

REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 30-04-2015

Mødedato Torsdag d. 30. april 2015 kl. 17:30

Mødested Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

Mødedeltagere Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Eva Nielsen, Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Besigtigelsestur 2015, Seniorudvalget, orientering.....	4
1. budgetopfølgning 2015 - Seniorudvalget, behandling.....	6
Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2014-2015, Seniorudvalget, behandling.....	11
Budgetønsker fra råd og bestyrelser 2016-2019, orientering.....	15
Opfølgning på Kommunestrategien - Seniorudvalget, behandling.....	17
Anlægsnote 80 i Budget 2015-2018 om modernisering og renovering af Træningscenter Gladsaxe,	25
Kvalitetsstandarder Træning og Pleje 2016, behandling.....	32
Frikommuneforsøg - midlertidig hjemmehjælp afsluttende evaluering, orientering.....	38
Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål" 2015, behandling.....	41
Klageafgørelser i 2014 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område, orientering.....	43
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2014, orientering.....	50
Lukket.....	56

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Beslutning

Seniorrådets bemærkninger til dagsordenen var udsendt til Seniorudvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet.

Udvalget prøvespiste ved mødets afslutning mad fra de 2 private leverandører, der leverer mad til hjemmeboende pensionister i madudbringningsordningen. Udvalget fandt maden fuldt tilfredsstillende.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger

Relateret behandling

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Besigtigelsestur 2015, Seniorudvalget, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Formanden inviterer Seniorrådet på en lignende tur på et senere tidspunkt.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

På Seniorudvalgets møde 09.10.2014, punkt 63, blev den samlede møderække 2015 for de ordinære møder i Seniorudvalget godkendt. Det blev samtidig besluttet, at forvaltningen skulle fremkomme med nye forslag til en besigtigelsestur i 2015.

Besigtigelsestur 2015

På baggrund af forvaltningens forslag blev det besluttet på Seniorudvalgets møde 06.11.2014, punkt 77, at besigtigelsesturen til kommunens seniorcenter Møllegården og seniorcenter Egegården samt til Træningscenter Gladsaxe skulle afholdes 12.05.2015 fra kl. 09 til 15.

Program for besigtigelsesturen vedlægges som bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Program for besigtigelsesturen

Relateret behandling

Seniorudvalget 09.10.2014, Punkt 63 (Åben)
Seniorudvalget 06.11.2014, Punkt 77 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

1. budgetopfølgning 2015 - Seniorudvalget, behandling

Beslutning

Til efterretning for så vidt angår første indstillingspunkt.

Anbefales for så vidt angår andet indstillingspunkt.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 26.05.2015

Gennemgang af sagen

I denne dagsorden forelægges Seniorudvalgets budgetopfølgning for 1. kvartal 2015. Budgetopfølgningen omfatter udvalgets samlede driftsudgifter, herunder opfølgning på servicerammen og ældremilliarden.

Tabel 1: Budgetopfølgning, nettodriftsudgifter, 1. kv. 2015 (mio. kr.)

Bevilling	Vedtaget Budget 2014	Korrigeret Budget 2014	Forbrug 1. kv. 2015	Forventet forbrug 2015	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
Tilbud til ældre (ramme 1)	581,5	612,3	138,7	596,6	-15,1	15,7
Hjælpe midler mv. (ramme 2)	44,6	44,6	9,1	45,5	-0,9	-1,0
Almene ældre- og plejeboliger (ramme 3)	-33,7	-33,7	0,0	-33,7	0,0	0,0
SEU i alt	592,3	623,1	147,8	608,4	-16,0	14,8

Note: Forskel angives som mindre- (+) / merforbrug (-)

Note: Tallene er ekskl. ældremilliarden.

Note: Budgettet til ombygning i forbindelse med indretning af Seniorcenter Bakkegården til demenscenter (jf. BR 08.04.2015, punkt 45) er endnu ikke flyttet fra drift til anlæg. For at give et retvisende billede af det forventede

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

mer/mindreforbrug i tabel 1, er den forventede udgift til ombygningen tilsvarende indregnet i det forventede forbrug.

Seniorudvalgets vedtagne budget er 592,3 mio. kr. Det korrigerede budget er 623,1 mio. kr. Samlet forventer forvaltningen et merforbrug på 16,0 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og et mindreforbrug på 14,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Af mindreforbruget på 14,8 mio. kr. forventes der et mindreforbrug på 14,8 mio. kr. på Tilbud til ældre, ramme 1 og et merforbrug på 1,0 mio. kr. på Hjælpemidler, ramme 2. Indtægtsbudgettet på ramme 3 forventes at gå i balance. Der er overført driftsmidler fra 2014 på i alt 32,9 mio. kr., jf. ØU 24.03.2015, punkt 57.

Overførslen fra 2014 disponeres til konkrete, ekstraordinære udgifter, hvilket forklarer merforbruget i forhold til det vedtagne budget på ramme 1. Udførerenhedernes overførsel udgør 13,3 mio. kr. Overførslen disponeres bl.a. til ekstraordinære kursusaktiviteter, ekstraordinære inventarindkøb til køkkenerne, forbedret televagt og vågebelysning samt inventar i forbindelse med ombygningen af caféen på Træningscenter Gladsaxe. Desuden disponeres 4,9 mio. kr. til ombygning af Bakkegården i forbindelse med indretning til demenscenter samt 2 mio. kr. til styrkelse af kompetenceniveauet på Træningscenter Gladsaxe.

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

Bemærkninger vedrørende ramme 1, Tilbud til ældre.

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

På ramme 1 forventer forvaltningen et samlet mindreforbrug på 15,7 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Det forventede mindreforbrug på ramme 1 skyldes primært et forventet mindreforbrug vedrørende uddannelse af elever, forventet merindtægt ved salg af pladser til andre kommuner samt et mindreforbrug for udførerenhederne samlet set.

Det er på nuværende tidspunkt forventningen, at Træningscenter Gladsaxe vil opnå et mindreforbrug på 0,5 mio. kr., Hjemmeple-

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

jeenheden et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. samt Seniorcenter Egegården/Møllegården et mindreforbrug på 3,5 mio. kr. Seniorcenter Bakkegården/Rosenlund forventer budgetbalance. Hareskovbo forventer ligeledes budgetbalance. Alle forventede resultater er inkl. overførte mer-/mindreforbrug fra 2014.

Hjemmeplejeenheden har i 1. kvartal oplevet en væsentlig borgertilgang fra private leverandører. Tilgangen bevirker en stigende aktivitet i hjemmeplejen med den konsekvens, at der opleves rekrutteringsproblemer, som bevirker, at et ikke uvæsentligt antal vagter må dækkes via vikarbureau. Hjemmeplejen har fokus på rekruttering af medarbejdere og reduktion af udgifterne til vikarbureau. Der ses som direkte konsekvens af borgertilgangen en faldende udgift til private leverandører af personlig og praktisk hjælp.

I forbindelse med 1. budgetopfølgning indstiller forvaltningen, at der søges om en tillægsbevilling vedrørende demografikorrektion.

Efterregulering

Seniorudvalgets budget reguleres årligt i forbindelse med budgetvedtagelsen med den forventede befolkningsudvikling. Seniorudvalgets ramme reguleres efterfølgende med forskellen mellem befolkningsprognosen for 2015 og det faktiske befolkningstal pr. 01.01.2015. Da befolkningstallet er stigende, indebærer reguleringsordningen, at budgettet opskrives. Den samlede opskrivning udgør 0,489 mio. kr.

Bemærkninger vedrørende ramme 2

Budgetområdet omfatter udgifter til hjælpemidler, vederlagsfri fysioterapi, samt beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (+65 årige).

Samlet set forventes for ramme 2 et merforbrug på 1,0 mio. kr. Merforbruget er forårsaget af et merforbrug vedrørende vederlagsfri fysioterapi på 1,3 mio. kr. Vederlagsfri fysioterapi er lægeordineret og Gladsaxe Kommune har ingen indflydelse på udgifterne. Området er derfor vanskeligt styrbart.

Der forventes budgetbalance vedrørende hjælpemiddeldepotet og tekniske og kropsbårne hjælpemidler.

På beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

voksne med særlige behov (+65 årige) forventes et mindreforbrug på 0,3 mio.kr.

Bemærkninger vedrørende ramme 3

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

Det samlede budget for Gladsaxe Kommunes almene boliger opgøres på baggrund af de enkelte boligafdelingers driftsbudget ud fra princippet om balanceleje. Den budgetterede indtægt på rammen modsvares derved af boligafdelingernes betaling af renter og afdrag på lån på kommunens finansielle konti.

Opfølgning på servicerammen

Tabel 2: Forventet forbrug 2015, Servicrammen, mio. kr.

	Serviceramme 2015	Forventet forbrug ved 1. kvartal 2015	Forventet afvigelse fra service- ramme
SEU	626,0	637,2	-11,1

Note: Forventet forbrug er ekskl. udgifter til ombygning i forbindelse med indretning af Seniorcenter Bakkegården til demenscenter, da anlægsudgifter ikke indgår i servicerammen. .

Der skønnes efter første kvartal et merforbrug på 11,1 mio. kr. på servicerammen. Der er dækning for merforbruget inden for kommunens samlede ramme til serviceudgifter.

Merforbruget på serviceudgifterne forårsages primært af, at oversførslen fra 2014 disponeres til ekstraordinære udgifter (fx kompetenceudvikling), ud over den almindelige løbende drift.

Ældremilliarden

Bevillingen vedrørende ældremilliarden udgør 11,7 mio. kr. i 2015. Bevillingen forventes anvendt fuldt ud. Bevillingen udmøntes i udgangssituationen alene til lønsum i form af sygeplejersker i aften- og weekenddækning, øget bevilling til demenspakke 2, bedre modtagelse og kliniske vejledere på Træningscenter Gladsaxe, samt ernærings- og faldudredning. Der er fortsat rekrutteringsproblemer vedrørende sygeplejersker, men da de vakante timer dækkes med eksterne vikarer, forventes bevillingen anvendt fuldt ud.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Opfølgning på anlægsprojekter

Opfølgning på forbrug for de enkelte anlægsprojekter forelægges i forbindelse med halvårsregnskabet 2015.

Opfølgning på resultatkrav

Fagudvalgenes opfølgning på resultatkrav er udgået fra 2015. Det bemærkes i den forbindelse, at Økonomiudvalget den 24. marts 2015, punkt 60, har godkendt en ny arbejdsdeling mellem Økonomiudvalget og fagudvalgene i forbindelse med opfølgningen på effektmålene og omsætningen af kommunestrategien i indsatser. Den nye arbejdsdeling betyder, at det kun er Økonomiudvalget, der årligt følger op på og vedtager eventuelle justeringer af effektmålene i kommunestrategien.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen for 1. kvartal 2015 tages til efterretning, og
2. at der gives en tillægsbevilling på 489.000 kr. til bestillerområdet på Seniorudvalgets ramme 1, finansieret af kommunekassen.

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2015 (drift), Seniorudvalget

Relateret behandling

Økonomiudvalget 24.03.2015, Punkt 57 (Åben)
Økonomiudvalget 24.03.2015, Punkt 60 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2014-2015, Seniorudvalget, behandling

Beslutning

Til efterretning for så vidt angår første indstillingspunkt.

