

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 2022-2025 d. 21-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 21. november 2023 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2024-2027.....	3
Forslag til reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet på Kildegården, Midlertidige	6
Forslag til reviderede rammevedtægter for bruger- og pårørenderåd i kommunens plejeboliger og H	9
Revidering af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2024.....	12
Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024.....	15
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetopfølgning for 3. kvartal 2023.....	19
Forelæggelse af anlægsprojekter 2024, samt tidsplan.....	22
Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2023.....	23
Status på arbejdet med opgaveudvalgets anbefalinger.....	25
Status på indsats vedrørende forenkling af regler og dokumentationskrav.....	27
Meddelelser.....	29
Lukket: Lukkede meddelelser	30
Godkendelse.....	31

Punkt 1: Godkendelse af Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2024-2027

23-1-29.00.00-P22

Beslutning

Anbefalet.

Der var afbud fra Trine Græse.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 12.12.2023

Byrådet 20.12.2023

Sagsfremstilling

Resumé

Der skal inden 01.01.2024 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027. Aftaleudkastet er derfor sendt til godkendelse i Regionsrådet og i de 29 kommunalbestyrelser i regionen.

Sagen forelægges enslydende for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Psykiatri- og Handicapudvalget samt Børne- og Undervisningsudvalget med henblik på videre behandling i Økonomiudvalget og endelig godkendelse i Byrådet.

Baggrund og ramme for sundhedsaftale 2024-2027

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der formelt indgås mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen. Aftalen er lovbestemt og udgør den overordnede ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem region, kommuner og almen praksis. Der skal inden 01.01.2024 være indgået en ny sundhedsaftale for 2024-2027. Aftaleudkastet er derfor sendt til godkendelse i Regionsrådet og i alle kommunalbestyrelserne i regionen. Udkast til sundhedsaftalen er vedlagt i Bilag 1.

Som noget nyt er sundhedsaftalen for 2024-2027 skabt inden for rammerne af den nye politiske samarbejdsstruktur på sundhedsområdet med fem lokale sundhedsklynger og et Sundhedssamarbejdsudvalg (SSU). Gladsaxe Kommune er en del af Sundhedsklynge Midt omkring Herlev og Gentofte Hospital, og varetager i indeværende valgperiode den kommunale del af formandskabet i klyngen. SSU koordinerer og sætter retning for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde om sundhed på tværs af de fem sundhedsklynger. I SSU sidder bl.a. regionsrådsformanden og de fem borgmestre fra formandskabskommunerne, og det fælles populationsansvar er overliggeren i denne nye samarbejdsstruktur. Sundhedsaftalens visioner, målsætninger og indsatser tager afsæt i det fælles populationsansvar; det vil sige et fælles ansvar for patienter og borgere på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis.

Sundhedsaftale 2024-2027

Der er med sundhedsaftale 2024-2027 fortsat tale om en enkel og fokuseret aftale med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Aftalen tager i forhold til visioner og fokusområder afsæt i sundhedsaftalen for 2019-2023 ud fra den fælles forståelse, at disse områder fortsat er omdrejningspunktet for at udvikle et sammenhængende sundhedsvæsen i regionen. Fokusområderne er derfor fortsat 'Børn og unges sundhed', 'Borgere med psykisk sygdom' samt 'Ældre og borgere med kronisk sygdom'.

Nedenfor er sundhedsaftalens visioner, principper og mål listet.

Sundhedsaftalens visioner

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgerne
- Bedre brug af ressourcerne

Principper for samarbejdet

- Samme høje kvalitet
- Borgernes perspektiv (borgerperspektiver skal være udgangspunkt for samarbejdet)
- Effektiv ressourceudnyttelse
- Rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling (der skal være blik for, hvordan der skabes attraktive arbejdspladser)
- Klar opgave- og ansvarsfordeling
- Helhedssyn (der skal være blik for både de sundhedsmæssige, brugeroplevede og ressourcemæssige konsekvenser af sundhedsindsatser)
- Sammenhængskraft (sammenhængskraften på tværs skal styrkes)
- Datadeling (mere data og viden skal kunne deles)

Mål for fokusområdet 'Børn og unges sundhed'

- Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer
- Alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide

Mål for fokusområdet 'Borgere med psykisk sygdom'

- Alle borgere med psykisk sygdom oplever sammenhæng i behandlingsforløb og et koordineret udskrivningsforløb
- Alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom

Mål for fokusområdet 'Ældre og borgere med kronisk sygdom'

- Alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker
- Alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst

Proces for udarbejdelse af sundhedsaftale 2024-2027

Udarbejdelse af sundhedsaftalen er forankret i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) og sundhedsklyngerne, og der har været drøftelser i både SSU og klyngerne. Derudover har der været et temamøde med patientinddragelsesudvalget m.fl., så brugerrepræsentanter også har haft mulighed for at komme med input tidligt i processen.

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) sendte i foråret 2023 et udkast til sundhedsaftalen i høring hos Region Hovedstaden, de 29 kommunerne i regionen, relevante udvalg, foreninger, faglige organisationer m.fl. Gladsaxe Kommune afgav sammen med de øvrige kommuner i Sundhedsklynge Midt et fælles administrativt høringssvar, da sundhedsklyngen allerede var inddraget i processen. SSU godkendte det endelige udkast til sundhedsaftalen 13.10.2023, hvorefter aftalen er sendt til godkendelse i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i de 29 kommuner i regionen.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen indstiller,

1. at udvalget godkender udkast til Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2024-2027 med henblik på videre behandling i Økonomiudvalget og endelig godkendelse i Byrådet.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 01.11.2023, punkt 2

Børne- og Undervisningsudvalget 02.11.2023, punkt 3

Bilag

Bilag 1: Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027

Punkt 2: Forslag til reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet på Kildegården, Midlertidige pladser

23-5-00.15.01-A21

Adresse

Kildegården Midlertidige Pladser, Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg

Beslutning

5 medlemmer (Kristine Henriksen, Anthon Berentzen, Dorthe Wichmand Müller, Henrik Sørensen og Lone Yalcinkaya) anbefaler, at antallet af politikere i Medarbejder- og Interessentrådet ændres fra tre til én. Formanden for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget fastholder sin nuværende plads i rådet og holder fagudvalget orienteret om indholdet af drøftelserne i rådet. Det anbefales også, at antallet af møder i rådet ændres fra fire til to gange om året.

Lars Abel undlod at stemme.

Michael Dorph Jensen og Suleman Naim stemte imod.

Der var afbud fra Trine Græse.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 12.12.2023

Byrådet 20.12.2023

Sagsfremstilling

Resumé

Denne sag forelægges med henblik på, at repræsentanter for Byrådet udtræder af Interessent- og Medarbejderrådet på Kildegården Midlertidige Pladser. Forslag til ændrede vedtægter har været i høring, og Interessent- og Medarbejderrådet tilkendegiver i deres høringssvar, at de ikke mener, at det er hensigtsmæssigt, at de politiske medlemmer udtræder af rådet.

Social- og Sundhedsforvaltningen lægger op til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter og beslutter en anbefaling til Økonomiudvalget vedrørende forslag til reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet på Kildegården.

Baggrund

Økonomiudvalget anbefalede 30.05.2023, punkt 10, at nedjustere mødeaktiviteten for medlemmer af Byrådet i forbindelse med visse udvalg og nævn. Formålet med ændringen er at forbedre byrådsmedlemmernes arbejdsvilkår og styrke muligheden for individuel planlægning for byrådets medlemmer.

