

# REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 04-12-2014

|                      |                                                                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mødedato</b>      | Torsdag d. 04. december 2014 kl. 16:30                                                                               |
| <b>Mødested</b>      | Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39                                                                                    |
| <b>Mødedeltagere</b> | Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Eva Nielsen, Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig |

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Forskellige primære hjælpere i hjemmeplejen - målsætninger og handleplan, behandling.....          | 3  |
| Ændring af navn på Træningscenter Gladsaxe samt ny struktur med indførelse af borgerfeedbackm...   | 11 |
| Kvalitetsstandarder 2015 - Træning og Pleje, behandling.....                                       | 15 |
| Lovforslag om rehabiliteringsindsats i forbindelse med tilkendelse af hjemmehjælp, behandling..... | 22 |
| Ændret visiteringspraksis til akutpladser på Træningscenter Gladsaxe, behandling.....              | 26 |
| Lukket.....                                                                                        | 31 |
| Gladsaxe Ældrepris 2014, behandling.....                                                           | 32 |
| Gaver modtaget på Trænings- og Plejeområdet 2014, orientering.....                                 | 35 |
| Endelig godkendelse af Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018, behandling.....               | 37 |
| Status på velfærdsteknologiprojekter - nye projekter i 2015, behandling.....                       | 42 |
| Meddelelser.....                                                                                   | 50 |
| Lukket.....                                                                                        | 52 |
| Ansøgning om Puljen til sociale formål 2014, behandling.....                                       | 53 |

## **Punkt 80: Forskellige primære hjælpere i hjemmeplejen - målsætninger og handleplan, behandling**

2014/11585

### **Bilag**

Bilag 1. Notat om baggrund for målsætninger i handleplan for færre primære hjælpere

Bilag 2. Efterprøvning af nye målsætninger på opfølgning fra 2. kvartal 2014

Bilag 3. Casebeskrivelse af kompleks hjemmehjælpsmodtager

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Forskellige primære hjælpere i hjemmeplejen - målsætninger og handleplan, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

Udvalget ønsker under henvisning til Seniorrådets bemærkninger et forslag om og i givet fald hvordan, der kan etableres en kontaktpersonsordning for borgere, der modtager mange besøg.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Resultater af en stikprøve for 2. kvartal 2014, gennemført af Social- og Sundhedsforvaltningen vedr. antallet af forskellige hjælpere hos borgere i hjemmeplejen, viste, at der var behov for forbedringer i den kommunale hjemmepleje, så borgeren vil møde færre forskellige hjælpere.

På Seniorudvalgets møde 09.10.2014, punkt 62, blev det besluttet, at forvaltningen på udvalgets møde 04.12.2014 skulle fremlægge en handleplan med forslag til målsætninger og initiativer til nedbringelse af antallet af forskellige hjælpere i den enkelte borgers hjem.

Denne sag fremlægges med henblik på godkendelse af målsætninger for antal primære hjælpere samt med henblik på orientering om forvaltningens handleplan for nedbringelse af antal forskellige hjælpere.

##### *Målsætninger*

Målsætningerne er fastlagt på baggrund af et ønske om at sætte ambitiøse, men også realistiske målsætninger, der fordrer tilrettelæggelse med markant øget fokus på at sikre et mindre antal forskellige hjælpere hos den enkelte borger.

For fremover at sikre, at det som hovedregel er hjælpere, som borgeren kender, der kommer i borgerens hjem, vil forvaltningen lægge vægt på, at der i højere grad etableres et fast *hold* af

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

hjælpere omkring den enkelte borger. Disse medarbejdere benævnes i det følgende som borgerens *primære* hjælpere.

Forvaltningen foreslår desuden, at der i målsætninger for antal forskellige primære hjælpere hos borgere i hjemmeplejen skelnes mellem, om borgeren får mange eller få besøg, samt om borgeren får hjælp af en eller flere faggrupper på følgende måde:

**Målsætning 1**

Hos borgere, som kun modtager rengøring, er det målet, at:

- hos 90 % af borgerne skal samtlige besøg være leveret af max 3 primære hjælpere/kvartal.

Denne gruppe borgere modtager som hovedregel et besøg hver 14. dag, dvs. op til 7 besøg pr. kvartal.

**Målsætning 2**

Hos borgere, som modtager hjælp op til en gang dagligt og kun i dagvagt, er det målet, at:

- hos 90 % af borgerne skal 90 % af besøgene være leveret af 6 primære hjælpere/kvartal

Denne gruppe borgere modtager som hovedregel rengøring hver 14. dag, samt andre enkeltstående indsatser, fx medicindosering eller hjælp til bad. Denne gruppe kan have op til 90 besøg pr. kvartal.

**Målsætning 3**

Hos komplekse borgere, som modtager hjælp dag og aften (inkl. weekend) fra én faggruppe, er det målet, at:

- hos 90 % af borgerne skal 90 % af besøgene være leveret af 12 primære hjælpere/kvartal

Denne gruppe borgere modtager som hovedregel hjælp til fx personlig pleje, ernæring, medicingivning. Denne gruppe har altid mere end 90 besøg pr. kvartal. En borger, som får daglig hjælp både hverdag og weekend - morgen og aften, vil fx have 180 besøg pr. kvartal. Som det fremgår af bilag 1, skønnes det ikke realistisk at komme under 12 hjælpere for at dække alle besøg.

**Målsætning 4**

Hos komplekse borgere, som modtager hjælp flere gange dagligt (inkl. weekend), både dag og aften fra mere end én faggruppe, er det målet, at:

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

- hos 90 % af borgerne skal 90 % af besøgene være leveret af 24 primære hjælpere/kvartal

Denne gruppe borgere modtager som hovedregel hjælp til fx personlig pleje, hjælp til toiletbesøg, ernæring, medicingivning fra sosu-hjælpergruppen, og mere kompliceret medicingivning som fx insulingivning, inhalationer og/eller øjendrypning fra sosu-assistentgruppen. Denne gruppe har mere end 240 besøg pr. kvartal. En borger, som får daglig hjælp morgen, middag og aften alle ugens dage vil fx have 270 besøg pr. kvartal. Som det fremgår af bilag 1, skønnes det ikke realistisk at komme under 24 hjælpere i alt for at dække alle besøg, idet der leveres hjælp både dag og aften samt i weekender fra mere end en faggruppe.

*Forudsætninger ved fremtidig opfølgning på målsætninger*

Opgørelsen fra 2. kvartal 2014, som Udvalget fik forelagt på møde den 09.10.2014, er nu, i bilag 2, forsøgt opgjort i forhold til ovenstående målsætninger. Den nye opstilling af data viser, at der med de nye målsætninger skal ske en generel forøgelse af besøg aflagt af de primære hjælpere inden for hver målsætning. Af bilag 2 fremgår endvidere de forudsætninger, der vil ligge til grund for de fremtidige opfølgninger (dataudtræk). Baggrunden for disse forudsætninger er bl.a. at sikre mulighed for, at stikprøver fremover kan foretages mere automatisk, end ved sidste opgørelse, som primært blev foretaget manuelt.

Derudover foreslår forvaltningen, at 2. hjælper ved besøg, hvor borgeren har brug for to hjælpere ad gangen (dobbelbesøg) fremover ikke tælles med, idet det anses for vigtigt, at én hjælper er primær, mens den anden hjælper fungerer som assistance for den primære hjælper.

*Handleplan*

Forvaltningen har afsøgt en række erfaringer og dermed muligheder for at nedbringe antallet af forskellige primære hjælpere.

- Forvaltningen har kontaktet Københavns Kommune for at få oplysninger om antal forskellige hjælpere og erfaringer med logistik mm., men det har ikke været muligt at få sammenlignelige data.
- Muligheder for at optimere planlægning og logistik via sikring af rette faglige kompetencer i de nuværende hjemmeplejeteams er afdækket, men der blev ikke fundet behov for ændringer, idet der så vidt muligt sikres oplæring af relevante hjælpere, når der er behov hos borgerne, som

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

tilsiger dette.

- Forvaltningen har endvidere været i dialog med et eksternt konsulentfirma med henblik på afdækning af mulighed for optimering af planlægning og logistik. Konsulentfirmaet kunne bl.a. tilbyde at kontakte andre kommuner for at afdække, om der skulle være gode ideer at hente her.

På baggrund af de afdækkende muligheder peger forvaltningen på, at optimeringsopgaven løses i samarbejde med KMD, som er kommunens leverandør af den elektroniske omsorgsjournal, KMDCare, som Trænings- og Plejeafdelingen anvender.

