

REFERAT Seniorudvalget 2016-2017 d. 19-05-2016

Mødedato Torsdag d. 19. maj 2016 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 på Seniorudvalgets område, tillægsbevilling, behandling.....	5
Klageafgørelser i 2015 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område, orientering.....	12
Udbud af praktisk hjælp og personlig pleje, behandling.....	19
Godkendelse af Værdighedspolitik, behandling.....	24
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2015, orientering.....	29
Ansøgning om varetagelse af fordeling af julehjælp i en 4-årig periode via "Puljen til sociale formå	35
Frikommuneforsøg 2016-2019 Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, orientering.....	40
Endelig evaluering af frikommuneforsøg på Seniorudvalgets område, orientering.....	46
Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedri	50
Lukket.....	54

Punkt 28: Meddelelser

2015/10570

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Seniorudvalgets dagsorden.

Seniorudvalget fik serveret ældremad fra kommunens madleverandører.

Forvaltningen orienterede om, at rehabiliteringsteamet organisatorisk er flyttet fra Træningscenter Gladsaxe til Hjemmeplejen.

Udvalget drøftede – på baggrund af et spørgsmål fra Klaus Kjær – brugen af klippekortordningen efter udvidelsen af målgruppen for ordningen, jf. SEU 07.04.2016, punkt 22. Udvalget besluttede at følge op på brugen af ordningen, efter at den udvidede målgruppe har været gældende i en længere periode.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 07.04.2016, Punkt 22 (Åben)

Punkt 29: Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 på Seniorudvalgets område, tillægsbevilling, behandling

2016/03214

Bilag

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 (anlæg), Seniorudvalget

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 (drift), Seniorudvalget

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 på Seniorudvalgets område, tillægsbevilling, behandling

Beslutning

Til efterretning for så vidt angår 1. indstillingspunkt.

Anbefales for så vidt angår 2. indstillingspunkt.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.06.2016

Gennemgang af sagen

I denne sag forelægges budgetopfølgningen efter 1. kvartal 2016 for Seniorudvalgets område. Budgetopfølgningen omfatter udvalgets samlede drifts- og anlægsudgifter, herunder opfølgning på servicerammen.

Tabel 1: Budgetopfølgning 1. kvartal 2016, mio. kr.

Mio. kr.	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. kvartal	Forventet regnskab 2016	Afvigelse vedtaget budget	Afvigelse korrigeret budget
Tilbud til ældre (ramme 1)	574,0	591,4	139,7	598,7	-24,7	-7,3
Hjælpe-midler (ramme 2)	45,9	45,9	7,6	51,1	-5,2	-5,2
Alm. Ældre- og plejeboliger (ramme 3)	-34,4	-34,4	8,7	-34,4	0,0	0,0
I alt	585,6	602,9	156,0	615,4	29,9	-12,5

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Note: Merforbrug angives i tabellen med et minus-fortegn (-)

Seniorudvalgets vedtagne budget er 585,6 mio. kr. Det korrigerede budget er 602,9 mio. kr. Samlet set forventer Social- og sundhedsforvaltningen et merforbrug i forhold til vedtaget budget på 29,9 mio. kr. og et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 12,5 mio. kr. Af merforbruget på 12,5 mio. kr. forventes der et merforbrug på 7,3 mio. kr. på Tilbud til ældre (ramme 1) og et merforbrug på 5,2 mio. kr. på Hjælpebidler (ramme 2). Indtægtsbudgettet på ramme 3 forventes at balancere.

Der er overført driftsmidler fra 2015 på i alt 17,1 mio. kr., jf. Seniorudvalget 03.03.2016, punkt 16.

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelserne på de særskilte budgetområder. Mere detaljerede tal for de enkelte bevilninger fremgår af bilag 1.

Bemærkninger vedrørende ramme 1, Tilbud til ældre.

Budgetområdet omfatter forebyggelse og aktivitet (omsorgsarbejde), hjemmepleje og hjemmesygepleje, træning og genoptræning, drift af seniorcentrene og Træningscenter Gladsaxe samt voksne med særlige behov (65+ årige).

På ramme 1 forventer forvaltningen et samlet merforbrug på 7,3 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det forventede merforbrug skyldes en række forhold, som giver højere udgifter i forhold til 2015, herunder betyder konkursen af Vita Pleje ApS en merudgift på knap 3,0 mio. kr., som følge af at hjemmeplejen har overtaget leverancen af hjemmehjælpen. Derudover omlægges der løbende somatiske pladser til demenspladser på Seniorcenter Bakkegården, hvilket betyder en forventet udgiftsstigning på ca. 6,0 mio. kr. årligt. På Trænings- og Plejeområdet har forvaltningen i 1. kvartal 2016 observeret et fald i antallet af borgere, der afsluttes af rehabiliteringsteamet – dvs. borgere, der ikke fortsætter med at modtage hjælp efter endt rehabiliteringsforløb. Der arbejdes på at finde årsagen til dette og iværksætte initiativer med henblik på at nå det samme niveau som tidligere.

Endelig genberegner forvaltningen i 2015 demografimodellen baseret på regnskab 2014. Efterfølgende er det blevet tydeligt, at udgiftsniveauet i 2014 var usædvanlig lavt, og forvaltningen er derfor påbegyndt en genberegning af modellen (med udgangspunkt i regnskab 2015) med henblik på budget 2017-2021. Det er

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

forvaltningens vurdering, at dette vil give et grundlag for den langsigtede budgetoverholdelse på området.

Social- og Sundhedsforvaltningen er derudover i gang med at planlægge en række korrigerende tiltag, og vil forelægge forslag for udvalget, når der er udarbejdet konkrete planer

Efterregulering

Seniorudvalgets budget reguleres årligt i forbindelse med budgetvedtagelsen med den forventede befolkningsudvikling. Seniorudvalgets ramme reguleres efterfølgende med forskellen mellem befolkningsprognosen for 2016 og det faktiske befolkningstal pr. 01.01.2016. Da befolkningstallet er højere end forventet, indebærer reguleringsordningen, at budgettet opskrives. Den samlede opskrivning udgør 2,574 mio. kr.

Hertil kommer en efterregulering i demografimodellen for antallet af solgte plejepladser til andre kommuner. Der korrigeres på grundlag af forskellen mellem antallet af solgte pladser, som indgår henholdsvis i budgetforudsætningerne for 2015, og det faktisk antal solgte pladser i 2015. Resultatet af efterreguleringen er en reduktion af budget 2016 på ældreområdet på 1,319 mio. kr., hvilket er et udtryk for, at kommunen i 2015 har solgt flere plejepladser til andre kommuner end forudsat i budgettet.

Netto indebærer efterreguleringen for 2016 af demografimodellen på ældreområdet derfor en tillægsbevilling på 1,255 mio. kr. i budget 2016. Tillægsbevillingen vedrører bestillerområdet på Seniorudvalgets ramme 1 – og vil derfor påvirke det forventede merforbrug på dette område i positiv retning. .

Bemærkninger vedrørende ramme 2, Hjælpemidler

Budgetområdet omfatter udgifter til hjælpemidler, vederlagsfri fysioterapi, samt beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (+65 årige). Samlet set forventes der et merforbrug for ramme 2 på 5,2 mio. kr., hvoraf 3,3 mio. kr. vedrører kropsbårne og tekniske hjælpemidler, og de 1,9 mio. kr. vedrører vederlagsfri fysioterapi.

Udgiftsniveauet for hjælpemidler har generelt været stigende i de sidste par år. Forvaltningen forventer, at udviklingen i udgiftsniveauet bl.a. skyldes en stigning i antallet af diabetikere og kræfttilfælde. Forvaltningen planlægger at gennemføre en analyse af udgiftsudviklingen på hjælpemiddelområdet frem mod budget 2017-2021.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Derudover er vederlagsfri fysioterapi et vanskeligt styrbart område, da visitationsretten ligger hos de privat praktiserende læger og ikke hos Gladsaxe Kommune.

Området for beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (+65 årige) forventes at balancere.

Bemærkninger vedrørende ramme 3, almene ældre- og plejeboliger

Budgetområdet omfatter almene ældre- og plejeboliger. Budgettet dækker over nettoudgifter og indtægter vedrørende boligernes almindelige driftsudgifter og beboernes huslejebetalinger.

