lejlighed besluttede Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, at forslaget ikke skulle medtages. Det har tidligere været muligt for særligt svage borgere at få hovedrengøring, men meget få borgere benytte sig af muligheden og dermed ophørte ordningen. Forvaltningen anbefaler derfor, at forslaget ikke medtages.

Tøjtøjsvask

Til standarden Tøjtøjsvask mener Seniorrådet, at det ikke er optimalt, at der kun kan bevilges tøjtøjsvask én time hver tredje uge, hvis der findes en vaskemaskine i hjemmet. Til sammenligning kan en borger, som vælger tøjtøjsvask hos en privat leverandør, få vasket én gang om ugen.

Forvaltningen påpeger, at når en borger får hjælp i hjemmet, vil tøjtøjsvasken finde sted i forbindelse med andre indsatser, således at der fx sættes en vask over ved morgenbesøg, og at tøjet hænges op ved aftenbesøg. Dermed vurderes det, at bevillingen på én time hver tredje uge sammenlagt er tilstrækkelig til, at der kan vaskes tøj for borgeren flere gange i løbet af de tre uger. Derfor anbefaler forvaltningen, at forslaget ikke medtages.

Madservice

Seniorrådet foreslår, at kommunen bør stille mikrobølgeovn til rådighed hos borgere, der er bevilget madservice, såfremt der ikke er nogen i hjemmet, der kan opvarme maden. Ellers bør kommunen bevilge hjælp til opvarmning af maden.

Som udgangspunkt skal borgerne selv opvarme den leverede mad i en mikrobølgeovn. Mikrobølgeovn anskaffes og indkøbes af borgerne, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets beslutning 27.11.19, punkt 4. Såfremt en borger imidlertid ikke er i stand til selv at opvarme kølemaden, har borgeren stadig mulighed for at få støtte hertil af hjemmeplejen. En mikrobølgeovn er et sædvanligt indbo, som ikke kan bevilges efter serviceloven, og dermed skal borgeren selv anskaffe sig en mikrobølgeovn. Derfor anbefaler forvaltningen, at forslaget ikke medtages.

Klippekort

Til standarden klippekort mener Seniorrådet, at kriterierne for bevilling med 45 minutters daglig hjælp og personlig pleje er for højt et krav. Rådet mener, at kriterierne i stedet bør være baseret på en individuel vurdering af borgerens behov fx ensomhedsproblematikker.

Til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 06.05.2020, punkt 9, fremsendte Seniorrådet bemærkninger til udvalgets dagsorden med et forslag til vurderingskriterier. Seniorrådet har foreslået, at klippekortordningen kan udvides med et samarbejde med Brobyggerne i kommunen for at foretage en individuel vurdering ud fra både subjektive og objektive kriterier. Seniorrådet foreslår, at der foretages et samlet skøn over borgerens situation så som borgerens:

1. familiære situation 2. helbredsmæssige forhold 3. mobilitet, 4. bolig-mæssige forhold, 5. livskvalitet som helhed.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøftede 04.11.2019, punkt 2, klippekortordningen og besluttede i den forbindelse, at tilbud om klippekort skulle målrettes borgere, som modtager særlig omsorg eller mere end 45 minutters daglig hjælp til personlig pleje. De nuværende kriterier for bevilling af klippekort er blandt andet valgt, fordi de er objektive. Dertil er de valgt, fordi det vurderes, at de borgere, som modtager helt op til 45 minutters daglig hjælp, er de mest udsatte borgere, og dermed den gruppe, som kan have størst behov for klippekortordningen. Der er således et retfærdighedsprincip i de gældende kriterier, hvor en skønmæssig vurdering giver uigennemsigthed for borgerne. Endvidere kan det forventes, at nogle borgere vil miste deres klippekort, hvis kriterierne ændres, hvilket kan bidrage til oplevelsen af uigennemsigthed. Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at forslaget ikke indarbejdes.