Med afsæt i afdækning af muligheder for at nedbringe antallet af forskellige hjælpere peges på, at *logistik/ planlægning* er det område, hvor størst effekt vil kunne opnås. Derudover peges også på, at *kommunikation* er et centralt område i forhold til at forbedre borgernes oplevelse af kontinuitet i plejen.

*Indsatsområde 1: Logistik/ planlægning*

Dette indsatsområde vedrører, at der skal være større fokus på optimering af planlægning og planlægningsværktøjer, som anvendes i den daglige planlægning af kørelister og besøg.

Følgende konkrete indsatsområder vil blive iværksat:

- Generelt vil der i hjemmeplejens planlægning være et markant forøget fokus på, at borgeren skal have hjælp fra borgerens primære hjælpere.
- Derudover skal der udarbejdes prioriteringsliste for koordinatorernes planlægning, således at der skabes klarhed omkring hvilke hensyn, der skal vægtes ved planlægning af kørelister. Besøg fra borgerens primære hjælpere vil blive vægtet meget højt.
- I samarbejde med KMD optimeres kommunens it-system, som anvendes som planlægningsværktøj. Ændringerne vil forbedre koordinatorernes mulighed for overblik i planlægningsarbejdet væsentligt.
- Når de nye arbejdsgange er beskrevet (inden årsskiftet), skal der ske en kompetenceudvikling af koordinatorene i hjemmeplejen i samarbejde med KMD i januar 2015 via heldagskursus.
- De nye arbejdsgange kræver en del indtastninger i KMD Care, både på ydelsesniveau og på borgerniveau. Dette vil foregå i 1. kvartal 2015.

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

- I februar/marts gennemføres et opfølgningskursus/-seminar for koordinatorene i samarbejde med KMD Care.
- Forvaltningen vil løbende følge udviklingen via udtræk af stikprøver i KMD Care.

*Indsatsområde 2: Kommunikation*

Dette indsatsområde vedrører dels fokus på at sikre, at medarbejderne er velinformerede, når de kommer ud til borgeren, altså at hjælperne ved, hvad der skal laves hos borgeren og ikke har behov for, at borgeren skal oplyse det hver gang. Der skal også ske en styrkelse af dialogen mellem medarbejdere og borgere samt forbedring af information til borgeren, når der er ændringer i planlagte besøg.

*Styrkelse af videndeling mellem medarbejderne*

Gennem udvidet brug af de tilgængelige medier og med de muligheder, der er i den daglige arbejdstilrettelæggelse, skal der sikres øget videndeling mellem medarbejderne. Formålet er, at medarbejderne i højere grad er velinformerede om de konkrete opgaver hos borgeren forud for deres besøg.

- Med opstart i 1. kvartal 2015 vil forvaltningen afprøve forskellige løsningsmetoder, fx udvidet brug af information på kørelister og nyt smart-caresystem, som forventes at styrke formidlingen via iPhones. Disse tiltag forventes også at få effekt i forhold til at understøtte bedre information til borgere ved ændringer.
- Derudover vil der være fokus på øget videndeling via fysiske møder. Den øgede mødeaktivitet forventes at kunne medføre en forhøjelse af timeprisen, som i 2015 vil kunne finansieres af et forventet overført mindreforbrug fra 2014.

*Styrkelse af kommunikationen mellem borger og medarbejdere*

- Hjemmeplejen har haft som praksis ved nogle hjemme-hjælpsbesøg at spørge borgeren, hvilke opgaver borgeren ønsker at få udført. Denne praksis var valgt for at understøtte muligheden for fleksibel praktisk hjælp. Forvaltningen har imidlertid erfaret, at spørgsmålene kan opfattes som uklarhed om opgaverne, hvorfor hjemmeplejen vil ændre praksis på dette område og anvende en mere proaktiv tilgang, hvor medarbejderne foreslår, hvilke opgaver der indledningsvist skal løses. Det giver afsæt for en anden dialog, hvor borgeren ikke skal gentage sig selv, men i stedet kan komme med input, hvis der er noget, som øn-



**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

skes anderledes.

- Derudover vil hjemmeplejen indføre afholdelse af forventningssamtaler i borgerens hjem i forbindelse med opstart af nye borgere. Samtalerne skal bidrage til en forbedret forventningsafstemning mellem borgeren og hjemmeplejen, hvor borgerens ønsker og behov bliver afklaret, og hvor borgeren også oplyses om det antal primære hjælpere, som borgeren må forvente at møde.

Forvaltningen vil iværksætte indsatserne straks, og der forventes forbedringer på området allerede fra januar 2015. De systemmæssige ændringer vil dog først kunne være på plads efter 1. kvartal pga. det omfattende indtastningsarbejde, der skal gennemføres. Som følge heraf vil den mere vidtrækkende implementering af ændringer tidligst slå igennem i 2. kvartal 2015.

*Faglige og økonomiske prioriteringer*

Forvaltningen vil prioritere målsætningerne meget højt, ligesom faglige hensyn fortsat vil være i fokus. Derudover vil der fortsat være fokus på effektiv planlægning og optimering af arbejdsplanlægning. Det må dog forventes, at der vil opstå situationer, hvor hensynet til anvendelse af primære hjælpere betyder, at hjemmeplejen ikke kan vælge den mest økonomiske løsning.

*Opfølgning på målsætninger i 2015*

Forvaltningen vil, som vedtaget på Seniorudvalgets møde 09.10.2014, punkt 62, foretage en fornyet stikprøve i 2. kvartal 2015. Resultatet af stikprøven vil blive fremlagt for Seniorudvalget september 2015. Resultaterne vil blive opgjort i forhold til de politisk godkendte målsætninger.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at målsætningerne for de fire målgrupper godkendes, og
2. at handleplanens indsatsområder tages til efterretning.

**Bilag**

Bilag 1. Notat om baggrund for målsætninger i handleplan for færre forskellige hjælpere

Bilag 2. Efterprøvning af nye målsætninger på dataudtræk fra 2. kvartal 2014

Bilag 3. Casebeskrivelse af kompleks hjemmehjælpsmodtager

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 09.10.2014, Punkt 62 (Åben)

**Punkt 81: Ændring af navn på Træningscenter Gladsaxe samt ny struktur med indførelse af borgerfeedbackmøder, behandling**

2013/02240

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Ændring af navn på Træningscenter Gladsaxe samt ny struktur med indførelse af borgerfeedbackmøder, behandling**

---

#### **Beslutning**

Træningscenter Gladsaxe fastholdes som samlende navn, og de enkelte steder benævnes Kildegården, Bakkegården og Gyngemosegård.

Der indføres "Brugermøder" på Træningscenter Gladsaxe fra 01.01.2015 med deltagelse af en repræsentant fra Seniorrådet.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Navneforandring på Træningscenter Gladsaxe*

Seniorudvalget godkendte 23.08.2013, punkt 56, nye navne for de nye organisatoriske enheder, herunder Træningscenter Gladsaxe. Imidlertid har det vist sig efterfølgende, at stedet, siden navneændringen fra Kildegården til Træningscenter Gladsaxe, fortsat i borgermunde har heddet Kildegården. Det forvirrer mange borgere, at stedet ikke længere hedder Kildegården, og det foreslås derfor, at man ændrer navnet fra Træningscenter Gladsaxe til *Rehabiliteringscenter Kildegården*.

Det nye navn indikerer fortsat det historiske sted/bygning, men signalerer samtidig de nye opgaver, som er samlet på stedet; et center for træning og rehabilitering.

Forvaltningen foreslår, at navneændringen træder i kraft fra og med 01.01.2015.

##### *Forslag om ny struktur for borgerinddragelse i stedet for Beboer- og Pårørenderådet på centret*

Træningscenter Gladsaxe har ikke haft et fungerende Beboer- og Pårørenderåd siden forrige valg. Dette skyldes manglende tilslutning fra beboere og pårørende (jf. 22.08.2013, punkt 60).

Denne situation har ikke været optimal, og der er et udbredt ønske fra centrets side om at etablere en ny form for struktur (eller

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

organ), der fremadrettet kan være med til at sikre, at centrets beboere, pårørende, brugere og frivillige inddrages og får mulighed for at få medindflydelse på stedets virke, aktiviteter og tilbud. Den nye struktur bør tage hensyn til stedets særlige egenart som trænings- og rehabiliteringscenter, hvilket betyder mange forskellige brugere i alle aldre, der som regel kun opholder sig på centret i relativ kort tid.