Godkendt for så vidt angår andet indstillingspunkt.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Fagudvalgenes overførsel af uforbrugte drifts- og anlægsmidler fra 2014 til 2015 er nu opgjort, jf. BR 08.04.2015, punkt 38.

Overførselsadgangen er beregnet ud fra Seniorudvalgets mindreforbrug i 2014 på ramme 1. Der er ikke overførselsadgang vedrørende mer-/mindreudgifter på ramme 2.

Seniorudvalgets samlede mindreforbrug i 2014 udgør 40,7 mio. kr. Heraf overføres 32,9 mio. kr. til Seniorudvalget. Den resterende del af overførslen overføres, jf. nedenstående tabel, til henholdsvis Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget.

Overførsel af uforbrugte driftsmidler Seniorudvalget fra 2013 til 2014, kr.	Beløb
Mindreforbrug 2014 (ramme 1)	40.731.740
Overførsel til BIU	-6.427.496
Overførsel til SHU	-1.414.479
Overførsel	32.889.765

Midlerne til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget skal anvendes til at dække blandt andet merforbrug på aktivering, husly og tolkebistand.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Midlerne til Sundheds- og Handicapudvalget skal primært anvendes til at dække merforbrug på budgettet til køb af sociale døgn- og dagtilbud (købsbudgettet).

De væsentligste overførsler inden for Seniorudvalgets område fremgår nedenfor. På de fleste områder/enheder overføres mer/mindreforbrug direkte til det pågældende område, mens der på enkelte områder sker en omdisponering på tværs.

Overførsler inden for samme område/enhed:

- Udførerenhederne: Den samlede overførsel for udførerenhederne (Bakkegården/Rosenlund, Egegården/Møllegården, Træningscenter Gladsaxe og Hjemmeplejen) udgør 13,3 mio. kr. Dette tal er et resultat af mindreforbrug på 2,3 mio. kr. på Træningscenter Gladsaxe, mindreforbrug på 2,4 mio. kr. i Hjemmeplejen, mindreforbrug på 4,1 mio. kr. på Bakkegården/Rosenlund og mindreforbrug på 4,5 mio. kr. på Egegården/Møllegården.
- Den selvejende institution, plejehjemmet Hareskovbo: Overførslen udgør -0,3 mio. kr., svarende til merforbruget i 2014. Merforbruget vil skulle afdrages hurtigst muligt og senest i løbet af tre år, jf. den gældende driftsoverenskomst mellem Gladsaxe og Hareskovbo. Hareskovbo havde i budget 2014 en negativ overførsel på 1,5 mio. kr. fra regnskab 2013. Hareskovbo har derfor i 2014 nedbragt den negative overførsel med 1,2 mio. kr.
- Velfærdsteknologi: Der overføres et mindreforbrug på 3,9 mio. kr. til brug for satsning på velfærdsteknologiske løsninger i 2015. Midlerne er disponeret i 2015, jf. tidligere dagsordensag i Seniorudvalget 04.12.2014, punkt 89.
- Sølyst: Der overføres 156.481 kr. vedrørende mindreforbrug på Kursus- og Ferieejendommen Sølyst.
- Diverse foreninger: Der overføres samlet mindreforbrug for Fredagsklubben, Seniorcenter Høje Gladsaxe og Foreningshuset Bagsværd Gl. Stadion på 101.520 kr.
- Kompetenceudvikling: Der overføres 2,0 mio. kr. til brug for kompetenceudvikling af medarbejdere i 2015.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Overførsler fra et område til et andet område:

- Der er afsat 4,9 mio. kr. i forbindelse med ombygning af boliger på Bakkegården, jf. BR 08.04.2015, punkt 45. Heraf udgør 1,0 mio. kr. frikøb af én bolig på Bakkegården, og 3,9 mio. kr. ombygningsudgifter i forbindelse med omdannelsen af Bakkegården til demenscenter. Ombygningen vedrører en tilpasning af adgangsforhold og udearealer. Tilpasning af adgangsforholdene vedrører indhegning af have, nye indgangsdøre og kodesikring af elevatorer. På udearealerne ønskes etableret haveanlæg, forbedret udendørs belysning, samt en opvarmet værkstedsbygning, hvor beboerne kan udføre hobbyprægede aktiviteter.
- Der foreslås afsat 2,0 mio. kr. til at styrke det faglige kompetenceniveau hos medarbejderne på Træningscenter Gladsaxe. I forbindelse med øget kompleksitet hos borgere, der udskrives fra hospitalerne, er det nødvendigt med et øget fagligt kompetenceniveau blandt personalet.
- Driftspulje: Der foreslås videreført 2,0 mio. kr. til driftspuljen under ramme 1, der bruges i forbindelse med budgettilpasninger på øvrige områder på ramme 1.
- Der foreslås overført 4,0 mio. kr. til at dække et forventet merforbrug på området vedrørende voksne 65+ med særlige behov.
- Der foreslås overført 750.000 kr. til at dække forventet merudgift i forbindelse med udbuddet vedrørende madservice til borgere i eget hjem.

De ovenstående fem beskrevne overførsler finansieres primært af mindreudgifter på centralt placerede midler til social- og sundhedselever og ekstraintægter vedrørende salg af pladser i 2014. Der henvises i den forbindelse til udvalgets behandling af regnskab 2014 på sit møde 26.03.2015, punkt 20.

På anlægssiden overføres et netto rådighedsbeløb på 9,2 mio. kr. Beløbet vedrører hovedsageligt udskiftning af tage og renovering af gavle på Seniorcentret Egegården og puljen til myndighedskrav og funktionsændringer. Arbejderne forventes færdig inden udgangen af 2015.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltninger indstiller,

1. at de samlede overførsler på grund af uforbrugte drifts- og anlægsmidler på Seniorudvalgets ramme tages til efterretning, og
2. at de overførte midler disponeres som beskrevet i sagen.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 89 (Åben)
Seniorudvalget 26.03.2015, Punkt 20 (Åben)
Byrådet 08.04.2015, Punkt 38 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetønsker fra råd og bestyrelser 2016-2019, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Bruger- og pårørenderåd ved institutioner, bestyrelser i selvejende institutioner samt Seniorrådet har mulighed for at forelægge budgetønsker for 2016-2019 for Seniorudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen har indkaldt ønsker og har i indkaldelsen bedt om, at ønsker til nye aktiviteter dels prioriteres, dels suppleres af forslag svarende til 50 % finansiering i form af bortfald/reduktioner af eksisterende aktiviteter.

Kun budgetønsker, som har et omfang over 0,5 mio. kr., kan medtages i den videre budgetproces, jf. Budgetvejledningen 2016. Ønsker til nye aktiviteter under 0,5 mio. kr. skal det enkelte råd og det enkelte bruger/pårørenderåd så vidt muligt selv prioritere inden for eget budget, herunder inden for rammen af de årlige overførselsadgange. Hvis der er ønsker om at gennemføre en økonomisk langtidsplanlægning, der ligger ud over de muligheder for overførsler m.v., som er til stede i dag, kan et sådant forslag også beskrives.

Der er indkommet budgetønsker fra følgende:

- Seniorrådet
- Seniorcenter Rosenlund – bruger og pårørenderådet
- Demensstøtterne på Rosenlund (pårørende til beboere i de 56 skærmede boliger på Rosenlund)

Seniorrådet foreslår for det første, at der gennemføres et mund- og tandplejeprogram på alle seniorcentre, for det andet, at der bevilges transport til fritidsaktiviteter og træning to gange om ugen, og for det tredje foreslås bedre busforbindelse, bedre tilgængelighed og yderligere lejemål på Telefonfabrikken.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Bruger- og Pårørenderådet på Seniorcenter Rosenlund foreslår en omsorgs- og aktivitetspakke med f.eks. underholdning, sang og lignende. Endvidere foreslås en renovering af gårdhaver og endeligt forslås etableret en petanque-bane.

Demensstøtterne på Rosenlund foreslår, at den forsøgsvis op-prioritering af indsatsen vedrørende demens i 2014 og 2015 forlænges eller gøres permanent.

Det samlede budgetoplæg 2016-2019 vil blive behandlet på Seniorudvalgets møde 25.06.2015

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

- Bilag 1. Budgetønsker fra Seniorrådet
- Bilag 2. Rosenlunds budgetønsker 2016
- Bilag 3 Budgetønske fra Demensstøtterne

Relateret behandling

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Opfølgning på Kommunestrategien - Seniorudvalget, behandling

Beslutning

Til efterretning.

Udvalget godkendte forslaget til ny indsats vedrørende dialogmøder for enker og enkemænd og havde ikke supplerende forslag til indsatser.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Økonomiudvalget har 24.03.2015, punkt 60, drøftet opfølgning på kommunestrategien for 2014-2018 og godkendt en ny arbejdsdeling mellem Økonomiudvalget og fagudvalgene i forbindelse med opfølgningen på effektmålene og omsætningen af kommunestrategien i indsatser.

Den nye arbejdsdeling betyder, at det kun er Økonomiudvalget, der årligt følger op på og vedtager eventuelle justeringer af effektmålene i kommunestrategien. Opfølgningen sker en gang årligt i februar. Efterfølgende medtages resultatkravene i årsregnskabet. Fagudvalgenes opgave er at iværksætte indsatser, der stræber mod en realisering af målene og de ønskede effekter. Herudover at indstille eventuelle ønsker til nye eller ændrede indsatser og opstille tilhørende resultatkrav.

En nærmere tidsplan for forløbet fremgår af nedenstående:

Februar: Økonomiudvalget behandler en sag om status for de enkelte effektmål i kommunestrategien og beslutter eventuelle tilpasninger.

Marts/april. Fagudvalgene behandler en sag om hvorvidt ovenstående opfølgning og beslutninger om tilpasninger giver anledning til ændringer i fagudvalgets indsatser og/eller om der skal iværksættes nye eller ændrede indsatser.

Juni/juli: Fagudvalgene udarbejder deres budgetbidrag. Ønsker, finansiering og tilpasninger beskrives som noget nyt i henhold til deres tilknytning til kommunestrategiens målsætninger, og der opstilles evt. resultatkrav til ønskerne. Der udarbejdes en sag til Økonomiudvalget, som samler alle ønsker og finansiering og opstiller dem efter deres tilknytning til kommunestrategiens målsætninger.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

I forbindelse med opfølgningen på selve kommunestrategien har Økonomiudvalget endvidere ændret nogle af effektmålene i kommunestrategien – ændringerne fremgår af det vedhæftede bilag 1.

Kommunestrategien for 2014-2018 rummer Gladsaxe Kommunes vision, og otte målsætninger med effektmål for de enkelte år. Det er forvaltningens opfattelse, at for Seniorudvalget er målsætningen: *Alder ikke er en hindring*, særlig relevant, men udvalget kan foreslå indsatser, der retter sig mod alle målsætninger i kommunestrategien.

Målsætning: Alder inden hindring

I Gladsaxe Kommune er forventningen, at borgerne helst vil være herre i eget liv længst muligt. Omvendt kan borgerne forvente at få den rette støtte, pleje og behandling den dag, der måtte være et behov herfor. Med målsætningen *Alder ingen hindring* ønsker Byrådet at se og møde alle kommunens borgere – uanset alder – som medborgere med ressourcer til gavn for den enkelte og for fællesskabet.