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

Opfølgning på servicerammen

På Seniorudvalgets budgetområde udgør ramme 1 og ramme 2 tilsammen en serviceramme på i alt 619,9 mio. kr.

Tabel 2: Forventet forbrug 2016, serviceramme, mio. kr.

Serviceramme 2016	Forventet forbrug 1. kvartal 2016	Forventede afvigelser fra serviceramme 2016
619,9	649,8	-29,9

Der skønnes efter 1. kvartal et merforbrug på 29,6 mio. kr. i forhold til servicerammen for det vedtagne budget. Merforbruget skyldes primært et merforbrug på ramme 1, jf. ovenstående bemærkninger til ramme 1.

Anlægsbudget

Vedtagne anlægsprojekter i 2016 samt tidsplan blev forelagt Seniorudvalget 05.11.2015, punkt 71.

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

Tabel 3: Budgetopfølgning 1. kvartal 2016, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Regnskab 1. kvartal 2016	Forventet forbrug 2016	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
3,2	16,4	0,5	13,1	-9,9	3,3

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på udvalgets område er 3,2 mio. kr. Regnskabet for 1. kvartal 2016 udgør 0,5 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til vedtaget budget på 9,9 mio. kr. og mindreforbrug på 3,3 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojektet ”Træningscenter Gladsaxe, modernisering af midlertidige pladser”, da løsningsforslag vedrørende antal og placering af midlertidige pladser på Kildegården afventer arbejdet med budgetnote 11c (Budget 2016) vedrørende det nære sundhedsvæsen, jf. SEU 02.12.2015, punkt 75.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, 1. kvartal 2016 samt forventet forbrug i hele 2016 fremgår af bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen for 1. kvartal 2016 tages til efterretning.
2. at der gives en tillægsbevilling på 1,255 mio. kr. til bestillerområdet på Seniorudvalgets ramme 1, finansieret af kommunekassen.

Bilag

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 (anlæg), Seniorudvalget

Bilag 1: Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 (drift), Seniorudvalget

Relateret behandling

Seniorudvalget 05.11.2015, Punkt 71 (Åben)

Seniorudvalget 03.03.2016, Punkt 16 (Åben)

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Punkt 30: Klageafgørelser i 2015 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område, orientering

2016/02177

Bilag

Bilag 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden i 2015 på Seniorudvalgets område

Bilag 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2015 på Seniorudvalgets område

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Klageafgørelser i 2015 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område, orientering

Beslutning

Gennemgang af sagen

Baggrund

Alle forvaltninger skal til egne fagudvalg hver år afrapportere klageafgørelser, der er indbragt for overordnede instanser i det foregående år.

Social- og Sundhedsforvaltningen afrapporterer i denne sag klageafgørelser fra Ankestyrelsen inden for de lovområder, der hører under Seniorudvalget.

Klagesager til Folketingets Ombudsmand og Tilsynet med kommunerne under Statsforvaltningen afrapporteres ligeledes til fagudvalgene, jf. ØU 19.03.2013, punkt 60. På Seniorudvalgets område har der i 2015 ikke været nogle tilsynssager eller sager for ombudsmanden.

Klagesagsstatistik 2015

Opgørelserne over antal klageafgørelser er udarbejdet på baggrund af Ankestyrelsens database over klageafgørelser.

Klageafgørelser på Seniorudvalgets område omfatter Lov om social service, Lov om almene boliger og Retssikkerhedsloven.

Opgørelserne for områderne under Lov om social service vedrørende botilbud, personlig hjælp, borgerstyret personlig assistance m.m. (§§ 81-82, 84-95, 96, 97-99, 101-102, 107-111) omfatter også klageafgørelser på Sundheds- og Handicapudvalgets område. Ankestyrelsens opgørelsesmetoder giver ikke mulighed for at adskille de klageafgørelser, der hører under henholdsvis Seniorudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget. Derfor inddrages forvaltningens egen optælling af klageafgørelser i afsnittene nedenfor for at belyse udviklingen på Seniorudvalgets område.

Der afrapporteres særskilt for Lov om social service § 84, hvis

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

der forekommer klageafgørelser, jf. SEU 12.04.2012, punkt 24 og SEU 30.04.2015, punkt 37. I 2015 har der ikke været klageafgørelser vedrørende § 84.

Klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune på Seniorudvalgets område fremgår af tabel 1 nedenfor, som viser den procentvise fordeling af klageafgørelser på relevante love og paragraffer for 2015, 2014, 2013 og 2012. I bilag 1 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2015.

Klagesagsstatistikken 2015 for kommunerne i Region Hovedstaden, dvs. den procentvise fordeling af klageafgørelser på love og paragraffer for alle kommuner i regionen, fremgår af tabel 2. I bilag 2 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2015.

De forskellige typer af afgørelser

Stadfæstet betyder, at den kommunale afgørelse står ved magt. Ændret betyder, at Ankestyrelsen ændrer den kommunale afgørelse. Hjemvist betyder, at kommunen skal behandle sagen på ny, fx på grund af formelle fejl i sagsbehandlingen, eller fordi sagen ikke har været tilstrækkelig oplyst. Afvist betyder, at Ankestyrelsen ikke vil forholde sig til sagen, enten fordi borgeren ikke har overholdt klagefristen, fordi Ankestyrelsen ikke er den retmæssige klageinstans, eller fordi kommunen hjemkalder klagen, eller borgeren opgiver klagen.

Tabel 1. Ankestyrelsens behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser på Seniorudvalgets område, 2015

Afgørelse	Stadfæstet i %	Ændret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om social service i alt:					
2015	64	7	14	14	42
2014	56	23	10	11	79
2013	69	12	17	2	52
2012	67	14	10	10	21
Lov om almene boliger i alt:					
2015	67	17	17	0	6

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

2014	100	0	0	0	3
2013	0	0	0	0	0
2012	100	0	0	0	1
Retssikkerhedsloven i alt:					
2015	33	67	0	0	3
2014	50	0	0	50	2
2013	33	0	0	67	3
2012	50	0	0	50	4

Kilde: Ankestyrelsen

Tabel 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden på Seniorudvalgets område, 2015

Afgørelse	Stadfæstet i %	Ændret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om social service i alt:	63	9	20	8	1178
Love om almene boliger i alt:	73	4	10	14	136
Retssikkerhedsloven i alt:	49	34	5	12	76

Kilde: Ankestyrelsen

Lov om social service

Klageafgørelserne vedrørende Lov om social service handler om personlig hjælp, pleje og omsorg, plejetestamenter (demente), træning, udpegning af hjælpere, tilskud til hjælpere, botilbud, hjælpemidler, forbrugsgoder, biler, boligindretning og pasning af nærtstående.

I 2015 var der 42 klageafgørelser vedrørende Lov om social service mod 79 i 2014. Forvaltningens egen optælling viser, at der især er sket et fald i antallet af klageafgørelser, der hører under Sundheds- og Handicapudvalget (personlig hjælp, ledsagelse, botilbud m.v.).

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Stadfæstelsesprocenten er steget fra 56 pct. i 2014 til 64 pct. i 2015, hvilket især skyldes, at der er sket et betydeligt fald i andelen af ændrede sager fra 23 pct. i 2014 til 7 pct. i 2015. Hjemvisningsprocenten er steget fra 10 til 14 pct. Hvis klageafgørelserne under Sundheds- og Handicapudvalget fraregnes i opgørelsen, vil stadfæstelsesprocenten være 70 pct., hvilket er samme niveau som i 2014.

Sammenlignet med kommunerne i Region Hovedstaden ligger Gladsaxe Kommune i 2015 på niveau med gennemsnittet, hvad angår andelen af stadfæstede og ændrede sager. Andelen af hjemviste sager er lavere og andelen af afviste sager er højere end regionsgennemsnittet.

På hjælpemiddelområdet (§§ 112-116) er antallet af klageafgørelser i 2015 omtrent på niveau med 2014, da det er faldet fra 27 til 25.

Af de 25 klageafgørelser i 2015 blev 19 stadfæstet (3 flere end i 2014), 3 ændret (4 færre end i 2014), 1 hjemvist (1 færre end i 2014) og 2 afvist (samme antal som 2014). Begge sager er afvist, fordi klagefristen ikke er overholdt.