Kropsbårne hjælpemidler

SR-MED (medarbejdersiden) ønsker, at bevillingskriterier for udvalgte kropsbårne hjælpemidler justeres, så de kan bevilges midlertidigt. Det vil sige i tilfælde, hvor der ikke er et varigt behov hos borgeren. SR-MED foreslår, at justeringen skal omfatte dropfodsskinne og OE-skinne. OE-skinne anvendes til armen i forbindelse med halvsides lammelse.

Forvaltningen har foretaget en beregning, der viser, at omkring 90-100 borgere vil være i målgruppe for at få bevilget et kropsbåret hjælpemiddel som dropfodsskinne og OE-skinne midlertidigt hvert år, svarende til omkring 650.000 kr. årligt. Forslaget kan ikke rummes inden for budgetrammen, og forvaltningen anbefaler derfor, at forslaget ikke medtages.

Kørsel til fritidsundervisning og klubber

Til standarden Kørsel til fritidsundervisning og klubber foreslår Seniorrådet, at det skal være muligt med mere end én kørsel om ugen, selvom borgeren ikke bruger rollator. Borgeren kan have andre sygdomme end gangbesvær, der kan gøre det svært ikke at blive kørt. Seniorrådet fremhæver, at dette relaterer sig til kommunens fokus på ensomhedsproblematikker og hensyntagen til borgernes ønsker om socialt samvær.

Forvaltningen påpeger, at der allerede bevilges kørsel til borgere, som har andre udfordringer end gangbesvær, fx borgere med varige kognitive udfordringer. Forvaltningen påpeger dertil, at Seniorudvalget 26.06.2014, punkt 45, besluttede at realisere et besparingspotentiale for blandt andet kørsel til fritidsundervisning og klubber, således at visitationen i højere grad skulle henvise borgere med lettere funktionsnedsættelse til Flextur frem for at bevilge kørsel efter Serviceloven. Besparelsen indgik i Budgetaftalen for 2015-18, og blev godkendt af Byrådet 18.10.2014, punkt 2.

Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at forslaget om kørsel til fritidsundervisning og klubber for borgere med ensomhedsproblematikker ikke medtages.

Forslag til ændringer af indholdsmæssig karakter i Indsatskataloget

I nedenstående præsenteres de høringsforslag til Indsatskatalog, som er af indholdsmæssig karakter.

Vedligeholdende træning efter Serviceloven

SR-MED (medarbejdersiden) foreslår, at borgere med let til moderat demens og geriatriske borgere tilbydes varig hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder, da det er erfaringen, at disse grupper af borgere ikke kan anvende Senioridræt.

I forbindelse med budgetaftalen 2017-2020 blev tilbud om vedligeholdende træning omstruktureret, således at borgere ved genvisitation kunne henvises til Senioridræt. Herved blev realiseret en årlig besparelse på 1,6 mio. kr., som medgik til

finansiering af den øgede indsats i forhold til det nære sundhedsvæsen. Alle individuelle træningsforløb samt demens- og kronikerhold fortsatte som hidtidig. Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at forslaget ikke medtages.