Forvaltningen udarbejdede på den baggrund et udkast til reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet på Kildegårdens midlertidige pladser, der lægger op til, at repræsentanter fra Byrådet udtræder af deltagerkredsen. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede 31.08.2023, punkt 4, at udkast til reviderede vedtægter skulle sendes i høring i

Interessent- og Medarbejderrådet for Kildegården Midlertidige pladser. Det blev herudover besluttet, at rådet - som et alternativ til fast politisk repræsentation i rådet - skulle spørges, om de ønsker et møde med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget hvert år eller hvert andet år.

Høring af udkast til reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet

De reviderede vedtægter indebærer, at Interessent- og Medarbejderrådet reduceres med tre byrådsmedlemmer fra 9 til 6 personer. Formandsposten for rådet tildeles, ifølge de gældende vedtægter, automatisk til formanden for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Som følge af forslaget om, at byrådsmedlemmerne udtræder af rådet, foreslås det, at formandsposten fremover i stedet varetages af lederen af Kildegårdens midlertidige pladser. Udkast til reviderede vedtægter og høringsbrev er vedlagt i Bilag 1-2.

Høringssvar fra Interessent- og Medarbejderrådet

Interessent- og Medarbejderrådet tilkendegiver i deres høringssvar, at de ikke mener, at det er hensigtsmæssigt, at de politiske medlemmer udtræder af rådet. Det er oplevelsen, at det er berigende og positivt at have de tre politikere med, så de tanker og idéer, der er blevet luftet, bliver hørt, taget til efterretning og taget med retur til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Interessent- og Medarbejderrådet bakker derfor ikke op om de foreslåede ændringer i vedtægterne. Som alternativ foreslås det, at antallet af politikere reduceres til to eller én i stedet.

Rådet tilkendegiver dertil, at de ikke kan se, at et fællesmøde kan erstatte den direkte kontakt, der i dag er fra det Kildegårdens interessent- og Medarbejderråd til beslutningstagerne i kommunen. Høringssvaret fra Kildegården er vedlagt i Bilag 3.

Forvaltningen lægger op til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har en åben drøftelse af høringssvaret fra Kildegårdens Interessent- og Medarbejderråd. På baggrund af drøftelsen skal udvalget beslutte, hvad der skal anbefales til Økonomiudvalget.

Videre proces

Vedtægter og sammensætning af Kildegårdens nuværende Interessent- og Medarbejderråd blev vedtaget af Byrådet 23.03.2022, punkt 15. Da de gældende vedtægter er vedtaget i Byrådet, skal eventuelle ændringer af vedtægterne derfor også godkendes i Byrådet. Den videre behandling kan ske i Økonomiudvalget 12.12.2023 og Byrådet 20.12.2023. De nye vedtægter vil i henhold til denne tidsplan kunne implementeres fra januar 2024.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter og beslutter en anbefaling til Økonomiudvalget vedrørende forslag til reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet på Kildegården.

Relateret behandling

Byrådet 23.03.2022, punkt 15

Økonomiudvalget 30.05.2023, punkt 10

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 31.08.2023, punkt 4

Bilag

Bilag 1. Udkast reviderede vedtægter for Interessent- og Medarbejderråd Kildegården

Bilag 2. Høringsbrev vedr. vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet Kildegården

Bilag 3. Hørings svar vedr. vedtægter for Interessent- og Medarbejderrådet Kildegården

Punkt 3: Forslag til reviderede rammevedtægter for bruger- og pårønderåd i kommunens plejeboliger og Hareskovbo plejehjem

23-5-00.15.01-A21

Beslutning

5 medlemmer (Kristine Henriksen, Anthon Berentzen, Dorthe Wichmand Müller, Henrik Sørensen og Lone Yalcinkaya) stemte for, at politikerne udtræder af beboer- og pårønderådene. I stedet afholdes et samlet årligt møde mellem Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og beboer- og pårønderådene, hvor aktuelle emner fra plejeboligområdet kan bringes op.

Lars Abel undlod at stemme.

Michael Dorph Jensen og Suleman Naim stemte imod.

Michael Dorph Jensen og Suleman Naim begærede sagen i Byrådet.

Der var afbud fra Trine Græse.

Sagsfremstilling

Resumé

Denne sag forelægges med henblik på, at repræsentanter for Byrådet udtræder af bruger- og pårønderåd i kommunens plejeboliger og Hareskovbo plejehjem. Forslag til ændrede rammevedtægter har derfor været i høring i beboer- og pårønderådene på Rosenlund, Egegården, Møllegården, Bakkegården, Hareskovbo og i Seniorrådet.

Social- og Sundhedsforvaltningen lægger op til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter hørings svarene og beslutter, hvordan rammevedtægter for bruger- og pårønderådene skal revideres.

Baggrund

Økonomiudvalget anbefalede 30.05.2023, punkt 10, at nedjustere mødeaktiviteten for medlemmer af Byrådet i forbindelse med visse udvalg og nævn. Formålet med ændringen er at forbedre byrådsmedlemmernes arbejdsvilkår og styrke muligheden for individuel planlægning for byrådets medlemmer.

Forvaltningen udarbejdede på den baggrund et udkast til reviderede rammevedtægter for beboer- og pårønderådene på plejeboligområdet, der lægger op til, at repræsentanter fra Byrådet udtræder af deltagerkredsen. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede 31.08.2023, punkt 3, at udkast til reviderede rammevedtægter skulle sendes i høring i beboer- og pårønderådene og Seniorrådet. Det blev herudover besluttet, at høringsparterne - som et alternativ til fast politisk repræsentation i rådene - skulle spørges, om de ønsker et møde med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget hvert år eller hvert andet år.

Høring af udkast til reviderede rammevedtægter for beboer- og pårønderåd

I de gældende rammevedtægter har hvert beboer- og pårørenderåd en byrådspolitiker som medlem. De reviderede rammevedtægter indebærer, at byrådsmedlemmerne udtræder af rådene. Udkast til reviderede rammevedtægter og høringsbrev er vedlagt i Bilag 1-2.

Høringssvar fra beboer- og pårørenderåd og Seniorrådet

Nedenfor er gengivet de overordnede pointer fra høringsparterne. Forvaltningen lægger op til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har en åben drøftelse af høringsvarene fra beboer- og pårørenderådene og Seniorrådet. Samtlige hørings svar er vedlagt i Bilag 3-6.

Bakkegården

Beboer- og pårørenderådet på Bakkegården er positivt stemt overfor at mødes med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget én gang om året. Det bemærkes imidlertid, at beboerne fra plejeenheden ikke deltager i rådets arbejde, og dermed vil de heller ikke deltage i fremtidige dialogmøder. Årsagen til dette er, at Bakkegården er en demensbolig.

Hareskovbo

Beboer- og pårørenderådet på Hareskovbo godkender de reviderede rammevedtægter. Dog mener rådet, at der er tale om en forringelse. Der tilkendes en opbakning til dialogmøder, men der er tvivl om, hvorvidt det vil være praktisk muligt for rådet at deltage i sådanne møder.

Egegården, Møllegården og Rosenlund

Beboer- og pårørenderådene på henholdsvis Egegården, Møllegården og Rosenlund har indgivet et fælles hørings svar. Høringsvaret tilkender, at rådene er imod de foreslåede ændringer i rammevedtægterne. Dertil mener rådene ikke, at et fællesmøde hvert eller hvert andet år på nogen måde kan erstatte den direkte kontakt, der i dag er fra de enkelte plejeenheder til beslutningstagerne i kommunen.