Faldet i antallet af ændrede sager i 2015 skyldes blandt andet, at Trænings- og Plejeafdelingen har tilpasset deres afgørelsespraksis omkring el-scootere. I 2014 ændrede Ankestyrelsen 2 klageafgørelser, hvilket har medført en ændring i praksis, så der i højere grad bevilliges el-scootere uden egenbetaling for den målgruppe afgørelserne vedrører.

I 2015 vedrører 2 af de ændrede klageafgørelser særlig indretning af bil og bolig til børn med funktionsnedsættelser efter §§114-116. Sagerne er udtryk for, at Ankestyrelsens afgørelsespraksis er, at alt, hvad der er hensigtsmæssigt for at kompensere for barnets funktionsnedsættelse, skal bevilges. For voksne ansøgere lægges der større vægt på, hvad der er nødvendigt for at kompensere for funktionsnedsættelsen. Det betyder, at det for Trænings- og Plejeafdelingen kan være vanskeligt at lægge et serviceniveau på børneområdet, da der er vide rammer for, hvad der kan vurderes som hensigtsmæssigt for at kompensere for barnets funktionsnedsættelse.

På de øvrige paragraffer efter Lov om social service var der i

Seniorudvalget,

19.05.2016

Gladsaxe Kommune

2015 17 klageafgørelser, heraf hører 12 af sagerne under Sundheds- og Handicapudvalgets område. På Seniorudvalgets område er der 5 klageafgørelser, heraf 4 sager om hjemmehjælp efter § 83, (2 stadfæstet, 1 hjemvist og 1 afvist). Derudover er 1 sag om vedligeholdende træning efter § 86 afvist, fordi kommunen har ændret afgørelsen.

1 klageafgørelse om praktiske hjælp efter § 83 hjemvises, fordi det ikke fremgår af afgørelsens begrundelse, om der er andre medlemmer af husstanden, som anvender de rum, der søges om rengøring til. Oplysningerne fremgår af de bilag, der blev medsendt til Ankestyrelsen. Trænings – og Plejeafdelingen har taget til efterretning, at oplysningerne skulle have fremgået af begrundelsen.

Lov om almene boliger

Klageafgørelser vedrørende Lov om almene boliger handler om almene ældreboliger, herunder udlejning, anvisning, flytning, indskud, istandsættelse, frit valg, m.v.

I 2015 var der 6 klageafgørelser inden for Lov om almene boliger, heraf 4 stadfæstet, 1 ændret og 1 hjemvist. I 2014 var der 3 klageafgørelser, der alle blev stadfæstet.

Ankestyrelsen ændrer i 1 sag afslaget på ansøgning om ældrebolig, fordi Ankestyrelsen vurderer, at borgeren opfylder kommunens visitationskriterier for tildeling af ældrebolig.

I 1 hjemvist sag blev der givet afslag på ansøgning om specialiseret plejebolig i en anden kommune, fordi Trænings- og Plejeafdelingen vurderede, at borgeren ikke opfyldte tilbuddets særlige visitationskriterier. På afgørelsestidspunktet fremgik det ikke af Tilbudsportalen, at specialtilbuddet havde skiftet navn og visitationskriterierne var ændret.

Trænings- og Plejeafdelingen har i 2016 fortsat fokus på at foretage korrekte vurderinger, oplyse sagerne fyldestgørende og tilpasse sagsbehandlingspraksis ud fra Ankestyrelsens afgørelser af Gladsaxe Kommunes sager, principafgørelser og vejledende udtagelser.

Retssikkerhedsloven

Klageafgørelser vedrørende retssikkerhed handler primært om klager over aktindsigt, formaliteter, mellemkommunal refusion og

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

opholdskommune. Klageafgørelserne vedrørende Retssikkerhedsloven omfatter sager på både Seniorudvalgets, Sundheds- og Handicapudvalgets, Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets og Børne- og Undervisningsudvalgets områder.

I 2015 var der 3 klageafgørelser under Retssikkerhedsloven, men ingen af disse omhandler Seniorudvalgets område.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden i 2015 på Seniorudvalgets område

Bilag 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2015 på Seniorudvalgets område

Relateret behandling

Seniorudvalget 30.04.2015, Punkt 37 (Åben)
Økonomiudvalget 19.03.2013, Punkt 60 (Åben)
Seniorudvalget 12.04.2012, Punkt 24 (Åben)

Punkt 31: Udbud af praktisk hjælp og personlig pleje, behandling

2016/02484

Bilag

Bilag 1. Tilvejebringelse af frit valg af hjemmehjælpsleverandør - muligheder og overvejelser, behandling

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udbud af praktisk hjælp og personlig pleje, behandling

Beslutning

Godkendt, idet 4. indstillingspunkt ændres til: "at udvalget vægter både pris og kvalitet i forbindelse med valg af leverandører, men den præcise procentfordeling mellem de to fastsættes af forvaltningen efter markedsdialogen".

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommunes private leverandør af praktisk hjælp, personlig pleje, ikke-kompleks sygepleje og nødkald, *Vitapleje*, gik konkurs 29.02.2016. Siden har de berørte borgere i stedet fået hjælp af Hjemmeplejen.

Lovgivningen siger, at hjemmehjælpsmodtagere skal kunne vælge imellem mindst to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal. Forvaltningen fremlægger hermed forslag til en plan for, hvordan der igen bliver frit leverandørvalg for hjemmehjælpsmodtagerne i Gladsaxe Kommune.

Et baggrundsnotat, der skitserer forskellige veje til at tilvejebringe frit leverandørvalg, er vedlagt som bilag 1.

Baggrund

Fritvalgslovgivningen blev ændret i 2013, hvilket gav kommunerne friere rammer til at tilvejebringe det frie valg på en omkostningseffektiv måde gennem udbud. På den baggrund besluttede Seniorudvalget 06.03.2014, punkt 18, at sende praktisk hjælp, personlig pleje, ikke-kompleks sygepleje og nødkald i et samlet udbud. Udbuddet indeholdt en række kvalitetskrav, og opgaven blev tildelt den leverandør, der opfyldte både kommunens kvalitetskrav og tilbød den laveste pris. Kommunen benyttede desuden den nye lovgivning til at reducere antallet af private hjemmehjælpsleverandører til ét firma for at få et styrket og mere fokuseret fagligt samarbejde til gavn og glæde også for borgerne. Den vindende leverandør varetog opgaven fra 01.02.2015 indtil konkursen.

Seniorudvalget,

19.05.2016

Gladsaxe Kommune

Indsatser, der sendes i udbud

Kommunerne skal tilvejebringe frit valg af leverandør af praktisk hjælp og personlig pleje. Det er derimod ikke lovpligtigt at sikre frit valg af leverandør af sygepleje og nødkald. På baggrund af de hidtidige erfaringer med udbud af området foreslår forvaltningen, at nødkald og ikke-kompleks sygepleje ikke genudbydes, bortset fra de sygeplejeindsatser, der kan delegeres til en social- og sundhedshjælper (fx medicingivning og hjælp til kompressionsstrømper).

De nye leverandører skal som udgangspunkt desuden kun levere indsatser i dag- og aften timer. Der er et relativt begrænset antal borgere, der får hjælp om natten, og det vurderes, at det vil skabe grundlag for en mere rentabel forretning for leverandørerne, hvis de ikke er forpligtet til at varetage opgaven om natten. Forvaltningen foreslår imidlertid, at varetagelse af opgaven om natten indgår i udbuddet som en *option*. Det betyder, at det er frivilligt for tilbudsgiverne at afgive tilbud på natpriser, ligesom kommunen har ret, men ikke pligt til at gøre brug af optionen.

Forvaltningen foreslår endvidere, at såfremt udbuddet ikke resulterer i mindst én privat leverandør om natten, tilvejebringes det frie valg om natten i form af *fritvalgsbeviser*. Det vil sige, at borgere, der får hjælp om natten, har valget imellem den kommunale hjemmepleje eller en cvr-registreret virksomhed efter eget valg som leverandør. Betaling til leverandører, der leverer indsatser i henhold til et fritvalgsbevis, fastsættes efter kommunens egne timepriser om natten.

Udbudsform

Forvaltningen foreslår, at det nye udbud gennemføres med henblik på at finde to private leverandører. Dermed får borgerne et udvidet frit valg, og ved en eventuel konkurs blandt en af leverandørerne vil borgerne fortsat have frit valg imellem den kommunale hjemmepleje og én privat leverandør.