***Borgerfeedbackmøder***

Forvaltningen foreslår derfor, at man indfører en ny struktur på centret i form af borgerfeedbackmøder, i stedet for den nuværende struktur med Beboer- og Pårørenderådet.

Borgerfeedbackmøder er møder, hvor alle beboere, pårørende, brugere, frivillige samt gennemgående nøglepersoner (som fx beskæftigelsesvejleder og økonoma, der arbejder på tværs af alle målgrupper) samt den politiske repræsentant, indkaldes til møder med fokus på at få input fra målgrupperne.

Det skal bemærkes, at der i forbindelse med projektet "Styrket Borgerkontakt" har været afholdt mødet af lignende karakter med stor succes på Træningscenter Gladsaxe. Disse møder har givet inspiration til i fremtiden at lave mere formaliserede borgerfeedbackmøder.

Senest har centret indkaldt til møde for at høre, hvorledes brugerne har oplevet deres trænings- og rehabiliteringsophold.

Forvaltningen foreslår, at der som minimum afholdes to møder om året; et møde i foråret og et i efteråret, og at møderne varsles offentligt i god tid på centrets hjemmeside og info-tavler, via opslag i afdelingerne på centrale steder samt via Kildeposten. Således vil såvel beboere, pårørende, brugere samt frivillige og den politisk repræsentant blive oplyst om møderne og dets indhold.

Forvaltningen foreslår, at den nye struktur med indførelse af borgerfeedbackmøder træder i kraft fra og med 01.01.2015.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at forslaget om navneforandring fra Træningscenter Gladsaxe til Rehabiliteringscenter Kildegården godkendes med ikrafttræden fra og med 01.01.2015, og

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

2. at forslaget om indførelse af borgerfeedbackmøder godkendes som erstatning for Beboer- og Pårørenderådet på centret, samt at den nye struktur træder i kraft fra og med 01.01.2015.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 22.08.2013, Punkt 60 (Åben)  
Seniorudvalget 23.08.2012, Punkt 56 (Åben)

## **Punkt 82: Kvalitetsstandarder 2015 - Træning og Pleje, behandling**

2014/02567

### **Bilag**

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2015 Træning og Pleje

Bilag 2. Indsatskatalog 2015 - Træning og Pleje

Bilag 3. Tilsynspolitik 2015

Bilag 4. Indledningstekster fra Kvalitetsstandarder 2014

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Kvalitetsstandarder 2015 - Træning og Pleje, behandling

---

#### Beslutning

Godkendt.

På møde i Seniorudvalget i foråret 2015 fremlægger forvaltningen forslag til, hvordan kommunens demensindsats kan indarbejdes i kvalitetsstandarderne, allerede fra 2015 i den elektroniske version af standarderne. Forslaget vil forinden blive sendt i Høring i Seniorrådet.

#### Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommune udarbejder hvert år kvalitetsstandarder for en række områder, herunder hjemmehjælp, træning, hjælpemidler og socialpædagogiske tilbud.

Kvalitetsstandarderne beskriver det politisk vedtagne serviceniveau for alle ydelser på de pågældende områder.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger følgende til Seniorudvalgets godkendelse:

- *Kvalitetsstandarder 2015, Træning og Pleje* (bilag 1), der dækker kommunens ydelser, som leveres af Trænings- og Plejeafdelingen inden for rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp, støtte til voksne med særlige behov 65+ og hjælpemidler
- Indsatskatalog (bilag 2), som indeholder beskrivelse af omfanget af de indsatser, som kan visiteres jf. kvalitetsstandarderne.
- *Tilsynspolitik 2015* for servicelovens § 83 (bilag 3).

#### Markering af ændringer i bilagene

Indholdsmæssige ændringer i *Kvalitetsstandarderne*, *Indsatskataloget* og *Tilsynspolitikken* er markeret med en streg i marginen. Ny tekst er desuden markeret med blå, og slettet tekst er markeret med rødt.



**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

ret med rødt. Redaktionelle rettelser, som ikke har indholdsmæssig betydning, er *ikke* markeret, for at formulermæssige og indholdsmæssige ændringer fremstår tydeligere.

Begrebet *ydelse* er konsekvensrettet til *indsats* gennem hele dokumentet for at skabe større sammenhæng mellem begreberne i kvalitetsstandarden og Indsatskataloget, som blev tilrettet i 2014. Dette er *ikke* markeret.

### *Høring*

Kvalitetsstandarden 2014 blev med baggrund i årshjulet sendt i høring i Seniorrådet, Handicaprådet, hos private og kommunale leverandører samt hos visitationen i foråret 2014. Forslag til indholdsmæssige ændringer af kvalitetsstandarden blev forelagt Seniorudvalget 03.04.2014, punkt 26, som input til kvalitetsstandarden 2015. Høringssvarene har efterfølgende indgået i revideringen af Kvalitetsstandarden.

### *Fra flere til ét samlet katalog*

På Seniorudvalgets møde 23.05.2013, punkt 33, blev nyt årshjul for revidering af kvalitetsstandarden godkendt. Det nye årshjul harmoniserer processen for revidering af kvalitetsstandarden for *Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp, Hjælpemiddelområdet* og *Voksne med særlige behov, 65+*. Harmonisering er i 2014 blevet fulgt op af en arbejdsproces i Social- og Sundhedsforvaltningen, hvor kvalitetsstandarden for *Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp* og *Voksne med særlige behov, 65+* samt *Kvalitetsstandarden for hjælpemiddelområdet* er blevet integreret i samme katalog for at skabe én samlet oversigt over alle indsatser for borgere på 65 år og derover.

## **Opfølgning på temaer og input til kvalitetsstandarden 2015**

*Tema 1 Sygeplejeområdet:* Forvaltningen har udarbejdet præciseringer og justeringer af såvel formuleringer og indhold, gældende for både kvalitetsstandarden og indsatskatalog på sygeplejeområdet. Ligeledes er delegering af sygeplejeindsatser revideret, hvilket fremgår af bilag 7 i Kvalitetsstandarden 2015 Træning og Pleje.

*Tema 2 Træningsområdet:* Forvaltningens gennemgang af indsatser på træningsområdet har medført ændringsforslag af tiden til længerevarende demenshold, således at der fra 2015 bliver mulighed for at indtage frokost med støtte i forbindelse med hold-

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

træningen. Forvaltningen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt, at evt. yderligere ændringer af kommunens indsatspakke afventer implementering af Sundhedsstyrelsens netop vedtagne model for genoptræning og rehabilitering efter udskrivning, samt det iværksatte tværkommunale kræftsamarbejde.

*Tema 3 Kørselsområdet:* Forvaltningen har med udgangspunkt i Seniorudvalgets behandling af befordringsanalysen 26.06.2014, punkt 45, foretaget en revidering af kvalitetsstandarder på kørselsområdet. Mulighed for inddragelse af Movia Flextur er indarbejdet. Movia Flextur er et supplement til kollektiv trafik, som giver mulighed for at blive transporteret fra adresse til adresse. Der er egenbetaling for transport med Flextur. Derudover er regler for kørsel til fritidsaktiviteter/- tilbud blevet ensrettet, således at kørsel i forbindelse med SUKA følge de samme regler som anden kørsel efter § 117.

*Tema 4 Sagsbehandlingstider på hjælpemiddelområdet:* Forvaltningen har undersøgt mulighederne for at kunne afkorte sagsbehandlingstiden på hjælpemiddelområdet. Forvaltningen må imidlertid konkludere, at det desværre ikke anses for muligt at reducere de aktuelle sagsbehandlingstider yderligere, uden at den faglige vurdering forringes. Sagsbehandlingstiden vil, via stikprøver, blive fulgt løbende for at afdække evt. forbedringsmuligheder.

*Hovedrengøring og kompetencekrav hos udfører:* Kvalitetsstandard for *hovedrengøring* er blevet ændret til kvalitetsstandard for *grundig rengøring*, og de formelle kompetencekrav til medarbejdere, der udelukkende udfører grundig rengøring, er ændret, således, at medarbejderne *ikke* skal leve op til formelle sundhedsfaglige kompetencekrav jf. godkendelse på Seniorudvalgets møde 03.04.2014, punkt 26. Der er endvidere oprettet en ny indsats for rengøring på 30 min., da visitationen vurderer, at der er behov for dette hos de borgere, som har brug for få indsatser (f.eks. ved rengøring af køkken og toilet).