En pårønderrepræsentant fra Bakkegården er medunderskriver på det fælles hørings svar, men på grund af efterårsferie har det ikke været muligt at få kontakt med samtlige medlemmer af Bakkegårdens beboer- og pårørenderåd. Derfor er Bakkegårdens gældende hørings svar fra et samlet beboer- og pårørenderåd beskrevet ovenfor.

Seniorrådet

Seniorrådet er ærgerlig over, at byrådspolitikerne nedprioriterer den direkte kontakt og indsigt i forholdene omkring nogle af kommunens svageste borgere. Rådet mener, at som konsekvens af denne ændring vil politikerne fremover ikke længere have den samme indsigt i dagligdagen på kommunens plejeenheder. Seniorrådet mener dertil, at forslaget om et fælles dialogmøde med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget ikke vil give den samme nærhed til den enkelte plejeenhed, som den nuværende ordning giver.

Seniorrådet tilføjer i deres hørings svar, at de ønsker at være fast medlem i alle beboer- og pårørenderåd, så rådet derved kan sikre, at beboernes og de pårørendes interesser og synspunkter formidles videre til byrådspolitikere. I de gældende rammevedtægter har Seniorrådet observatørstatus i beboer- og pårørenderådene.

Videre proces

Såfremt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget ønsker at ændre rammevedtægterne for beboer- og pårørenderådene, så vil de nye vedtægter kunne implementeres fra januar 2024.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter høringssvarene og beslutter, hvordan rammevedtægter for bruger- og pårørenderådene skal revideres.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 30.05.2023, punkt 10

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 31.08.2023, punkt 3

Bilag

Bilag 1. Udkast til reviderede rammevedtægter beboer og pårørenderåd

Bilag 2. Høringssvar vedrørende reviderede rammevedtægter for beboer- og pårørenderåd

Bilag 3. Høringssvar fra Bakkegården

Bilag 4. Høringssvar fra Hareskovbo

Bilag 5. Høringssvar fra Egegården, Møllegården, Rosenlund

Bilag 6. Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 4: Revidering af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2024

22-4-27.00.00-P22

Beslutning

Tiltrådt.

Der var afbud fra Trine Græse.

Sagsfremstilling

Resume

Social- og Sundhedsforvaltningen reviderer hvert år Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for sundheds- og rehabiliteringsområdet, jf. årshjul for redigeringsprocessen besluttet af Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33. Forvaltningen forelægger med denne sag Kvalitetsstandarder 2024 (Bilag 1), Indsatskatalog 2024 (Bilag 2) og Tilsynspolitik 2024 (Bilag 3) til godkendelse.

Hvad er Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Kvalitetsstandarderne beskriver det lovgivningsmæssige og politisk vedtagne serviceniveau, mens Indsatskataloget udmønter konkrete retningslinjer for Kvalitetsstandarderne, som medarbejderne bruger i deres arbejde. Tilsynspolitikken giver et overblik over, hvilke forpligtigelser Social- og Sundhedsforvaltningen har i forhold til at gennemføre regelmæssige tilsyn med kvaliteten i Hjemmehjælp efter serviceloven § 83. I Kvalitetsstandarderne henvises til Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024. Disse blev behandlet af Psykiatri- og Handicapudvalget 01.11.2023, punkt 3, og behandles særskilt i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 21.11.2023, punkt 5.

Indsatserne til borgerne er fastsat ud fra serviceloven og sundhedsloven. I servicelovens formålsparagraf lægges der stor vægt på, at hjælp skal gives til de borgere, som har behov for det. Heri ligger også, at borgernes egne muligheder for at kunne klare sig selv indgår i vurderingen af, om borgeren har behov for hjælp. Det betyder, at potentialet for rehabilitering samt muligheder for brug af hverdagsteknologi er en naturlig del af vurderingen af borgerens behov. Der er naturligvis borgere, der på grund af deres helbredstilstand, kognitive udfordringer, demens eller psykisk sygdom ikke kan gennemføre et rehabiliterende forløb eller kan få gavn af hverdagsteknologi. Disse borgere vil ikke få tilbudt rehabiliterende forløb eller hverdagsteknologiske løsninger. Dette grunder som alle øvrige afgørelser i, at hjælpen til borgeren skal tilrettelægges i samarbejde med borgeren og på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov og forudsætninger.

Høring af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Social- og Sundhedsforvaltningen har i begyndelsen af året sendt Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog samt Tilsynspolitik gældende for 2023 i høring hos:

- ?Seniorrådet
- ?Handicaprådet
- ?De daværende tre private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje (Din Private Døgnpleje, Din Særlige Pleje samt Grøn Rengøring og Pleje)
- ?Kommunens egne leverandører (Visitationen, Kildegården, Sundhed og Træning, hjemmeplejen og pleje- og demensboligerne) gennem Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg (SR-MED), samt
- ?Det selvejende plejehjem Hareskovbo

De indkomne høringssvar og forvaltningens ændringsforslag blev godkendt af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.04.2023, punkt 1.

Behandling af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger hermed Kvalitetsstandarder 2024 (Bilag 1), Indsatskatalog 2024 (Bilag 2) og Tilsynspolitik 2024 (Bilag 3) til godkendelse. De tre dokumenter er desuden vedlagt med samtlige rettemarkeringer, jf. Bilag 4-6. Alle ændringer af tekst er markeret med streg i marginen. Ny tekst fremgår med farvet skrift, og slettet tekst er markeret ved overstregning.

I dette års revideringsarbejde har Social- og Sundhedsforvaltningen reduceret mængden af ændringer i Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for at tilvejebringe tilstrækkelige ressourcer til opgaven med forenkling af regler og dokumentationskrav. Der er derfor fokuseret på kun at foretage ændringer på baggrund af høringssvar, lovændringer eller nye principmeddelelser truffet af Ankestyrelsen samt Gladsaxe Kommunes budget for 2024-2027, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.04.2023, punkt 1.

Gladsaxe Kommunes budget for 2024-2027 har givet anledning til nogle større indholdsmæssige ændringerne i Kvalitetsstandarderne. Der er sket en ændring af rengøringsfrekvensen i plejeboliger fra én gang om ugen til to gange hver måned, hvilket betyder, at beboerne i plejeboliger sidestilles med borgere, der modtager praktisk hjælp i hjemmeplejen. Med det formål at flere borgere bliver mere selvhjulpne, skal alle borgere, der er visiteret til rengøring, dertil anskaffe sig en robotstøvsuger.

Andre indholdsmæssige ændringer er foretaget, fordi forvaltningen har fået ny viden. Nedenfor gennemgås de væsentligste ændringer:

Ændring i praksis for indkøb

Medarbejdere kan som udgangspunkt ikke længere foretage akutindkøb for borgere, da borgerne oftest ikke længere har kontanter, og den eneste mulighed derfor er, at medarbejder bruger borgers eller eget kreditkort. Hvis indkøb kan løses på anden vis, eksempelvis ved at hjælpe borger med at handle på nettet uden at medarbejder får borgers kortoplysninger, hjælper medarbejderne fortsat med dette.