Forvaltningen foreslår, at der indgås kontrakt med de to leverandører, der giver de økonomisk mest fordelagtige tilbud, og at pris vægter 50 pct. og kvalitet 50 pct. I tilfælde af, at timepriserne blandt de vindende leverandører er højere end kommunens egne timepriser, kan kommunen vælge at lade udbuddet overgå til et udbud med forhandling. Det betyder, at aftaleforhold, herunder pris, forhandles med hver af tilbudsgiverne.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Forvaltningen foreslår, at kontrakten varer 3 år med mulighed for forlængelse i 1 år. Jo længere kontraktperioden er, jo større sikkerhed har leverandørerne, og dette kan have betydning for den pris, de tilbyder.

Udbudsproces

Forvaltningen foreslår, at udbuddet gennemføres med udgangspunkt i nedenstående tidsplan.

Forud for offentliggørelse af udbudsmaterialet foretages en såkaldt markedsdialog. Det vil sige, at et mindre antal potentielle leverandører inviteres til at give input til, hvordan kommunen kan tilrettelægge udbuddet, således at kravspecifikationer og mindstekrav er ambitiøse, men også attraktive for potentielle leverandører at byde på. Dialogen skal skabe forudsætningerne for at få tilbud fra firmaer, som er økonomisk robuste og fagligt kompetente.

Udbuddet indledes med en prækvalifikationsproces, hvilket betyder, at et begrænset antal leverandører kan indgive tilbud på opgaven. Forvaltningen opstiller krav til tilbudsgivernes økonomiske og tekniske formåen (fx relevant erfaring) for at blive prækvalificeret.

Tidsplan

Markedsdialog	Maj 2016
Offentliggørelse af prækvalifikations- og udbudsmateriale	Juni/juli 2016
Frist for anmodning om prækvalifikation som tilbudsgiver	August 2016
Prækvalifikation af tilbudsgivere	September 2016
Tilbudsfrist	Oktober 2016
Indgåelse af kontrakter	November 2016
Opstartsmøder med leverandører og informering af borgere	November 2016 - januar 2017
Kontraktstart	Februar 2017

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen gennemfører udbudsprocessen i samarbejde med Indkøbsafdelingen.

Seniorudvalget vil blive orienteret mundtligt løbende og forelægges desuden en orienteringssag efter henholdsvis prækvalifikation og indgåelse af kontrakter. Såfremt markedsdialogen giver anledning til at foretage væsentlige ændringer i udbuddets form eller indhold, vil det blive forelagt Seniorudvalget til beslutning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at praktisk hjælp, personlig pleje og delegerede sygeplejeindsatser sendes i udbud med udgangspunkt i den foreslåede tidsplan,
2. at indsatser om natten medtages i udbuddet som en frivillig option, og at det frie valg om natten tilvejebringes som fritvalgsbeviser, såfremt optionen ikke udnyttes,
3. at udbuddet gennemføres med henblik på at finde to private leverandører,
4. at pris vægter 50 pct. og kvalitet vægter 50 pct. som tildelingskriterier, og
5. at kontrakten varer 3 år med mulighed for forlængelse i 1 år.

Bilag

Bilag 1. Tilvejebringelse af frit valg af hjemmehjælpsleverandør - muligheder og overvejelser

Relateret behandling

Seniorudvalget 06.03.2014, Punkt 18 (Åben)
Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 84 (Åben)

Punkt 32: Godkendelse af Værdighedspolitik, behandling

2016/00455

Bilag

Bilag 1: Forslag til værdighedspolitik

Bilag 2: Det oprindelige høringsudkast

Bilag 3: Høringssvar

Bilag 4: Forvaltningens bemærkninger til høringssvar

Bilag 5: Redegørelse for anvendelsen af midler til en mere værdig ældrepleje

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Godkendelse af Værdighedspolitik, behandling

Beslutning

Det præciseres i dagsordensteksten, at Værdighedspolitikken skal revideres hvert 4. år.

Klaus Kjær fremsatte følgende ændringsforslag:

1. Til brug for udmøntningen af værdighedsmilliarden udarbejder forvaltningen et katalog med forslag til nye, konkrete forslag, som individuelt understøtter de fra ministeriet 5 udmeldte hovedområder.
2. En videreførelse af de tiltag, som blev iværksat for ældre-milliarden indgår i de kommende budgetforhandlinger.

For: Klaus Kjær

Imod: Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Eva Nielsen, Ebbe Skovsgaard (stedef.), Trine Henriksen (stedef.).

Herefter anbefalede et flertal i Seniorudvalget (Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Eva Nielsen, Ebbe Skovsgaard (stedef.), Trine Henriksen (stedef.)) forvaltningens indstillinger.

Klaus Kjær stemte imod med henvisning til de af ham fremsatte ændringsforslag.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.06.2016
Byrådet 15.06.2016

Gennemgang af sagen

Baggrund

Værdighedspolitikken for ældrepleje blev vedtaget i Folketinget 23.02.2016. Hermed forpligtes alle landets kommuner til at udar-

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

bejde en værdighedspolitik for ældreplejen. Politikken skal beskrive de overordnede værdier og prioriteringer for praktisk hjælp, personlig pleje og omsorg, som gives efter lov om social service. Den første værdighedspolitik skal offentliggøres af Byrådet senest 01.07.2016.

Det er fastsat af Sundheds- og Ældreministeren, at den nye politik som minimum skal beskrive, hvordan ældreplejen understøtter borgeren i forhold til fem hovedområder:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død

Proces – og tidsplan for udarbejdelsen af værdighedspolitikken blev godkendt på Seniorudvalgets møde 11.02.2016, punkt 7. I tillæg hertil har Seniorudvalget afholdt et fællesmøde med Seniorrådet, hvor værdighedspolitikken blev drøftet (SEU 07.04.2016, punkt 20).

Forslag til en værdighedspolitik på ældreområdet

Værdighedspolitikken bilag 1, er rammesat af kommunens kvalitetsstandarder på ældreområdet, men dertil har interessenter haft mulighed for at komme med input til indholdet af politikken. Der har været afholdt en workshop, og et udkast til værdighedspolitik (bilag 2) har efterfølgende været i høring i Seniorrådet, Handicaprådet, bruger- og pårørenderåd, og TOP MED.

Forvaltningen har modtaget høringssvar fra Seniorrådet, bruger- og pårørenderåd på henholdsvis Seniorcenter Rosenlund, Møllegården og Egegården samt TOP MED, bilag 3.

Interessenternes bemærkninger til høringsudkastet

Seniorrådet har foreslået, at der blev arbejdet videre med værdighedspolitikken med særlig fokus på empati, de sproglige formuleringer, færre ord og en klarere adskillelse mellem politik og løsninger. Rådet har efterspurgt mere nerve og et tydeligt ønske om at gøre det bedst mulige for borgeren på borgernes præmisser.

Bruger- og pårørenderådet på Seniorcenter Rosenlund har efterspurgt en let og overskuelig struktur i politikken og forslår, at hvert tema indledes med korte punkter om temaet, der efterføl-

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

gende kan uddybes med mere prosaformulerede redegørelser.

Bruger- og pårørenderådet på Seniorcenter Egegården har kommenteret, at sproget i politikken var vanskeligt tilgængeligt, og derfor gerne så, at der blev udarbejdet en pixiudgave i et mere jævnt sprog.

Høringssvarene indeholdt dertil forslag til konkrete indholdsmæssige ændringer og redaktionelle forbedringer. Bruger- og pårørenderådet på Seniorcenter Møllegården havde en række sproglige rettelser, fx at ordene *bør* og *gør* blev ændret til *skal*.

På baggrund af høringssvarene er et nyt forslag til værdighedspolitikken udarbejdet, bilag 1.

Høringsparterne havde desuden bemærkninger til selve udmøntningen af "Værdighedsmilliarden". Seniorrådet pointerer, at der kan være en risiko for, at Gladsaxe ikke får udbetalt midlerne, da man allerede i forbindelse med fastlæggelsen af det kommunale budget for 2016 valgte at indregne det forventede puljebeløb og den konkrete udmøntning. Bruger- og pårørenderådene på Seniorcenter Møllegården og Egegården stiller konkrete forslag om, at midlerne anvendes til fx øget bemanning til demente på de seniorcentre, som ikke har demensstatus, men har mange demente borgere boende og øget bemanning aften og weekender.