Forslag til ændringer af administrativ karakter

I høringssvarene fremføres en række forslag til redaktionelle ændringer, som forvaltningen indarbejder i Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik. Disse fremgår ligeledes af Bilag 4.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Seniorrådets forslag om hjælp til indkøb flere gange om ugen ikke medtages, da forslaget ikke efterspørges af borgerne,
2. at Seniorrådets forslag om, at borgere i egen bolig gives samme mulighed som beboere i plejeboliger for både rengøring én gang ugentlig og hovedrengøring én gang om året ikke medtages, da forslaget sidste år blev behandlet af udvalget, som valgte ikke at medtage det,
3. at Seniorrådets forslag om tøjvask én gang om ugen ikke medtages, da forvaltningen vurderer, at den ene time, som bevilges hver tredje uge, er tilstrækkelig,
4. at Seniorrådets forslag om indkøb af mikrobølgeovn til borgere, som modtager madservice, ikke medtages, idet mikrobølgeovn er et sædvanligt indbo, der ikke kan bevilges efter serviceloven,
5. at Seniorrådets forslag om, at klippekort visiteret på baggrund af en individuel vurdering ikke medtages, da de nuværende kriterier er baseret på objektive kriterier, der tilgodeser de mest sårbare borgere,
6. at SR-MED's (medarbejdersiden) forslag om, at bevillingskriterier for udvalgte kropsbårne hjælpemidler justeres, så de også kan bevilges midlertidigt, ikke medtages, da det ikke vil kunne rummes inden for den nuværende budgetramme,
7. at Seniorrådets forslag om kørsel til fritidsundervisning og klubber flere gange om ugen ikke medtages, da der foreligger en tidligere politisk beslutning om en besparelse på området,
8. at SR-MED's (medarbejdersiden) forslag om, at borgere med let til moderat demens og geriatriske udfordringer kan tilbydes varig forebyggende træning efter serviceloven ikke medtages, da det i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2017-2020 blev besluttet, at finansieringen til dette skulle anvendes til udbygning af det nære sundhedsvæsen,
9. at høringssparternes forslag til redaktionelle ændringer indarbejdes på baggrund af forvaltningens bemærkninger hertil.

Relateret behandling

Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.11.18, punkt 5

Psykatri- og Handicapudvalget 06.05.2020, punkt 2

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2020, punkt 9

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2020

Bilag 2. Indsatskatalog 2020

Bilag 3. Tilsynspolitik 2020

Bilag 4. Skema til høringssvar og forvaltningens bemærkninger

Punkt 10: Musikterapi til borgere med demens - Rosenlund, Plejeboliger

20-7-29.00.00-A00

Adresse

Rosenlund, Plejeboliger, Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Ved Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 04.03.2020, punkt 3, var der et ønske om at få mere viden om effekten af musikterapi til vores borgere med demens.

På nærværende møde deltager leder af Rosenlund, Plejeboliger Jeanette Spangsberg og en musikterapeut og fortæller uddybende om brugen af musikterapi på Rosenlund, Plejeboliger samt om borgernes glæde og effekten heraf.

Musikterapi kan have en positiv effekt eksempelvis på ældre mennesker med demens. Forskningsstudier viser, at musikterapi mindsker depression hos borgere med demens på plejehjem. Ikke-medicinske interventioner som eksempelvis musikterapi er desuden også påvist at være mere effektive end medicinske interventioner til at reducere aggression og ophidselse ved demens.

På trods af demens kan evnen til at synge, danse eller nyde musik være velbevaret. Derfor bruges musik i aktiviteter og i terapi til personer med demens, og en positiv effekt bekræftes i en lang række undersøgelser.

Effekten af musikterapi undersøges blandt andet i et dansk ph.d. studie fra december 2019 ift. voksne med senhjerneskade. Studiet konkluderer, at musik er en meningsfuld samværsform, der hjælper borgerne med sprog, hukommelse og motorik samt støtter borgerne i at være i socialt samvær med andre og danne relationer. (Kilde: Stenderup T (2019) Musikalsk samvær i den socialpædagogiske indsats med mennesker med erhvervet hjerneskade. Aalborg Universitet)

At lytte til musik, eller at spille og synge aktiverer bevægelse, følelser og erindring, og musikken involverer derfor mere intakte områder af hjernen, således at selv svært demensramte kan genkende og forholde sig til musik. Gennem fælles musikoplevelser i musikterapien kan grundlæggende psykosociale behov dækkes, behov som eksempelvis tilknytning, identitet og inklusion. En sidegevinst ved dette er, at neuropsykiatriske symptomer (fx uro og angst) reduceres.