Ny standard for aktivitets- og samværstilbud

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har godkendt, at der pr. 01.01.2024 etableres et aktivitets- og samværstilbud efter serviceloven § 104 målrettet en gruppe svækkede borgere, som ikke kan indgå i de eksisterende tilbud pga. behov for mere støtte, men som endnu ikke er i målgruppen for daghjem eller plejebolig, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 31.08.2023, punkt 2. Tilbuddet etableres inden for rammerne af de eksisterende daghjem, og har til formål at forebygge ensomhed. Forvaltningen har derfor udarbejdet en ny standard for aktivitets- og samværstilbud.

Forslag til ændrede kriterier for bevilling af nødkald

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har 27.04.2023 (punkt 1) godkendt, at forvaltningen ser nærmere på kriterier for bevilling af de to indsatser 'Nødkald' og 'Låsesystem'. Forvaltningen har derfor foretaget en afdækning af bevillingspraksis i andre kommuner, og lægger på den baggrund op til, at kriterier for bevilling af nødkald på tilsvarende vis justeres i Gladsaxe Kommune. Hensigten med justeringen er at understøtte, at nødkald udelukkende bevilges til de borgere, der reelt er i risiko for fald eller livstruende situation. For at understøtte dette vil forvaltningen derfor fremadrettet foretage en grundig afklaring af borgerens samlede behov, hvor det fastslås, om nødkald er den rette indsats for borgeren. Det betyder i praksis, at andre tiltag først skal afprøves, før et nødkald bevilges. Det kan fx være tiltag, der kan forhindre fald i hjemmet, som flytning af gulvtæpper eller brug af bækkenstol, greb, rollator mv. Det skal også

afklares, om borgeren kan klare sig med egen telefon frem for et nødkald. Hertil indføres det, at Visitationen følger op på en bevilling af et nødkald efter tre måneder. I tilfælde at en borger ikke har brugt sit nødkald, eller nødkaldet ikke har løst borgerens udfordringer, vil visitator vurdere, hvorvidt nødkald reelt er den rette løsning for borgeren. Forvaltningen vurderer, at ca. 15 pct. af de borgere, der lige nu har et nødkald, ikke bruger det.

Der foretages ikke ændringer i kriterier for bevilling af låsesystem, da låsesystem automatisk bevilliges i forbindelse med et nødkald. Justeringer af bevillingspraksis for nødkald vil således automatisk påvirke bevilling af låsesystemer, der vil fortsat være hjem hvor der er behov for låsesystem men ikke nødkald.

Det skal bemærkes, at tidsfristen for behandling af ansøgning om nødkald og låsesystem ændrer sig fra straks afgørelse til fem arbejdsdage for borgere, der ikke modtager hjælp i forvejen. Tidsfristen ændrer sig, da der - jf. den ændrede bevillingspraksis beskrevet ovenfor - skal afsættes tilstrækkelig tid til at foretage en grundig afklaring af borgerens samlede situation.

Bilag 8 "Tværkommunalt samarbejde" udgår

Bilag 8 "Tværkommunalt samarbejde" udgår af Kvalitetsstandarderne. Bilaget beskriver eksempler på tidligere tværkommunale projekter, der nu er implementeret og en del af driften, hvorfor bilaget ikke længere er nødvendigt.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at det godkendes, at kriterier for bevilling af nødkald ændres,
2. at Kvalitetsstandarder 2024 godkendes,
3. at Indsatskatalog 2024 godkendes, og
4. at Tilsynspolitik 2024 godkendes.

Relateret behandling

Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.04.2023, punkt 1

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 31.08.2023, punkt 2

Psykatri- og Handicapudvalget 01.11.2023, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 21.11.2023, punkt 5

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2024

Bilag 2. Indsatskatalog 2024

Bilag 3. Tilsynspolitik 2024

Bilag 4. Kvalitetsstandarder 2024 (med rettemarkeringer)

Bilag 5. Indsatskatalog 2024 (med rettemarkeringer)

Bilag 6. Tilsynspolitik 2024 (med rettemarkeringer)

Punkt 5: Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024

23-6-27.00.00-A00

Beslutning

6 medlemmer (Kristine Henriksen, Anthon Berentzen, Dorthe Wichmand Müller, Michael Dorph Jensen, Lars Abel og Henrik Sørensen) stemte for.

Lone Yalcinkaya stemte imod med henvisning til følgende protokollat:

"Venstre stemmer imod, idet vi ikke kan støtte op om fjernelse af kvalitetsstandarder for servicelovens § 102 og med henvisning til vores ændringsforslag til ændring af sagsbehandlingsfrister fremsat i Psykiatri- og Handicapudvalget 01.11.2023, punkt 3".

Suleman Naim undlod at stemme.

Der var afbud fra Trine Græse.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen reviderer kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov hvert år. I denne sag fremlægges forslag til kvalitetsstandarder for 2024. Kvalitetsstandarderne er gældende for borgere som er fyldt 18 år og tager udgangspunkt i Lov om social service, afsnit V. Som konsekvens af Byrådets beslutning om regelforenkling (Byrådet 23.11.2022, punkt 14) er det besluttet at gennemføre en mindre omfattende revisionsproces end de foregående år (Psykiatri- og Handicapudvalget 02.05.2023, punkt 1).

På baggrund af revisionsprocessen foreslår forvaltningen to ændringer i kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov: at servicelovens § 102 udgår samt at sagsbehandlingsfristerne for en række ydelser tilpasses en mere realistisk varighed. Ændringerne tager udgangspunkt i en principafgørelse fra Ankestyrelsen samt i arbejdet med regelforenkling og nedbringelse af unødigt administration. Desuden er arbejdsgangen for bevillinger for borgere over 65 år blevet ændret, så sagsbehandlingen ikke længere foregår i Visitationen i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen, men i stedet er samlet i Handicaprådgivningen.

De reviderede standarder er vedlagt sagen som bilag. I Bilag 1 fremgår alle ændringer med funktionen ”registrer ændringer”, mens Bilag 2 er forslaget til de nye standarder uden markerede rettelser.

Kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov administreres af to politiske udvalg: Psykiatri- og Handicapudvalget (borgere mellem 18-64 år) og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (borgere fra 65 år). Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen enslydende til beslutning for begge udvalg på udvalgsmøderne i november.

Baggrund

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov revideres hvert år. Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i serviceloven og dækker bl.a. Gladsaxe Kommunes indsatser inden for socialpædagogisk støtte og træning, midlertidige og længerevarende botilbud, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, kontaktperson- og ledsageordning samt dækning af merudgifter som følge af handicap.

Som konsekvens af Byrådets beslutning om regelforenkling (Byrådet 23.11.2022, punkt 14) er det besluttet at gennemføre en mindre omfattende revisionsproces end de foregående år. Det betyder i praksis, at revisionen udelukkende tager udgangspunkt i høringssvar fra de faglige råd samt følger af lovgivning, principafgørelser i Ankestyrelsen eller ændringer som følge af budget 2024 (Psykiatri- og Handicapudvalget 02.05.2023, punkt 1).

Kvalitetsstandarderne var i høring i Handicaprådet og Seniorrådet i marts måned 2023. Høringssvarene blev præsenteret i Psykiatri- og Handicapudvalget 02.05.2023, punkt 1, sammen med forvaltningens bemærkninger hertil. Udover høringssvarene, der ikke i sig selv gav anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne, foreslår forvaltningen nedenstående rettelser med baggrund i hhv. principafgørelse fra Ankestyrelsen og arbejdet med regelforenkling og nedbringelse af unødigt administration.

