

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 2022-2025 d. 13-06-2022

Mødedato Mandag d. 13. juni 2022 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Budgetbidrag 2023-2026 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.....	3
Forlængelse af projektleder for projektet Sammen mod ensomhed.....	9
Optimering af Hjælpemiddeldepotets kapacitet og funktioner.....	11
Skærmbesøg i hjemmeplejen og kvalitet i medicinhåndtering.....	13
Status på tilsyn for 2021.....	17
Ambitionsniveau social balance 2030.....	22
Meddelelser.....	26
Lukket: Lukkede meddelelser.....	27
Godkendelser.....	28

Punkt 1: Budgetbidrag 2023-2026 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

22-5-85.10.00-P07

Beslutning

Ad 1. at:

5 medlemmer (Kristine Henriksen, Dorthe Wichmand Müller, Rikke Louise Schilling, Line Stockmal Ammundsen og Lars Abel) stemte for.

Michael Dorph Jensen, Rebecca Plomin og Lone Yalcinkaya undlod at stemme.

Tiltrådt.

Ad 2 og 3. at:

Et flertal i udvalget (Kristine Henriksen, Dorthe Wichmand Müller, Rikke Louise Schilling, Line Stockmal Ammundsen, Lars Abel og Rebecca Plomin) stemte for.

Lone Yalcinkaya og Michael Dorph Jensen undlod at stemme.

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger budgetbidrag 2023-2026 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.

Budgetbidraget er udarbejdet i overensstemmelse med budgetcirkulæret (jf. Økonomiudvalget 05.04.2022 punkt 5).

Det betyder, at der er indarbejdet finansieringsforslag, som samlet svarer til 1 procent af udvalgets serviceudgifter. Finansieringsforslagene fremgår af Bilag A2 "Forslag indenfor rammen" og Bilag C "Beskrivelse af finansieringsforslag mht. indhold, målsætninger, personalemæssige konsekvenser og økonomi".

Forslagene på Bilag A2 er omprioriteringer, hvor ændringer i eksisterende indsatser er med til at finansiere andre og eventuelt nye indsatser inden for rammen. Summen af ændringerne er derfor 0, og ændringerne implementeres efter udvalgets godkendelse, og indgår derfor ikke i den videre budgetproces.

Forslagene på Bilag C indgår som en del af den samlede budgetproces, og vil eventuelt blive indarbejdet i Borgmesterens forslag til budget og dermed bidrage til at finansiere nye politiske initiativer eller omprioriteringer.

Høringssvar fra Sundhed- og Rehabiliterings MED møde 31.05.2022 er vedlagt som Bilag 4.

Materialet omfatter følgende bilag:

Bilag A: Overensstemmelse med driftsrammen

Bilag A1: Tekniske korrektioner

Bilag A2: Beskrivelse af forslag til ændringer i aktiviteterne inden for rammen

Bilag B: Ønsker til nye aktiviteter

Bilag B1: Beskrivelse af ønsker om nye driftsaktiviteter

Bilag C: Forslag til finansiering af ønsker

Bilag C1: Beskrivelse af forslag til finansiering af ønsker

Bilag E: Overensstemmelse med anlægsrammen

Bilag F: Bemærkninger til anlægsbudget

Bilag G: Ønsker til nye anlægsprojekter

Bilag G1: Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter

Bilag H: Takstbilag

Bilag I: Status på beslutningsnoter fra Budget 2022-2025

Beskrivelse af de enkelte bilag

Bilag A er en oversigt over de tekniske korrektioner, der er indregnet i budgetbidraget.

Bilag A1 beskriver de tekniske korrektioner nærmere.

Bilag A2 beskriver forslag til ændringer i aktiviteterne inden for rammen.

Der sættes midler af til følgende:

- Flere og flere ældre har brug for bistand af digital og teknisk karakter, bl.a. som følge af den øgede digitalisering, og der afsættes derfor 0,496 mio. kr. til dette.

- Hjemmepleje til en særlig gruppe borgere med psykiatriske udfordringer omlægges, hvilket giver en merudgift på 0,8 mio. kr. Merudgiften følger blandt andet af at plejeopgaven til den specifikke målgruppe fremadrettet løses af SOSU assistenter, hvor opgaven i regi af hjemmeplejen hidtil er løftet på tværs af de faggrupper, der indgår i plejen. Midlerne overføres til Psykiatri- og Handicapudvalget, hvor opgaven fremadrettet vil blive løftet.

Den øgede indsats på ovenstående områder foreslås finansieret ved:

- Implementering af en række hverdagsteknologiske tiltag. De hidtidige investeringer vurderes at give mulighed for effektiviseringer på i alt 0,8 mio. kr. fordelt med 0,4 mio. kr. i de decentrale enheder og 0,4 mio. kr. i den centrale pulje til hverdagsteknologi. Omfanget af forslaget betyder, at det ikke forventes at medføre behov for omplacering af medarbejdere.
- Reduktion af tid pr. borger i sundhedstilbuddene hos diætisterne på Forebyggelsescentret ved reduktion af en stilling, hvilket giver en årlig besparelse på 0,496 mio. kr. Det forventes, at reduktionen kan opnås ved naturlig afgang.

Der er på Bilag A2 i alt afsat finansiering til omprioritering på 1,296 mio. kr.

Bilag B indeholder ønsker til nye driftsaktiviteter. Udvalget fremsætter følgende ønsker:

- På Kildegårdens midlertidige pladser opleves en stigning i antallet af borgere med psykosociale udfordringer, hvorfor der ønskes tilført 1,2 mio. kr. årligt til ansættelse af to medarbejdere med faglige kompetencer indenfor feltet.
- Der ønskes tilført yderligere 1,1 mio. kr. årligt til rehabiliteringsforløb til borgere, der er erhvervs- eller studieaktive, og som har senfølger efter en hjernerystelse.
- Der ønskes tilført 0,77 mio. i 2023 kr. til etablering af støjreducerende opholdszoner ved Bakkegården.

Bilag B1 beskriver driftsønskerne i Bilag B nærmere.

Bilag C indeholder forslag om finansiering, som indgår i den videre budgetproces.

Udvalget fremsætter tre finansieringsforslag, som samlet udgør 6,7 mio. kr. Forslagene omfatter:

- Gladsaxe Kommune har Danmarks højeste udgifter til genoptræning pr. indbygger, og det foreslås derfor, at serviceniveauet på træningsområdet sænkes ved at spare 2,5 mio. kr. på det ambulante område svarende til 5 årsværk. Det samlede 2022 budget på genoptræningsområdet i Gladsaxe udgør i alt 72,7 mio. kr. svarende til 1.052 kr. pr. indbygger, hvor det tilsvarende tal pr. indbygger på landsplan er 486 kr. Ud fra et sundhedsfagligt perspektiv, vurderer forvaltningen, at det er fuldt fagligt forsvarligt at reducere i omfanget og længden af de tilbudte træningsforløb. Forslaget indebærer konkret, at der reduceres i den afsatte tid pr. borger i indsatskataloget på det ortopædkirurgiske, det geriatriske og det neurologiske område. Træningsområdet vil desuden kompensere for servicenedgangen ved i endnu højere grad end nu at opfordre de berørte borgere til eksempelvis øget brug af selvtræning. Der vil fortsat blive foretaget en konkret og individuel vurdering i forhold til den enkelte borgers behov, hvilket blandt andet sikrer, at genoptræningsindsatsen målrettes de borgere, hvor behovet- og træningseffekten er størst.
- Reduktion på 1,0 mio. kr. af budgettet på 2,1 mio. kr. til personcentreret omsorg, der finansierer en række ombygninger og indretningsmæssige tiltag i kommunens plejeboliger.