Samtlige høringssvar er grupperet ud fra overskrifterne i værdighedspolitikken, og forvaltningen har i samme bilag kommenteret på alle høringssvarene, bilag 4.

Økonomi – "Værdighedsmilliard"

Med finansloven for 2016 er der varigt afsat 1 mia. kr. årligt til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Ministeriet for Sundhed og Ældre har i tilsagnsskrivelsen af 22.02.2016 meddelt Gladsaxe Kommune et tilskud i 2016 på 11,313 mio. kr. vedr. værdighedsmilliarden.

Med budgetaftalen 2016-2019 blev det besluttet, at initiativerne i den tidligere "ældremilliard" skulle videreføres under forudsætning af, at der blev vedtaget en ny central pulje som finansiering. Der blev i budgettet afsat 11,739 mio. kr. svarende til kommunens andel af ældremilliarden i 2015. Initiativer i forbindelse med værdighedspolitikken skal derfor gennemføres inden for denne ramme, hvoraf 11,313 mio. kr. finansieres af værdighedsmilliarden

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

og 0,426 mio. kr. finansieres af kommunekassen for i overensstemmelse med budgetaftalen at kunne fortsætte de tidligere initiativer. Udmøntningen af midlerne fremgår af bilag 5.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at værdighedspolitikken godkendes,
2. at der gives tillægsbevilling til Seniorudvalgets ramme 1 til udgifter på 11,313 mio. kr. i 2016 finansieret af en tillægsbevilling til indtægter svarende til tilskud fra Ministeriet for Sundhed og Ældre (Værdighedsmilliard) samt en tillægsbevilling på 0,426 mio. kr. finansieret af kommunekassen i overensstemmelse med budgetaftale 2016-2019, og
3. at budgettet for de efterfølgende år indarbejdes som teknisk korrektion i budget 2017-2020.

Bilag

Bilag 1: Forslag til værdighedspolitik

Bilag 2: Det oprindelige høringsudkast

Bilag 3: Høringssvar

Bilag 4: Forvaltningens bemærkninger til høringssvar

Bilag 5: Redegørelse for anvendelsen af midler til en mere værdig ældrepleje

Relateret behandling

Seniorudvalget 11.02.2016, Punkt 7 (Åben)

Seniorudvalget 07.04.2016, Punkt 20 (Åben)

Punkt 33: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2015, orientering

2016/02451

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe Kommune - organisering oktober 2014

Bilag 2. Dansk PatientSikkerhedsDatabase Årsberetning 2015

Bilag 3. Bidragsrapporten for sundhedsvæsenet 2015

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Bilag 5 (fortroligt). Eksempel på en hændelse med dødelig skade

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2015, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

En *utilstet hændelse* er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren i forbindelse med *sundhedsfaglige ydelser*. Det er også en utilstet hændelse, hvis noget er lige ved at gå galt, men bliver opdaget i tide.

Sundhedslovens kapitel om patientsikkerhed forpligter sundhedspersonale til en systematisk rapportering af utilstede hændelser. Formålet er at lære af de utilstede hændelser og på den måde forebygge, at de sker igen.

Det kommunale område har været omfattet af rapporteringspligten siden 2010. Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen har i fællesskab etableret en patientsikkerhedsorganisation, der sikrer lovkravene, se bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på patientsikkerhedsområdet, herunder udviklingen af antallet af utilstede hændelser i Gladsaxe Kommune. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget, mens en kortere version forelægges for Børne- og Undervisningsudvalget.

Årsberetning fra Styrelsen for Patientsikkerhed

De utilstede hændelser indrapporteres til rapporteringssystemet for utilstede hændelser, kaldet Dansk PatientSikkerheds-Database (DPSD), som varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Patientombuddet, der nu er en del af Styrelsen for Patientsikkerhed).

Årsberetningen 2015 for DPSD blev offentliggjort 08.04.2016.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Årsberetningen består af to dele; "Dansk Patientsikkerhedsdatabase Årsberetning 2015" og "Bidragsrapporten for sundhedsvæsenet 2015". Bidragsdelen indeholder oplysninger om kommuners, regioners og private sygehuses lokale sikkerhedsarbejde. Gladsaxe Kommunes bidrag fremgår på side 238-239 i bidragsdelen. De to årsberetninger er vedlagt i bilag 2 og 3.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der i 2015 rapporteret 2.413 utilsigtede hændelser, jf. tabel 1.

Tabel 1. Antal utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

År	2013	2014	2015
Antal hændelser	2.982	2.647	2.413
- fordelt på alvorlighed	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- ingen skade	2.562 (86)	2.327 (88)	2.043 (85)
- mild skade	269 (9,0)	251 (9,5)	301 (13)
- moderat skade	144 (4,8)	54 (2,0)	61 (2,5)
- alvorlig skade	4 (0,1)	10 (0,3)	5 (0,2)
- dødelig skade	3 (0,1)	3 (0,1)	3 (0,1)
- fordelt på type	antal (%) ¹	antal (%)	antal (%)
- medicinering	2.594 (87)	2.288 (86)	2.074 (86)
- borgeruheld	182 (6,1)	132 (5,0)	90 (3,7)
- infektioner	74 (2,5)	21 (0,8)	32 (1,3)
- overlevering af info. mm.	101 (3,4)	109 (4,1)	109 (4,5)
- andet	31 (1,0)	97 (3,7)	108 (4,5)

¹ Der er fra 2014 ændret i kategoriseringen af utilsigtede hændelser ved indrapporteringen i DPSD. Tallene for 2013 er derfor ikke fuldt sammenlignelig med 2014 og fremad.

Kilde: Udtræk fra DPSD

Fra 2014 til 2015 er antallet af rapporterede hændelser faldet 9 % i Gladsaxe Kommune.

Der har på landsplan været en stigning på ca. 10 % i antallet af afsluttede rapporteringer fra kommunerne fra 2014 til 2015, mens tallet på landsplan har ligget stabilt fra 2013 til 2014.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Der er rapporteret relativt mange utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i forhold til landsgennemsnittet for kommunerne; I 2015 er der således rapporteret 35 hændelser pr 1.000 borgere i Gladsaxe Kommune mod 20 hændelser pr 1.000 borgere på landsplan. Denne forskel er sandsynligvis mere et udtryk for, at Gladsaxe Kommune har arbejdet målrettet med at sikre rapportering af utilsigtede hændelser og øget patientsikkerhed. Således ses det også, at langt størstedelen af hændelserne ikke har ført til nogen skade, men alligevel er blevet indrapporteret. Disse er væsentlige for det forebyggende patientsikkerhedsarbejde.

De rapporterede hændelser fordeler sig på de enkelte afdelinger på følgende måde:

- 75 % vedrører Trænings- og Plejeafdelingen,
- 24 % vedrører Social- og Handicapafdelingen, og
- 1 % vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Forskellen mellem afdelingerne afspejler, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet; herunder særligt medicinhåndtering.

Langt størstedelen, 86 %, af hændelserne i Gladsaxe vedrører medicinering. Borgeruheld udgør knap 4 %, mens infektion, overlevering af information og andet udgør 10 %, jf. tabel 1.

På landsplan udgør medicinering 65 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne, mens borgeruheld udgør 20 %.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed; Langt størstedelen er kategoriseret som "ingen skade", 85 %, eller "mild skade", 13 %, jf. tabel 1. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som bilag 4.

På landsplan udgør "ingen skade" og "mild skade" henholdsvis 66 % og 25 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne.

Sammenlignet med landsgennemsnittet har Gladsaxe Kommune relativt flere hændelser, der handler om medicinering og relativt flere hændelser i kategorien "ingen skade". Dette kan sandsynligvis forklares ved, at der i Gladsaxe Kommune har været stort fokus på både bedre medicinering og på, at alle utilsigtede hændelser skal rapporteres; også selvom der ikke har været nogen skade. Det har betydet, at der rapporteres relativt flere hændel-

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

ser vedrørende medicinering og med "ingen skade" - hvilket også stemmer overens med den høje rapporteringsfrekvens i Gladsaxe Kommune.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der 5 hændelser i kategorien "alvorlig skade" og 3 hændelser i kategorien "dødelig skade" i 2015.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har tidligere besluttet, at den årlige status på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune skal indeholde "nærmere eksempler på hændelser i kategorien alvorlig og dødelig skade", jf. FSHU 18.01.2012, punkt 2.