Ændring i arbejdsgang

Bevilling af indsatser efter Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov har tidligere været fordelt på tre visitationer: Ungeenhedens team Afklaring og særlig støtte for borgere mellem 18-30 år, Handicaprådgivningen for borgere over 30 år eller borgere der modtager førtidspension og/eller bor i længevarende botilbud/botilbudslignende tilbud, samt Visitationen i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen for borgere fra 65 år. Fremadrettet vil sagsbehandlingen vedrørende ansøgninger om støtte efter kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov blive samlet i Handicaprådgivningen for alle borgere over 30 år. På denne måde samles og styrkes den faglige viden om støtte og indsatser på det specialiserede socialområde. Ændringen vil ikke betyde en forskel i serviceniveauet for borgerne, da de tre visitationer også hidtil har arbejdet efter de samme kvalitetsstandarder.

Forslag om ændringer i kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024

Forslag om at Servicelovens § 102 om behandling udgår af kvalitetsstandarderne

Servicelovens § 102 giver mulighed for at bevilge ”tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer (...) når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning”. For at få bevilget behandling efter denne paragraf skal der være tale om meget specialiseret behandling samt situationer, hvor borgeren efter en konkret og individuel vurdering er afskåret fra at benytte de sædvanlige behandlingstilbud. Tilbuddet kan først bevilliges, når alle behandlingsmuligheder er udtømt i det ordinære behandlingssystem.

Servicelovens § 102 er en kan-bestemmelse, dvs. en paragraf hvor kommunen ikke lovgivningsmæssigt er forpligtet til at yde indsatsen, men selv kan træffe afgørelse om at yde den indsats, som paragraffen giver mulighed for. Det understreges af Ankestyrelsens principafgørelse 4-23 af 22.03.2023, som fastslår, at ”Kommunen har efter bestemmelsen mulighed for, men er ikke forpligtet til, at bevilge tilbud af behandlingsmæssig karakter efter serviceloven § 102”.

På baggrund af principafgørelse 4-23 foreslår forvaltningen at lade § 102 udgå af kvalitetsstandarderne. Det er forvaltningens vurdering, at det ikke vil medføre serviceforringelse at lade § 102 udgå af kvalitetsstandarderne, fordi kommunen har mulighed for at bevilge andre relevante indsatser eller bevilge det konkrete ansøgte forløb på baggrund af anden lovgivning, fx Lov om social service § 85, Lov om specialundervisning eller Lov om aktiv beskæftigelse.

Erfaringen viser, at der i dag bruges meget tid på sagsbehandling af ansøgninger, der ikke kan imødekommes. Det kan for eksempel være, at der ikke vurderes at være behov for særlig specialviden eller specialindretning af behandlingstilbuddet, eller at behandlingsmulighederne inden for det ordinære behandlingssystem ikke er udtømt. Ansøgninger om § 102 medfører sagsbehandling, og størstedelen af ansøgningerne ender med et afslag af ovenstående årsager. Ved de afslag, der er blevet påklaget, er afgørelsen blevet stadfæstet i Ankestyrelsen. I forhold til de ansøgninger, der imødekommes i dag, er det forvaltningens vurdering, at de ville kunne imødekommes efter de andre ovenfor nævnte paragraffer.

Forslag om justering af sagsbehandlingsfrister

Forvaltningen foreslår, at sagsbehandlingsfristerne for Servicelovens §§ 84-108 justeres, så de tilpasses en mere realistisk tidsmæssig sagsgang. Retssikkerhedslovens § 3 slår fast, at kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om borgeren har ret til hjælp og i så fald hvilken. Af samme paragraf fremgår det, at kommunen skal fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelse af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet (retssikkerhedsloven § 3, stk. 2). Sagsbehandlingsfristen gælder altså fra modtagelse af en ansøgning og ikke fx fra når sagen er fuldt oplyst.

Det er forvaltningens erfaring, at det i mange sager tager mere end de nuværende 30 arbejdsdage at udrede en sag tilstrækkeligt, herunder at afholde udredningsmøde med borger og evt. pårørende samt at indhente yderligere oplysninger fra andre afdelinger, leverandører eller sektorer, fx lægeerklæringer og lignende. Borgere, hvis sager ikke kan behandles inden for den fastsatte frist, får skriftlig besked om dette.

For at styrke forventningsafstemningen mellem borger og kommune og for at mindske den administrative tid, der bruges på at give borgeren skriftlig besked om udsættelser af tidsfrister, foreslår forvaltningen, at de gældende tidsfrister justeres med nedenstående intervaller. De foreslåede intervaller ligger i tråd med sagsbehandlingsfrister i de omkringliggende kommuner (jf. Bilag 3).

Forslag til justerede tidsfrister

Sagsbehandlingsfristen på nedenstående §§ på 30 arbejdsdage (6 uger) bevares.

- § 97
- § 98

Sagsbehandlingsfristen på nedenstående §§ forlænges fra 30 til 40 arbejdsdage (8 uger)

- § 84, aflastning
- § 85, socialpædagogisk støtte
- § 103, beskyttet beskæftigelse
- § 104, aktivitets- og samværstilbud

Sagsbehandlingsfrister på nedenstående §§ forlænges fra 30 til 60 arbejdsdage (12 uger)

- §§ 95 og 96, BPA-ordning (Borgerstyret Personlig Assistance)
- § 100, merudgifter
- § 107, midlertidigt botilbud
- § 108, længevarende botilbud

Tidsfristerne gælder for ny-ansøgninger. Ved ansøgninger om forlængelse af støtte, modtager borgeren støtten uændret frem til der træffes afgørelsen i sagen. I alle tilfælde vil målet fortsat være, at man som borger får behandlet sin ansøgning så hurtigt, som det kan lade sig gøre.

I situationer hvor der akut opstår behov for socialpædagogisk støtte, har sagsbehandleren mulighed for at træffe afgørelse med det samme.

Videre proces

Kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov 2024 træder i kraft 01.01.2024.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024 godkendes.

Relateret behandling

Byrådet 23.11.2022, punkt 14

Psykatri- og Handicapudvalget 02.05.2023, punkt 1

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2024. Med markerede rettelser

Bilag 2. Kvalitetsstandarder 2024. Med rettelser accepteret

Bilag 3. Sagsbehandlingsfrister for voksne med særlige behov

Punkt 6: Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetopfølgning for 3. kvartal 2023

23-5-85.10.00-P07

Beslutning

Tiltrædt.

Der var afbud fra Trine Gråse.

Sagsfremstilling

Resumé

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetopfølgning for 3. kvartal 2023 omfatter udvalgets drifts- og anlægsudgifter og forelægges til godkendelse. Budgetopfølgningen viser et samlet forventet mindreforbrug på 24,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget og 0,0 mio. kr. i forhold til vedtaget budget. Langt størstedelen af mindreforbruget vedrører Tilbud til Ældre. Det forventes dermed, at servicerammen overholdes.

Det anbefales på baggrund af budgetopfølgningen for 3. kvartal, at der ikke gøres yderligere nuværende tidspunkt, men at der fås lages planmæssigt op om området i løbet af året.

Budgetopfølgningen indeholder:

Denne budgetopfølgning indeholder status på 3. kvartal samt forvaltningens prognose for det samlede forbrug i hele 2023 for både drift og anlæg.