- Ventetiden på en plejebolig er relativt kort, men ventetiden på en ældrebolig er lang. Det foreslås derfor, at der konverteres femten plejeboliger på Møllegården til ældreboliger, hvilket medfører en besparelse på 3,2 mio. kr. Det bemærkes at omlægningen kan gøres uden at ventetidsgarantien på plejeboliger overskrides.

Reduktion i antal af medarbejdere forventes håndteret ved naturlig afgang og/eller omplacering til andre stillinger.

Bilag C1 beskriver forslag til finansiering nærmere.

Bilag D viser ændringer i de demografiske udgifter i forhold til de tidligere budgetterede udgifter. I årene 2023-2025 er der reduktioner på henholdsvis -0,6 mio. kr., -1,6 mio. kr. og -3,0 mio. kr., som skyldes, at den nyeste befolkningsprognose skønner færre ældre end prognosen fra året før.

For 2026 tilføres 1,4 mio. kr. Dette skyldes, at budget 2026 er en kopi af budget 2025 reguleret for den demografiske udvikling, der sker mellem de to år.

Bilag E viser allerede vedtagne anlægsprojekter. Der er en teknisk korrektion, idet projektet vedrørende istandsættelse og nedrivning på Kildegården er udskudt fra 2024 til 2026.

Bilag F beskriver anlægsprojekterne i Bilag E nærmere. For en god ordens skyld gøres der opmærksom på, at puljen til personcentreret omsorg, som er flyttet fra anlæg til drift (budgetaftale 2020-2023) udgør 1,1 mio. kr. årligt i budgetperioden, såfremt finansieringsforslaget vedrørende denne bliver godkendt.

Bilag G indeholder udvalgets forslag til nye anlægsønsker, herunder også videreførelse af eksisterende puljer.

- Puljen til myndighedskrav og funktionsændringer ønskes videreført til 2026.

Bilag G1 beskriver anlægsønskerne i Bilag G nærmere.

Bilag H indeholder forslag til takster og gebyrer på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område, der skal være gældende i budgetperioden. Der er ikke indført nye gebyrer, og som udgangspunkt er der ikke sket ændringer i taksterne for 2023 i forhold til 2022 ud over almindelig pristalsregulering. Dog hæves taksten for pensionistskovture mv. med 20 kr. ekstra pr. tur på grund af inflationen.

Bilag I indeholder en samlet status på beslutningsnoter, der blev vedtaget i Budget 2022-2026, og som afrapporteres til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Forelæggelse for MED-udvalg

Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens MED-udvalg behandler budgetbidraget den 31.05.2022. Eventuelle bemærkninger forelægges mundtligt på mødet.

Ønsker til budget 2023-2026 fra råd og brugerbestyrelser under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

Forvaltningen har modtaget følgende ønsker fra henholdsvis Seniorrådet og Bruger- og pårørenderådet på Bakkegården:

Seniorrådet forslag 1:

Forhøjelse af Seniorrådets månedlige sekretærbistand fra 10 til 20 timer. Hvis Byrådet mener, at Seniorrådet skal være en seriøs rådgiver og formidler, er det vigtigt, at hele setup'et omkring Seniorrådet fungerer. Budgettet skal afspejle virkeligheden. Derudover er vi et nyt Seniorråd, som stadig ikke er selvkørende, og der er en række praktiske opgaver, der nødvendigvis skal løses af forvaltningen. Derfor ønsker Seniorrådet, at sekretærbistanden forhøjes med ti timer månedligt.

Forvaltningens argumentation i forhold til hvorfor budgetønsket ikke er indarbejdet i budgetbidraget:

Seniorrådets opgaver og rammevilkår er grundlæggende uændrede, og det vurderes derfor rimeligt, at rådet fortsat vil kunne serviceres administrativt indenfor den afsatte ramme af 10 timer. Dette også i lyset af det fokus kommunen generelt har på administrative effektiviseringer.

Beboer- og pårørenderådet, Bakkegården forslag 1:

Udvidelse af det indhegnede område mod søen

Der ønskes mere plads til beboerne at bevæge sig på, tage ophold på. Især Havehusets beboere har hegnet meget tæt på deres boliger.

Forvaltningens argumentation i forhold til hvorfor budgetønsket ikke er indarbejdet i budgetbidraget:

Hvis der er midler tilbage af puljen til personcentreret omsorg, vil Bakkegården have mulighed for at prioritere ønsket i den forbindelse.

Beboer- og pårørenderådet, Bakkegården forslag 2:

Anlæggelse af en bocciabane i Bakkegårdens have. Giver beboerne flere aktivitetsmuligheder.

Forvaltningens argumentation i forhold til hvorfor budgetønsket ikke er indarbejdet i budgetbidraget:

Som udgangspunkt må Bakkegården prioritere eksisterende midler til anlæggelse af en bocciabane. Hvis der er midler tilbage af puljen til personcentreret omsorg, vil Bakkegården have mulighed for at prioritere ønsket i den forbindelse.

Beboer- og pårørenderådet, Bakkegården forslag 3:

At Gladsaxe Kommune køber et handicapvenligt/-indrettet sommerhus til alle plejehjemsbeboere i kommunen. Giver en enorm positiv indvirkning på beboeren - giver et energi-tilskud. Det samspil, beboere og personale får, er meget positivt.

Forvaltningens argumentation i forhold til hvorfor budgetønsket ikke er indarbejdet i budgetbidraget:

Det vil være en uforholdsmæssig dyr løsning for Gladsaxe Kommune at købe et sommerhus. I stedet er der mulighed for at leje gennem de foreninger, der har sommerhuse indrettet til handicappede, med egenbetaling for de berørte borgere.

Rådenes ønsker fremgår af Bilag 2 og Bilag 3.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag i Bilag A2, om at udgifter for i alt 1,296 mio. kr. finansieres af tilsvarende mindreudgifter godkendes,
2. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag 2023-2026 indgår i den videre budgetproces, og
3. at taksten for pensionistskovture hæves med 20 kr. pr. tur, udover den almindelige regulering, på grund af inflationen.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 05.04.2022 punkt 5

Bilag

Bilag 2 Budgetønsker Seniorrådet 2023-2026

Bilag 3 Budgetønsker Bakkegården 2023-2026

Bilag 1 SRU Budgetbidrag 2023-26

Bilag 4 Høringssvar SR MED budgetbidrag 2023-2026

Punkt 2: Forlængelse af projektleder for projektet Sammen mod ensomhed

22-5-29.00.00-P20

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte 02.10.2019, punkt 1, udmøntning af midler afsat med Finansloven 2019 til opsporing og forebyggelse af ensomhed blandt ældre. De godkendte indsatser er samlet i projektet "Sammen mod ensomhed", der løber i perioden 01.01.2020-31.12.2022.