På Rosenlund, Plejeboliger er der ansat to musikterapeuter, som dækker hele huset. Musikterapeuternes opgaver er blandt andet følgende:

- Ugentlig fællessang i alle husene
- Individuel musikterapi for udvalgte borgere fx med angst eller urolig adfærd
- Musikterapi i mindre grupper (ofte for de yngre beboere), hvor de lytter til musik og taler om den efterfølgende
- Dansecafe én gang om måneden
- Bidrager med musikkens lindrende tilgang, når beboerne er i den terminale (døende) fase
- Deltager i udsyngning af beboer ved dødsfald

Brugen af musikterapeuter anvendes i flere af kommunens plejeboliger. På Bakkegården, Demensboliger har man på nuværende tidspunkt en musikterapeut ansat fuldtid. På Møllegården, Plejeboliger og Egegården, Plejeboliger er der ansat en musikterapeut, som starter inden så længe, og der pågår ansættelse af endnu en musikterapeut – således, at der vil være en musikterapeut ansat begge steder.

Erfaringerne med musikterapi på Rosenlund, Plejeboliger viser tydeligt, at musikken bringer glæde og andre følelser ind i beboernes liv. Afsyngning af kendte sange giver fællesskabsfølelse for beboerne, og for de døende kan musikken give smertelindring og samhørighed med pårørende. Jeanette Spangsberg og musikterapeut Lennie Pedersen vil deltage i mødet og fortælle uddybende herom.

Social og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Punkt 11: Status på Social Balance 2019

19-247-27.00.00-G01

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog 09.03.2016, punkt 22, Strategi for social balance med en vision om, at alle bydele i Gladsaxe Kommune skal være i social balance, attraktive, velfungerende og fri for bandekriminalitet, jf. Bilag 1, ”Strategi for bydele i social balance”.

Med strategien har Gladsaxe Kommune opstillet to overordnede mål:

- Vi vil sikre, at de borgere, der bor eller vokser op i udsatte bydele, har lige så gode livsmuligheder, som hvis de boede et andet sted i kommunen,
- Vi vil fastholde og tiltrække flere borgere, der bidrager med ressourcer til fællesskabet i kommunens udsatte bydele.

I denne sag gives en status på arbejdet med social balance i Gladsaxe Kommune i 2019.

Sagen fremlægges enslydende til orientering for alle politiske udvalg i Social- og Sundhedsforvaltningen samt Børne- og Kulturforvaltningen.

Bilag 2, "Status for social balance 2019", giver en status på:

- Udviklingen i social balance målt på 8 indikatorer,
- Status på samarbejdet i Værebros Park, Høje Gladsaxe og Mørkhøj,
- Udviklingen i ghettokriterier for Værebros Park og Høje Gladsaxe.

Bilag 3, "Oversigt over igangværende kommunalt finansierede projekter og kernerdriftsindsatser i Værebros Park, Høje Gladsaxe og Mørkhøj", giver en oversigt over de mange projekter og indsatser, der gennemføres i de tre områder samt deres finansiering.

Arbejdet med social balance i 2019

Arbejdet med social balance omfatter to udsatte boligområder, Høje Gladsaxe og Værebros Park samt Mørkhøj, der ikke samlet set er et udsat boligområde, men derimod et område, hvor de seneste års udvikling har vist nogle bekymrende tendenser.

I alle tre områder handler arbejdet om at styrke den lokale kernerdrift, skabe flere og mere robuste fællesskaber, styrke samarbejdet i boligområdet/byområdet, samt at koble områderne bedre sammen med den omkringliggende by.

I strategien fremhæves det blandt andet, at indsatserne skal fremme livmulighederne og mindske betydningen af negativ social arv. I Bilag 3 er der en oversigt over indsatser og midler, som er anvendt til social balance i 2019. I det følgende fremhæves nogle af indsatserne.

I 2019 er der gennemført indsatser målrettet beboere i Høje Gladsaxe, som skal forebygge diabetes og understøtte rygestop. Der er arbejdet med at opspore og vejlede sårbare borgere i sundhed, og der er gennemført indsatser, som skal styrke sårbare familier. Pædagogerne i Værebroskolen opkvalificeres, og der er blevet tilknyttet flersprogs-pædagoger i alle tre områder. På Grønnemose og Skovbrynet skoler gennemføres der mentorarbejde, og skoleklubberne har øget åbningstid.