Gladsaxe Kommune har en ældrepleje som løbende justeres med henblik på fremtidens udfordringer. Det gælder fx stigningen i antallet af ældre, som alt andet lige indebærer et større behov for pleje og tilbud til ældre. I modsat retning trækker en vækst i antallet af gode leveår, og som bevirker, at flere ældre end tidligere bevarer et aktivt fysisk og socialt liv langt op i alderen.

Der er i kommunestrategien opstillet fire effektmål i relation til *Alder ingen hindring*,

1. Færre forebyggelige indlæggelser Andelen af forebyggeli-

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

- ge indlæggelser skal falde for borgere over 65.
2. **Færre indlæggelser med knoglebrud.** Andelen af borgere over 65 år, der bliver indlagt med knoglebrud skal falde som følge af forbedret funktionsniveau ved faldscreening.
 3. **Færre borgere har behov for varig hjælp** Andelen af borgere over 65 år, der modtager varig hjemmehjælp (praktisk hjælp og personlig pleje) skal falde hvert år, selvom antallet af ældre stiger
 4. **Flere borgere har et social netværk.** Andelen af borgere over 65 år som er uønsket alene må ikke stige.

Der lægges i sagen op til, at Seniorudvalget tager de primære indsatser, der understøtter opfyldelsen af, til efterretning.

Det er ikke stillet forslag om ændrede eller nye indsatser i relation til effektmål 1-3, idet de primære indsatser på nuværende tidspunkt anses for tilstrækkelige. For effektmål 4 er der - ud over de primære indsatser - lagt op til en ny indsats om dialogmøder for enker og enkemænd.

1. Effektmål:

Færre forebyggelige indlæggelser Andelen af forebyggelige indlæggelser skal falde for borgere over 65. I 2013 var andelen 7,2 pct. og må i 2015 maksimalt ligge på samme niveau. I 2016 og 2017 må andelen højst udgøre 7,1 pct. og i 2018 7,0 pct.

Forebyggelige indlæggelser beskriver indlæggelser, der er mulige at forebygge ved at ændre eller forbedre indsatsen i én eller flere sektorer. Forebyggelse af indlæggelser fokuserer på en bredere og løbende systematisk screening i hverdagen. Ved forebyggelse af indlæggelser er det vigtigt at iværksætte handling på baggrund af screeningen. Dette sker ofte via sundhedsfaglige medarbejdere.

Primære indsatser

Gladsaxe Kommune har iværksat en række indsatser på baggrund af tidligere erfaringer samt anbefalinger fra KL og regningen. Det skal i den forbindelse bemærkes, at Seniorudvalget 26. 06.2014, punkt 44, har vedtaget, at en række indsatser skal indføres i forhold til at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Ernæringsscreening

Ernæringsscreening består af undersøgelse for uplanlagt vægttab, dvs., at borgeren vejes hvert ½ år. Såfremt der er et uplanlagt vægttab, foretages der en udredning indenfor 14 dage, og der udarbejdes en handleplan, der har til formål at rette op på det uplanlagte vægttab.

Opfølgende hjemmebesøg

Forvaltningen har udviklet en model for screening af udskrevne borgere til at identificere relevante borgere, der har behov for et opfølgende hjemmebesøg.

Der er evidens for, at det kan minimere genindlæggelser af ældre borgere, dersom der udføres et opfølgende hjemmebesøg med kommunal sygeplejerske og borgerens praktiserende læge. Besøget skal være i borgerens eget hjem eller på de midlertidige pladser kort tid efter en udskrivning. Ved mødet vurderes borgerens funktionsniveau og almentilstand, al medicinen gennemgås, og der laves aftaler om videre opfølgning og aftaler mellem borger, læge og sygeplejerske.

2. Effektmål: Færre indlæggelser med knoglebrud

Færre indlæggelser med knoglebrud. Andelen af borgere over 65 år, der bliver indlagt med knoglebrud skal falde, som følge af forbedret funktionsniveau ved faldscreening. I 2013 udgjorde andelen 1,7 pct., hvilket også er den maksimale andel i 2015 og 2016. I 2017 skal andelen være nedbragt til 1,6 pct., hvilket også er målet i 2018.

Blandt ældre borgere skyldes knoglebrud oftest traumer, såsom fald fra stående eller siddende stilling. Årsager til fald er mange. Fx svimmelhed som følge af væskemangel og egentlige ulykker. Indlæggelse som følge af brud er almindeligt forekommende.

Primære indsats

Faldscreening

Fald kan betragtes som et hændeligt uheld (snublen), men det kan også være tegn på en akut underliggende sygdom eller gradvis funktionstab. De fysiske konsekvenser af fald kan være alt fra mindre skrammer til komplicerede knoglebrud, som kan medføre indlæggelse med samtidig bekymring for at falde igen, hvilket kan være med til at øge risikoen for fald.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Gladsaxe Kommune tilbyder faldscreening - en såkaldt "rejse-sætte-sig test" - hvert ½ år til alle borgere over 65 år. Såfremt screeningen falder negativt ud, skal der foretages en faldudredning indenfor 14 dage. Faldudredningen er med til at identificere, hvori årsagen til faldrisikoen er at finde (medicin, væskeindtag, svimmelhed, boligens indretning etc.). Herefter udarbejdes en handleplan, der har til formål at beskrive problematikken og minimere risikoen for fremtidige fald.

3. Effektmål: Færre borgere har behov for varig hjælp

Færre borgere har behov for varig hjælp Andelen af borgere over 65 år, der modtager varig hjemmehjælp (praktisk hjælp og personlig pleje) skal falde hvert år, selvom antallet af ældre stiger. Primo 2014 var andelen 11,3 pct., og den skal i 2015 være nedbragt til 11,2 pct., 11,0 i 2016, 10,9 pct. i 2017 og 10,7 pct. i 2018.

Nutidens ældre borgere klarer daglige gøremål bedre end tidligere generationer, og deres fysiske aktivitet er større. På den baggrund er det målet, at flere ældre borgere forbliver selvhjulpne og færre har behov for varig hjælp. Dette kræver dog også en betydelig fokus på rehabilitering.

Primær indsats

Rehabilitering

Gladsaxe Kommune fokuserer på at træne hverdagsaktiviteter, så borgeren kan leve et så selvstændigt liv så længe som muligt. Herved mindskes behovet for varig hjemmehjælp.

Alle borgere, der ansøger om hjemmehjælp i Gladsaxe Kommune, tilbydes et målrettet rehabiliteringsforløb. Et træningsforløb varer som udgangspunkt tre måneder.

Målgruppen er borgere der udskrives fra hospital, rehabiliteringsafdeling, eller der befinder sig i eget hjem og ansøger om personlig eller praktisk hjælp. Tilbuddet indbefatter ligeledes borgere, der aktuelt modtager praktisk hjælp, og som ansøger om personlig pleje.

4. Effektmål:

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Flere borgere har et socialt netværk. Andelen af borgere over 65 år, som er uønsket alene må ikke stige. I 2013 var andelen 17,0 pct. (opgøres kun hvert 4. år)

Et socialt netværk har stor betydning for livskvaliteten hele livet igennem. Men det har også indflydelse på helbredet og levealderen. Ældre kan have en udfordring med at håndtere svære overgange, der øger sandsynligheden for isolation og ensomhed for eksempel fra en aktiv erhvervskarriere til en pensionisttilværelse, ved tab af ægtefælle, fra rask til kronisk sygdom eller ved ændret boligsituation.

Primære indsatser

Gladsaxe Kommune tilbyder ældre gode muligheder for at komme ud blandt andre og dyrke aktiviteter i et socialt samvær og fællesskab. Aktiviteterne tager udgangspunkt i den enkelte borgers livssituation. Forvaltningen har endvidere taget initiativ til, at ældre kan blive ledsaget til flere af aktiviteterne. Dette tilbydes for at fremme og motivere, at særligt enlige (ensomme) ældre har god mulighed for at komme afsted til aktiviteter og tilbud i samvær med andre.

Senioridræt

For pensions- og efterlønsmodtagere tilbyder Gladsaxe Kommune senioridræt, fx Svømning/vandgymnastik, Motionsgymnastik med levende musik og Seniordans.

Fokusgrupper

Trænings- og Plejeafdelingen har i de senere år inddraget ældre i særlige fokusgrupper/dialogmøder, hvor omdrejningspunktet har været at høre de ældres stemme, udsagn, perspektiv og erfaringer vedrørende et særligt emne. Dette for siden at udvikle en indsats til fx fremme af socialt samvær og fællesskaber blandt særlige målgrupper, som samtidig forebygger ensomhed, isolation og sygdom og svækkelse.

Pilotprojekt: Dialogmøder med enkemænd

Det er velkendt, at tab af ægtefælle eller andet nærtstående familiemedlem for den enkelte – særligt ældre - kan indebære en risiko og ensomhed, og som i værste fald kan udvikle sig til en egentlig depression. Særligt enkemænd kan i den forbindelse have en udfordring.

Forvaltningen har på den baggrund som pilotprojekt i vinteren

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

2014/15 tilbudt mænd fra 60 år og derover, der har mistet deres ægtefælle for nylig, et fortroligt forum – en gruppe, hvor de kan mødes én gang om måneden over en halvårlig periode. Forløbet strækker sig over 5-7 dialogmøder af 3 timers varighed. Gruppen har bestået af 9 mænd i alderen fra 66 til 84 år.

På møderne drøftes emner efter behov som fx den aktuelle livssituation, (hvad er særligt svært for tiden), sorg, krise, sygdom, død, tab, ensomhed, søvnløshed, "Hvordan håndterer man livet, når filmen knækker?" samt relevante sorg- og krisetilbud etc.

Efter møderne indledes en ny fase, hvor deltagerne introduceres for de forskellige tilbud og aktiviteter, der findes i kommunen, som fx seniorcentrenes tilbud (pensionistcaféernes frokosttilbud, seniorfitness, sociale tilbud) eller tilbud i foreningslivet; i senior- og ældreklubber, Madklubben, kommunens rejse- og kursustilbud, samt senioridræts-og motionstilbud for ældre.

Pilotprojektet afsluttes med udgangen af maj 2015. Det er forvaltningens opfattelse, at projektet bør gøres permanent og samtidig udvides til også at omfatte enker, jf. omtalen herunder.

Forslag om ny indsats: Dialogmøder for enkemænd og enker

Idet erfaringerne fra det omtalte pilotprojekt har været meget positive, foreslår forvaltningen dialogmøder indført for enkemænd og enker.

I forhold til dialogmøder for enker vil der blive lagt vægt på de særlige udfordringer som kvinder, der mister, kan have. Det bemærkes i den forbindelse, at kvinder erfaringsmæssigt har lidt flere sociale kontakter end mændene. Møderne tænkes i øvrigt at skulle have samme form og indhold som for enkemænd.

Forvaltningen foreslår, at der i 2015 til afløsning for pilotgruppen, som ophører med udgangen af maj, oprettes nok en gruppe for enkemænd.

Forvaltningen foreslår herudover, at der i 2016 sker en videreførelse af indsatsen for enkemænd og enker med det antal grupper, som der måtte være behov for. Det anslås, at den samlede udgift hertil være ca. 60.000 kr. pr. år. Udgiften vil i givet fald kunne finansieres inden for Seniorudvalgets eksisterende budget.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltninger indstiller,

1. at Seniorudvalget tager gennemgangen af de primære indsatser for de enkelte effektmål til efterretning, og
2. at udvalget drøfter evt. supplerende indsatser med henblik på at indfri effektmålene, herunder forslaget om etablering af dialogmøder med enker og enkemænd.