Projektets aktiviteter består af kompetenceudvikling af samtlige medarbejdere i hjemmeplejen og medarbejdere som foretager forebyggende hjemmebesøg. Kompetenceudviklingen sætter medarbejderne i stand til at kunne opspore ensomhed hos borgere, der er kendte i hjemmeplejeregion, samt blandt borgere, der takker ja til et forebyggende hjemmebesøg. Efter kompetenceudviklingen skal medarbejderne systematisk screene borgerne for ensomhedsproblematik, og der skal følges op på de borgere, som oplever ensomhed. Projektet omfatter dermed også at få organiseret og forankret denne nye måde at arbejde på med at mindske ensomhed. Desuden er der i projektet et fokus på at indgå partnerskaber med civilsamfundsorganisationer i forhold til at understøtte indsatser, der forbygger ensomhed. Projektet er inspireret af erfaringer fra Københavns Kommune.

Projektet har næsten fra starten været udfordret af covid-19, der i perioder har vanskeliggjort, at medarbejderne i hjemmeplejen kunne mødes fysisk til kompetenceudviklingsforløb. Dermed er screeningen af borgerne for ensomhedsproblematik blevet forsinket, da kompetenceudvikling af medarbejderne er en forudsætning for at foretage screeningerne. Projektet er af denne årsag knap ½ år forsinket sammenholdt med sine målsætningerne for kompetenceudvikling og gennemførte screeninger.

Ønske om forlængelse af projektleder

Social- og Sundhedsforvaltningen ønsker under henvisning til ovenstående at forlænge den nuværende projektlederstilling med seks måneder, så der er den fornødne tid og ressourcer til at arbejde med implementering og forankring af projektets indsatser i praksis. Forlængelsen skal dels sikre en understøttelse af, at medarbejderne i hjemmeplejen og de forebyggende hjemmebesøg får tilgangen omkring ensomhed godt ind under huden, og dels sikre at der er projektspecifik ledelse på drøftelser i medarbejdergrupperne om de faglige spørgsmål og problemstillinger, som opstår undervejs, når medarbejderne bruger ensomhedsscreeningen i deres dagligdag med borgerne.

Projektets indsatser er godt på vej. Der er på nuværende tidspunkt en god systematik i hjemmeplejens brug af screeningerne, og samarbejdet med kommunens tre brobyggere om de borgere, der oplever ensomhed, er velfungerende. Men det tager tid at forankre den gode sammenhæng mellem udredning og effekt i hverdagens møde med borgerne, og at sikre opfølgning på borgere, der oplever ensomhed, uanset om borgeren er screenet af hjemmeplejen eller som en del af et forebyggende hjemmebesøg. Dette er helt centralt for, at vi kommer i mål med projektet og mindsker ensomhed. Det vil derfor være ønskværdigt med mere tid i projektet til målrettet at fremme det relationsbårede samarbejde blandt medarbejderne omkring ensomhedsproblematik til gavn for den enkelte borger. Desuden ønsker vi at arbejde endnu mere med, hvornår vi lykkes med at bekæmpe ensomhed, og hvornår borgeren forsat oplever sig ensom efter udredning og indsats. Ikke alle borgere kommer ud af ensomhed alene ved at blive tilbudt sociale aktiviteter, og her bliver det et omdrejningspunkt at arbejde målrettet med borgerens motivation for at komme ud af sin ensomhed nu, hvor samfundet er åbnet op igen.

Finansiering af projektleder

I budgettet for projektet "Sammen mod ensomhed" er der afsat midler til, at en ekstern konsulent kan varetage dele af kompetenceudviklingen. Det har dog været projektlederen, der har varetaget kompetenceudviklingen af medarbejderne, og derfor er der blevet videreført 500.000 kr. af projektets budget fra 2021 til 2022. En del af disse midler kan videreføres fra 2022 til 2023 og bruges til at finansiere en forlængelse af projektlederstillingen i den ønskede periode.

Opfølgning

Som godkendt i forbindelse med udmøntningen af midlerne forelægges Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget en opfølgning og status på projektets iværksatte indsatser i slutningen af 2022. I samme dagsordenspunkt forelægges også et forslag til udmøntning af midler til bekæmpelse af ensomhed fremadrettet (midler til bekæmpelse af ensomhed er en del af bloktilskuddet fra og med 2023).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at projektlederstillingen for projektet forlænges seks måneder til og med 30.06.2023, finansieret ved overskydende projektmidler.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.10.2019, punkt 1

Punkt 3: Optimering af Hjælpemiddeldepotets kapacitet og funktioner

21-152161-00.00.00-A00

Adresse

Transformervej 5, 2860 Søborg

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

I budgetaftale 2022-2025 er der under bemærkning 15 til nye driftsaktiviteter i 2022 afsat 250.000 kr. til en analyse, som skal afdække fremtidens behov for hjælpemidler, herunder give en forståelse for de forskellige typer af hjælpemidler, behov for opbevaring, rengøring og fleksibilitet i forbindelse med udlevering til borgerne. Analysen er nu færdig. Den er udarbejdet i et samarbejde mellem forvaltningen og Hjælpemiddeldepotets medarbejdere med inddragelse af ekstern konsulent. Resultatet er en konkret indretningsplan, der sammen med nye reolsystemer, lifte samt en tidssvarende vaskemaskine øger den nuværende bygnings samlede lagerkapacitet samtidig med, at der skabes mere plads omkring driftens centrale arbejdsfunktioner. Denne sag forelægges med henblik på udvalgets godkendelse af de foreslåede tiltag med tilhørende finansiering.

Behov for mere plads

Det er 10 år siden Gladsaxe Kommunes Hjælpemiddeldepot flyttede til den nuværende placering på Transformervej 5, 2860 Søborg. Bygningen opfylder de administrative behov, herunder rengøringsrum, spisestue, køkken, showroom inkl. kontor, omklædning og handicaptilet. Men med flytningen fik depotet mindre plads.

I dag, med et øget antal ældre borgere samt tidligere udskrivninger fra hospitalet, oplever depotet et øget pres på kapaciteten. Selv om depotet i dag kun opbevarer netop den mængde hjælpemidler der skal bruges for at understøtte driften, mangler der både lagerplads og plads omkring arbejdsfunktionerne.

Hjælpemiddeldepotet har derfor oprettet et mindre eksternt depot i forbindelse med kommunens Jobcenter, hvor der opbevares senge. Det er forvaltningens vurdering, at brugen af eksternt depot er ressourcekrævende og økonomisk fordyrende i form af øget transporttid og udgifter til transport, ligesom det er omstændeligt for personalet at tilgå hjælpemidlerne, fx i forbindelse med fremvisning til borgere.

Gennemføres de foreslåede ændringer, herunder højere reoler og nye lifte, vil større hjælpemidler, der i dag står på gulvet, kunne placeres et niveau højere og dermed muliggøre en bedre indretning for arbejdsfunktionerne. Der vil dog fortsat være behov for det nuværende eksterne depot på Jobcentret. Ved fraflytning fra Jobcentret skal der findes et nyt fjerndepot.