*Det psykiatriske dagtilbud Egekrogen:* Seniorcenter Egegården/Møllegården har tidligere stillet forslag om, at målgruppen for Egekrogens tilbud kunne udvides til at omfatte borgere med et højere funktionsniveau end det nuværende, idet der er erfaring for, at borgeren har stor gavn af at kunne starte på daghjem, når borgerens funktionsniveau er bedre. Kriterier for daghjem er på den baggrund blevet gennemgået, og det vejledende funktionsniveau er blevet revideret, så det nu er muligt for borgere at star-

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

te på daghjem *tidligere* end før. Forvaltningen vurderer, at ændringen kan rummes inden for den eksisterende budgetramme.

**Øvrige væsentlige ændringer i Kvalitetsstandarder 2015, Træning og Pleje**

I forbindelse med sammenskrivningen til ét katalog er der blevet udarbejdet en ny indledning. Den oprindelige tekst fra de tre Kvalitetsstandarders indledninger fra 2014 er vedlagt som bilag 4. Sammenskrivningen har også affødt behov for revidering af bilagene med standarderne, så de dækker alle standarder i kataloget. Alle oplysninger om tidsfrister er desuden blevet samlet i bilag 3, og opstillet mere skematisk for at skabe et bedre overblik.

*Nye standarder:*

- Lænderygrehabilitering
- Socialpædagogisk ledsagelse. Målgruppen for denne indsats er borgere med et dårligere funktionsniveau end de borgere, som er omfattet af ledsageordningen i service-lovens § 97
- Kørselsstandarderne er revideret, så kørsel efter Service-loven og Sundhedsloven fremgår særskilt i to forskellige standarder

*Nyt rengøringsklude-system*

Gladsaxe Kommune overgår 01.01.2015 til nyt fiberkludssystem. Standarderne vedr. rengøring er tilrettet i forhold til dette.

*Transport til akutplads*

Det fremgår nu tydeligt, at hvis en borger har behov for akutplads på Træningscenter Gladsaxe og ikke selv har mulighed for at transportere sig/har økonomi til at transportere sig til Træningscenter Gladsaxe, betales transporten af Gladsaxe Kommune.

*Fællessprog 2 i stedet for VUM*

I relevante standarder for voksne med særlige behov 65+ er kriterier for tildeling af indsatsen ændret fra voksenudredningsmetoden (VUM) til Fællessprog 2, som anvendes i Trænings- og Plejeafdelingens visitation. De to vurderingsmetoder minder om hinanden, således er der i begge fem vurderingskategorier. I den forbindelse er vejledende funktionsniveau også for nogle stan-

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

darder blevet justeret i forhold til sidste års kvalitetsstandarder, så det bedre modsvarer VUM-kriterierne.

**Væsentlige ændringer i Indsatskataloget 2015**

Der er foretaget mindre justeringer i Indsatskataloget for at modsvare det behov, som der i praksis er for de pågældende indsatser. Nogle indsatser er sat lidt op i tid, mens andre er sat lidt ned. Forvaltningen vurderer, at ændringerne ikke får betydning for den samlede ramme.

**Væsentlige ændringer i Tilsynspolitik 2015 for servicelovens**

**§ 83** (hjælp til praktisk hjælp, personlig pleje og omsorg)

Teksten er blevet ajourført i forhold til, at uanmeldte tilsyn på seniorcentre fremover udføres af et eksternt konsulentfirma. Det er desuden blevet indskrevet, at kommunens private leverandør er underlagt de samme kriterier for opfølgning og kvalitetssikring som kommunen.

Endvidere har Træningscenter Gladsaxe og visitationen i 2014 opstartet en ny praksis med at ringe op til de borgere eller pårørende, der indsender klagesager (jf. metoder i Styrket Borgerkontakt). Det er indskrevet, at fremgangsmåden vil fortsætte i 2015 og udbredes til alle områder i Trænings- og Plejeafdelingen.

**Forslag om indarbejdelse af demenspolitikken i kvalitetsstandarderne**

Gladsaxe Kommunes demenspolitik udarbejdes for en fireårig periode. Udarbejdelsen af demenspolitikken for den kommende periode har afventet godkendelsen af kommunestrategien for at sikre den nødvendige sammenhæng til kommunens overordnede strategi. Forvaltningen oplever imidlertid, at der er behov for et mere dynamisk redskab til beskrivelse af aktuelle indsatser på demensområdet. Det foreslås på den baggrund, at beskrivelsen af demensarbejdet fremover indarbejdes i kvalitetsstandarderne frem for som en særskilt politik. Ved at følge den årlige proces for kvalitetsstandardernes revidering vil der i højere grad være mulighed for at beskrive de aktuelle indsatser og fokusområder, som løbende iværksættes. Den mere dynamiske tilgang til beskrivelserne af demensindsatser skal følges op af øget mulighed for at finde mere specifikke oplysninger om aktuelle demensindsatser på kommunens hjemmeside. Såfremt forslaget godkendes, vil Forvaltningen, på møde i Seniorudvalget i foråret 2015, fremlægge forslag til, hvordan kommunens demensindsats kan indarbejdes i kvalitetsstandarderne, allerede fra 2015 i den elektroniske version af standarderne. Forslaget vil herefter blive sendt i

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

høring hos relevante høringsparter.

**Videreudvikling af fælles katalog for Kvalitetsstandarder**

Forvaltningen har som målsætning i 2015 at de skemaer, som anvendes i Kvalitetsstandarderne, revideres med henblik på yderligere ensretning, så beskrivelserne bliver så let sammenlignelige som muligt.

Derudover vil der blive arbejdet på at udvikle en mere lettilgængelig elektronisk udgave af kataloget, som er velegnet til opslag på pc eller mobile enheder.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at demenspolitikken fremover bliver en del af kvalitetsstandarderne i form af en beskrivelse af tiltag og fokusområder på demensområdet det kommende år,
2. at Kvalitetsstandarder 2015 – Træning og Pleje godkendes,
3. at Indsatskataloget 2015 Træning og Pleje godkendes, og
4. at ændringer i Tilsynspolitik 2015 for personlig pleje og praktisk hjælp godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2015 Træning og Pleje

Bilag 2. Indsatskatalog 2015 - Træning og Pleje

Bilag 3. Tilsynspolitik 2015

Bilag 4. Indledningstekster fra Kvalitetsstandarder 2014

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 26.06.2014, Punkt 45 (Åben)

Seniorudvalget 03.04.2014, Punkt 26 (Åben)

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 81 (Åben)

## **Punkt 83: Lovforslag om rehabiliteringsindsats i forbindelse med tilkendelse af hjemmehjælp, behandling**

2014/12386

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Lovforslag om rehabiliteringsindsats i forbindelse med tilkendelse af hjemmehjælp, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

Et flertal i Folketinget har fremsat et lovforslag (L 25), der kan betyde, at kommunerne fra 01.01.2015 forpligtes til at tilbyde et rehabiliteringsforløb forud for bevilling af hjemmehjælp. Rehabiliteringsforløbet skal afklare i hvilken grad, borgerens funktionsevne kan bedres, og i hvilken grad borgeren har brug for hjælp. Stort set alle kommuner, herunder Gladsaxe, arbejder allerede i varierende grad ud fra en rehabiliterende tankegang på hjemmehjælpsområdet. Lovændringerne skal være med til at sikre borgerne et ensartet regelgrundlag herfor.

Lovforslaget lægger op til den enkelte kommune om at tilrettelægge rammerne for, indholdet i, og opfølgningen på rehabiliteringsforløbene. Det gælder også i forhold til muligheden for at inddrage eventuelle private leverandører.

Loven er ikke endeligt vedtaget. Lovforslaget behandles i øjeblikket i Folketingets Socialudvalg. Der forventes tredjebehandling i Folketinget 16.12.2015. Da kommunen er i udbud i forhold til personlig pleje (Seniorudvalget 06.03.2014, punkt 18), forelægges denne indstilling med henblik på en afklaring af, hvorvidt der skal inddrages private leverandører i rehabiliteringsforløbene.

#### *Visitering til hjælp*

Med lovforslaget forpligtes kommunerne til at tilbyde borgerne et tidsafgrænset, korterevarende og målrettet rehabiliteringsforløb forud for vurderingen af behovet for praktisk og personlig pleje samt madservice efter § 83 i serviceloven. Forløbet skal igangsættes, hvis det vurderes, at borgerens funktionsevne kan forbedres.