Bilag

Bilag 1. Opfølgningsredegørelse til ØU angående kommunestrategien

Relateret behandling

Seniorudvalget 26.06.2014, Punkt 44 (Åben)
Økonomiudvalget 24.03.2015, Punkt 60 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Anlægsnote 80 i Budget 2015-2018 om modernisering og renovering af Træningscenter Gladsaxe, behandling

Beslutning

Til efterretning for så vidt angår første indstillingspunkt.

Godkendes for så vidt angår de øvrige indstillingspunkter.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Indledning

Social- og Sundhedsforvaltningen skal i 2015 igangsætte en analyse af Træningscenter Gladsaxe, Kildegården (Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg). Analysen tager udgangspunkt i anlægsnote 80 i Budget 2015-2018, som er formuleret således:

Der skal udarbejdes en samlet plan for modernisering og ombygning af Træningscenter Gladsaxe med særligt fokus på rehabiliteringspladser og træningsforhold. Det vurderes, om der bør være andre og yderligere funktioner i bygningerne, herunder hvorvidt en ændret anvendelse af de nuværende 23 plejeboliger på Træningscenter Gladsaxe (tidligere Kildegården) kan være en del af en samlet løsning. En evt. ombygning og renovering af de 34 utidssvarende rehabiliteringspladser på Træningscenter Gladsaxe, skal være en del af den samlede plan. Der afsættes 1,0 mio. kr. i 2015 til arbejdet. Der er allerede i budget 2014 afsat 1,0 mio. kr. Den samlede bevilling er således på 2,0 mio. kr. De forventede driftsbespærelser skal fremgå af forslaget.

Kildegården rummer i dag 80 midlertidige pladser. Heraf er de 46 pladser nybyggede i 2010, mens de resterende 34 er af ældre dato og har behov for en omfattende renovering. Herudover er der 23 permanente og renoverede plejeboliger samt en cafe, en festsal, træningsfaciliteter og et bassin.

De 46 nybyggede rehabiliteringspladser ligger i Kildegårdens bygning A, de 34 utidssvarende pladser ligger i bygning C, og de

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

23 plejeboliger ligger i bygning B jf. vedlagte oversigtskort (bilag 1).

Som det fremgår af anlægsnoten, falder analysen af en samlet plan for modernisering og renovering af Kildegården i to hoveddele:

- For det første en analyse af, hvordan de 34 midlertidige rehabiliteringspladser kan ombygges og moderniseres, da de i dag ikke fremstår moderne og tidssvarende.
- For det andet spørgsmålet om, hvorvidt der bør være andre og yderligere funktioner i bygningerne, herunder stillingtagen til en eventuelt ændret anvendelse af de 23 plejeboligpladser.

Forvaltningen foreslår, at anlægsnotearbejdet tilrettelægges i to dele, så analysen i første omgang omfatter ombygningen og renoveringen af de 34 midlertidige rehabiliteringspladser. Overvejelserne om en mulig, ændret anvendelse af de 23 plejeboligpladser afventer i første omgang, at der udformes et konkret renoverings-projekt vedrørende rehabiliteringspladserne.

Nærværende sag omhandler derfor alene et forslag til igangsætning af en ombygning og renovering af rehabiliteringspladserne.

Rapporten "Plejeboliger – generation 2.0" (BN 6 fra Budget 2013-2016) og den tilhørende delrapport

Anlægsnote 80 tager oprindeligt afsæt i sagen "Endelig godkendelse af anbefalinger fra rapporten "Plejeboliger – generation 2.0" (BN 6 fra Budget 2013-2016), hvor Seniorudvalget (SEU) 03.10.2013, punkt 64, traf beslutning om at igangsætte en analyse af moderniseringen og renoveringen af Kildegården.

På samme møde tiltrådte Seniorudvalget også en delrapport til budgetnote 6, som beskriver fremtidens plejetilbud til ældre borgere med fysiske og psykiske handicap, SEU 03.10.2013, punkt 63.

De to rapporter beskriver en række udviklings- og moderniseringsprojekter på ældreområdet, der skal konkretiseres og udmøntes nærmere i de kommende år i dialog med Seniorudvalget.

De dele af BN6-arbejdet fra 2013, der har betydning for ombygningen og renoveringen af Kildegården, er især afrapporteret i

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

hovedrapporten "Plejeboliger - generation 2.0".

Der henvises til bilag 2 for en kort opsummering af denne rapport, ligesom forvaltningen for fuldstændighedens skyld også i bilag 2 har lavet en status til orientering på de dele af de politiske beslutninger fra rapporten, som ikke vedrører Kildegården.

Formålet med at have de 80 midlertidige rehabiliteringspladser

Der er gennem mange år gradvist sket en ændring i opgavefordelingen mellem hospitalerne og kommunerne. Den betyder, at borgerne udskrives langt hurtigere end tidligere og med mere komplekse problemstillinger og et tilsvarende øget behov for efterfølgende pleje og træning i kommunalt regi. Det har givet kommunerne ansvaret for borgere, der er færdigbehandlede set ud fra hospitalernes synspunkt, men som stadig reelt er behandlingskrævende på en række områder (gråzonepatienter).

De midlertidige pladser på Kildegården bruges – sammen med hjemmeplejen/hjemmesygeplejen - som Gladsaxe Kommunes primære tilbud til denne type borgere. Hovedparten af pladserne bruges til at hjemtage færdigbehandlede patienter fra hospitalerne, det vil sige til at håndtere borgere, der er færdigbehandlet på hospital, men som fortsat er for svækkede til at komme tilbage i eget hjem, eller hvor borgeren ikke kan vende tilbage til eget hjem, før der er iværksat supplerende foranstaltninger i form af hjælpemidler, funktionsmæssige ændringer af boligen m.v. Herudover bruges pladserne til borgere fra eget hjem, der har brug for aflastning af ægtefælle eller mere pleje, end de kan tilbydes fra hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, men som omvendt ikke er syge nok til at blive indlagt på hospital.

De 80 midlertidige pladser er udtryk for, at Gladsaxe Kommune gennem mange år har valgt at have relativt mange af denne type pladser på ældre- og sundhedsområdet sammenlignet med andre kommuner. Det har en stor værdi for borgerne i gråzone-målgruppen, der ofte – både helbreds- og livskvalitetsmæssigt – har bedre af at modtage pleje på Kildegården frem for at være indlagt i et specialiseret hospitalsmiljø.

Rent økonomisk bidrager de midlertidige pladser til at spare kommunen for udgifter til færdigbehandlede patienter på hospital, hvor kommunerne betaler en særlig takst til regionen pr. liggedag (2.000 kr.), efter at hospitalerne melder borgerne klar til udskrivning. Eksempelvis har Gladsaxe – siden de midlertidige pladser fra 2009/2010 igen har kunnet bruges optimalt efter afslutningen

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

af de omfattende ombygninger af seniorcentrene – som én af de eneste kommuner i Region Hovedstaden stort set helt kunnet undgå at skulle betale de særlige takster til færdigbehandlede patienter på hospital. Udgifterne hertil udgjorde i 2008 knap 6 mio. kr., men har siden 2010 kunnet holdes under 0,2 mio. kr. (somatik). Der er formodentlig også en økonomisk gevinst for kommunen ved, at de midlertidige pladser bidrager til at udskyde (eller helt erstatte) forebyggelige indlæggelser af Gladsaxe Kommunes borgere på hospital.

Vurdering af det fremtidige kapacitetsbehov

De 34 midlertidige pladser, som anlægsnote 80 omhandler, ligger på den gamle del af Kildegården, hvoraf den ældste del af centret er 80 år gammelt. Der er dog løbende gennemført visse forbedringer. Boligerne er meget små, kun syv har eget toilet, og døren til fællestoiletterne kan ikke låses af hensyn til demente beboere. Der er fælles bedefaciliteter til alle 34 pladser.

En ombygning og modernisering af de 34 pladser kan i praksis indebære en sammenlægning af de nuværende, utidssvarende boliger til større boliger med eget toilet.

Da de fysiske rammer på Kildegården er nogenlunde givne, vil en ombygning og modernisering derfor indebære, at der samlet set bliver færre pladser end i dag.

Det skal derfor som led i anlægsnoten vurderes, hvor meget det samlede antal midlertidige pladser kan reduceres, så der skabes plads på Kildegården til at gennemføre en renovering samtidigt med, at kommunens muligheder for at hjemtage færdigbehandlede patienter fra hospital og at håndtere syge borgere, som er i risiko for indlæggelse, opretholdes på et hensigtsmæssigt niveau.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at der i dag ikke altid er fuld belægning på de midlertidige pladser, hvilket betyder, at nogle af pladserne af og til står tomme. Forvaltningen vurderer, at behovet for midlertidige pladser udgør ca. 90 pct. af den nuværende kapacitet, svarende til 72 af de nuværende 80 pladser. Det kan sammenholdes med, at den gennemsnitlige belægningsprocent på årsbasis udgør ca. 80 pct. Da pladserne er midlertidige, er det dog ikke muligt at have fuld kapacitetsudnyttelse året rundt, da der er vedvarende udskiftning af borgere, ligesom behovet for de midlertidige pladser varierer hen over året. Der er

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

derfor behov for et vist beredskab af pladser. Hertil kommer, at opgaveudlægningen fra hospitalerne til kommunerne må forventes at fortsætte i de kommende år, hvilket også vil skulle håndteres rent kapacitetsmæssigt på Kildegården.

Samlet vurderes det derfor, at antallet af midlertidige pladser på Kildegården bør fastlægges på et niveau svarende minimum til 72 pladser, og ikke lavere. Hvis der med dette niveau i nogle perioder af året opstår et pres på belægningen på pladserne, vil det i vidt omfang kunne imødekommes ved, at borgerne i stedet visiteres til eget hjem med ekstra hjælp fra hjemme(syge)plejen eller må opholde sig på hospitalet.

Ovenstående betyder, at der ved en ombygning – ud over de 46 pladser, som allerede er nyrenoverede - skal bibeholdes areal nok på Kildegården til at etablere minimum 26 nyrenoverede, midlertidige pladser.

Fysisk placering af de 26 nyrenoverede pladser på Kildegården
Behovet for 26 nyrenoverede pladser er et mindsteskøn. Hvis det inden for rammerne af bygning C viser sig muligt at placere flere, moderne boliger end 26, vil dette blive prioriteret.

Det vil bero på en konkret, arkitektmæssig gennemgang af bygningerne.

En anden mulighed er, at den arkitektmæssige gennemgang viser, at det ikke vil være fysisk muligt at placere de 26 nyrenoverede – og større – boliger med eget bad/toilet i bygning C alene.

Forvaltningen foreslår i givet fald, at målsætningen om at sikre minimum 26 nyrenoverede, midlertidige pladser prioriteres ved, at en – formentlig mindre - del af de 23 plejeboliger i bygning B købes op og bruges til midlertidige pladser. Det vil kunne forenes med fortsat at fastholde de nuværende, generelt lave ventetider på plejebolig i Gladsaxe Kommune.

Forvaltningen gør opmærksom på, at kommunen, hvis denne situation skulle opstå, skal tilbagekøbe plejeboligerne, da der er tale om almene boliger. Prisen for tilbagekøb er overslagsberegnet til knapt 1 mio. kr. pr. bolig. Beløbet er forbundet med en vis usikkerhed, da Landsbyggefondens forpligtelser for en eventuel nedlæggelse endnu ikke kendes.