Optimering af Hjælpemiddeldepotets lagerkapacitet og arbejdsfunktioner

Forvaltningen foreslår, at depotets lagerkapacitet øges ved at udskifte en række af de nuværende lagerreoler med reoler, der vil kunne udnytte pladsen helt op til loftet. Endvidere øges antallet af reoler. For at udnytte den fulde loftshøjde skal der bruges nye lifte, hvoraf én skal være med personløft. Tekniske hjælpemidler som fx rollatorer, manuelle kørestole samt madrasser vil ved den nye indretning ændre placering fra gulv til første niveau og derved frigøre gulvplads. Øverst placeres lettere hjælpemidler, der ikke bruges så ofte, fx hjælpemidler til børn.

Vaskehallen udvides ved at fjerne væggen mod eksisterende reservedelsdepot og værksted og vaskemaskinen udskiftet (jf. nedenstående). Således skabes der mere plads omkring vaskeprocessen - særligt til beskidte hjælpemidler, der afventer desinficering og vask - samt til hjælpemidler, der skal videre til reparation eller på lager. Værkstedet flyttes til ny placering. Større åbninger i to bærende vægge vil lette adgangen og øge området, hvor borgerne kan afprøve hjælpemidler.

Af andre tiltag kan nævnes, at Hjælpemiddeldepotets garagebygning aflukkes, så bygningen kan bruges til opmagasinering. Endvidere sikres et godt arbejdsmiljø ved ændret udsugning og belysning i lagerhal, ligesom en række elinstallationer omlægges.

I forbindelse med udførelsen af ændringerne vil hjælpemiddeldepotet i ca. 1-2 uge fungere i nødberedskab. Det vil fortsat være muligt at betjene borgere.

Hjælpemiddeldepotets ønskede indretningsplan er vedlagt som Bilag 1.

Udskiftning af vaskemaskine

Hjælpemiddeldepotet har egen vaskehal med fuldautomatisk vaskemaskine og tørrer. Maskinen kan håndtere alle størrelser af hjælpemidler, selv store hjælpemidler som senge. Vaskemaskinen er specialbygget og forebygger bl.a. spredning af MRSA-bakterier. Hjælpemiddeldepotets nuværende vaskemaskine er 10 år gammel og står til udskiftning. Ved nyanskaffelse er det i dag muligt at få en vaskemaskine, der med samme vaskekapacitet som den nuværende, er både mindre og hurtigere. Endvidere tillader maskinen mulighed for at personalet kan gå inde i/gennem maskinen ved tømning. En nye maskine vil således alene i kraft af sin funktionalitet bidrage til mere plads omkring vaskefunktionen.

Budget og finansiering

De samlede udgifter er opgjort til 3,75 mio. kr., hvoraf de bygningsmæssige funktionsændringer samt reoler og lifte koster 2,25 mio. kr., mens udskiftning af vaskemaskinen, inklusiv levering, opsætning og etablering af grav i vaskehallens gulv koster 1,5 mio. kr.

Udgiften på 3,75 mio. kr. foreslås finansieret af de i budget 2022 afsatte 0,25 mio. kr. til analysen, samt med 1,5 mio. kr. fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægspulje til funktionsændringer 2022. De resterende 2 mio. kr. foreslås finansieret indenfor Hjælpemiddeldepotets driftsramme i 2022.

Tidsplan

For hurtigst muligt at kunne imødekomme Hjælpemiddeldepotets behov for kapacitetsudvidelse anbefales arbejderne igangsat allerede i 2022, umiddelbart i forlængelse af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets eventuelle godkendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at arbejderne til optimering af Hjælpemiddeldepotets lagerkapacitet og drift, samt køb af vaskemaskine godkendes, og
2. at arbejdernes samlede udgift på 3,75 mio. kr. finansieres af de i budget 2022 afsatte 0,25 mio. kr. til analyse vedrørende Hjælpemiddeldepotet, af puljen til funktionsændringer i 2022 med 1,5 mio. kr., mens de resterende 2 mio. kr. finansieres indenfor Hjælpemiddeldepotets driftsramme i 2022.

Bilag

Bilag 1 - Optimeret Hjælpemiddeldepot

Punkt 4: Skærmbesøg i hjemmeplejen og kvalitet i medicinhåndtering

22-10-00.16.02-P20

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget udsatte sagen 19.05.2022 punkt 3, med henblik på enkelte tilføjelser i afsnit "Indsatser i forhold til medicinhåndtering".

Fra puljen til strategiske investeringer blev der i 2018 afsat 2,0 mio. kr. til "skærmbesøg i hjemmeplejen" og 4,0 mio. kr. til "kvalitet i medicinhåndtering" i perioden 2019-2021. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget er tidligere blevet orienteret om begge projekter 06.12.2018, punkt 7, 06.02.2019, punkt 7, 15.01.2020, punkt 8 og 03.03.2021, punkt 6. Begge projekter er ligeledes tidligere blevet behandlet i Økonomiudvalget 12.11.2018, punkt 9.

I budget 2020 blev projekternes samlede besparelse indarbejdet i demografireguleringen som følge af hverdagsteknologi med fuld virkning fra 2022 på 1,9 mio. kr.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget orienteres med denne sag om status for projekterne og det videre arbejde med projekterne i 2022 og fremover. Da der er afsat en særlig pulje til de to indsatsområder, orienteres særskilt om dem. Sundheds- og rehabiliteringsudvalget er blevet orienteret om den øvrige indsats for at understøtte anvendelsen af hverdagsteknologi 19.5.2022, punkt 8.

Skærmbesøg i hjemmeplejen

Formålet med projektet har været at levere en tilsvarende eller højere kvalitet til borgere i hjemmeplejen ved at erstatte nogle fysiske besøg i hjemmet med besøg via skærm. Via skærmen kan borgere og medarbejdere se hinanden og tale sammen. Samtidig har investeringen haft til formål at understøtte den rehabiliterende tilgang i hjemmeplejen ved at understøtte borgernes selvhjulpenhed.

Udgangspunktet har været, at omkring 100 borgere i hjemmeplejen kan få erstattet et dagligt besøg med et skærmbesøg. Det var målet, at omlægningen af disse besøg blev realiseret i løbet af 2021.

Siden projektets opstart har i alt 98 borgere modtaget besøg via skærm. Borgerne har modtaget skærmbesøg til indsatser indenfor Serviceloven og Sundhedsloven såsom hjælp til blodsuktermåling og insulin, medicindispensering, tryk og ernæring. Det højeste antal borgere, der har modtaget skærmbesøg samtidig, er 37 borgere. På den baggrund er målet for 2022, at 45 borgere løbende modtager besøg via skærm. Det er forventningen, at omlægningen af disse besøg er realiseret i løbet af 2022.