Ud over de borgere, der fremadrettet skal have hjælp, omfatter

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

loven også borgere, der allerede har fået bevilget hjemmehjælp. Kommunerne skal inden 01.01.2017 vurdere, hvilke af de eksisterende modtagere, der kan få forbedret deres funktionsevne gennem et rehabiliteringsforløb.

Resultaterne af et rehabiliteringsforløb vil afhænge af den enkelte borgers behov og ressourcer. Et rehabiliteringsforløb kan således resultere i, enten at borgeren bliver helt selvhjulpne, eventuelt understøttet af hjælpemidler eller velfærdsteknologi, eller at borgeren bliver delvist selvhjulpne, eksempelvis bliver i stand til selv at købe ind, men fortsat har brug for hjælp til rengøring. Et rehabiliteringsforløb kan også medføre, at borgeren blive bedre til at håndtere hverdagen med en given funktionsnedsættelse.

Rehabiliteringsforløbet er således bestemmende for hvilken ydelse, borgeren tilbydes efterfølgende, hvorfor det er vigtigt, at forløbene gennemføres med fokus på at støtte borgerne i at blive selvhjulpne. Gladsaxe Kommune har tidligere valgt at være enleverandør af midlertidig hjælp (SEU 05.12.2013 punkt 82). Baggrunden for dette er en antagelse om, at private leverandører ikke i samme grad som den kommunale hjemmepleje har dette fokus, da de har et økonomisk incitament til at tilbyde tillægsydelser samt bibeholde "kunder i forretningen". Forvaltningen anbefaler derfor, at rehabiliteringsforløbene varetages i kommunalt regi.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at såfremt Folketinget vedtager, at der skal gennemføres rehabiliteringsforløb for nye og eksisterende modtagere af personlig og praktisk hjælp samt madservice efter § 83 i serviceloven, skal disse rehabiliteringsforløb alene ske i kommunalt regi.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 82 (Åben)  
Seniorudvalget 06.03.2014, Punkt 18 (Åben)



**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## **Punkt 84: Ændret visiteringspraksis til akutpladser på Træningscenter Gladsaxe, behandling**

2014/10367

### **Bilag**

Bilag 1. Baggrundsdata vedrørende brugen af akutpladser på Træningscenter Gladsaxe

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Ændret visiteringspraksis til akutpladser på Træningscenter Gladsaxe, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

Gladsaxe Kommune råder over 10 akutpladser, hvor hjemmeboende pensionister kan indlægge sig selv fra egen bolig. Pladserne er en populær service i kommunen, hvor borgerne i gennemsnit tilbringer 2 uger efter eksempelvis en infektion, hvor der har været behov for en ekstra pleje og rehabiliterende indsats til at komme sig.

I forbindelse med kommunalreformen har den ændrede udskrivningspraksis fra hospitalerne gjort, at de borgere, der i dag kommer på en midlertidig plads på Træningscenter Gladsaxe, er helbredsmæssigt meget dårlige og har brug for omfattende pleje.

Det ændrede borgergrundlag har gjort, at forvaltningen har set nærmere på brugen af akutpladserne, og om de bruges hensigtsmæssigt. Nogle af de borgere, der vælger at indlægge sig på akutpladserne, bliver overrasket over, hvor dårlig de andre er og vælger at lade sig udskrive til eget hjem igen. Andre borgere er så dårlige, at de i stedet burde have været indlagt direkte på hospitalet, frem for at få en uhensigtsmæssig mellemstation på en akutplads. Det betyder, at det for en gruppe af de borgere, der benytter tilbuddet vil være mere hensigtsmæssigt enten at få øget hjælp til at håndtere problemstillingerne i hjemmet, eller blive indlagt på hospitalet.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der etableres en ny procedure for visitering til indlæggelse/ophold på akutplads. Målet er at få fokus på, om borgerne får det rette tilbud. Derved sikres, at borgerne får den mest optimale behandling og ikke udsættes for unødvendige skift mellem hjem og akutplads eller akutplads og hospital.

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

*Kvalitativt løft af akutfunktionen*

I 2013 var der i alt 155 ophold på akutpladserne, fordelt på 135 borgere. Se bilag 1 for yderligere om opholdene.

31 af disse ophold endte med en hospitalsindlæggelse, enten undervejs eller umiddelbart efter opholdet. Af disse var borgeren i mindst en tredjedel af tilfældene ikke blevet tilset af sundhedsfagligt personale, før de fik ophold på en akutplads. Der ønskes derfor et øget fokus på at sikre, at de borgere, der enten bør tilses af læge eller reelt bør indlægges på hospitalet, spares for et ekstra flyt fra hjem til akutplads før indlæggelsen. Ved at alle borgere før ophold på akutpladserne tilses af hjemmesygeplejen/læge, kan det måske mindske uhensigtsmæssige indlæggelser enten på Træningscenter Gladsaxe eller på Hospitalet.

En anden gruppe borgere antages at kunne spares for et flyt fra hjemmet til akutplads ved bedre udredning og aktiv brug af fleksibel hjælp i hjemmet. Der var kun givet øget hjælp forud for 21 % af opholdene i 2013.

*KLs og Sundhedsstyrelsens anbefalinger*

KL har i 2014 udgivet pjecen "God praksis i kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen". Pjecen anbefaler blandt andet, at visitering til akutpladserne sker i samarbejde med sundhedsfagligt personale.

Sundhedsstyrelsen anbefaler i publikationen "Kvalitet i akutfunktioner i den kommunale hjemmesygepleje", at akutfunktionerne fungerer i samarbejde med de praktiserende læger.

Som det er i dag, står hjemmesygeplejen, læger og hospital kun for samlet set for 24 % af indlæggelserne til akutpladser i Gladsaxe. Der har i flere år pågået et arbejde med at få lægerne i kommunen til at benytte tilbuddet, men tilbagemeldingerne fra lægerne har blandt andet været et ønske om, at der har været en sygeplejerske inde over sagen, før lægerne involveres.

Ud fra erfaringerne med anvendelsen af pladserne, anbefalinger fra KL og Sundhedsstyrelsen samt dialogen med de praktiserende læger, foreslår forvaltningen nedenstående model for visitering til akutpladser i Gladsaxe Kommune:

*Den foreslåede model*

For at sikre at akutpladserne bruges bedst muligt til de borgere,

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

der vil få mest mulig gavn af dem, foreslår forvaltningen en række kriterier for vurdering til akutpladser:

- Al vurdering til en akutplads sker gennem den kommunale hjemmesygepleje og Træningscenter Gladsaxe. Hjemmesygeplejen er tilgængelig døgnet rundt, og man kan som borger tilflytte akutpladsen hele døgnet
- Borgeren skal altid vurderes af en hjemmesygeplejerske og eventuel læge. Den sygeplejefaglige vurdering foretages systematisk ud fra sundhedsstyrelsens 12 sygeplejefaglige problemområder
- Derudover foretager hjemmesygeplejen en konkret, individuel vurdering af andre faktorer i borgerens situation, herunder angst, behov for aflastning og lignende
- Hvor det er relevant, skal der være forsøgt med ekstra hjælp i hjemmet i form af eks. fleksibel hjælp.
- Såfremt det er praktiserende læge, der indlægger, ønskes der et tættere samarbejde med lægen, så der hurtigt laves en plan for borgeren
- En akutplads kan ikke erstatte en hospitalsindlæggelse hvis der er behov for dette, hvorfor den sygeplejefaglige og lægelige vurdering skal ske i borgerens eget hjem for at minimere u hensigtsmæssige overgange

*Konsekvenser for borgerne*

Med de nye kriterier vil borgerne opleve, at de ved behov for en akutplads, kan træffe en sygeplejerske, der kan hjælpe med til at vurdere, hvilket tilbud der er det mest hensigtsmæssige i den aktuelle situation. Borgerne vil derfor få en mere målrettet hjælp, der kan spare dem for skift mellem hjem og akutplads og/eller akutplads og hospital.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at de ændrede kriterier for visitering til akutpladserne på Træningscenter Gladsaxe godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Baggrundsdata vedrørende brugen af akutpladser på Træningscenter Gladsaxe

**Relateret behandling**

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## **Punkt 85: Lukket**

2014/05033

## **Punkt 86: Gladsaxe Ældrepris 2014, behandling**

2014/09878



**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Gladsaxe Ældrepris 2014, behandling**

---

#### **Beslutning**

Udvalget udpegede en prismodtager.