I strategien for social balance er der fokus på, at kommunen skal samarbejde med boligorganisationerne og de lokale boligafdelinger, og at vi samarbejder på tværs i kommunen for at løse udfordringerne. Samarbejdet med boligorganisationerne og de lokale boligafdelinger har gennem de sidste år udviklet sig positivt. I både Høje Gladsaxe og Værebroskolen er parterne enige om den fælles retning for udviklingen af boligområderne og indgår i en fælles organisering om dette arbejde. I alle tre områder er der etableret styregrupper og ansat lokale medarbejdere, som skal styrke samarbejdet på tværs, koordinere indsatserne og sikre det lokale aftryk i de gennemførte løsninger.

Rådet for social balance blev i 2019 erstattet af en Styregruppe for Social Balance. Styregruppen består af kommunaldirektøren, forvaltningsdirektørerne, samt relevante fagchefer. Styregruppen skal sætte retning for og koordinere arbejdet med social balance samt sikre, at strategien udmøntes og er forankret i alle kommunens forvaltninger.

Der blev desuden ansat en ny leder for Enheden for Social Balance, som er forankret i Social- og Sundhedsforvaltningen. Enheden består udover lederen af medarbejdere fra de tre fagforvaltninger (udlånt to dage om ugen til enheden), samt tre medarbejdere, der sidder lokalt i hvert af områderne og dagligt arbejder for at styrke den sociale balance. Enheden for Social Balance betjener styregruppen og har ansvar for det daglige arbejde og realisering af styregruppens beslutninger.

Udviklingen i kommunens udsatte områder

Ud af de datamuligheder, kommunen for nuværende har til rådighed, anvendes 8 socioøkonomiske indikatorer til at følge udviklingen i den sociale balance. Indikatorerne giver ikke et fuldt billede af de tre områder, men kan bidrage til en samlet vurdering af udviklingen i den sociale balance i Gladsaxe Kommune.

- Gennemsnitlig husstandsindkomst,
- Uddannelsesniveau,
- Andel af voksne på offentlig forsørgelse (30-59 år),
- Andel af unge på offentlig forsørgelse (18-29 år),
- Ulovligt skolefravær,
- Afgangskarakter,
- Udgifter til sociale anbringelser af børn/unge,
- Kriminalitet: Anmeldelser af personfarlig kriminalitet samt uro/uorden.

Opsamling på indikatorerne fra 2019 til 2020

Overordnet set er der en positiv udvikling på alle indikatorer, såvel i de tre boligområder som i kommunen samlet set. Det betyder også, at selvom der for mange af indikatorerne kan ses en positiv udvikling, er spændet mellem de udsatte boligområder og kommunen som helhed stadig markant. Der er derfor fortsat grund til at monitorere udviklingen og forsætte indsatsen for at skabe social balance i bydelene.

Husstandsindkomsterne er stigende, og i perioden 2018-2019 har den gennemsnitlige indkomst i de tre boligområder nærmet sig kommunegennemsnittet en smule. Uddannelsesniveaue er ligeledes stigende i alle områder. Andelen af offentligt forsørgede er faldende, både for de unge mellem 18-29 og for de voksne mellem 30-65. Forskellen i andelen af offentligt forsørgede i forhold til kommunegennemsnittet er markant mindre for aldersgruppen 18-29 år end for borgere mellem 30-65 år.

På børne- og ungeområdet er der ligeledes en positiv udvikling. Afgangskaraktererne i alle tre områder er stigende, og i Høje Gladsaxe og Værebros Park er der et fald i andelen af børn med mere end 5 dages ulovligt fravær. Her skiller Mørkhøj almene boliger sig dog ud, hvor der ses en markant stigning i det ulovlige fravær. Denne stigning kan dog dreje sig om relativt få børn.