For at indfri målet er der i projektperioden arbejdet med forskellige måder at organisere skærmbesøg på. Besøg via skærm er dels blevet varetaget af dedikerede medarbejdere, som ringer borgere op fra en central klinik på Kildegården, og dels af medarbejdere i hjemmeplejegrupperne og i hjemmeplejens rehabiliteringsteam, som har taget opkald "på farten" fra deres telefon eller tablet. Visitationen er inddraget i screening af borgere til skærm. Implementering af investeringsprojektet er desuden blevet varetaget af en implementeringskonsulent i hjemmeplejen, der har været finansieret via en del af investeringsprojektets midler.

I 2022 er der fokus på at etablere en organisatorisk model som sikrer kvalitet i opkaldende, minimerer tekniske fejl og sikrer løbende henvisning af borgere til besøg via skærm. På baggrund af projektets erfaringer og i overensstemmelse med den øvrige kultur i hjemmeplejeafdelingerne, er antagelsen at det bedst sikres med en organisering der tilstræber at skærmbesøg tages fra en lokal forankret klinik med få medarbejdere dedikeret opgaven.

Det anbefales at indsatsen afsluttes som projekt med tilknyttet implementeringskonsulent med udgangen af 2022. Indsatsen fortsætter herefter som en integreret del af den daglige drift i hjemmeplejen. Hvis der skulle være resterende midler til projektet ved udgangen af 2022, overføres de til kommunens kasse i forbindelse med regnskabsaflæggelsen. Afrapporteringen her er derfor den sidste særskilte afrapportering vedrørende besøg via skærm.

Kvalitet i medicin håndtering

Formålet med investeringen har været at højne kvaliteten i medicin håndteringen på Kildegården, Midlertidige pladser og gøre en gruppe borgere i hjemmeplejen mere selvhjulpne i deres medicin håndtering. Dette understøtter den enkelte borgers selvhjulpne og aflaster hjemmeplejen.

Projektet bestod i udgangspunktet af to sammenhængende indsatser, "i sikre hænder" og "implementering af DoseCan" (elektronisk medicin påmindelse). Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede imidlertid 03.03.2021, punkt 6, at udfase DoseCan og i stedet arbejde med flere og bredere indsatser i forhold til medicin håndtering. Der har været tilkøbt implementeringskonsulent i hjemmeplejen til at varetage implementeringen af det samlede projekt.

I sikre hænder

"I sikre hænder" er en metode udviklet af Dansk Selskab for Patientsikkerhed, som via løbende forbedringsarbejde skaber øget patientsikkerhed og reducerer forekomsten af medicinfejl. I samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed har Gladsaxe kommune i 2020 implementeret dele af forbedringsarbejdet "I sikre hænder" på Kildegården. Formålet med indsatsen har været at reducere fejl på medicinområdet, opnå systematiske arbejdsgange i medicin håndteringsprocessen, reducere spild og forstyrrelser samt facilitere, at borgerne er involverede og selvhjulpne i forhold til medicin håndteringen.

I forbindelse med Kildegårdens Sundhedsfaglige tilsyn har Styrelsen for Patientsikkerhed bifaldet Kildegårdens mange nye indsatser og vurderet, at indsatserne i høj grad er med til at højne kvalitet og sikkerhed i medicin håndtering til gavn for borgerne. Processen har også affødt systematiseringsmetoder, som er eller vil blive implementeret i samtlige hjemmeplejegrupper til gavn for borgerne i hjemmeplejen.

Kvalitet i medicin håndteringen er efterfølgende også højnet ved at der er etableret doseringsrum, hvor medarbejderne kan arbejde uforstyrret. Endelig indkøbes der nu medicin vogne, hvor medicin kan opbevares og transporteres forsvarligt inden den udleveres til borgerne. Medicin håndteringen på Kildegårdens midlertidige pladser er så kompliceret og omskiftelig, at der er et behov for vedvarende opfølgning på kvaliteten.

Indsatser i forhold til medicin håndtering

Med fokus på at gøre flere borgere selvhjulpne i relation til medicin håndtering er der i 2021 arbejdet med tre sammenhængende indsatser. For det første har der været løbende fokus på at omlægge fysiske besøg vedrørende medicin håndtering til skærmopkald. Det har resulteret i at i alt 25 borgere har modtaget hjælp via skærm til medicin dispensering, medicingivning eller medicinudlevering i 2021.

For det andet har der været fokus på at udvikle et screeningsværktøj som understøtter hjemmeplejens medarbejdere i at matche borgernes udfordringer og behov med udvalgte småhjælpemidler, teknologier og metoder, som kan bidrage til

øget selvhjulpnehed. Der er ligeledes blevet arbejdet med at udvælge de pågældende hjælpemidler, teknologier og metoder som omfatter hjælpemidler til øjendryp, medicinmåtte til medicindispensering, alarmer og talebeskeder til påmindelse om medicin, samt dosisdispensering. Fælles for dem alle er at der er tale om modne løsninger, som i andre kommuner har vist sig at have et stort potentiale for at øge borgernes selvhjulpnehed. Det samlede mål er, at 50-100 borgere, der allerede modtager hjælp til medicinhåndtering, kan blive helt eller delvist selvhjulpne med hjælpemidlerne eller ved at overgå til dosisdispensering i 2022.

Siden den midlertidige aftale, der blev indgået i vinteren 2021-2022 mellem Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) om dosispakket medicin til patienter tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje, plejebolighenheder eller botilbud i en midlertidig periode under COVID-19, er antallet af borgere visiteret til dosisdispensering steget fra 45 borgere primo 2022 til 128 medio maj 2022. Aftalen betyder, at den almen praktiserende læge honoreres for at lade borgeren overgå til dosisdispensering, såfremt borgeren opfylder kriterierne. Aftalen er midlertidig og løber 01.06.2022. Aftalen betyder også, at der er igangsat en ekstra indsats i hjemmeplejen, hvor to medarbejdere er delvist frikøbt til opgaven med at understøtte medarbejderne i hjemmeplejen med at finde borgere til dosisdispensering og opstarte processen med anmodning til egen læge.

For borgere giver dosisdispensering en større fleksibilitet og selvhjulpnehed i forhold til medicindosering, da borgeren fremadrettet ikke er afhængig af hjælp til manuel dosering fra medarbejder. Hjemmeplejen oplyser, at mange borgere er glade for ordningen. Samtidig er ordningen mere patientsikker da maskinelle dispenserings mindsker risikoen for fejl i medicindoseringen. Dermed falder risikoen for, at borgeren indtager medicin i forkerte doser eller på forkerte tidspunkter. Dosisdispensering frigiver desuden tid, som medarbejderne kan anvende på andre opgaver.

Ved dosisdispensering pålægges borgere et gebyr på ca. 55. kr. pr. uge inden medicintilskud. Ved fire eller flere tilskudsberettigede lægemidler vil borgeren typisk få 85 pct. i tilskud og merprisen vil dermed være ca. 1 kr. pr. dag. Har borgeren et kommunalt helbredstillæg, vil egenbetalingen være yderligere reduceret. Dosisdispensering sparer desuden borgere for udgift til medicin fordi spild reduceres. Hjemmeplejens vurdering er, at de 128 borgere, som er visiteret til dosisdispensering i Gladsaxe kommune medio maj 2022, gennemsnitligt modtager 7-8 forskellige lægemidler. Af dem vurderer apoteket, at 95 pct. typisk får fire eller flere tilskudsberettigede lægemidler, og derved får 85 pct. i tilskud. Ingen af de 128 borgere har et kommunalt helbredstillæg.