Sammenfattende skal den plan for modernisering og renovering

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

af de 34 midlertidige rehabiliteringspladser, som skal igangsættes i forbindelse med anlægsnote 80, derfor afklare, hvor mange pladser som det præcist er muligt at etablere inden for rammerne af bygning C, samt om målsætningen om at ende med i alt minimum 26 nyrenoverede pladser betyder, at et – formentlig mindre hvis overhovedet nogle - antal af de 23 plejeboligpladser i bygning B skal nedlægges og tilbagekøbes til kommunen. Planen skal også belyse, hvordan moderniserings- og ombygningsbehovet kan finansieres.

Køreplan for den videre proces med Anlægsnote 80

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår følgende køreplan for det kommende analysearbejde vedrørende anlægsnote 80:

Forvaltningen foretager i første omgang en arkitektmæssig gennemgang af bygningerne sammen med kommunens Ejendomscenter. Gennemgangen skal afklare, hvordan der i Kildegårdens bygning C (og eventuelt en mindre del af bygning B), helt konkret kan placeres minimum 26 nyrenoverede rehabiliteringspladser.

Arkitektgennemgangen vil blive finansieret via træk på anlægsbevillingerne i 2015 og 2016 til forundersøgelser og projektering på i alt 2,0 mio. kr. Midlerne er placeret med 1,0 mio. kr. i 2015 og 1,0 mio. kr. i 2016.

Forvaltningen vil herefter vende tilbage til Seniorudvalget med en sag, som endeligt træffer beslutning om, hvilken løsning for de midlertidige rehabiliteringspladser på Kildegården som skal realiseres, herunder anlægsudgifterne hertil.

Forvaltningen vil i samme sag lægge op til en drøftelse med Seniorudvalget af, hvornår den anden hoveddel af analysen vedrørende anlægsnote 80 skal igangsættes, og hvordan dette arbejde bør tilrettelægges. Spørgsmålet om, hvorvidt der bør være andre og yderligere funktioner i bygningerne, herunder en stillingtagen til en eventuelt ændret anvendelse af de 23 plejeboligpladser, kan naturligt kobles til hvilken løsning for etablering af de nyrenoverede rehabiliteringspladser, som udvalget vedtager.

På den baggrund vil forvaltningen afslutningsvist udforme et endeligt, samlet forslag til alle, nye bygningsmæssige og faglige løsninger på Kildegården, set under ét, som skal afreporteres til og godkendes af Seniorudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet. Anlægsnoten skal også belyse den samlede økonomi i projektet. Det vil sige et overblik over anlægsudgifter, den samlede, afledte

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

driftsøkonomi med videre.

Når anlægsnoten er godkendt, påbegyndes anlægsarbejderne.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om status på arbejdet med vedtagelserne i BN6-rapporten tages til efterretning (jf. bilag 2),
2. at Seniorudvalget godkender den foreslåede køreplan for det kommende arbejde med anlægsnote 80,
3. at forvaltningen i første omgang foretager en arkitektmæssig gennemgang af bygningerne på Kildegården for at kunne udforme et konkret løsningsforslag til placering af i alt mindst 26 nyrenoverede, midlertidige rehabiliteringspladser med eget bad/toilet på Kildegården, så der i alt sikres mindst 72 midlertidige pladser mod i dag 80,
4. at det kommende forslag til Seniorudvalget i givet fald kan indeholde muligheden for at inddrage en eller flere permanente plejeboliger under hensyn til at sikre etablering af minimum 26 nyrenoverede rehabiliteringspladser, og
5. at arkitektgennemgangen på Kildegården finansieres via træk på anlægsbevillingerne i 2015 og 2016 til forundersøgelser og projektering på i alt 2,0 mio. kr.

Bilag

Bilag 1. Oversigtskort TCG

Bilag 2. Opsummering af rapporten "Plejeboliger - generation 2.0" (BN6 2013) og status på rapportens anbefalinger

Relateret behandling

Seniorudvalget 03.10.2013, Punkt 63 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Kvalitetsstandarder Træning og Pleje 2016, behandling

Beslutning

Godkendt.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Ifølge kvalitetsstandardernes årshjul, jf. SEU 23.05.2013, punkt 33, skal Seniorudvalget i marts/april 2014 tage stilling til, hvilket temaer Social- og Sundhedsforvaltningen skal arbejde videre med i relation til kvalitetsstandarderne for det kommende år, dvs. for 2016.

Høring af kvalitetsstandarder for 2015

Forvaltningen har sendt kvalitetsstandarder, indsatskatalog samt tilsynspolitik gældende for 2015 på Seniorudvalgets område til Seniorrådet, Handicaprådet og den private og de kommunale leverandører med det formål at indhente forslag til ændringer i de kommende kvalitetsstandarder for 2016.

Der er modtaget høringssvar fra Seniorrådet og Handicaprådet, som bl.a. indeholder forslag til egentlige indholdsmæssige ændringer samt redaktionelle forbedringer og yderligere præciseringer.

Kommunens egne leverandører og visitationen har afgivet høringssvar ved et fælles møde. Den private leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp har ikke afgivet høringssvar.

Samtlige høringssvar fremgår af bilag 2-4. De samlede høringsvar er grupperet ud fra kategorier og er opstillet i bilag 1. Forvaltningen har i samme bilag kommenteret høringssvarene.

Forvaltningen vil indarbejde de mere redaktionelle forslag i udarbejdelse af kvalitetsstandarder og indsatskataloger på Seniorud-

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

valgets område for 2016.

Ud over de redaktionelle ændringer har Seniorrådet stillet forslag om ændring af serviceniveauet vedr. kørsel til aktivitetstilbud:

"Kørsel til fritidsundervisning og klubber: Seniorrådet mener fortsat, at én kørsel om ugen er for lidt for de svageste borgere. 2 kørsler ugentligt må være et absolut minimum af hensyn til borgernes livskvalitet. Med højere livskvalitet og dermed sandsynligvis bedre helbred, vil der være besparelser at hente på sundhedsområdet."

Efter implementeringen af Flextur-ordningen har Forvaltningen en oplevelse af, at borgernes kørselsbehov i større udstrækning end tidligere er blevet imødekommet. Forvaltningen foreslår derfor, at nuværende serviceniveau fastholdes, men at man samtidig vil være opmærksom på de ganske få borgere, der evt. måtte have et større kørselsbehov og forholde sig til dette konkret og individuelt.

Seniorrådet foreslår desuden, at brugertilfredshedsundersøgelser fremover sendes i høring i Seniorrådet forud for den politiske behandling. Forvaltningen vil imødekomme forslaget og ændre arbejdsgangen for brugertilfredshedsundersøgelser.

Temaer 2016

Forvaltningen foreslår følgende temaer i forbindelse med ændringer frem mod Kvalitetsstandarder 2016.

Tema 1: Klippekortordning

På Seniorudvalgets møde 26.02.2015, punkt 15, blev ansøgning om puljemidler til klippekortordningen til ekstra hjemmehjælp godkendt. Klippekortordningen er indført i forbindelse med Finansloven 2015, hvor der er blevet afsat en pulje til implementering af en klippekortordning i hjemmeplejen i kommunerne i 2015 og 2016. Målgruppen for ordningen er de svageste (fysisk og psykisk) hjemmehjælpsmodtagere i egen bolig, der er afhængige af hjælp til at klare hverdagen. Klippekortordningen består i 30 minutters ekstra hjemmehjælp pr. uge, som hjemmehjælpsmodtageren kan disponere over til enten praktiske eller sociale formål. Klippene kan også spares op til et større tidsrum til brug for fx et museumsbesøg eller lign. Ordningen forventes fra 2017 at blive en del af kommunernes bloktilskud. Forvaltningen vil frem mod kvalitetsstandarder 2016 udarbejde forslag til kvalitetsstandard for klippekortordningen på baggrund af den politisk god-

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

kendte ansøgning til puljen.

Tema 2: Rehabiliteringsforløb

Lov om social service er pr. 01.01.2015 blevet ændret således, at kommunerne fremover skal tilbyde et korterevarende rehabiliteringsforløb forud for bevilling af hjemmehjælp. Dette har til formål at afklare, i hvilken grad borgeren har brug for hjemmehjælp. Samtidig skal kommunerne inden 2017 vurdere, hvor mange af de borgere, som allerede er visiteret til hjemmehjælp, der kan rehabiliteres og eventuelt på den baggrund har brug for justering af den bevilligede hjælp. Ved ændret behov for hjælp hos hjemmehjælpsmodtagere, vil der ligeledes ske en vurdering af, om der er behov for en fornyet gennemgang af rehabiliteringspotentialet hos borgeren.

Frem mod kvalitetsstandarder 2016 vil forvaltningen udarbejde forslag til, hvordan lovændringen bedst muligt kan implementeres i Gladsaxe Kommune i sammenhæng med kommunens øvrige rehabiliteringsindsatser.

Tema 3: Forebyggende hjemmebesøg

Regeringen og de øvrige partier bag satspuljeforliget, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti, har 07.04.2015 indgået en aftale om at revidere ordningen om de forebyggende hjemmebesøg.

Ændringerne er følgende:

- Forhøjelse af aldersgrænsen for obligatoriske årlige tilbud fra 75 år til 80 år
- Forebyggende hjemmebesøg til særlige risikogrupper i alderen 65 år til 79 år
- 'Tryghedsbesøg' til alle 75-årige
- Forebyggende hjemmebesøg skal indgå i kommunens kvalitetsstandard
- Fleksibel tilrettelæggelse af tilbuddet

Ændringerne forventes at være udgiftsneutrale, idet grænsen for obligatorisk tilbud flyttes fra 75 til 80 år, samtidig med at særlige risikogrupper fremover skal have tilbudt besøg allerede fra 65 år. Forvaltningen vil på baggrund af aftalen udarbejde et forslag til en kvalitetsstandard om forebyggende hjemmebesøg, som kan indgå i Kvalitetsstandarderne fra 2016. Uddybende beskrivelse af ændringerne er vedhæftet som bilag 5.

Tilbage melding på øget indsats for demente borgere på de

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

skærmede enheder i 2014

I budgetaftalen for 2014-2017 var der afsat 1,5 mio. kr. årligt, i 2014 og 2015, til opprioritering af indsatsen for demente borgere på de skærmede enheder på seniorcentre. Midlerne er blevet udmøntet til opprioritering af medarbejderressourcer, der er tæt på borgerne. Medarbejderressourcerne er blevet fordelt som tre timer ekstra ugentligt til demensplejepakke 1, hvilket betyder, at demensplejepakke 1 i 2014 er steget til i alt 22 timer og 40 minutter ugentligt.

Status på hvor mange borgere, der i 2014 har haft gavn af den udvidede demenspakke 1 er 51 unikke borgere, som har fået gavn af demenspakke 1 (inkl. bevilling på +3 timer/uge), svarende til 36 helårspersoner. I alt er der brugt 1,45 mio. kr. (2014-prisniveau) til dette. Indsatsen fortsætter i 2015 og udløber pr. 31.12.2015. De ekstra ressourcer har hovedsagligt været anvendt på demensafsnittet på Rosenlund til opnormering af bemanning i aftentimerne, hvor flest borgere har fået tildelt demenspakke 1. *Demensstøtterne på Rosenlund C-L* har anmodet om en forlængelse af ordningen, jf. bilag 6.