I alt i de tre områder måles på en population af ca. 250 børn med mere end fem dages ulovligt fravær. Det betyder, at en stigning på relativt få elever kan give store udsving i et område. Alle tre boligområder ligger dog markant højere end kommunegennemsnittet.

Endelig har de gennemsnitlige udgifter pr. anbragt barn i perioden 2017-2018 været enten faldende eller status quo, hvilket er udtrykt for, at de hjælpeforanstaltninger, børnene skal have i forbindelse med en anbringelse, er mindre komplekse.

I forhold til kriminalitet er tendensen blandet. I Høje Gladsaxe er der en tydelig stigning i antallet af anmeldelser af uro/uorden, og Mørkhøj almene boliger skiller sig ud med et højt antal anmeldelser af personfarlig kriminalitet.

Det videre arbejde

Styregruppen for sociale balance vil i 2020 have fokus på at konkretisere Strategi for bydele i social balance, for at få et klarere billede og mere håndfaste mål for, om vi lykkes med realisering af strategien. Mange af 'de lavthængende frugter' i forhold til arbejdet med social balance er blevet gennemført i årene efter strategiens vedtagelse. Det betyder, at fokus nu er på det lange seje træk, hvor et 10-årigt perspektiv er mere relevant end fx to-årige mål.

Hvis vi skal lykkes med for alvor at ændre udviklingen, er det helt afgørende, at vi gør det i partnerskab med boligorganisationerne og de lokale boligafdelinger. Som tidligere nævnt, har samarbejdet gennem de seneste år udviklet sig positivt, men selvom samarbejdet er positivt, er der også emner, som det er svært at have en konstruktiv dialog om. Dette kan selvfølgelig forklares ved de forskellige udgangspunkter, parterne har, men fra kommunens side vil vi arbejde for, at vi sammen kan tale om alle temaer – også dem, som er svære, og hvor vi er uenige.

I Mørkhøj startede den sociale innovator 01.12.2019. I 2020 vil han have fokus på at kortlægge området og områdets ressourcer, sikre at styregruppens beslutninger realiseres, og danne nye partnerskaber mv. Styregruppen i Mørkhøjs arbejde vil i 2020 desuden blive styrket af, at Byrådet 29.01.2020 etablerede et opgaveudvalg efter styrelsesloven § 17, stk. 4.

Den Bystrategiske Bestyrelse i Høje Gladsaxe har truffet beslutning om, at der i 2020 skal ansøges om en ny boligsocial helhedsplan i forlængelse af den igangværende, som udløber i udgangen af 2020. En prækvalifikation for denne vil komme til politisk behandling i Økonomiudvalget i foråret 2020. Bestyrelsen har desuden besluttet, at man i 2020 vil have fokus på at styrke områdets image, arbejde for at der kommer flere positive fællesskaber for børn og unge, og at der udvikles og opstartes flere aktiviteter og faciliteter til kultur, sport og naturoplevelser.

I Værebros Park vil fokus i 2020 være på videreudvikling af samarbejdet mellem den boligsociale helhedsplan og den kommunale indsats Værebros Rådgivning. I begyndelsen af året er der etableret et fælles dagligt ledelsesteam, som i 2020 vil arbejde for, at de to indsatser understøtter hinanden, gør brug af hinandens styrker og sammen løser de udfordringer, som ingen af dem kan løse alene. Derudover vil der blive arbejdet med udvikling af rammerne for den fysiske helhedsplan, som vil blive forelagt til politisk godkendelse i efteråret 2020.

Økonomi

Arbejdet med at styrke den sociale balance er finansieret på flere forskellige måder. Nogle indsatser finansieres direkte af kernerdriften, nogle via de kommunale budgetforhandlinger, og endelig blev der med strategiens vedtagelse også etableret en pulje for social balance. I Bilag 3, Midler til særlige indsatser i udsatte byområder i Gladsaxe 2019, fremgår det, at der er brugt omkring 22 mio. kr. i 2019 på særlige indsatser i de tre områder. Denne oversigt dækker ikke de indsatser, der gennemføres og finansieres som en del af kernerdriften.