Endelig er der løbende arbejdet med at undersøge nye teknologiske løsninger på området, herunder om muligt i forhold til at understøtte udviklingen af brugbare løsninger eventuelt i samarbejde med andre kommuner. Et resultat af dette arbejde er eksempelvis at der er i 2022 afholdes leverandørdag om medicinhåndtering, hvor nye leverandører præsenterer deres løsninger indenfor medicinhåndtering. Dette afholdes i regi af 4K kommunernes samarbejde om velfærdsteknologi.

Det anbefales at "kvalitet i medicinhåndtering" afsluttes som projekt med udgangen af 2022. Indsatsen med at gøre borgere så selvhjulpne som muligt fortsættes som en integreret del af den daglige drift i hjemmeplejen, i hjemmesygeplejen samt på de midlertidige pladser. Eventuelle uforbrugte projektmidler, overføres til kommunens kasse i forbindelse med regnskabsaflæggelsen. Afrapporteringen her er derfor den sidste særskilte afrapportering vedrørende "kvalitet i medicinhåndtering".

Økonomiske konsekvenser

Samlet oversigt over forbrug 2019-2022 (23.3.2022)

År	2019	2020	2021	2022
Budget	6.000.000	5.118.869	3.545.557	2.004.920
Udgifter vedr. skærmindsats	62.282	268.881	304.900	39.500
Udgifter vedr. medicinindsats	225.180	50.822	5.114	4.048
Løn og frikøb i hjemmeplejen	593.669	1.253.609	1.230.623	164.288

Samlet forbrug	881.131	1.573.312	1.540.637	207.836
restbudget	5.118.869	3.545.557	2.004.920	

Det fremgår af oversigten at der i 2020 og i 2021 var et samlet forbrug til indsatserne på godt 1,5 mio. kr. om året. Omtrent 0,3 mio. kr. var udgifter til skærme, små hjælpemidler og betaling af Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Hovedudgiften på godt 1,2 mio. kr. vedrørte løn til to konsulenter ansat i hjemmeplejen, som har arbejdet med opgaver i relation til de to indsatser, samt frikøb til opgaven af medarbejder i hjemmeplejen.

Det forventede 2022 forbrug er aktuelt vurderet til at være på niveau med de to foregående år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at afrapporteringer af projektet "Skærmbesøg i hjemmeplejen" afsluttes i 2022, og at indsatsen fortsætter som en integreret del af den daglige drift i hjemmeplejen,
2. at afrapporteringer af projektet "Kvalitet i medicinhåndtering" afsluttes i 2022, og at indsatsen fortsætter som en integreret del af den daglige drift i hjemmeplejen, og
3. at resterende midler vedrørende de to projekter tilbageføres kommunekassen i forbindelse med regnskabsaflæggelsen og overførsel af drift fra 2022 til 2023.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, punkt 7

Økonomiudvalget 13.11.2018, punkt 9

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.02.2019, punkt 7

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 15.01.2020, punkt 8

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.03.2021, punkt 6

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022, punkt 3

Punkt 5: Status på tilsyn for 2021

22-14-00.01.00-A00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges hvert år en samlet oversigt over alle de tilsyn, der er gennemført på ældreområdet det forgangne år.

Forskellige tilsyn

Byrådet har pligt til aktivt at kontrollere, at borgerne får den hjælp, de har krav på, og at hjælpen udføres i overensstemmelse med gældende lovgivning, øvrige bestemmelser, retningslinjer og i tråd med kommunens kvalitetsstandarder. I Gladsaxe Kommune kontrolleres kvaliteten i plejen og patientsikkerheden på ældreområdet, ved uanmeldte og anmeldte tilsyn, der udføres af henholdsvis Det statsautoriserede revisionselskab BDO (BDO) og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Tilsyn efter serviceloven udført af BDO

BDO's uanmeldte tilsyn udføres efter Serviceloven på:

- Kommunens fire pleje- og demensboligheder
- Kildegårdens ene plejebolig – de resterende pladser er midlertidige
- Det selvejende plejehjem Hareskovbo

Tilsynene bidrager til at sikre kvaliteten i tilbuddene herunder, at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører tilsyn efter henholdsvis sundhedsloven og serviceloven og tilsynene kan hver især være enten risikobaserede eller reaktive.

Risikobaseret tilsyn

Et risikobaseret tilsyn er anmeldt minimum 6 uger inden. Styrelsen for Patientsikkerhed fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder på ældreområdet. Styrelsen for Patientsikkerhed udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver.

En risikovurdering betyder, at styrelsen på baggrund af tilsynserfaringer og andre data analyserer, om der er områder, der peger på, at der er problemer med den nødvendige kvalitet.

Reaktivt tilsyn

Et reaktivt tilsyn er anmeldt minimum 2 uger inden. Det reaktive tilsyn foretages på baggrund af fx en bekymringshenvendelse, en klagesag eller presseomtale.

Sundhedsfaglige tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Det sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed kontrollerer, at kommunen arbejder patientsikkert. Tilsynet er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de sundhedsfaglige indsatser, som handler om:

- Medicinhåndtering
- Journalføring
- Delegerede indsatser
- Patients retsstilling
- Hygiejne

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer om vores enheder lever op til den forventede patientsikkerhed ud fra gældende målepunkter, jf. Bilag 1.

I 2021 har Styrelsen for Patientsikkerhed gennemført ét reaktivt sundhedsfagligt tilsyn hos den selvejende institution Hareskovbo på ældreområdet i Gladsaxe Kommune. Der er ikke udført risikobaserede sundhedsfaglige tilsyn på enhederne på ældreområdet i Gladsaxe Kommune.

Ældretilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Ældretilsynet skal hjælpe kommunen med at sikre den nødvendige kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre.

Tilsynet er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet, som handler om:

- personlig og praktisk hjælp og madservice
- rehabiliteringsforløb
- aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- socialpædagogisk bistand
- genoptræning og vedligeholdelsestræning

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer om vores enheder lever op til den nødvendige kvalitet ud fra gældende målepunkter, jf. Bilag 2.

Tilsynet var oprindeligt en 4-årig forsøgsordning, der udsprang af SATS-puljeaftalen for 2018-21. Mere præcist løb forsøgsordningen fra 01.07.2018 – 31.12.2021. I efteråret 2020 blev ældretilsynet forlænget til og med 2024.

I 2021 har Styrelsen for Patientsikkerhed foretaget ét reaktivt tilsyn hos plejeboligerne Møllegården.

Afrapportering fra tilsyn 2021

Både BDO og Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder tilsynsrapporter efter hvert tilsynsbesøg. I rapporterne har tilsynsmyndigheden vurderet deres tilsyn ud fra forskellige skalaer.