Forvaltningen vurderer, at et bortfald af bevillingen til demenspakke 1 særligt vil have betydning i forhold til de friskeste borgere inden for demensområdet, som er de primære modtagere af demenspakke 1. Denne målgruppe er typisk meget fysisk aktive og kan klare en række opgaver selv eller med let guidning. Aktivitetsbehovet kan i nogle tilfælde medføre udfordringer i forhold til plejen, som opnormering af personalet i ydertimerne kan bidrage til at afhjælpe. Endelig stillingtagen herunder finansieringen bør henvises til budgetforhandlingerne.

Siden implementeringen af løftet i demenspakke 1 har Seniorudvalget 06.02.2014, punkt 6, endvidere besluttet, at en del af Gladsaxe Kommunes andel af ældremilliarden skulle anvendes til at give et løft på tre timer pr. uge i forbindelse med demenspakke 2, så der i alt kunne visiteres 31 timer og 10 minutter pr. uge. Ældremilliarden er givet som et permanent løft, men udbetales for et år ad gangen.

Nyt bilag om demensindsats til Kvalitetsstandarder 2015/16

På Seniorudvalgets møde 04.12.2014, punkt 82, blev det godkendt, at der skulle udarbejdes et bilag til Kvalitetsstandarderne, som beskriver den aktuelle demensindsats. Ved at demensindsatsen fremover indgår i kvalitetsstandarderne, er det Forvaltningens vurdering, at demensindsatsen i højere grad kan tilpasses

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

aktuelle fokusområder og dermed vil blive mere nærværende for alle medarbejdere i Træning og Pleje. Bilaget træder i stedet for Gladsaxe Kommunes tidligere demenspolitik.

Demensbilaget har været sendt i høring i Seniorrådet, som har fremsendt høringssvaret, der fremgår af bilag 7. Høringssvaret har givet anledning til nogle justeringen af indholdet. Der er bl.a. blevet tilføjet en mere uddybende beskrivelse af demensindsatsen i plejeboligerne og de fagtermer, der henvises til i høringssvaret, er også blevet ændret. Det reviderede bilag om demensindsatsen i 2015 og 2016 er vedlagt som bilag 8.

Demensbilaget tager udgangspunkt i den Nationale handlingsplan for demensindsatsen og Region Hovedstadens Forløbsprogram for demens. I den Nationale Handlingsplan er der konkretiseret syv indsatsområder. De syv indsatser danner grundlag for, hvilke indsatser Trænings- og Plejeafdelingens prioriterer i 2015 og 2016. Indsatserne vil også blive relateret til de opgaver i forløbsprogrammet, som kommunen er forpligtet til at løfte. En kort oversigt over fokusområderne for demensindsatsen i Gladsaxe Kommune for 2015/2016 er opstillet ud for de syv indsatsområder i bilag 8.

Efter bilagets politiske godkendelse, vil bilaget blive indføjet i Kvalitetsstandarden for 2015 og også være gældende for 2016. Efter godkendelse vil der desuden blive etableret arbejdsgrupper, der skal konkretisere de opstillede indsatser yderligere.

Rettelse til Kvalitetsstandarder 2015 vedr. sygepleje

Som følge af udbud af opgaver vedr. ikke-kompleks sygepleje, som fremover også vil kunne varetages af kommunes private hjemmehjælpsleverandør vil kvalitetsstandarden vedr. ikke-komplekse sygeplejeopgaver blive konsekvensrettet således, at det fremgår, at der er frit valg af leverandør på disse ydelser (Seniorudvalget 06.03.2014, punkt 18). Hvis borgeren modtager hjemmehjælp, vil opgaven dog automatisk følge den leverandør, borgeren har valgt som leverandør af hjemmehjælp, således at én leverandør varetager hele opgaven hos borgeren.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at serviceniveauet for kørsel til fritidsundervisning og klubber fastholdes på nuværende niveau,
2. at høringsforslag til redaktionelle ændringer indarbejdes

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

jævnfør bilag 4,

3. at der arbejdes videre med de foreslåede temaer 1-3 med henblik på indarbejdelse i Kvalitetsstandarder 2016 – Træning og Pleje,
4. at bilaget om demens indsatsen godkendes for 2015 og 2016, og
5. at ændring af oplysninger vedr. frit valg for ikke-kompleks sygepleje i Kvalitetsstandarderne for 2015 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Samling af høringssvar inkl. Forvaltningens bemærkninger

Bilag 2. Seniorrådets høringssvar til Kvalitetsstandarder 2015 Træning og Pleje, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Bilag 3. Handicaprådets høringssvar til kvalitetsstandarder 2015 - Træning og Pleje

Bilag 4. Kommunale høringssvar til Kvalitetsstandarder 2015 - Træning og Pleje, indsatskatalog og tilsynspolitik.

Bilag 5. Socialministeriets aftale om revision af forebyggende hjemmebesøg

Bilag 6. Pårørendebrev vedr. budgetønske til demensområdet

Bilag 7. Høringssvar fra Seniorrådet vedr. bilag om demensindsats 2015-2016

Bilag 8. Demensindsats 2015-2016 - bilag til Kvalitetsstandarderne

Relateret behandling

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 82 (Åben)

Seniorudvalget 26.02.2015, Punkt 15 (Åben)

Seniorudvalget 06.03.2014, Punkt 18 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Frikommuneforsøg - midlertidig hjemmehjælp afsluttende evaluering, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

På Seniorudvalgets møde 05.12.2013, punkt 82, godkendte udvalget, at ansøgning blev sendt til Social-, Børne- og Integrationsministeriet om forlængelse af frikommuneforsøget vedr. Gladsaxe som eneleverandør af midlertidig hjælp.

Ansøgningen blev godkendt af ministeriet 20.12.2013, og Gladsaxe Kommune var derfor fortsat eneleverandør af midlertidig hjælp også i 2014. Ministeriet stillede følgende betingelser for godkendelse af forlængelsen:

- 1) Midtvejsstatus skulle indsendes til ministeriet i juni 2014
- 2) Der må ikke opkræves gebyr for levering af midlertidig hjælp
- 3) Senest marts 2015 skal der foreligge endelig evaluering af forsøget.

Midtvejsstatus blev fremsendt til ministeriet i sommeren 2014. Forsøget udløb endeligt ved udgangen af 2014, og der er blevet fremsendt endelig evaluering af forsøget (bilag 1).

Den endelige evaluering viser, at Gladsaxe Kommune havde vedholdt resultaterne fra 2013 igennem 2014 vedr. antal borgere, der er blevet fuldt rehabiliteret til at kunne klare sig uden rengøringshjælp. For 54,5 % af borgerne, der modtog midlertidig hjælp til rengøring af kommunens tværfaglige, rehabiliterende team i løbet af 2014, lykkedes det at hjælpe borgeren til at blive selv-hjulpen.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

I alt har 534 borgere været visiteret til midlertidig rengøring og har dermed modtaget et rehabiliterende forløb i løbet af de to år, hvor Gladsaxe Kommune har været eneleverandør af midlertidig hjælp i regi af sin frikommunestatus.

Det oplyses videre at:

- Gladsaxe Kommune ikke har afkrævet betaling for midlertidig hjælp i 2014
- der ikke har været klager fra borgere relateret til frikommuneforsøget.

Det er alene resultaterne med midlertidige hjælp i forhold til praktisk hjælp, som fremgår af evalueringen til ministeriet, idet det var dette indsatsområde, som var målet for frikommuneforsøget i frikommuneansøgningen.

Træning og Pleje har imidlertid også evalueret indsatsen vedr. forløb med personlig pleje:

I 2014 gennemgik 225 borgere et rehabiliteringsforløb, hvori der indgik personlig pleje; heraf blev 157 borgere efterfølgende selvhjulpne, svarende til 69,7 %.

En andel af disse borgere modtog også praktisk hjælp/rengøring, hvilket betyder, at de to indsatser ikke kan vurderes særskilt. I en del forløb vil det være den samme borger, som både er blevet selvhjulpne i forhold til personlig pleje og praktisk hjælp, og som på den måde fremgår i begge opgørelser (i alt var der 101 borgere i 2014, som alene var visiteret til personlig pleje).

Metoder og erfaringer fra de to år som eneleverandør af midlertidig hjælp vil indgå i relation til implementering af den nye lovgivning, der indebærer, at der ikke længere kan bevilliges midlertidig hjemmehjælp, men at der i stedet skal gives tilbud om rehabiliteringsforløb for hjemmehjælpsmodtagere inden bevilling af hjælp (Lov om social service, § 83a). I forbindelse med revisionen af Kvalitetsstandards for 2016, jf. punkt om Kvalitetsstandards 2016 på nærværende møde, vil den nye lov fremgå og deraf ændringer.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til orientering.

Bilag

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Bilag 1. Endelig afrapportering til Socialministeriet vedr. frikom-
mune-forsøg om midlertidig hjemmehjælp

Relateret behandling

Seniorudvalget 14.08.2014, Punkt 57 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål" 2015, behandling

Beslutning

Godkendt.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

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

På Seniorudvalgets møde 09.10.2014, punkt 66, godkendte udvalget nye tildelingskriterier for ansøgninger, som støttes med tilskud via puljen til "Tilskud til sociale formål".

For at opnå tilskud fra 2015 via puljen til "Tilskud til sociale formål" skal aktiviteten fremover opfylde samtlige følgende krav:

- Aktiviteten skal komme målgruppen af svage/svækkede, udsatte eller ensomme ældre mennesker til gode
- Aktiviteten skal fremme trivsel og socialt samvær i forbindelse med højtider
- Aktiviteten skal sikre, at også nye borgere får glæde af tilbuddet, således at der løbende sker en udskiftning af de borgere, der deltager i aktiviteten
- Aktiviteten skal have medfinansiering fra andre end Gladsaxe Kommune.

Desuden godkendte Seniorudvalget, at der for ansøgninger i 2015 udfyldes et ansøgningsskema, hvor ansøgeren beskriver, hvad der søges om støtte til, hvilken målgruppe, størrelsen på målgruppen, man når ud til via projektet, samt hvordan projektet er medfinansieret.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Endvidere blev det besluttet, at det er Seniorudvalget, der, ud fra en konkret vurdering i den enkelte sag, tager stilling til ansøgninger. Derved sikres en fleksibel vurdering, som netop er hensigten med denne pulje.

De nye kriterier er efter udvalgets beslutning meldt ud til Søborgmagle Kirkes Menighedsplejere samt til de to andre ansøgere, som har søgt puljen "Tilskud til sociale formål" de øvrige år; nemlig Komitéen for Juleindsamlingen i Gladsaxe Kommune samt Afdelingsledelsen i Værebros Park.

Budgettet for 2015 er på 76.188 kr. afsat på Seniorudvalgets konto "Tilskud til sociale formål". Ansøgningen fra Søborgmagle Kirkes Menighedspleje (bilag 1) er den første ansøgning i år.

På baggrund af ansøgningen fra Søborgmagle Kirkes Menighedspleje, jf. skema (bilag 2) vurderer forvaltningen, at ansøgning ikke opfylder kriterierne for at få tilskud.