Der gives et pengebeløb.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

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

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 18.11.2009, punkt 128, ændres målgruppen således, at ansatte ikke længere kan komme i betragtning til Ældreprisen.

På Seniorudvalgets møde 08.11.2012, punkt 78, blev foretaget en præcisering af rammer og kriterier for uddeling af prisen. For fremover at komme i betragtning til Ældreprisen skal kandidaten/kandidaterne:

- Være bosat i Gladsaxe
- Have ydet en ekstraordinær indsats for enkelte af kommunens ældre eller for en hel gruppe i minimum 2 år
- Være indstillet til Ældreprisen af minimum 5 indstillere

##### *Formål*

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

##### *Valg af kandidaten/kandidaterne*

Alle borgere i Gladsaxe kan indstille begrundede forslag om kan-

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

didater til prisen. Ved uddelingen af prisen overrækkes en buket blomster, diplom samt en gave, som kan bestå af et kunstværk af en lokal kunstner eller et pengebeløb på 10.000 kr. Gaven er skattefri i henhold til Ligningslovens § 7, punkt 22.

*Ansøgningsfristen og indkomne forslag*

Ansøgningsfristen for indstilling af kandidater til prisen var i år 15. 10.2014. Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget 4 forslag til valg af kandidat til modtagelse af Ældreprisen, som opfylder kriterierne (jf. fortroligt bilag 1).

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at der udpeges en modtager af Ældreprisen, og
2. at der tages stilling til, om prisen skal overrækkes i form af et kunstværk eller et pengebeløb.

**Bilag**

Bilag 1 Oversigt over forslag til kandidater til Ældreprisen 2014

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 88 (Åben)  
Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 78 (Åben)  
Seniorudvalget 13.12.2012, Punkt 86 (Åben)  
Seniorudvalget 17.11.2011, Punkt 74 (Åben)

## **Punkt 87: Gaver modtaget på Trænings- og Plejeområdet 2014, orientering**

2014/12975

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Gaver modtaget på Trænings- og Plejeområdet 2014, orientering**

---

#### **Beslutning**

Til efterretning.

#### **Gennemgang af sagen**

På det tidligere Socialudvalgsmøde 03.11.2004, punkt 168, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen årligt skal udarbejde en opgørelse over modtagne gaver på Trænings- og Plejeområdet.

Der er i 2014 ikke modtaget gaver på Trænings- og Plejeområdet.

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

#### **Bilag**

#### **Relateret behandling**

Socialudvalget 03.11.2004, Punkt 168 (Åben)

**Punkt 88: Endelig godkendelse af Region Hovedstadens Sundhedsaftale  
2015-2018, behandling**

2014/00842

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Endelig godkendelse af Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018, behandling**

---

#### **Beslutning**

Anbefales.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Region Hovedstaden og kommunerne i regionen indgår hvert 4. år en sundhedsaftale, som er en samarbejdsaftale mellem regionen og kommunerne om gensidige forpligtelser og samarbejde relateret til forebyggelse, behandling, pleje og rehabilitering. Sundhedsaftalen skal bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen for de patientforløb, der går på tværs af sygehus, almen praksis og kommune. Den nuværende sundhedsaftale udløber ved udgangen af 2014. Derfor skal der indgås en ny sundhedsaftale for perioden 2015-2018.

Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018 forelægges hermed til endelig godkendelse (aftaleudkastet eftersendes inden udvalgmødet, da kommunen endnu ikke har modtaget det). Sundheds- og Handicapudvalget har senest godkendt Gladsaxe Kommunes høringssvar til sundhedsaftalens politiske visioner og mål, jf. SHU 12.06.2014, punkt 53.

Sagen behandles i følgende udvalg:

Seniorudvalget 04.12.2014  
Sundheds- og Handicapudvalget 10.12.2014  
Børne- og Undervisningsudvalget 16.12.2014  
Økonomiudvalget 06.01.2015  
Byrådet 14.01.2015

Sideløbende med den kommunale behandling af sundhedsaftalen forelægges aftaleudkastet til godkendelse i Regionsrådet. Efter den politiske behandling i Region Hovedstaden og regionens 29 kommuner sendes aftaleudkastet ultimo januar til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018

Regeringen har ønsket – med afsæt i evalueringen af strukturen – at ændre i formen og kravene til sundhedsaftale 2015-2018. Den nuværende sundhedsaftale (2011-2014) består af en grundaftale, der er fælles for regionen og alle kommunerne samt individuelle tillægsaftaler indgået mellem regionen og de enkelte kommuner. Sundhedsaftale 2015-2018 består imidlertid af én fælles sundhedsaftale pr. region – men med mulighed for efterfølgende at indgå supplerende lokale aftaler om udviklingsprojekter m.m.

Sundhedsaftalen 2015-2018 består af en politisk visionsdel og en administrativ del, der konkretiserer indholdet i den politiske del. Den politiske del er bygget op omkring fire visioner. Til hver vision er der beskrevet målsætninger for sundhedsaftalen. Vision (med kursiv) og politiske målsætninger er listet nedenfor:

*At borgerne oplever at være samarbejdspart i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen*

- At borgere, herunder pårørende er og oplever at være aktiv samarbejdspart i eget forløb i det omfang, de ønsker det
- At borgere understøttes i at mestre egen sygdom med udgangspunkt i egne ressourcer og behov i hele forløbet med mulighed for særlig støtte til sårbare borgere
- At borgere deltager, når vi træffer beslutninger om, hvordan vi indretter sundhedsvæsenet

*At udvikle og udbrede nye samarbejdsformer*

- At udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektoren med borgeren i centrum
- At aftale en ramme for, hvordan de regionale og kommunale prioriterede midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet samlet kan bidrage til at understøtte fælles samarbejdsprojekter, der knytter sig til sundhedsaftalen

*At sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed*

- At flere sårbare borgere sikres en tidlig og forebyggende indsats, der er målrettet deres behov og ressourcer
- At borgere med både psykisk sygdom og misbrug sikres en samtidig og koordineret indsats
- At borgere med psykisk sygdom får flere gode leveår

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

*At borgeren selv oplever høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen*

- At borgerne sikres høj kvalitet og en koordineret indsats i forebyggelse, behandling og pleje samt rehabilitering, uanset hvor i sundhedsvæsenet opgaven løses
- At færre borgere indlægges og genindlægges på hospital, hvor det kan forebygges gennem en tidlig og koordineret indsats
- At borgere med samtidig psykisk og somatisk sygdom oplever en sammenhængende og koordineret indsats

Målsætningerne udmøntes i mere konkrete indsatser i den administrative del af sundhedsaftalen, hvor det også fremgår, hvordan der følges op på målsætningerne. De konkrete aftaler for arbejdet med implementering af målsætningerne fastlægges i en årlig implementeringsplan, der godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget (del af den formaliserede samarbejdsstruktur omkring sundhedsaftalerne, hvor der sidder repræsentanter for region, kommuner og praktiserende læger – og der, hvor sundhedsaftalerne politisk er forankret). Det er nyt, at der årligt skal udarbejdes implementeringsplaner til sundhedsaftalen.

*Proces for udarbejdelse af sundhedsaftalen*

Sundhedsaftalen er udarbejdet i samarbejdsstrukturen omkring sundhedsaftalerne, som bl.a. består af Sundhedskoordinationsudvalget og Den Administrative Styregruppe (der hvor sundhedsaftalen er administrativt forankret). Derudover har der været nedsat arbejdsgrupper, som har bidraget til udarbejdelse af den administrative del af sundhedsaftalen, hvor både kommuner, hospitaler og almen praksis har været repræsenteret.

Der har undervejs i processen været holdt politiske og administrative dialogmøder for kommunerne for at skabe et fælles kommunalt grundlag for sundhedsaftalen. Derudover har både de politiske visioner og målsætninger samt den administrative del af sundhedsaftalen været sendt i høring i bl.a. kommunerne. Kommunerne har således på flere måder været involveret i processen.

*Høring i Seniorråd og Handicapråd*

Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018 har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet med høringsfrist 02.12.2014. Grundet den sene høringsfrist, vil evt. høringssvar blive eftersendt til udvalgets medlemmer.



**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018 godkendes.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, Punkt 53 (Åben)

## **Punkt 89: Status på velfærdsteknologiprojekter - nye projekter i 2015, behandling**

2014/11762

### **Bilag**

Bilag 1. Status på velfærdsteknologiprojekter på Seniorudvalgets område

Bilag 2. Forslag til udmøntning af velfærdsteknologipuljen 2015

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Status på velfærdsteknologiprojekter - nye projekter i 2015, behandling

---

#### Beslutning

Indstillingspunkt 1 blev taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2 og 3 blev godkendt.