- For driftsøkonomien skal kommunen overholde både den serviceramme, som er aftalt mellem KL og regeringen, og det korrigerede budget for driften, som er politisk besluttet i Gladsaxe.

- For anlægsøkonomien skal kommunen overholde det korrigerede budget for anlæg, som er politisk besluttet i Gladsaxe.

Opfølgning på servicerammen

Forvaltningen forventer, at servicerammen overholdes.

Tabel 1. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets serviceramme

mio. kr.	Vedtaget budget 2023	Forventet forbrug 2023	Forventet mer-/mindreforbrug
Serviceramme = Tilbud til Ældre	830,0	830,0	0,0

Servicerammen på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget består af Tilbud til Ældre og udgør 830,0 mio. kr. Som det ses af tabel 1, forventes et samlet forbrug på 830,0 mio. kr. Det forventes dermed, at servicerammen overholdes.

Opfølgning på driftsbudgettet

Forvaltningen forventer et mindreforbrug på 24,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Tabel 2. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets driftsramme

mio. kr.	Vedttaget budget 2023	Korrigeret budget 2023	Forventet forbrug 2023	Forventet mer-/mindreforbrug ift. Vedt.budget	Forventet mer-/mindreforbrug ift. Korr.budget
Tilbud til Ældre	830,0	853,9	830,0	0,0	24,0
Kommunal medfinansiering og ejendomsdrift	271,9	271,9	271,6	0,3	0,3
I alt	1.101,9	1.125,8	1.101,6	0,3	24,2

Note: Afvigelse er angivet som mindreforbrug (+) og merforbrug (-)

Note: Totalerne stemmer ikke nødvendigvis, hvilket skyldes afrundinger

Det korrigerede budget er udtryk for vedtaget budget plus de tillægsbevillinger, der gives i løbet af året, eksempelvis videreførelserne fra sidste år. Der er videreført 21,4 mio. kr. fra 2022 til 2023. Desuden er der tillægsbevillinger på i alt 2,5 mio. kr. Disse vedrører puljen til fastholdelse og rekruttering (3,7 mio. kr., Ækonomiudvalget 15.11.2022, punkt 11), Sundhedsklynge Midt (1,0 mio. kr., Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 23.03.2023, punkt 1), demografi og køb/salg af pladser (-2,1 mio. kr., Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 25.05.2023, punkt 1) og hjemmeplejen Carlshuse (-0,1 mio. kr., Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 25.05.2023, punkt 1).

Samlet forventer forvaltningen et forbrug i 2023 på 1.101,6 mio. kr. jf. tabel 2. Der forventes et samlet mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 24,2 mio. kr.

Mer- og mindreforbrug på rammerne og de underliggende områder vises mere detaljeret i bilag 1 og beskrives nærmere nedenfor.

Tilbud til Ældre: Forventet mindreforbrug på 24,0 mio. kr.

Det største forventede mindreforbrug under Tilbud til Ældre er på 17,8 mio. kr. og ligger omfattet puljer og projekter. 9,2 mio. kr. af dette beløb er midler videreført fra 2022 til brug for inventar i det nye Sundheds- og Beskæftigelseshus, når det står klar, og midlerne forventes derfor også videreført til 2024.

Under Ældrepleje - udfører området ligger et samlet forventet mindreforbrug på 3,5 mio. kr. Heraf vedrører 0,1 mio. kr. den Tværkommunale Akutfunktion, og der kan ikke disponeres over disse midler. I forventningen afspejles, at det i 3. kvartal er besluttet at tilbagebetale 1,2 mio. kr. til de deltagende kommuner på grund af et stort forventet mindreforbrug. 0,6 mio. kr. af det forventede mindreforbrug udføres omfattet vedrører de tværvirke decentrale enheder, dvs. plejeboliger, Kildegården, hjemmeplejen og Sundhed og Trivsel. 1,6 mio. kr. vedrører politisk prioriterede midler til sundhedsindsatser og forventes videreført til 2024.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget behandlede 23.03.2023, punkt 1, en tillægsbevilling på 0,96 mio. kr. vedrørende midler til sundhedsklyngeinitiativer. I 2023 er udmøntet omtrent halvdelen af midlerne, men det forventes, at stort set ingen midler bruges i året. Ikke forbrugte midler forventes videreført til 2024.

I budgetaftalen 2022-2025 blev det besluttet, at der fra 2023 afsattes en samlet pulje på 8 mio. kr. årligt for velfærdsmålinger til indsatser, der understøtter fastholdelse og rekruttering. Dette blev driftet på mæde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.09.2022, punkt 4, og Ækonomiudvalget har 15.11.2022, punkt 11, udmøntet disse midler, heraf 3,7 mio. kr. til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Der blev herunder udmøntet 534.000. kr. til kurset Bliv klar til SOSU i 2023. Det forventes, at disse midler føres tilbage til puljen til næste udmøntning, idet kurset ikke længere vurderes relevant for de medarbejdere, det oprindeligt var tiltænkt.

Kommunal medfinansiering og ejendomsdrift: Forvaltningen forventer et mindreforbrug på 0,3 mio. kr.

Uændret i forhold til forventning i 2. kvartal 2023.

Opfølgning på anlægsbudgettet

De vedtagne anlægsprojekter i 2023 med tilhørende tidsplan blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.11.2022, punkt 9. Opfølgning på anlægsudgifter for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget efter tredje kvartal fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 3: Nettoanlægsudgifter 2023, mio. kr.

Korrigeret budget 2023	Forventet forbrug	Forventet Mer/mindreforbrug
5,4	4,2	1,2

Note: Merforbrug angives med minusfortegn

Forvaltningen forventer et mindreforbrug i 2023 på 1,2 mio. kr. Det forventede mindreforbrug skyldes primært, at arbejderne vedrørende anlægssagen Renovering af Gedebukkemandens Hus først påbegyndes i 2024.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 3. kvartal 2023 samt forventet forbrug hele 2023 fremgår af bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkender budgetopfølgningen for 3. kvartal.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.09.2022, punkt 4

Økonomiudvalget 15.11.2022, punkt 11

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 23.03.2023, punkt 1

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 25.05.2023, punkt 1

Bilag

Bilag 1 SRU 3. kvartal 2023 - Drift

Bilag 2 SRU 3. kvartal 2023 - Anlæg

Punkt 7: Forelæggelse af anlægsprojekter 2024, samt tidsplan

23-1-82.00.00-000

Beslutning

Tiltrådt.

Der var afbud fra Trine Græse.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog 11.10.2023, punkt 3, budgettet for 2024 med tilhørende investeringsoversigt. Byrådet har tidligere 07.10.2009, punkt 148, besluttet, at der hvert år som opfølgning på budgetvedtagelsen skal forelægges en sag, hvor fagudvalget kan beslutte, hvilke anlægsprojekter, der konkret skal forelægges til beslutning i udvalget, inden arbejderne igangsættes. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger på den baggrund forslag til håndtering af anlægsprojektet på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i 2024.

Der er på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område afsat rådighedsbeløb i 2024 til et projekt. Projektet fremgår af nedenstående oversigt med angivelse af afsat rådighedsbeløb i 2024, hvornår projektet forventes igangsat og afsluttet, samt med angivelse af, om forvaltningen anbefaler forelæggelse af særskilt sag forud for arbejdernes igangsættelse.