Dels fremmer aktiviteten ikke trivsel og socialt samvær i forbindelse med højtider, dels sikrer aktiviteten ikke i tilstrækkelig grad, at også nye borgere får glæde af tilbuddet (således at der løbende sker en udskiftning af de borgere, der deltager i aktiviteten), dels indgår der ikke medfinansiering fra andre.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

- at Søborgmagle Kirkes Menighedspleje gives afslag på deres ansøgning om tilskud, idet kriterierne ikke er opfyldt.

Bilag

Bilag 1. Ansøgning om økonomisk tilskud fra Søborgmagle Kirkes Menighedspleje til lejrhold for ældre

Bilag 2. Ansøgningsskema om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål"

Relateret behandling

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 92 (Åben)

Seniorudvalget 09.10.2014, Punkt 66 (Åben)

Seniorudvalget 15.05.2014, Punkt 41 (Åben)

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 86 (Åben)

Seniorudvalget 22.08.2013, Punkt 51 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Klageafgørelser i 2014 fra Ankestyrelsen på Seniorudvalgets område, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

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

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

Klagesager til Folketingets ombudsmand og tilsynet med kommunerne under Statsforvaltningen afrapporteres til fagudvalgene, jf. ØU 19.03.2013, punkt 60. Der har i 2014 ikke været sager for ombudsmanden eller tilsyn fra Statsforvaltningen.

Klagesagsstatistik 2014

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

Klageafgørelser på Seniorudvalgets område omfatter Lov om social service, Lov om almene boliger og Retssikkerhedsloven. Klageafgørelserne vedrørende Retssikkerhedsloven omfatter alle klageafgørelser på Seniorudvalgets, Sundheds- og Handicapudvalgets og Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets områder.

Klagesagsstatistikken på Seniorudvalgets område fremgår af tabel 1 nedenfor, som viser den procentvise fordeling af Ankestyrelsens behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser på relevante love og paragraffer for 2014, 2013, 2012 og 2011. I bilag 1 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

antal klageafgørelser for 2014.

Opgørelserne for områderne vedrørende botilbud, personlig hjælp, borgerstyret personlig assistance m.m. (§§ 81-82, 84-95, 97-99, 101-102, 107-11) omfatter også klageafgørelser på Sundheds- og Handicapudvalgets område. Ankestyrelsens opgørelsesmetoder giver ikke mulighed for at adskille de ankeafgørelser, der hører under henholdsvis Seniorudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget. Derfor inddrages forvaltningens egen optælling af klagesager i afsnittene nedenfor til at belyse udviklingen særskilt på Seniorudvalgets område.

De foregående år er der blevet afrapporteret særskilt på §§ 83-84 (hjemmehjælp og aflastning) med brug af forvaltningens egen optælling, fordi det tidligere ikke var muligt at trække data fra Ankestyrelsens database særskilt for disse paragraffer (jf. SEU 12.04.2012, punkt 24). Fra og med i år er der dog ikke en særskilt afrapportering for § 83 med forvaltningens egne data, da Ankestyrelsens opgørelsesmetode nu er ændret, så der er mulighed for at se data for § 83 særskilt (jf. bilag 1). Der vil fortsat blive afrapporteret særskilt for § 84 med forvaltningens egne data, hvis der forekommer klagesager. I 2014 har der som i 2013 ikke været klagesager vedrørende § 84.

Klagesagsstatistikken 2014 for Region Hovedstaden, dvs. den procentvise fordeling af klageafgørelser på love og paragraffer for alle kommuner i regionen, fremgår af tabel 2. I bilag 2 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2014.

De forskellige typer af afgørelser

Stadfæstet betyder, at den kommunale afgørelse står ved magt.

Ændret betyder, at Ankestyrelsen ændrer den kommunale afgørelse. Hjemvist betyder, at kommunen skal behandle sagen på ny, fx på grund af formelle fejl i sagsbehandlingen eller fordi, der er fremkommet nye oplysninger med betydning for sagen. Afvist betyder, at Ankestyrelsen ikke vil forholde sig til sagen, enten fordi borgeren ikke har overholdt klagefristen, fordi Ankestyrelsen ikke er den retmæssige klageinstans, eller fordi kommunen hjemkalder klagen, eller borgeren opgiver klagen, så sagen bortfalder.

Tabel 1. Ankestyrelsens behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser på Seniorudvalgets område, 2014

Afgørelse	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist	Afvist	Antal
-----------	------------	--------	----------	--------	-------

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Lovområder	i %	i %	i %	i %	afgørelser i alt
Lov om social service i alt:					
2014	56	23	10	11	79
2013	69	12	17	2	52
2012	67	14	10	10	21
2011	53	17	23	7	30
Lov om almene boliger i alt:					
2014	100	0	0	0	3
2013	0	0	0	0	0
2012	100	0	0	0	1
2011	0	0	0	0	0
Retssikkerhedsloven i alt:					
2014	50	0	0	50	2
2013	33	0	0	67	3
2012	50	0	0	50	4
2011	0	20	0	80	5

Kilde: Ankestyrelsen.

Tabel 2: Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden på Seniorudvalgets område, 2014

Afgørelse	Stadfæstet i %	Endret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om social service i alt	64	12	17	8	1503
Lov om almene boliger i alt	71	7	7	15	131
Retssikkerhedsloven i alt	47	29	15	9	127

Kilde: Ankestyrelsen

Lov om social service

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

Tabel 1 viser, at antallet af klagesager inden for Lov om social service er steget fra 52 i 2013 til 79 i 2014. Forvaltningens egen optælling viser, at stigningen primært omfatter klageafgørelser, der hører under Sundheds- og Handicapudvalget (personlig hjælp

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

mm.).

Fra 2013 til 2014 er der sket et fald i andelen af stadfæstede afgørelser inden for Lov om social service fra 69 pct. til 56 pct. Andelen af ændrede sager er steget fra 12 til 23 pct., mens andelen af hjemviste sager er faldet fra 17 til 10 pct. Andelen af afviste sager er steget fra 2 til 11 pct.

Den lavere andel af stadfæstelser i 2014 skyldes især flere afviste, ændrede og hjemviste sager inden for kategorien personlig hjælp, ledsagelse mv., hvoraf mange sager hører under Sundheds- og Handicapudvalget. Ses alene på områderne, der hører under Seniorudvalget, viser forvaltningens egen statistik, at stadfæstelsesprocenten er faldet fra 77 pct. i 2013 til 69 pct. i 2014. Faldet skyldes især en stigning i andelen af ændrede afgørelser på hjælpemiddelområdet (§§ 112-116), jf. bilag 1.

Antallet af klagesager på hjælpemiddelområdet er i 2014 omtrent på niveau med 2013, idet antallet er faldet fra 31 til 27. Af de 27 sager i 2014 var 7 ændret (7 flere end i 2013), 2 hjemvist (4 færre end i 2013) og 2 afvist (1 mere end i 2013). De ændrede og hjemviste sager omhandler bl.a. bevillinger af el-scootere, specialfremstillet fodtøj, støtte til lån til specialtilpasset bil, kugledyner og lejringspuder samt servicehund.

Baggrunden for, at Ankestyrelsen har ændret eller hjemvist kommunens afgørelser, skyldes i nogle tilfælde, at der er tale om ny lovgivning eller typer af ansøgninger, hvilket kan indebære, at sagsbehandlerne mangler klare retningslinjer fra Ankestyrelsen for, hvordan lovgivningen skal fortolkes på området, eller mangler erfaring med, hvordan sagen skal belyses. Det gælder eksempelvis ansøgninger om bevilling af servicehunde som hjælpemiddel, som Gladsaxe Kommune - på lige fod med andre kommuner - har modtaget adskillige af efter, at Servicehundefonden har mistet deres hovedsponsor.

I andre tilfælde er årsagen til de ændrede og hjemviste sager, at Ankestyrelsen ikke har vist en entydig linje i deres afgørelsespraksis på et område. Det gælder eksempelvis i et antal sager om el-scootere, hvor der mangler retningslinjer for, hvornår en el-scooter skal bevilges som forbrugsgode uden egenbetaling efter § 113.

Endelig er der også tilfælde, hvor Gladsaxe Kommune og Ankestyrelsen er uenige om serviceniveauet. Det gælder eksempelvis i en

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

ændret afgørelse om støtte til lån til specialtilpasset bil efter § 114. Kommunen lagde i afslaget til borgeren vægt på, at pågældende i forvejen var bevilget personlig assistance alle aktive timer i døgnet. Kommunen vurderede, at en specialtilpasset bil var en overkompensation, siden pågældendes hjælpere alligevel sad med i bilen. Kommunen lagde endvidere vægt på, at Social- og Integrationsministeriets bekendtgørelse fastslår, at der skal ydes støtte til "den billigste bil, som er egnet set i forhold til ansøgerens behov". Ankestyrelsen lagde i deres ændring af afgørelsen vægt på, at borgeren har kørt bil i 30 år, og at borgeren opnår øget selvhjulpenhed ved at kunne køre bilen selv.

På de øvrige paragraffer i Lov om social service har der været 44 klagesager, heraf 11 ændrede, 6 hjemviste og 7 afviste, og hvoraf de fleste hører under Social- og Handicapudvalgets område. Ifølge forvaltningens egen optælling har der i 2014 været 2 ændrede og ingen hjemviste sager på Seniorudvalgets område. De to ændrede sager omhandlede henholdsvis indkøbsordning efter § 83 og borgerstyret personlig assistance efter § 96.

Den ændrede sag om indkøbsordning skal ses i lyset af, at mulighederne for indkøb og udbringning af varer er blevet mere udbredte og tilgængelige for alle med en internetforbindelse. Dermed er det blevet mere uklart, hvornår en borger har ret til den kommunalt visiterede indkøbsordning. Kommunen gav afslag på den pågældende ansøgning med den begrundelse, at borgeren selv er i stand til at bestille varer til udbringning over nettet. Ankestyrelsen ændrede afgørelsen, idet de lagde vægt på de ekstra omkostninger, det vil medføre for borgeren at betale for udbringningen. Ved den kommunalt visiterede indkøbsordning betaler kommunen for udbringningsgebyret.

I den ændrede sag om borgerstyret personlig assistance ønskede Trænings- og Plejeafdelingen at ændre borgerens bevilling efter § 96 til en hjælpeordning efter § 95, som ikke dækker hjælpeopgaver uden for hjemmet. Dette blev begrundet med, at borgeren har markant færre aktiviteter uden for hjemmet end tidligere som naturlig følge af det at blive ældre. Trænings- og Plejeafdelingen vurderede, at borgernes behov for hjælp kan dækkes med en § 95-ordning og en ledsageordning efter § 97 til aktiviteter uden for hjemmet. Ankestyrelsen var uenige i kommunens vurdering af, at borgerens behov har ændret sig i en sådan grad, at borgeren ikke længere er omfattet af personkredsen, der har ret til borgerstyret personlig assistance efter § 96.

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Sammenlignet med gennemsnittet for kommunerne i Region Hovedstaden har Gladsaxe Kommune i 2014 en lidt lavere andel af stadfæstelser på Lov om social service (jf. tabel 1 og 2). 56 pct. af kommunens sager blev stadfæstet, mens 64 pct. af alle sagerne i regionen blev stadfæstet. Gladsaxe Kommune har til gengæld en lavere andel af hjemviste afgørelser (10 pct.) sammenlignet med regionsgennemsnittet (16 pct.).

Trænings- og Plejeafdelingen har i 2015 fortsat fokus på kvalitets-sikring af sagsbehandlingen i form af fyldestgørende oplysning af sagerne og en løbende tilpasning til Ankestyrelsens afgørelses-praksis.