Oversigt over de tre vurderingsskalaer:

BDO's vurderingsskala:

- Særdeles tilfredsstillende
- Meget tilfredsstillende
- Tilfredsstillende
- Mindre tilfredsstillende
- Ikke tilfredsstillende

Det sundhedsfaglige tilsyn (Styrelsen for Patientsikkerhed):

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Ældretilsyn (Styrelsen for Patientsikkerhed):

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Tabel 1. Samlet oversigt over tilsyn udført på ældreområdet i 2021:

Tilsynstype	Enhed	Vurdering*	Årsag
-------------	-------	------------	-------

og myndighed			til tilsyn
Kommunale	Kildegården	Særdeles tilfredsstillende	Der gennemføres årligt uanmeldte besøg på alle pleje- og demensenheder i kommunen.
tilsyn efter serviceloven udført af BDO	Rosenlund	Meget tilfredsstillende	
	Bakkegården	Meget tilfredsstillende	
	Egegården	Tilfredsstillende	
	Møllegården	Meget tilfredsstillende	
	Hareskovbo	Meget tilfredsstillende	
Sundhedsfaglige tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed - Reaktivt	Hareskovbo	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden	Tilsynet er foretaget i relation til en patientklage
Ældretilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed - Reaktivt	Møllegården	Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Tilsynet er foretaget på baggrund af omtalen i pressen

Rapporterne, som fremgår af ovenstående tabel, er vedlagt som Bilag 3-10.

Bemærkninger til tilsynene

Som det fremgår af tabel 1, er der foretaget i alt 8 tilsyn på ældreområdet i 2021.

Det er væsentligt at bemærke, at alle tilsyn vurderes til at ligge i toppen af vurderingsskalaerne.

Resultaterne vidner om, at enhederne formår at levere sundhedsfaglige indsatser af høj kvalitet i miljøer, hvor der samtidig skabes rum til det levede almindelige liv.

Rapporterne er i høring

Tilsynsrapporterne har været i høring i Seniorrådet og dersom Seniorrådet har bemærkninger via et høringssvar, medtages disse til mødet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2020, punkt 6

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.02.2021, punkt 5

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.03.2021, punkt 3

Bilag

Bilag 1 Målepunktssæt Plejeområdet 2022

Bilag 2 Målepunkter for Ældretilsynet

Bilag 3 Tilsynsrapport-Kildegaarden-Gladsaxe-2021

Bilag 4. Tilsynsrapport-Seniorcenter-Rosenlund-2021-Gladsaxe-Endelig-rapport (1)

Bilag 5. Tilsynsrapport-Seniorcenter-Bakkegaarden-april-2021 (1)

Bilag 6. Tilsynsrapport Seniorcenter Egegården 2021-Gladsaxe-Endelig rapport

Bilag 7. Tilsynsrapport Plejeboligerne Møllegården, 2021 Gladsaxe Endelig rapport

Bilag 8. Tilsynsrapport Plejeboligerne Hareskovbo, 2021 Gladsaxe Endelig rapport

Bilag 9. Endelig tilsynsrapport Plejehjemmet Hareskovbo

Bilag 10. Ældretilsynet Tilsynsrapport Reaktivt tilsyn, 2021 Møllegården

Bilag 11 Høringssvar af tilsyn for 2021

Punkt 6: Ambitionsniveau social balance 2030

20-4-27.00.00-A21

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Ambitionsniveau social balance frem mod 2030

Gladsaxe Kommune har i mange år arbejdet med at skabe en by, hvor alle bydele er i social balance. I 2014 indgik visionen i kommuneplanen og i 2016 blev en strategi for Bydele i social balance vedtaget. Visionen har siden begyndelsen været at skabe attraktive, velfungerende og trygge bydele i social balance i hele Gladsaxe.

Byrådet vedtog 15.12.2021, punkt 4, en anbefaling for ambitionsniveauet for social balance frem mod 2030: "Gladsaxe Kommune, herunder de tre Social Balance-områder, udvikler sig positivt på alle parametre og forskellen mellem Gladsaxe Kommune og de tre Social Balance-områder mindskes løbende". Ambitionsniveauet forelægges til orientering i alle fagudvalg, hvorefter ambitionsniveauet endelig skal besluttes i Økonomiudvalget og Byrådet. Anbefalingen til ambitionsniveauet har desuden været forelagt de partnerskaber, kommunen har indgået med boligorganisationerne i Høje Gladsaxe og Værebros Park.

Ambitionsniveauet fastlægges på baggrund af en status for social balance 2021, der blev fremlagt for Økonomiudvalget 02.11.2021, punkt 3. Til denne sag er status blev opdateret og vedlagt (jf. bilag 1, 2 og 3).

Den overordnede konklusion på årsstatus er, at der stadig er en forskel på de tre Social Balance-områder og Gladsaxe som gennemsnit. De tre Social Balance-områder er: Høje Gladsaxe, Værebros Park og Mørkhøj almene boliger, der består af ni almene boligafdelinger: Pileparkerne 1, 2, 3, 4, 6, 7, Torveparken og Torvegården. Status viste også, at forskellene ikke er så store, som forvaltningerne havde forventet. Dette skyldes formentlig de foregående års arbejde, hvor Byrådet efter Byrådet har fastholdt fokus på dagsordenen, og hvor indsatser der har virket, er blevet implementeret i kernerdriften. Status viser dog også, at hvis Gladsaxe skal være en kommune, hvor alle bydele er i social balance, skal vi både politisk, i fagforvaltningerne og i kernerdriften fastholde fokus og fortsat arbejde med de mere strategiske og langsigtede dagsordner, der kan medvirke til at skabe en større sammenhæng mellem Social Balance-områderne og den resterende by både fysisk, socialt og mentalt.

Baggrund

Byrådet vedtog 09.03.2016, punkt 22, den gældende strategi for social balance i Gladsaxe Kommune (jf. bilag 4). Strategien slår fast, at: "Alle bydele i Gladsaxe Kommune skal være i social balance. De skal være attraktive, velfungerende og fri for bandekriminalitet." Dette uddybes med: "Det sted man bor og vokser op, må ikke i sig selv være begrænsende for muligheden for at leve et selvstændigt, aktivt sundt og ansvarligt liv."

Målene er siden Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 8 blevet konkretiseret i tre effektmål og ni temaer:

Effektmål 1: Flere skal klare sig bedre

Tilhørende temaer: Selvforsørgelse, sundhed, tryghed, samt medborgerskab og deltagelse

Effektmål 2: Vi skal blande os mere med hinanden

Tilhørende temaer: Socialt mix i kommunale institutioner, samt socialt mix i fritiden

Effektmål 3: Vi skal gå fra udsatte boligområder til attraktive bydele

Tilhørende temaer: Image, blandet beboersammensætning, samt byliv

Effektmål og temaer udgør tilsammen det fokus, vi i Gladsaxe Kommune mener, der skal til, hvis vi skal sikre en social balance i alle bydele. For løbende at kunne følge udviklingen, har Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 14, besluttet 19 indikatorer. Indikatorerne blev justeret af Økonomiudvalget 02.11.2021, punkt 3, og anvendes i de årlige statusrapporter til Byrådet.