Projekt	Anlægsbevilling	Afsat rådighedsbeløb i 2024 (1.000 kr.)	Tidsplan for igangsættelse og afslutning af projekter	Politisk forelæggelse før igangsættelse af arbejder
Pulje til myndighedskrav og funktionsændringer	Bevilling givet ved budgetvedtagelsen	1.064	Projektet forventes igangsat 1. kvartal 2024 og afsluttet 4. kvartal 2024	Nej

Som det fremgår af oversigten, er der i 2024 afsat rådighedsbeløb til Pulje til myndighedskrav og funktionsændringer.

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens forslag, at arbejderne finansierede af anlægspuljen til myndighedskrav og funktionsændringer igangsættes uden yderligere forelæggelse til beslutning i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Puljen til funktionsændringer og myndighedskrav bruges til mindre bygningsmæssige ændringer samt til at efterkomme myndighedskrav, der kan opstå i løbet af året. Puljen udmøntes løbende ud fra behov. Opfølgning på anlægsprojektet indgår i øvrigt i den kvartalsvise budgetopfølgning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at tidsplanen for igangsættelse af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægsprojekt 2024 godkendes, og
2. at der for anlægsprojektet ikke forelægges yderligere til beslutning forud for arbejdernes igangsættelse.

Relateret behandling

Byrådet 07.10.2009, punkt 148

Byrådet 11.10.2023, punkt 3

Punkt 8: Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2023

21-14-27.35.08-000

Beslutning

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget udpegede vinderen af Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2023.

Der var afbud fra Trine Græse.

Sagsfremstilling

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

Formålet med prisen er at anerkende og sætte fokus på de mange positive aktiviteter, der finder sted 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 borgerne i Gladsaxe kan indstille begrundede forslag til kandidater til prisen. Ved uddelingen af prisen overrækkes en buket blomster, diplom samt en gave, som består af et pengebeløb på 10.000 kr. Gaven er skattefri i henhold til ligningslovens § 7, punkt 22.

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

- Ansatte kan ikke længere komme i betragtning til Ældreprisen, jf. Social- og Sundhedsudvalget 18.11.2009, punkt 128,
- Kandidaten/kandidaterne skal være bosat(te) i Gladsaxe, have ydet en ekstraordinær indsats for enkelte af kommunens ældre eller for en hel gruppe i minimum 2 år samt være indstillet til Ældreprisen af minimum 5 stillere, jf. Seniorudvalget 08.11.2012, punkt 78,
- Ældreprisen uddeles fast som pengebeløb, jf. Seniorudvalget 15.12.2016, punkt 72.
- Medarbejderne kan ikke indstille kandidater til Ældreprisen eller underskrive som medstillere til Ældreprisen, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.12.2021, punkt 10.

Ansøgningsfrist og indkomne forslag

Ansøgningsfristen for indkomne forslag til Ældreprisen var i år 02.10.2023. Der er indkommet indstillinger til Ældreprisen.

Forvaltningen foreslår, at overrækkelsen af Ældreprisen i år finder sted i løbet af december. Desuden foreslår forvaltningen, at Ældreprisen fra og med 2024 overrækkes i forbindelse med, at kommunen fejrer Frivillig Fredag i Gladsaxe for frivillige på ældreområdet. Den sidste fredag i september måned er udnævnt til national Frivillig Fredag og er hele Danmarks festdag, hvor man fejrer frivilligheden og hylder de fantastiske frivillige i kommunerne landet over.

Forslag til valg af kandidat til modtagelse af Ældreprisen fremgår af fortroligt Bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der udpeges en eller flere modtager(e) af Ældreprisen.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.11.2022, Punkt 5
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.12.2021, Punkt 10
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.12.2020, Punkt 3
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, Punkt 10
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, Punkt 2
Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 68

Seniorudvalget 15.12.2016, Punkt 72
Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 78
Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 86
Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 88
Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 78

Punkt 9: Status på arbejdet med opgaveudvalgets anbefalinger

20-10-27.00.00-P22

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resume

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget en afsluttende status på implementeringen af opgaveudvalgets anbefalinger på ældreområdet. Arbejdet med anbefalingerne er fulgt løbende i 2022 og 2023, og det kan på den baggrund konkluderes, at samtlige anbefalinger nu er endeligt implementeret i organisationen.

Baggrund

Byrådet nedsatte 28.04.2021, punkt 13-14, et opgaveudvalg, der skulle beskæftige sig med forholdene i pleje- og demensboliger og hjemmeplejen i Gladsaxe Kommune. Opgaveudvalget afholdt seks møder i 2021 og udarbejdede i perioden omkring 70 anbefalinger til plejeboligområdet og hjemmepleje, som blev forelagt og godkendt i Byrådet 15.12.2021, punkt 20. Nogle af disse anbefalinger er indgået i arbejdet med henholdsvis kommunens nye værdighedspolitik og handleplan for fastholdelse og rekruttering, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.10.2022, punkt 1 og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.09.2022, punkt 4. Andre anbefalinger er indgået i et katalog med særligt udvalgte anbefalinger, som forvaltningen begyndte at implementere primo 2022.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev forelagt en status på implementeringen af de særligt udvalgte anbefalinger både i foråret og efteråret 2022, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022, punkt 8, og 24.11.2022, punkt 11.

Forvaltningen forelægger hermed en afsluttende status på arbejdet med anbefalingerne på ældreområdet.

Status på arbejdet med opgaveudvalgets anbefalinger

Medarbejderorganisationen i Sundhed og Rehabiliteringsafdelingen (SR-MED) har været styregruppe for arbejdet med anbefalingerne i 2022 og 2023. Arbejdet med at omsætte anbefalingerne til hverdagens ældrepleje har hermed i høj grad været forankret hos organisationens ledelse og medarbejdere. SR-MED har i løbet af 2023 fulgt specifikt op på fire indsatser, hvor implementeringen sidste år stødte på udfordringer og forsinkelser. På plejeboligområdet er det tilbuddet om systematisk supervision til alle medarbejdere, ledelsesbaseret coaching og det årlige samarbejds møde med beboere og pårørende. På Hjemmehjælpsområdet har SR-MED fulgt med i implementeringen af opstartsmødet for nye hjemmehjælpe modtagere.

Konklusionen fra den løbende opfølgning i SR-MED er, at anbefalingerne nu er succesfuldt forankret i organisationen. Medarbejderorganisationen har imidlertid ønsket, at det blev bragt til fagudvalgets opmærksomhed, at anbefalingen om supervision ikke er hensigtsmæssigt formuleret, idet der står, at det er alle medarbejdere på plejeboligområdet, der skal tilbydes supervision. SR-MED har derfor besluttet, at det er tilstrækkeligt, hvis plejebolighederne tilbyder supervision til medarbejdere med borgernære funktioner. Det vil sige social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker mv. Det er valgfrit, om enheder vil tilbyde supervisionen til en bredere medarbejdergruppe. Flere har valgt, at køkken- og rengøringspersonale også deltager i supervision, men der bør ifølge SR-MED være lokal valgfrihed omkring dette.

På baggrund af den løbende opfølgning i SR-MED i 2022 og 2023 vurderer forvaltningen, at samtlige anbefalinger fra opgaveudvalget på ældreområdet nu kan betragtes som endeligt implementeret.