#### Gennemgang af sagen

##### *Baggrund*

Som led i Gladsaxe Kommunes arbejde med velfærdsteknologi som indsatsområde (SSU 19.08.2009, punkt 91) er der afsat en årlig pulje til velfærdsteknologiprojekter fra 2012 og frem. Seniorudvalget udmønter hvert år det kommende års budget til velfærdsteknologi i en række projekter (senest SEU 05.12.2013, punkt 77).

I nærværende sag forelægges en status på de igangværende projekter i kommunen, og der orienteres om velfærdsteknologi på nationalt plan. Der fremlægges desuden forslag til udmøntning af puljen for 2015.

##### *Status på igangværende projekter i kommunen*

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder ud fra fire strategiske temaer i forhold til velfærdsteknologi: "Telesundhed", "Kommunikationsteknologi", "Teknologiske hjælpemidler og interaktive træningsteknologier" samt "Trygheds- og sikkerhedsteknologi".

Forvaltningen arbejder med i alt 24 projekter på Seniorudvalgets område, der dækker over større implementeringsopgaver og mindre udviklingsprojekter. De fleste af de 24 projekter er finansieret af puljen til velfærdsteknologi, men forvaltningens Enhed for Velfærdsteknologi har også varetaget tre større implementeringsopgaver og et udbud, der helt eller delvist er finansieret udenfor puljens ramme. Implementeringsopgaverne har bl.a. indbefattet, at ca. 650 borgere har fået etableret en ny elektronisk lås, at langt størstedelen af alle komplekse forflytninger nu varetages af én hjælper og at skylle/tørretoiletter er indført med

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

succes på et betydeligt antal plejeboliger. Der er tale om væsentlige ændringer, der betyder omlægning af arbejdsgange og er med til at højne effektiviteten, kvaliteten og servicen.

Som noget nyt oplever forvaltningen, at medarbejdere selv tager kontakt til Enhed for Velfærdsteknologi i forhold til de enkelte projekter, fordi de ser relevante borgere, som kan have glæde af fx at afprøve en teknologi knyttet til et specifikt projekt. Dette viser, at nogle medarbejdere faktisk ser mulighederne i teknologien, men også, at enheden efter at have eksisteret i godt to år er ved at være kendt bredt ud i forvaltningens organisation.

Forvaltningen oplever dog generelt, at borgernes fortrolighed med IT overordnet er støt stigende. Ligeledes er de nysgerrige på ny velfærdsteknologi fx skylle/tørre toiletter, som ses som en mulighed for at understøtte en livsførelse, der er selvstændig og fortsat kan gøre én selvhjulpent. Borgere på seniorcentrene har dog behov for en vedvarende guidning i ny teknologi fra medarbejderne. Her bidrager velfærdsteknologien til, at borgeren får en værdig pleje, samtidig med at medarbejderne får et bedre fysisk og psykisk arbejdsmiljø.

Medarbejderne har fortsat behov for løbende kompetenceløft i brug af velfærdsteknologier, ligesom det gør sig gældende med alle andre typer af nye hjælpemidler. Derfor gør forvaltningen særligt ud af undervisning til medarbejdere, ligesom der hele tiden ses på, hvordan undervisningen kan optimeres, fx i form af videoklip og andre visuelle formidlingsformer, der kan understøtte en god implementering. Det er endvidere fortsat forvaltningens erfaring, at afprøvning og udrulning af de valgte teknologier tager lang tid. Dette handler grundlæggende om, at det kræver tålmodighed at tillære sig nye teknologier og få de nye teknologier indarbejdet, så de bliver en kendt praksis i hele organisationen.

Forvaltningen ønsker derfor i det kommende år at have særligt fokus på at indarbejde velfærdsteknologiprojekterne i de øvrige projekter og implementeringsopgaver, som de udførende enheder driver sideløbende med de initiativer, der er sat i gang fra Enhed for Velfærdsteknologis side. Således, at velfærdsteknologi både støtter op om institutionernes egne processer og samtidig bidrager med nye og smartere måder at tænke hverdagens løsninger på.

En detaljeret status for alle 24 projekter findes i bilag 1. De 18 af projekterne bør fortsætte i 2015. Seks projekter afsluttes, hvoraf

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

to inkorporeres i andre projekter. Formålet med dette er at få en bedre synergieffekt i projekternes problemstilling og skabe sammenhæng i de teknologiske løsninger (se nedenfor for "Forslag til nye projekter 2015").

*Formidling af velfærdsteknologi internt*

Forvaltningen indgik allerede i sensommeren 2013 et samarbejde omkring undervisning af sosu-assistent-elever i Gladsaxe Kommune. Enhed for Velfærdsteknologi er nu en fast del af det undervisningsprogram, som eleverne modtager i forbindelse med deres praktikforløb i kommunen. Der afholdes årligt to kurser. Desuden kontaktes enheden jævnligt af de omkringliggende SOSU-skoler med forespørgsler om at undervise deres elever i velfærdsteknologi. Undervisning i velfærdsteknologi til elever er en vigtig del i at ruste eleverne i deres forståelse og viden om nye velfærdsteknologier.

Social- og Sundhedsforvaltningen deltager endvidere i projektet Technucation, som handler om, hvordan medarbejdere kan tilegne sig en generel teknologiforståelse. Til det har Institut for Uddannelse og Pædagogik udviklet forskellige læringsredskaber, som afprøves blandt sygeplejersker i hjemmeplejen til og med februar 2015.

Ligeledes har enheden deltaget på sommerens to seniorkurser, hvor der blev præsenteret forskellige typer af velfærdsteknologier. Det vides med sikkerhed, at to borgere på den baggrund på eget initiativ selv har valgt at købe et automatisk toilet. Kurset er både en oplysning om, hvilke teknologier forvaltningen arbejder med på Trænings- og Plejeområdet og en inspiration til, hvilke nye teknologier der eksisterer, og som evt. har interesse for den enkelte borger.

Forvaltningen har endvidere netop indgået en aftale med Hovedbiblioteket i Gladsaxe om at udlåne robotstøvsugere fra januar 2015, ligesom der er opsat ni automatiske toiletter på offentlige toiletter i kommunen. På den måde har borgere i Gladsaxe mulighed for at afprøve de nye teknologier, før de vælger at anskaffe sig teknologien.

*Formidling af velfærdsteknologi eksternt*

Social- og Sundhedsforvaltningen bliver jævnligt inviteret til at holde oplæg om, hvordan Gladsaxe Kommune arbejder med velfærdsteknologi. Enhed for Velfærdsteknologi forsøger som oftest altid at takke ja til disse invitationer. Både fordi det er med til at

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

brede kundskaben ud omkring velfærdsteknologi, og fordi det er en væsentlig inspirationskilde til viden om velfærdsteknologi. Desuden er der jævnligt specialestuderende, som med udgangspunkt i enheden studerer forskellige aspekter af velfærdsteknologi. Dette er som oftest til gensidig inspiration.

Endelig skriver enheden løbende artikler til +60. Alle medarbejdere medvirker i redaktionen af bladet. Her præsenteres både nye teknologier og større projekter, alt sammen for at brede budskabet ud om de muligheder, velfærdsteknologi kan give den enkelte i forhold til selvhjulpenhed og selvstændig livsførelse for samlet at styrke borgerens livskvalitet. Det er tanken, at hvis Social- og Sundhedsforvaltningen kan være med til at inspirere raske ældre til at anskaffe sig robotstøvsugere, skylle/tørretoiletter mv. vil det kunne være med til at udsætte tidspunktet, hvor disse borgere får brug for hjælp.

*Forslag til nye projekter 2015*

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der i 2015 igangsættes fire nye projekter.

Sidste år blev iværksat udbud på nødkaldssystemet for både hjemmeplejen og seniorcentrene samt Træningscenter Gladsaxe. Udbuddet er offentliggjort, og det forventes, at der er fundet en ny leverandør med udgangen af 2014. Udbuddet skal dels sikre, at nødkald leveres til bedst mulig pris, og dels at det eksisterende nødkaldssystem løbende opgraderes – så de muligheder, der er, udnyttes. Således tænkes kaldene i hjemmeplejen omlagt fra kald, som kobles op på fastnettelefonen til internetbaserede nødkald, og på Træningscenter Gladsaxe er der behov for en generel modernisering af nødkaldsanlægget. Projektet fremgik af forvaltningens oversigt over velfærdsteknologiprojekter sidste år, men medtages igen her som et nyt projekt, da der ikke var afsat penge til det sidste år. Der ønskes afsat en ramme på 1 mio. kr.