Der præsenteres en hændelse i kategorien "dødelig skade" i bilag 5 (fortroligt).

Løbende forbedring af patientsikkerheden

For udvalgte hændelser udarbejder kommunen en analyse med henblik på at opklare, hvad der er sket samt at sikre læring af de rapporterede hændelser.

Ved en hændelse med *alvorlig eller dødelig skade* udarbejder kommunen en såkaldt kerneårsagsanalyse, som skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan man kan undgå, at det sker igen: Analysen identificerer en eller flere kerneårsager til, at hændelsen er sket, og for hver kerneårsag udarbejdes en handlingsplan, som skal fjerne eller mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover.

Ved hændelser med *ingen eller mindre skade* udarbejdes en lokal hændelsesanalyse i de tilfælde, hvor der vurderes, at der er et læringspotentiale (fx ved mange lignende hændelser). Her er indrapporteringerne af de mange hændelser uden skade væsentligt.

På baggrund af kerneårsags- og hændelsesanalyserne er der i 2015 iværksat undervisning til sygeplejersker og assistenter i Trænings- og Plejeafdelingen i forhold til bl.a. dokumentation og ansvar, når medarbejdere skal overdrage informationer mm. Derudover har analyserne foranlediget nye/reviderede retningslinjer inden for medicinområdet, og medarbejdere på dag- og botilbud på handicap- og psykiatriområdet har gennemført et tre timers internt kursus vedrørende håndtering af medicin.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe Kommune - organisering oktober 2014

Bilag 2. Dansk PatientSikkerhedsDatabase Årsberetning 2015

Bilag 3. Bidragsrapporten for sundhedsvæsenet 2015

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Bilag 5 (fortroligt). Eksempel på en hændelse med dødelig skade

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.01.2012,
Punkt 2 (Åben)

Punkt 34: Ansøgning om varetagelse af fordeling af julehjælp i en 4-årig periode via "Puljen til sociale formål" 2016, behandling

2015/02514

Bilag

Bilag 1: Ansøgning fra Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016

Bilag 2: Vedtægter for Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning om varetagelse af fordeling af julehjælp i en 4-årig periode via "Puljen til sociale formål" 2016, behandling

Beslutning

Godkendt.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Der er hvert år puljemidler på Seniorudvalgets budget til "Tilskud til sociale formål". Baggrunden for puljemidlerne er at kunne yde tilskud til aktiviteter, som ikke umiddelbart dækkes via den gældende sociale lovgivning. Praksis har i de senere år været at begunstige særlige grupper med tilskud til eksempelvis ensomme ældre.

På Seniorudvalgets møde 10.09.2015, punkt 52, blev følgende kriterier besluttet:

- Puljen skal fremadrettet tilgodesee to formål – julehjælp til vanskeligt stillede familier (ikke kun ældre) samt tilskud til aktiviteter, der lever op til de af udvalget fastsatte kriterier,
- Der afsættes et beløb på op til 40.000 kr. årligt til julehjælp til vanskeligt stillede familier og ældre. Den resterende del af puljen – inklusiv evt. uforbrugte midler afsat til julehjælp – bruges til de øvrige aktiviteter.
- Midlerne til julehjælp til vanskeligt stillede familier og ældre uddeles i samarbejde med én frivillig organisation, der udvælges af Seniorudvalget efter ansøgning. Den frivillige organisation udvælges for en 4-årig periode, men skal dog ansøge om konkret tilskud hvert år. Seniorudvalget forventer i den sammenhæng, at den frivillige organisation selv bidrager med anden finansiering i samme størrelsesorden som tilskuddet fra kommunen.
- Hjælpen til de vanskeligt stillede familier og ældre gives efter indstilling fra fagprofessionelle i kontakt med familierne/de ældre – herunder kommunens egne ansatte – og gives i form af naturalier (ikke kontant støtte).
- Tilskuddet til de øvrige aktiviteter uddeles af Seniorudvalget til relevante frivillige organisationer efter ansøgning og

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

på baggrund af de fastsatte kriterier, jf. SEU 09.10.2014, punkt 66.

- Muligheden for tilskud fra "Puljen til sociale formål" annonceres i Gladsaxe Bladet.
- Komiteen for juleindsamling har opsparede midler, som komiteen anvender til at uddele tilskud til vanskeligt stillede familier i julen 2015. Der uddeles derfor ikke støtte til dette formål fra "Puljen til sociale formål" i 2015. Midlerne anvendes i stedet til de øvrige aktiviteter, og ikke forbrugte midler overføres til året efter.

Af ovenstående fremgår, at der fortsat tildeles økonomisk tilskud på baggrund af ansøgning, som opfylder de af Seniorudvalget fastsatte kriterier, jf. SEU 09.10.2014, punkt 66.

Økonomi

Budgettet for 2016 er på 79.059 kr. Derudover overføres 70.188 kr. fra 2015 i uforbrugte midler til puljen i år. Samlet set er budgettet på 149.247 kr. i 2016.

Ansøgning fra "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016"

Der er indkommet ansøgning fra den nystiftede forening "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016", som har rod i "Julekomitéen i Gladsaxe af 1968", der blev nedlagt medio 2015 (bilag 1). Vedtægter for foreningen er fremsendt (bilag 2).

Af vedtægterne fremgår, at foreningens formål er "ved juletid at støtte udsatte, svage børnefamilier og ensomme, ældre mennesker i Gladsaxe Kommune".

Desuden fremgår det, at dette sker ved at:

- 1) samarbejde med Gladsaxe Kommune, frivillige organisationer og kirker i Gladsaxe samt andre sponsorer med henblik på indsamling af midler til julehjælp
- 2) koordinere og administrere uddelingen af julehjælp i form af naturalier, primært i form af gavekort til levnedsmiddel- og legetøjsbutikker.

I foreningens vedtægter gøres opmærksom på, at det sikres, at der i uddelingen ikke indgår alkohol og/eller tobak.

Forvaltningen understreger vigtigheden af, at foreningen sikrer, at gavekortet ikke kan ombyttes til penge.

Seniorudvalget,

19.05.2016

Gladsaxe Kommune

Foreningen ansøger Seniorudvalgets godkendelse til, at de for en 4-årig periode varetager uddelingen af julehjælpen i Gladsaxe Kommune. I ansøgningen oplyses, at foreningen har fået lovning på, at Lions Club i Gladsaxe stiller med en finansiering i en størrelsesorden svarende til det forventede kommunale tilskud. Såfremt foreningen godkendes til at varetage julehjælpen i Gladsaxe Kommune for en 4-årig periode, vil foreningen efterfølgende indsende en ansøgning til Seniorudvalget om kommunalt tilskud med henblik på uddeling af julehjælp i julen 2016.

Det skal oplyses, at ingen andre aktører, organisationer, foreninger o.lign. har søgt forvaltningen om godkendelse på baggrund af kommunens annoncering i Gladsaxe Bladet 10. november 2015.

Forslag om en administrativ ændring af procedure

I sagen (SEU 10.09.2015, punkt 52) blev det besluttet, at den organisation, som udvælges for en 4-årig periode, hver år skal ansøge om konkret tilskud, fremlægge regnskab og dokumentere, hvad organisationen vil bruge pengene til, samt at de kan bidrage med anden finansiering i samme størrelsesorden, som tilskuddet fra kommunen.

Forvaltningen foreslår imidlertid, at ansøgningsproceduren lempes således, at den organisation/forening, som udvælges for en 4-årig periode, ikke skal indsende en ansøgning hvert år, men kan anmode forvaltningen om, via mail eller brev, at få overført det årlige tilskud på 40.000 kr. Tilskuddet kan ikke overføres, førend regnskabet for det forgangne år er godkendt. Regnskab skal fortsat indsendes til forvaltningen hvert år til godkendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at foreningen "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016" godkendes for en 4-årig periode til at varetage uddelingen af julehjælpen i Gladsaxe Kommune, og
2. at proceduren for ansøgning lempes, således at den organisation/forening, som udvælges for en 4-årig periode, ikke skal indsende en ansøgning hvert år, men kan, via brev eller mail, anmode forvaltningen om at få overført det årlige tilskud på 40.000 kr.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1: Ansøgning fra Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016
Bilag 2: Vedtægter for Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016

Relateret behandling

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 77 (Åben)
Seniorudvalget 10.09.2015, Punkt 52 (Åben)
Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 46 (Åben)
Seniorudvalget 30.04.2015, Punkt 36 (Åben)
Seniorudvalget 15.05.2014, Punkt 41 (Åben)

Punkt 35: Frikommuneforsøg 2016-2019 Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, orientering

2016/03922

Bilag

Bilag 1. Visionspapir om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Frikommuneforsøg 2016-2019 Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Regeringen og KL har igangsat et nyt frikommuneforsøg. Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner har drøftet muligheden for i fællesskab at ansøge om status som frikommuner under temaet "En mere sammenhængende indsats på det somatiske område med særligt fokus på nye tværsektorielle samarbejdsformer på akutområdet".