Love om almene boliger

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

Tabel 1 viser, at Ankestyrelsen i 2014 har afgjort 3 klagesager på dette område, som alle blev stadfæstet.

Retssikkerhedsloven

I tabel 1 ses det, at der i 2014 har været 2 afgørelser inden for Retssikkerhedsloven, men ingen af disse er på Seniorudvalgets område.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2014 på Seniorudvalgets område

Bilag 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommuner i Region Hovedstaden i 2014 på Seniorudvalgets område

Relateret behandling

Seniorudvalget 26.06.2014, Punkt 48 (Åben)
Seniorudvalget 12.04.2012, Punkt 24 (Åben)
Økonomiudvalget 19.03.2013, Punkt 60 (Åben)

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2014, orientering

Til efterretning.

Kim Wessel-Tolvig var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 19.05.2015.

Gennemgang af sagen

Baggrund

En utilsigtet hændelse er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren i forbindelse med sundhedsfaglig ydelser. Det er også en utilsigtet hændelse, hvis noget er lige ved at gå galt, men bliver opdaget i tide. Hændelsen kan kendes ved, at man tænker: "Det, der skete her, burde ikke være sket".

Sundhedspersonalet er forpligtet til en systematisk rapportering af utilsigtede hændelser, jf. Sundhedslovens kapitel om patientsikkerhed. Formålet er at lære af de utilsigtede hændelser og på den måde fremadrettet forebygge, at de sker.

Sygehusene har været omfattet af rapporteringspligten siden 2004, og det kommunale område har været omfattet siden 2010. I 2011 blev det også muligt for patienter og pårørende at rapportere en utilsigtet hændelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen har i fællesskab etableret en patientsikkerhedsorganisation, der sikrer disse lovkrave. En detaljeret beskrivelse af Patientsikkerhedsorganisationen i Gladsaxe Kommune er vedlagt i bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på patientsikkerhedsarbejdet, herunder udviklingen i antallet af util-

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

sigtede hændelser i kommunen. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget, Seniorudvalget og Børne- og Undervisningsudvalget.

Årsberetning fra Patientombuddet

De utilsigtede hændelser indrapporteres til Patientombuddets rapporteringssystem for utilsigtede hændelser, kaldet Dansk Patientsikkerheds Database (DPSD).

Årsberetningen 2014 for DPSD blev offentliggjort 05.03.2015. Årsberetningen består af to dele; "DPSD årsberetning 2014" og "DPSD årsberetning 2014 Bidrag fra sundhedsvæsenet". Bidragsdelen indeholder oplysninger om kommuners, regioners og private sygehuses lokale patientsikkerhedsarbejde. Gladsaxe Kommunes bidrag fremgår på side 129-130 i bidragsdelen. De to dele af årsberetningen er vedlagt i bilag 2 og 3.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i 2014

I Gladsaxe Kommune er der i 2014 indrapporteret 2.622 hændelser ifølge udtræk fra DPSD. Dette er et fald på 12 % i forhold til 2013. Fra 2012 til 2013 var der en stigning på 50 % i antallet af rapporterede hændelser. Forvaltningen vurderer, at udsvingene i antallet af rapporterede hændelser ikke kun er udtryk for faktiske udsving i antallet af utilsigtede hændelser, men også skyldes varierende fokus på indberetning af utilsigtede hændelser.

På landsplan er antallet af utilsigtede hændelser i kommunerne samlet set uændret fra 2013 til 2014. Der har tidligere været en stabil stigning i antal rapporterede hændelser siden 2010, hvor kommunerne startede med at rapportere. Hvis man kigger på kommunerne ekskl. Københavns Kommune, var der en stigning på ca. 4 % i antal indrapporterede utilsigtede hændelser i kommunerne.

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

- 75 % er foregået i Trænings- og Plejeafdelingen,
- 24 % er foregået i Social- og Handicapafdelingen, og
- 1 % er foregået i Børne- og Kulturforvaltningen.

Forskellen mellem afdelingerne skyldes primært, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet; herunder medicinbehandling.

Langt størstedelen af hændelserne vedrører medicinering:

- Medicinering udgør 86 %

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

- Borgeruheld udgør 5 %
- Sektorovergang, infektion, overlevering af information og andet udgør 9 %.

På landsplan udgør medicinering 66 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne, mens borgeruheld udgør 22 %.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed. Langt størstedelen af hændelserne er kategoriseret som "ingen skade" eller "mild skade":

- 88 % er kategoriseret som "ingen skade",
- 9 % er kategoriseret som "mild skade",
- 2 % er kategoriseret som "moderat skade",
- 0,4 % er kategoriseret som "alvorlig skade",
- 0,1 % er kategoriseret som "dødelig skade",

På landsplan udgør "ingen skade" og "mild skade" henholdsvis 66 % og 25 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som bilag 4.

Sammenlignet med landsgennemsnittet har Gladsaxe Kommune flere hændelser, der vedrører medicinering, og flere hændelser, som er kategoriseret som "ingen skade". En mulig forklaring på dette er, at der i Gladsaxe Kommune både har været stort fokus på bedre medicinering samt fokus på, at kommunens medarbejdere skal rapportere utilsigtede hændelser. Dette understøttes af, at der i Gladsaxe Kommune i 2014 er rapporteret dobbelt så mange utilsigtede hændelser pr. 1.000 borgere i forhold til på landsplan (39 hændelser pr. 1.000 borgere i Gladsaxe Kommune og 18 hændelser pr. 1.000 borgere på landsplan). Det giver kommunens patientsikkerhedsorganisation et rigtig godt grundlag for at arbejde læringsorienteret og forebyggende på baggrund af en lang række hændelser, som "ingen skade" har medført for borgerne.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der i 2014 ti hændelser i kategorien "alvorlig skade" og to hændelser i kategorien "dødelig skade". I 2013 var der fire hændelser med "alvorlig skade" og to hændelser med "dødelig skade".

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

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

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

Fokus på kommunikation omkring patientsikkerhed og ensretning af arbejdsgange

Risikomanagerne har i 2014 udarbejdet [en tekst til Gladsaxe Kommunes hjemmeside](#), hvor borgere og pårørende kan finde information om patientsikkerhed og utilsigtede hændelser.

Det betyder, at borgere og pårørende nu let kan finde information om, hvad en utilsigtet hændelse er, hvorfor de skal rapporteres og af hvem samt hvad, der sker med indrapporteringerne. På siden er der også et direkte link til selve rapporteringsskemaet på dpsd.dk.

Informationen på Gladsaxe Kommunes hjemmeside understøtter et arbejde, som Patientombuddet har sat i gang i 2015 med at revidere deres pjecer og forbedre deres hjemmeside for at gøre flere patienter og pårørende opmærksomme på, at de har mulighed for at rapportere en utilsigtet hændelse.

Organisatorisk læring som følge af det lokale patientsikkerhedsarbejde

Gladsaxe Kommune arbejder med at lære af de rapporterede utilsigtede hændelser.

Fokus på forbedret kommunikation og samarbejde mellem forskellige faggrupper

Der er i 2014 gennemført en række såkaldte "kerneårsagsanalyser" på utilsigtede hændelser med alvorlig og dødelig skade. En kerneårsagsanalyse skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan man kan undgå, at det sker igen: Analysen identificerer en eller flere kerneårsager til, at hændelsen skete. For hver kerneårsag udarbejdes en handlingsplan, som skal fjerne eller mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover. Flere kerneårsagsanalyser har påpeget dels manglende kommunikation og samarbejde mellem forskellige faggrupper dels manglende eller utilstrækkelig dokumentation af observationer hos borgerne.

På baggrund af analyserne er det blevet besluttet, at alle relevante medarbejdere i hjemmeplejen i 2015 på ny skal undervises i, hvornår og hvordan man dokumenterer i Care samt de enkelte medarbejders pligt og ansvar i forhold til at overdrage informationer mellem faggrupper. Derudover er det besluttet, at det ob-

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

ligatoriske IT-kursus til nye medarbejdere i Trænings- og Plejeafdelingen også skal indeholde undervisning i korrekt dokumentation ud over den tekniske undervisning.

I 2014 startede Trænings- og Plejeafdelingen på at implementere tidlig opsporing af faldende funktionsniveau på baggrund af hverdagsobservationer, jf. SHU 12.06.2014, punkt 51. Trænings- og Plejeafdelingen forventer, at indførelse af en elektronisk platform til tidlig opsporing af faldende funktionsniveau samt afholdelse af møder, hvor man gennemgår udvalgte borgere (såkaldte triagemøder), vil bidrage til at styrke samarbejde og videndeling mellem de forskellige faggrupper. Det vil både være til gavn for borgerne og til gavn for arbejdet med at nedbringe antallet af utilsigtede hændelser og forebyggelige indlæggelser.

Fokus på medicinering

Trænings- og Plejeafdeling har i 2014 også haft fokus på at forbedre patientsikkerheden omkring medicinering. Flere Seniorcentre har gennemført hændelsesanalyser på utilsigtede hændelser med mindre skader eller ingen skader, fx i forhold til medicin, der er forkert doseret. En af disse analyser har resulteret i, at beboernes medicin på to seniorcentre nu doseres til en uge ad gangen, hvor medicinen tidligere blev doseret til to uger ad gangen. Dette harmonerer med Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området, da undersøgelser viser, at jo længere en periode man doserer til, jo større risiko er der for fejldosering.

Derudover har farmaceuter fra kommunens apoteker gennemgået samtlige beboeres medicin på seniorcentrene og Træningscenter Gladsaxe med henblik på at få overblik over kvaliteten af den del af medicinhåndteringen, der vedrører dokumentation, opbevaring i medicinskabe og dispensering. I 2013 var der en tilsvarende gennemgang. På baggrund af erfaringerne fra farmaceuternes medicintjek har Trænings- og Plejeafdelingen i 2014 arbejdet med at øge kvaliteten i medicinhåndteringen. Resultatet af den seneste gennemgang viser generelt betydeligt færre fejl i medicinhåndtering, jf. SEU 26.02.2015, punkt 12.

Social- og Handicapafdelingen har i 2014 ligeledes haft fokus på at forbedre patientsikkerheden omkring medicinering. Der er i 2014 udpeget en ny risikomanager med sundhedsfaglig baggrund. Den nye risikomanager har taget initiativ til løbende møder med lægerne på Kellersvej vedrørende forebyggelse og læring af de utilsigtede hændelser. Social- og Handicapafdelingen

Seniorudvalget,
30.04.2015
Gladsaxe Kommune

har endvidere ansat en projektsygeplejerske i en etårig stilling, som blandt andet skal have fokus på en styrket indsats på medicinområdet i samarbejde med afdelingens risikomanager, jf. SHU 20.08.2014, punkt 61. Derudover er der i 2015 planlagt en opkvalificering i medicinhåndtering til det pædagogiske personale.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe kommune - organisering oktober 2014

Bilag 2. DPSD årsberetning 2014

Bilag 3. DPSD årsberetning 2014. Bidrag fra sundhedsvæsenet

Bilag 4. Oversigt over kategorisering af alvorlighed

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

Relateret behandling

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

Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, Punkt 51 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 20.08.2014, Punkt 61 (Åben)

Seniorudvalget 26.02.2015, Punkt 12 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 15.04.2015, Punkt 32 (Åben)