Projekt "Skærmløsning" blev igangsat sidste år. Projektet skulle undersøge muligheder for teknologiske løsninger, der dels kunne understøtte hjemmeplejens tidlige opsporing dels skabe et visuelt overblik for personalet på seniorcentrene til bl.a. nemmere at opspore helbredstilstand og funktionsniveau. Projekt "Skærmløsning" ønskes delt i to separate projekter hhv. Projekt "Tidlig opsporing" og Projekt "Skærmløsning til seniorcentrene". På hvert projekt skal afsættes en ramme på 0,75 mio. kr.

Projekt "Optimering af medicinbehandling": Det seneste år har

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

forvaltningen hjemtaget forskellige løsninger – udviklet i prototyper - der enten kan hjælpe personalet i korrekt dosering af borgernes medicin eller kan påminde borgeren i at huske at tage sin medicin. Der er behov for, at løsningerne testes i større sammenhæng for at se hvilke løsninger, der er mest sikre og effektive. Hertil skal afsættes en ramme på 0,2 mio. kr.

Projekt *"HomeRehab"* - Fastholdelse af borgerens motivation for selvtræning efter KOL rehabiliteringsforløb. Træningscenter Gladsaxes terapeuter oplever udfordring med at hjælpe borgerne til at fastholde motivation og fortsætte træning, når deltagerne er færdig med den organiserede træning og tilbage i eget hjem. Danske AidCube leverer en løsning rettet mod motivation og opfølgning af træning for kronikere. Med HomeRehab skal der i samarbejde med Træningscenter Gladsaxe og Forebyggelsescentret udvikles og høstes erfaringer med denne type af træningsteknologier, således at der kan ske en bedre vejledning og tilpasse træningstilbud. Hertil skal afsættes en ramme på 0,05 mio. kr.

En udvidet beskrivelse af hvert projektforslag kan ses i bilag 2.

Forvaltningen ønsker ligesom i 2014 at understøtte medarbejdernes egne initiativer og deres engagement ved løbende at afprøve ny teknologi i mindre omfang, hertil afsættes 0,1 mio.kr. Hvis der i løbet af 2015 bliver behov for at opstarte yderligere projekter af væsentligt omfang, vil de blive forelagt udvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen præsenterer også projektforslag på social- og handicapområdet, som præsenteres på Sundheds- og Handicapudvalgets møde 10.12.2014.

#### *Økonomi*

Samlet udgjorde budgettet i 2014 på 7 mio. kr., og der er forbrugt på nuværende tidspunkt 2,5 mio. kr. Især "Dynamisk lysstyring på demensafsnit på seniorcenter Rosenlund" og projektet "Loftslifte på seniorcentre fra to til én" udviser et mindreforbrug. Det skyldes, at et tidligere belyningsprojekt, som har dannet udgangspunkt for Social- og Sundhedsforvaltningens projektidé, ikke har dokumenteret evidens for, at melatonin ændres ved den påtænkte belysning. Det foreslås, at projektet sammenlægges med demensteknologiprojektet. Dernæst er en del af de nødvendige forflytningshjælpe midler anskaffet via ældremilliarden. Det resterende beløb på 4,5 mio. kr. forventes overført til 2015.

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

Der er i 2015 afsat 2 mio. kr. til velfærdsteknologiske projekter. Med overførsler forventes den samlede pulje til velfærdsteknologiske projekter på Seniorudvalget således at blive 6,5 mio. kr.

Der foreslås disponeret 3,65 mio. kr. til de projekter, som allerede er i gang, og som fortsætter i 2015. Dertil kommer 1,0 mio. kr. til modernisering af nødkaldssystem. Beløbene for de enkelte projekter fremgår af bilag 1. Ligeledes foreslås disponeret 1,75 mio. kr. på nye velfærdsteknologiske projekter. Disponeringen kan ses nedenfor i tabellen. Dermed foreslås disponeret i alt 6,5 mio. kr. af den samlede pulje, som forventes at udgøre 6,5 mio. kr. i 2015.

|                                                              | Rammebeløb    |
|--------------------------------------------------------------|---------------|
| Samlet forventet budget 2015                                 | 6.500.000 kr. |
| Samlet ramme til projekter som videreføres fra 2014 til 2015 | 3.650.000 kr. |
| Modernisering af nødkaldssystem                              | 1.000.000 kr. |
| (1)Projekt Optimering af medicin håndtering                  | 200.000 kr.   |
| (2)Projekt Home-Rehab                                        | 50.000 kr.    |
| (3)Projekt Tidlig opsporing                                  | 750.000 kr.   |
| (4)Projekt Skærmløsning til seniorcentrene                   | 750.000 kr.   |
| Afprøvning af ny teknologi - medarbejderdrevet               | 100.000 kr.   |
| Samlet forventet udgift i 2015                               | 6.500.000 kr. |

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at status på igangværende projekter tages til efterretning,
2. at forslagene til nye velfærdsteknologiprojekter 2015 godkendes, og
3. at forslagene til disponering af puljen til velfærdsteknologiske projekter i 2015 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Status på velfærdsteknologiprojekter på Seniorudvalgets område

Bilag 2. Forslag til udmøntning af velfærdsteknologipuljen 2015



**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Social- og Sundhedsudvalget 19.08.2009, Punkt 91 (Åben)  
Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 77 (Åben)

## **Punkt 90: Meddelelser**

2013/16038

### **Bilag**

Bilag 1. Seniorrådets kommentarer

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

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

Udvalget vil på et senere møde gerne besøge Gyngemosegård.

Forvaltningen orienterede om, at der fremover vil kunne ske betaling ved såvel træk i pensionen som ved hjælp af girokort, når der betales for tøj- og linnedvask, og hvor der tidligere kun kunne betales med girokort, hvilket også er gældende for madordning.

Forvaltningen orienterede om, at der i forbindelse med tilbagemelding fra udvalgssagen Plejeboliger generation 2.0 skulle fremlægge en sag om placering af borgere med psykiatriske udfordringer, som søger plejebolig. Udvalget er orienteret om, at sagen kommer på senere i 2015, da sagen også vil indeholde andre perspektiver for medicinske psykiatriske udfordringer og behov for pleje/støtte i Hjemmeplejen.

Seniorrådet har besluttet ikke at ændre sine vedtægter på anden måde end ved at fjerne teksten vedrørende klageråd (da disse er nedlagt ved lov).

### Bilag

Bilag 1. Seniorrådets kommentarer

### Relateret behandling

## **Punkt 91: Lukket**

2013/16038

## **Punkt 92: Ansøgning om Puljen til sociale formål 2014, behandling**

2014/03885

### **Bilag**

Bilag 1. Regnskab

Seniorudvalget,  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Ansøgning om Puljen til sociale formål 2014, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

Afdelingsledelsen i Værebros Park ansøger (bilag1), i lighed med sidste år, om tilskud til et juleaftenarrangement for enlige og pensionister i Værebros Park. Et eventuelt tilskud vil også i år gøre det muligt, at ikke kun beboere i Værebros Park, men også andre Gladsaxe-borgere, der er alene, kan deltage i arrangementet. I 2013 fik Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park tilskud fra kommunen på 5.500 kr.

Forvaltningen vurderer, at Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park opfylder kriterierne for at få tilskud.

#### *Økonomi*

Seniorudvalget har et årsbudget (korrigeret budget) for 2014 på 75.556 kr. til tilskud til sociale formål, som finansieres via kontoen "Tilskud til sociale formål". Der resterer pt. 5.804 kr. til øvrige sociale formål.

#### **Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park ydes et tilskud på 5.804 kr., hvilket med 3 % momsrefusion svarer til 5.629 kr., og
2. at tilskuddet finansieres af puljemidlerne "Tilskud til sociale formål", hvorefter midlerne til "Tilskud til sociale formål" er opbrugt for 2014.

#### **Bilag**

Bilag 1. Regnskab

**Seniorudvalget,**  
04.12.2014  
Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 22.08.2013, Punkt 51 (Åben)  
Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 86 (Åben)  
Seniorudvalget 15.05.2014, Punkt 41 (Åben)  
Seniorudvalget 09.10.2014, Punkt 66 (Åben)