Puljen til social balance

Puljen til social balance blev oprettet med Budget 2013-2016 og i 2014, 2015 og 2016 suppleret med midler fra Social- og Indenrigsministeriets særtilskudspulje. Puljens samlede budget er 45,5 mio. kr. I dag er puljen er ved at være brugt, og på nuværende tidspunkt resterer der 2,7 mio. kr. i puljen, hvoraf 1,3 mio.kr. allerede er disponeret til den boligsociale helhedsplan i Værebros Park. Med videreførelsessagen forventes det, at puljen vil få overført 1,8 mio. kr., hvorved der vil være 3,2 mio. kr. tilbage i puljen.

Økonomiudvalget forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 21.04.2020, punkt 18

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 09.04.2019, punkt 5

Bilag

Bilag 1. Strategi for social balance i Gladsaxe Kommune

Bilag 2. Årsstatus 2019

Bilag 3. Midler til særlige indsatser i udsatte byområder i Gladsaxe 2019

Punkt 12: Meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Meddelelse

Seniorrådets bemærkninger til dagsordenen var udsendt til udvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet som Bilag 1.

Forvaltningen har udsendt notat om døgnbemanding på kommunens pleje- og demensboliger set i forhold til andre kommuner - i forlængelse af den analyse, som VIVE har udarbejdet for Ældresagen. Notatet behandles - efter ønske fra Udvalget - som en egentlig sag på dagsordenen på Udvalgets næste møde.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger til SRU's dagsorden 03.06.2020

Punkt 13: Lukket: Lukkede meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Punkt 14: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.

Punkt 15: Tillægsdagsorden, Fastholdelse af social kontakt med beboere i plejeboliger under Covid-19, tillægsbevilling

20-2-85.10.00-P07

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 16.06.2020

Sagsfremstilling

Regeringen har sammen med Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Nye Borgerlige, Liberal Alliance, Alternativet og Susanne Zimmer (UFG) besluttet at afsætte 100 mio. kr. i 2020 til nye lokale løsninger for fastholdelse af social kontakt med beboere på plejehjem, herunder beboere med demens, under den nuværende situation med besøgsrestriktioner på plejehjem. Midlerne udmøntes til kommunerne over bloktilskuddet som et særtilskud i 2020 på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Gladsaxes andel af disse midler udgør 1,1 mio. kr.

Det følger af aftalen, at kommunerne skal sørge for, at beboere i alle plejeboliger i kommunen – både offentlige og private – får glæde af midlerne. Brugen af midlerne skal efterfølgende dokumenteres overfor Sundheds- og Ældreministeriet.

I Gladsaxe Kommune følges de smitteforebyggende retningslinjer for besøgsafvikling, som er angivet af Sundhedsstyrelsen. Overfor de pårørende har Gladsaxe Kommune derudover indskærpet, at Sundhedsstyrelsens retningslinjer, forventes overholdt for at mindske smitterisikoen. Besøgsreglerne medfører ekstraarbejde, og der opleves fortsat en stor og stigende efterspørgsel for at aflægge beboerne flere besøg - særligt i weekenden. På den baggrund indstiller forvaltningen, at de 1,1 mio. kr. anvendes til ekstra personale til besøgsafvikling i plejeboligerne og specielt i weekenden.

Forvaltningen foreslår, at midlerne fordeles i forhold til antallet af pladser på hver af de fem pleje- og demensenheder i Gladsaxe Kommune, jf. nedenstående tabel.

	I alt	Bakkegården	Egegården og Møllegården	Harreskovbo	Rosenlund
Antal pladser i alt	549	107	220	82	140
Budgetmidler	1.100.000	214.390	440.801	164.299	280.510

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at 1,1 mio. kr. anvendes til ekstra personale til besøgsafvikling i plejeboligerne og specielt i weekenden, og
2. at udførrammen på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område øges med en tillægsbevilling på 1,1 mio. kr., der finansieres af kommunekassen.

Relateret behandling