Regeringen og KL har aftalt at igangsætte et nyt frikommuneforsøg i perioden 2016-2019. I forhold til tidligere frikommuneforsøg, hvor kommunerne søgte enkeltvist, skal kommunerne nu organisere sig i netværk om overordnede temaer og sende en fælles ansøgning. Regeringen stiler efter at udpege 5-7 frikommunenetværk, der som udgangspunkt kan bestå af op til 6 kommuner.

Sagen behandles på Økonomiudvalgets møde 17.05.2016 og forelægges efterfølgende til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget.

4K samarbejde

Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner, kaldet 4K, har et veletableret tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet. Samtidig oplever kommunerne udfordringer i relation til det tværsektorielle samarbejde på akutområdet, pga. ændringer i demografien, nye sygdomsmønstre og et stadig mere specialiseret sygehusvæsen. På den baggrund har de fire kommuner drøftet muligheden for sammen at afprøve nye samarbejdsformer på området.

Kommunerne har udarbejdet et udkast til "Visionspapir om nye

Seniorudvalget,

19.05.2016

Gladsaxe Kommune

samarbejdsformer på det somatiske akutområde". Visionen for samarbejdet er, at kommuner, praktiserende læger og hospitaler i et tæt tværsektorielt samarbejde lykkes med at skabe reelle sammenhængende forløb for borgere og patienter på det somatiske akutområde.

Kommunerne ønsker med samarbejdet at fremme kvaliteten og effekten af de akutte indsatser og fremme en effektiv ressourceudnyttelse i det samlede sundhedsvæsen.

4K-kommunerne vurderer, at mulighederne for at etablere et samarbejde på akutområdet vil kunne lettes og styrkes, hvis kommunerne opnår frikommunestatus, da frikommuner efter ansøgning kan blive undtaget fra nationale regler eller få et ændret regelgrundlag.

Nogle af de lovgivningsmæssige barrierer, som frikommuneforsøget forventes at berøre, omfatter regler om udveksling af personoplysninger, regler for delegation af myndighedsopgaver og regler om delegation fra læge til sundhedsfagligt personale.

Afprøvningen af nye samarbejdsformer mellem almen praksis, kommuner og hospitaler på det somatiske akutområde skal udover at skabe mere sammenhængende forløb bidrage til:

- At undgå forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser
- At udvikle nye løsninger på tværs af kommuner og sektorer
- At øge medarbejdertilfredsheden
- At afdække mulige samdriftsfordele

4K vil i samarbejdet med praktiserende læger og hospitaler om det somatiske akutområde tage udgangspunkt i og bygge videre på de nyeste erfaringer med tværsektorielt samarbejde om akutindsatser og Shared Care i både Danmark og udlandet.

Proces

Et styrket samarbejde på tværs af sektorerne, som skaber reelle sammenhængende forløb for borgerne, kan kun opnås med involvering af alle parter. Frikommuneforsøgene ønskes derfor gennemført i samarbejde med borgere, praktiserende læger og hospitaler i Region Hovedstaden samt med relevante ministerier.

Der er indledt dialog med Region Hovedstaden om deres deltagelse i både ansøgning og projektet. Region Hovedstaden har udtalt sig positivt om deltagelse, men lægger meget vægt på, at

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

der bliver tale om at inddrage alle 9 kommuner i den såkaldte "midt-klynge" i samarbejdet.

På den baggrund vil der blive taget kontakt til klyngens øvrige 5 kommuner, som er Ballerup, Herlev, Furesø, Egedal og Rødovre kommuner. Målet med denne dialog er at få en tilkendegivelse om, hvorvidt de kan bakke op om det udarbejdede forslag til visionspapir for et frikommuneforsøg. Såfremt dette er tilfældet, vil det blive indskrevet i ansøgningen til ministeriet.

Herudover vil der i perioden frem til ansøgningsfristen, som er fastlagt til 01.06.2016, fortsat være en dialog med henholdsvis Region Hovedstaden, PLO og ministerier med henblik på at indhente input og opbakning til ansøgningen.

Der vil derfor i perioden frem til ansøgningsfristen ske en afklaring af deltagere i projektet og ansøgningen vil på denne baggrund blive tilrettet inden for den fastlagte vision.

Borgere og deres pårørende vil ligeledes på et senere tidspunkt blive inddraget i udviklingen af nye samarbejdsformer.

Sammenhæng til Sundhedsaftalen og de nationale mål for sundhedsvæsenet

En af de politiske visioner i Sundhedsaftalen for 2015-2018 mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen er, at der skal udvikles og afprøves nye samarbejdsformer. De nye samarbejdsmodeller skal skabe værdi for borger og patient, bygge på integreret opgaveløsning og udfordre eksisterende rammer.

4K's visioner for nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde er således i overensstemmelse med en central politisk vision i sundhedsaftalen.

Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde vil samtidig kunne understøtte det lokale samarbejde mellem kommuner, almen praksis og hospital om udmøntning og forankring af de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, som sundheds- og ældreministeren, Danske Regioner og KL har indgået aftale om i april 2016.

Hovedudvalget har behandlet sagen på møde 02.05.2016 og havde ingen bemærkninger.

Det Gladsaxe Kommune ansøger om nu, er at blive frikommune i

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

et netværk, som skal arbejde med et tema. Hvis Gladsaxe Kommune bliver frikommune, vil der efterfølgende komme en proces, hvor der skal ansøges om godkendelse af forsøg inden for rammen af dét tema, der er givet frikommunestatus til. Det har været hensigtsmæssigt allerede på nuværende tidspunkt at have arbejdet med visioner og rammer for de kommende forsøg, for på denne måde at kunne påvise behovet for at netværket af kommuner får temaet godkendt under frikommuneordningen. Derfor foreligger grundige beskrivelser af de udfordringer, man ønsker at arbejde med som frikommune.

Når de udvalgte kommuner efterfølgende skal udvikle og gennemføre forsøg, skal disse godkendes af fagministerierne. Forsøgene vil blive behandlet i de relevante fagudvalg forinden indsendelse af ansøgning om godkendelse.

Sagen behandles på Økonomiudvalgets møde 17.05.2016 med henblik på, at der udarbejdes og indsendes ansøgning om frikommuneforsøg i samarbejde med Rudersdal, Gentofte og Lyngby-Taarbæk kommuner på baggrund af udkastet til fælles visionspapir om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde og de justeringer, som dialogen med Region Hovedstaden, de øvrige 5 kommuner i midt-klyngen, PLO og ministerier vil medføre.

Sagen forelægges hermed til orientering i Seniorudvalget og er forelagt Sundheds- og Handicapudvalget til orientering 18.05.2016.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

.

Bilag

Bilag 1. Visionspapir om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde

Relateret behandling

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Punkt 36: Endelig evaluering af frikommuneforsøg på Seniorudvalgets område, orientering

2016/02908

Bilag

Bilag 1. Slutevaluering frikommuneforsøg - Leverandør af midlertidig hjælp

Bilag 2. Slutevaluering frikommuneforsøg - Større fleksibilitet i centrenes anvendelse af de afgiftsfrie busser

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Endelig evaluering af frikommuneforsøg på Seniorudvalgets område, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

I perioden 2012-2015 har Gladsaxe Kommune sammen med Gentofte Kommune været frikommune.

Den oprindelige frikommuneperiode er udløbet, og alle kommuner har derfor indsamlet evalueringsresultater samt overordnede anbefalinger, som skal videregives til Social- og Indenrigsministeriet. Seniorudvalget orienteres hermed om evalueringsresultaterne og Gladsaxe Kommunes anbefalinger på baggrund heraf.