Supervision på kommunens selvejende plejehjem Hareskovbo

Ligesom på de kommunale plejeenheder tilbydes der også supervision til medarbejderne på Hareskovbo. Plejeboligheden har dog valgt, at de daglige ledere ikke deltager i supervisionen sammen med medarbejderne. Hareskovbo har i stedet valgt, at lederne skal bruge deres tid og ressourcer på at afholde flere samtaler med de pårørende og indgå i det daglige praksisfællesskab sammen med medarbejdere og beboerne.

Det har været et krav fra forvaltningen til samtlige plejeboligheder, at de daglige ledere deltager i supervisionen sammen med medarbejderne, så de ting, der drøftes under supervisionen, kan løftes med ind i hverdagen efterfølgende. Men fordi Hareskovbo er et selvejende plejehjem, som er knyttet til kommunen gennem en driftsoverenskomst, har forvaltningen godkendt, at enheden – i højere grad end de øvrige plejeboliger - kan sætte sig eget præg på den måde supervisionen og de øvrige anbefalinger udmøntes i praksis.

Videre proces

Implementeringen af anbefalingerne er afsluttet, og forvaltningen forelægges derfor ikke flere orienteringer for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 28.04.2021, punkt 13-14

Byrådet 15.12.2021, punkt 20

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.10.2022, punkt 1

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.09.2022, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022, punkt 8

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.11.2022, punkt 11

Punkt 10: Status på indsats vedrørende forenkling af regler og dokumentationskrav

23-1-85.02.00-A21

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

Der orienteres i denne sag om status på indsatsen vedrørende forenkling af regler og dokumentationskrav. I alt er der på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område indmeldt forslag til forenkling af cirka 50 regler og dokumentationskrav. I sagen orienteres om de indmeldte forslag på udvalgets område samt det igangværende arbejde med helhedsorienteret kvalificering af forslagene.

Baggrund

Byrådet besluttede 23.11.2022, punkt 14, at der på alle fagudvalgs områder skal gennemføres en kritisk gennemgang af kommunalt fastsatte regler og dokumentationskrav, som ikke skaber værdi for borgere og virksomheder. Identifikationsfasen er nu veloverstået i alle forvaltninger, bortset fra Børne- og Kulturforvaltningen, som melder forslag ind i perioden 15.08.2023-30.11.2023.

Der er primo november 2023 indmeldt i alt cirka 800 forslag i hele kommunen. Blandt disse forslag er der både dubletter, forslag som ikke vedrører regelforenkling samt forslag, som vedrører lovgivningsbestemte regler og krav, som derfor ikke kan fjernes lokalt i Gladsaxe.

Indmeldte forslag på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område

De indmeldte forslag er blevet kategoriseret blandt andet i forhold til, om der er tale om politisk eller administrativt besluttede regler/dokumentationskrav, samt hvilket fagudvalg de hører under. Desuden er enslydende forslag lagt sammen.

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er der efter sorteringen cirka 50 regler og dokumentationskrav, der foreslås fjernet eller forenklet. Hovedparten af forslagene er administrativt besluttet.

Umiddelbart er otte indmeldte regler/dokumentationskrav politisk besluttet eller kræver af forskellige årsager udvalgets involvering:

- Gennemgang af alle årlige orienteringssager og faste tilbagevendende afrapporteringer til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i forhold til, om de fortsat er relevante.
- Afvikling af beboer- og pårønderråd på plejeboligområdet.
- Forenkling af Kvalitetsstandarderne, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for Sundhed og Rehabilitering ved at reducere antallet og omfanget af standarderne samt forenkling af den årlige revisionsproces.
- Afskaffelse af kravet om årlige samarbejds møder med beboere og pårørende på plejeboligområdet.
- Undersøge hvorvidt revideringen af kommunens værdighedspolitik kan forenkles.
- Fritage Gladsaxe Kommunes almene plejeboliger, herunder botilbud efter almenboligloven, fra krav om individuelle målinger af el, gas, varme.
- Afskaffelse af muligheden for at vælge mellem forskellige tilvalgsservices ved indflytning i en plejebolig, fx vinduespudding, rengøringsartikler mv.
- Afskaffelse af screeningen af alle borgere for fald, ernæring og ensomhed, og i stedet målrettede indsatsen til de borgere, hvor der vurderes at være et behov for screening.

Blandt de administrativt besluttede forslag handler mange om at forenkle eller fjerne dokumentation og registreringer i fagsystemet Nexus.

En del af de øvrige regler og dokumentationskrav går på tværs af hele kommunen eller Social- og Sundhedsforvaltningens fagområder. For eksempel administrativt besluttede forslag om at forenkle arbejdsgange og dokumentationskrav vedrørende sygefravær, økonomi og personaleadministration. Ligeledes er der forslag om at fjerne eller forenkle politisk besluttede tiltag, fx politisk afrapportering af klagesager behandlet i Ankestyrelsen og gennemførelse af brugertilfredshedsundersøgelser.

Det igangværende arbejde med helhedsorienteret kvalificering

I oktober igangsatte forvaltningerne den helhedsorienterede kvalificering af forslagene i henhold til Økonomiudvalgets beslutning 28.02.2023, punkt 4. Det betyder, at hvert enkelt af de indmeldte forslag bliver gennemgået og belyst fra relevante perspektiver med inddragelse af relevante medarbejdere, ledere og MED-udvalg. Nogle forslag kvalificeres i den enkelte forvaltning, mens andre forslag kvalificeres på tværs.

Kvalificeringen sker med fokus på at afdække, om reglen/dokumentationskravet skaber værdi i bred forstand. Afsættet for vurdering af værdi er den politiske intention om at frigøre tid til kerneopgaven og understøtte meningsfulde opgaver samtidig med, at der skal sikres et blik for den samlede værdikæde, som en opgave indgår i - for eksempel om et dokumentationskrav er nødvendigt af retssikkerhedsmæssige, styringsmæssige eller personalemæssige hensyn.

Beslutningsprocessen

De administrativt besluttede regler og dokumentationskrav vil løbende, som besluttet af Økonomiudvalget 28.02.2023, punkt 4, blive fjernet eller forenklet ved administrativ beslutning på det niveau, de er besluttet.

De politisk besluttede regler og dokumentationskrav vil blive forelagt de enkelte fagudvalg eller Økonomiudvalget til beslutning om, hvorvidt de kan fjernes eller forenkles senest juni 2024. De administrative regler og dokumentationskrav bliver på samme møde forelagt til orientering. For nogle af de politisk besluttede forslag må det forventes, at der i 2. halvår 2024 vil være en efterfølgende proces med bearbejdning af forlaget og høringsprocesser forud for endelig politisk beslutning. Byrådet forelægges en samlet status på forenkling af regler og dokumentationskrav i 2. halvår 2024.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 23.11.2022, punkt 14

Økonomiudvalget 28.02.2023, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 23.03.2023, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 31.08.2023, punkt 5

Punkt 11: Meddelelser

21-156948-00.00.00-A00

Meddelelse

Forvaltningen orienterede om, at Erhvervsstyrelsen har givet afslag på den fælles ansøgning om ca. 14 mio.kr. fra ERST-pulje til implementering af det fællesoffentligt skaleringsprojekt 'Sammen om inkontinens', som er ansøgt sammen med bl.a. Aalborg og Aarhus Kommuner, Center for Offentlig-Privat Innovation (CO-PI) og Danish Life Science Cluster, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 31.08.2023, punkt 7.

Punkt 12: Lukket: Lukkede meddelelser

21-156948-00.00.00-A00

Punkt 13: Godkendelse

21-156948-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.