Status for social balance 2021

Status for social balance 2021 er den første status, der er baseret på de tre effektmål, ni temaer og 19 indikatorer. Der måles på de enkelte indikatorer ved en kombination af registerdata og data fra en større spørgeskemaundersøgelse. Den samlede afrapportering består af tre dokumenter: En samlet status, en afrapportering af registerdata og en afrapportering af spørgeskemaundersøgelsen jf. Bilag 1, 2 og 3. Byrådet vil hvert år modtage en status baseret på de tre effektmål.

Den overordnede konklusion på status for social balance 2021 er, at der stadig er en forskel på de tre Social Balance-områder og Gladsaxe Kommune som gennemsnit, at forskellene er mindre end forventet, og at de tre områders udfordringer ligner hinanden.

Ser vi på de tre effektmål hver for sig, viser status at flere klarer sig bedre (effektmål 1), men at alle ikke er med. Der er stadig en signifikant forskel på andelen af selvforsørgede, på borgernes sundhed og tryghed og på graden af medborgerskab og deltagelse i de tre områder sammenlignet med Gladsaxe Kommune som gennemsnit.

I forhold til effektmål 2, Vi skal blande os mere med hinanden, har vi kun data i forhold til temaet 'socialt mix i kommunale institutioner'. Her viser status, at der er relativt stor forskel på de tre Social balance-områder. Data viser, at det særligt er på skolerne, der er stor forskel på de tre områder. Børnene i Værebros Park og i Mørkhøj almene boliger går primært i skole, SFO og skoleklub med børn fra deres eget boligområde, mens børnene fra Høje Gladsaxe i højere grad går i skole, SFO og skoleklub med børn fra det omkringliggende område af byen. På dagtilbudsområdet er det sociale mix dog relativt lille i alle tre områder, hvilket betyder, at langt de fleste børn er i et dagtilbud med børn fra deres eget boligområde.

Konklusionen på det tredje effektmål, Vi skal gå fra udsatte boligområder til attraktive bydele er, at de tre boligområder stadig ikke er en integreret del af den omkringliggende by. Der bor færre ressourcestærke borgere i de tre Social Balance-områder end i resten af byen, og borgere fra den omkringliggende by bruger ikke de tre områder særligt meget. Endelig vurderer de borgere, der ikke bor i det enkelte boligområde, området væsentligt dårligere end de borgere, der bor i området.

På den baggrund er anbefalingen til udviklingen for social balance 2030, at Gladsaxe Kommune, herunder de tre Social Balance-områder, udvikler sig positivt på alle parametre, og at forskellen mellem Gladsaxe Kommune som gennemsnit og de tre Social Balance-områder løbende mindskes.

Udtalelser fra partnerskaberne

I de tre Social Balance-områder har kommunen og boligorganisationerne indgået et partnerskab om at styrke den positive udvikling i området. I Høje Gladsaxe er politiet også med i dette partnerskab. Alle tre partnerskaber har fået fremlagt årsstatus og diskuteret Byrådets anbefaling til en ambition for udviklingen frem mod 2030. Nedenfor er gengivet en udtalelse fra partnerskaberne i Høje Gladsaxe og Værebros Park. Partnerskabet i Mørkhøj er netop etableret, og har på

nuværende tidspunkt kun afholdt to møder. Partnerskabet har fået status for social balance 2021 fremlagt og anbefalingen til ambitionen for udviklingen i social balance frem mod 2030 fremlagt til orientering, og har på nuværende tidspunkt ikke udtalt sig.

Partnerskab for Værebros i social balance

I Partnerskabet for Værebros i social balance sidder der repræsentanter for DAB, GAB, afdelingsbestyrelsen i Værebros og Gladsaxe Kommune. Partnerskabet udtaler om anbefalingen til ambitionen for social balance 2030:

'Partnerskabet bakker op om Byrådets ambition om, at Værebros på alle parametre nærmer sig Gladsaxe Kommune som gennemsnit. Partnerskabet vil endvidere arbejde for, at Værebros kommer af forebyggelsesområdelisten. Partnerskabet ønsker, at den fysiske helhedsplan bidrager til at skabe et Værebros i social balance med sunde, attraktive og fremtidssikrede boliger og uderum samt at denne i samspil med de sociale indsatser i området bidrager til den fortsatte positive udvikling af hele bydelen.'

Fællesdriften af Høje Gladsaxe

Høje Gladsaxe består af fem almene boligafdelinger administreret af: AAB, ABG, FA09, LejerBo og 3B.

Fællesdriften af Høje Gladsaxe, en sammenslutning af de fem boligafdelinger i Høje Gladsaxe, har fremsendt følgende udtalelse vedr. anbefalingen til ambitionen for social balance 2030:

" Vi bakker op om det afgående Byråds anbefaling til det nye Byråd om, at ambitionen frem mod 2030 bliver, at Gladsaxe og de tre Social Balance-områder udvikler sig positivt på alle parametre, og at forskellen mellem Gladsaxe og de tre områder løbende mindskes. Det er helt i tråd med den fælles vision, vi sammen lavede tilbage i 2018 – nemlig, at Høje Gladsaxe skal afspejle det omkringliggende samfund – både i beboersammensætning og i muligheder.

Når vi gennemgår de ni temaer, så har vi særligt fokus på tryk, socialt mix, image og blandet beboersammensætning, som vi anser som centrale for at Høje Gladsaxe også fremadrettet er et attraktivt område, som hænger sammen med den omkringliggende by, og hvor det er muligt både at fastholde og tiltrække ressourcestærke beboere."

Hele udtalelsen fra Fællesdriften af Høje Gladsaxe er vedlagt som Bilag 5.

Kommunaldirektøren og Social og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 09.03.2016, punkt 22

Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 8

Økonomiudvalget 02.11.2021, punkt 3

Byrådet vedtog 15.12.2021, punkt 4

Bilag

Status for social balance 2021, samlet rapport 2021, april 2022.pdf

Status for social balance 2021, afrapportering registerdata 2021, april 2022.pdf

Status for social balance 2021, afrapportering spørgeskemaundersøgelse.pdf

Bilag 1 Bydele i social balance, strategi for social balance i Gladsaxe Kommune.pdf

Udtalelsen fra Fællesdriften af Høje Gladsaxe vedr. ambitionen for social balance 2030.pdf

Punkt 7: Meddelelser

21-156948-00.00.00-A00

Meddelelse

Forvaltningen orienterede om 4 kommende tilsyn fra Styrelsen fra Patientsikkerhed: Bakkegården, Rosenlund 2 reaktive tilsyn (ældre og sundhedsfagligt), Egegården opfølgende reaktivt sundhedsfagligt tilsyn.

Forvaltningen orienterede om, at udbud på grundig rengøring som skulle havde været på plads lige efter sommer, bliver desværre først klar til oktober. Det kan have betydning for at levere rengøringen til de visiterede borgere i indeværende år.

Regionen har meldt tilbage, at de 2 ydernumre er givet eksisterende lægepraksisser, hvilket betyder, at der ikke kommer lægepraksis i Høje Gladsaxe på nuværende tidspunkt.

Punkt 8: Lukket: Lukkede meddelelser

21-156948-00.00.00-A00

Punkt 9: Godkendelser

21-156948-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.