Social og Sundhedsforvaltningen har i forbindelse med afslutningen af frikommuneforsøget udarbejdet en evaluering af samtlige godkendte forsøg, herunder også beskrivelser af de forsøg, som Gladsaxe Kommune har valgt ikke at gennemføre og de forsøg, der er blevet standset på grund af ændret lovgivning, jf. Seniorudvalgets møde 09.10.2014, punkt 69. Evalueringerne er gennemført efter de retningslinjer, som er udstukket fra Social- og Indenrigsministeriet.

Der har i frikommuneperioden været gennemført to forsøg på Seniorudvalgets område, jf. Seniorudvalget 08.11.2012, punkt 75 samt 18.04.2013 punkt 24. I forbindelse med Kommuneaftalen 2015 om kommunernes økonomi blev det aftalt, at forsøg kan videreføres til medio 2017. Ingen forsøg på Seniorudvalgets området videreføres.

I nedenstående følger en kort sammenfatning af evalueringen af de to godkendte frikommuneforsøg jf. Seniorudvalgsmøde, 18.04.2013, punkt 24.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

De fulde evalueringer fremgår af bilag 1 og 2.

Leverandør af midlertidig hjælp

Formål

Gladsaxe Kommune ønskede som frikommune at blive eneleverandør af midlertidig hjælp for de ældre. Målet med frikommuneforsøget var at afdække, om flere borgere kunne blive selvhjulpne, hvis den midlertidige hjælp alene blev givet af den kommunale leverandør og med et rehabiliterende fokus.

Den oprindelige forsøgsperiode startede 01.01.2013 og løb frem til 31.12.2013. En forlængelse af frikommuneforsøget frem til udgangen af 2014 blev efterfølgende godkendt på Seniorudvalgets møde 05.12.2013, punkt 82. Den endelige forsøgsperiode blev derfor 2 år. Det var en betingelse for godkendelse af frikommuneforsøget, at Gladsaxe Kommune ophørte med at opkræve egenbetaling for midlertidig hjælp.

Sammenligningsgrundlaget for evalueringsresultaterne bygger på en opgørelse for private leverandører for 2012.

Resultater af forsøget

I frikommuneforsøget lykkedes det i højere grad for kommunens rehabiliteringsteam at gøre borgerne selvhjulpne med praktisk hjælp, end det lykkedes for de private leverandører i 2012. Hvor de private leverandører i 2012 afsluttede 6 ud af 23 midlertidige rengøringsforløb (26 %), lykkedes det for Gladsaxe Kommunes rehabiliteringsteam at afslutte i alt 240 ud af 423 midlertidige rengøringsforløb i 2013 og 2014 (57 %). Rehabiliteringsteamet opnåede ikke væsentlig bedre resultater end kommunens almindelige hjemmepleje havde i 2012.

Med udgangspunkt i opgørelserne i frikommuneforsøget må det antages, at de private leverandører har manglet incitament til at hjælpe borgerne til at blive selvhjulpne. Blandt andet på baggrund af Gladsaxes frikommuneforsøg blev der ultimo 2014 foretaget en ændring af serviceloven, der giver alle kommuner mulighed for at være eneleverandør på rehabiliteringsforløb efter servicelovens §83A. Kommunerne skal således fremover tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter servicelovens § 83, stk. 1. Borgere i et § 83a forløb skal udover at have et rehabiliteringspoten-

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

tiale, desuden være motiverede for et rehabiliterende forløb.

Formålet med at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter § 83a vurderes at være sammenfaldende med formålet med frikommuneforsøget, hvorfor det ikke vil være relevant at udbrede forsøget efter forsøgets afslutning, men i stedet fokusere på at implementere den nye lovgivning på området.

Manglende fleksibilitet i centerets anvendelse af de afgiftsfrie busser

Gladsaxe og Gentofte Kommuner fik som en del af tredje ansøgningsrunde lov til at kopiere Vejle Kommunes forsøg af samme navn. Vejle Kommunes oprindelige ansøgning blev godkendt af Skatteministeriet og indgik som en del af frikommuneloven, der trådte i kraft 01.07.2012. Der viste sig dog efter Skatteministeriets godkendelse at være nogle juridiske udfordringer med formuleringen i lov om frikommuner mm. Med en ændring af frikommuneloven vedtaget af Folketinget 27.05.2014 blev det derfor først fra 01.07.2014 muligt at igangsætte forsøget. Seniorudvalget vedtog på den baggrund ikke at iværksætte forsøget, da det forekom uhensigtsmæssigt at igangsætte forsøget så sent i frikommuneforsøgsperioden, jf. Seniorudvalget 09.10.2014, punkt 69.

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Slutevaluering frikommuneforsøg - Leverandør af midlertidig hjælp

Bilag 2. Slutevaluering frikommuneforsøg - Større fleksibilitet i centrenes anvendelse af de afgiftsfrie busser

Relateret behandling

Seniorudvalget 09.10.2014, Punkt 69 (Åben)

Seniorudvalget 18.04.2013, Punkt 24 (Åben)

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 82 (Åben)

Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 75 (Åben)

Punkt 37: Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2015 på Seniorudvalgets område, orientering.

2016/03473

Bilag

Bilag 1. Seniorområdetets bygninger. Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energiforbedringer i 2015

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2015 på Seniorudvalgets område, orientering.

Beslutning

Til efterretning.

Kristine Henriksen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Byrådet har ved budgetvedtagelsen for 2015 meddelt anlægsbevillinger til gennemførelse af periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer af de kommunale bygninger.

Seniorudvalget blev 26.03.15, punkt 21, orienteret om de planlagte PPV arbejder for 2015 samt om den planlagte beløbsfordeling for de øvrige bygningsområder. Der var i den forbindelse afsat 3.525.000 kr. til arbejder inden for Seniorudvalgets område.

Aktiviteterne kan ændres og/eller omprioriteres over året inden for den samlede pulje.

Arbejderne er afsluttet og bevilling, afholdte udgifter, samt fordelingen af de afholdte udgifter mellem de enkelte bygningsområder fremgår af nedenstående oversigter:

Bevillinger	Skattefinansieret område	Takstfinansierede område
	Kr.	Kr.
Anlægsbevilling 2015	39.159.000	5.176.000
Tillægsbevilling (Bøgestrøm Skole)	63.000	
Overført fra PPV-puljen for 2014	756.678	967.326
Samlet bevilling	39.978.678	6.143.326
Afholdte udgifter	37.451.638	2.824.274

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Korrektion: Regnskab PPV-puljen for 2014	30.912	
Mindre-forbrug	2.496.128	3.319.052

De afholdte udgifter fordeler sig mellem de enkelte bygningsområder jf. følgende oversigt:

Fordeling på bygningsområder	Skattefinansieret område	Takstfinansieret område
	Kr.	Kr.
Administrationsområdet	2.783	
Dagtilbudsområdet	5.228	
Driftsområdet	635	
Familieområdet	75	1.047
Fritids- og idrætsområdet	6.083	
Kulturområdet	1.116	
Seniorområdet	4.712	
Skoleområdet	12.712	
Sundheds- og handicap	1.836	1.580
Fast udstyr	1.102	208
Særlige aktiviteter (skader og graffiti)	1.170	-11
SUM (Afholdte udgifter)	37.452	2.824

Som det fremgår af oversigten blev der på Seniorområdet gennemført PPV aktiviteter for 4.712.000,- kr. ekskl. moms.

De i oversigten afsatte beløb til "fast udstyr" finansierer reparation og udskiftning af køkken- og vaskerimaskiner i daginstitutioner, seniorcentre, skolekantiner og botilbud.

Særlige aktiviteter omfatter forsikringsdækkede skader, samt fjernelse af graffiti. Over- og underskud skyldes primært, at henholdsvis skadesudgifter og udbetaling fra forsikringsselskab falder i forskellige regnskabsår.

I det væsentlige er alle planlagte aktiviteter udført. Fravigelser fremgår af vedlagte bilag 1, der beskriver de udførte og eventuelle nye aktiviteter.

Seniorudvalget,
19.05.2016
Gladsaxe Kommune

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Seniorområdetets bygninger. Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energiforbedringer i 2015

Relateret behandling

Seniorudvalget 26.03.2015, Punkt 21 (Åben)

Punkt 38: Lukket

2015/10570