

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 08-04-2019

Møtedato Mandag d. 08. april 2019 kl. 16:30

Møtested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Regnskab 2018 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og videreførsel af driftsmidler fra 2018 ti	3
Klubtilskud efter § 79 i Serviceloven, behandling.....	8
Ansøgning om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" 2019, behandling.....	11
Redegørelse for etablering af brobyggerfunktion i hjemmeplejen, orientering.....	13
Opfølgning på Kommunestrategi 2014-2018, år 2018, orientering.....	16
Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2018, orientering.....	19
Budgetønsker 2020-2023, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.....	22
Meddelelser.....	24
Lukket: Lukkede meddelelser.....	25
Godkendelse af mødets beslutninger.....	26

Punkt 1: Regnskab 2018 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og videreførsel af driftsmidler fra 2018 til 2019, behandling

18-578-00.13.00-G00

Beslutning

Godkendt. Plancherne fra forvaltningens oplæg vedhæftes referatet som Bilag 4.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Det endelige regnskab 2018 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget er nu opgjort.

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet vedlagte regnskabsbemærkninger for henholdsvis driftsudgifter og anlægsudgifter samt forslag til disponering af de ubrugte midler, der videreføres fra regnskab 2018 til budget 2019, jf. Bilag 3.

På mødet vil der være en supplerende mundtlig præsentation af udvalgets økonomi.

Driftsregnskab og serviceramme

Budgetrammer, regnskabsresultat samt afvigelser fra budgetramme til regnskabsresultat fremgår af tabellen nedenfor.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets vedtagne budget var 925,3 mio. kr., og det korrigerede budget var 943,9 mio. kr. Der er genbevilget 26,1 mio. kr. fra 2017. Driftsregnskabet for 2018 udgør 918,3 mio. kr. Samlet set er der tale om et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 7,0 mio. kr. og et mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på 25,6 mio. kr. Fra og med 2018 er sundhedsområdet placeret under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, hvilket øger rammen med 270,0 mio. kr. til medfinansiering af regionale sundhedsudgifter.

Regnskab for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 2018

Mio. kr.	Vedtaget budget 2018	Korrigeret budget 2018	Regnskab 2018	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i alt	925,3	943,9	918,3	7,0	25,6
Tilbud til ældre	682,8	701,4	678,3	4,5	23,1
01 Forebyggelse og aktivitet	2,9	2,9	2,9	0,1	0,1
02 Ældrepleje - bestiller	245,2	72,5	60,4	184,8	12,2
03 Ældrepleje - udfører	387,8	574,1	555,8	-167,9	18,3
04 Ældreboliger	0,6	5,2	4,0	-3,4	1,2
05 Hjælpemidler	36,6	37,0	45,2	-8,6	-8,3
06 Vederlagsfri fysioterapi	9,6	9,7	10,1	-0,4	-0,4
Almene ældre- og plejeboliger og medfinansiering af sundhedsydelser	242,5	242,5	240,1	2,4	2,4
01 Ejendomsdrift mv	-27,5	-27,5	-27,2	-0,3	-0,3
07 Medfinansiering	270,0	270,0	267,3	2,7	2,7

Merforbrug angives med minus-fortegn.

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

Bemærkninger vedrørende Tilbud til ældre

Budgetområdet omfatter forebyggelse og aktivitet (omsorgsarbejde), hjemmepleje samt hjemmesygepleje, træning og

genoptræning, drift af seniorcentrene og Træningscenter Gladsaxe samt voksne med særlige behov (+65-årige).

På det samlede budgetområde "Tilbud til ældre" var der i 2018 et mindreforbrug på 23,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Resultatet er inklusiv et videreført mindreforbrug fra 2017 til 2018 bestående af tvungne puljer (6,7 mio. kr.), decentrale midler – seniorcentre mv. (11,0 mio. kr.) og 8,4 mio. kr. for resten af budgetområdet; i alt 26,1 mio. kr., jf. SRU, 15.03.2018, punkt 15. Nedenfor gennemgås regnskabsresultatet for de væsentlige budgetområder. Nærmere præsentation af de enkelte områder fremgår ligeledes af Bilag 1.

Forebyggelse og aktivitet

Der er et mindreforbrug på rammen 'Forebyggelse og aktivitet' på knap 0,1 mio. kr.

Ældrepleje - bestiller

Der er et mindreforbrug på budgetrammen 'Ældrepleje – bestiller' på 12,2 mio. kr.

Mindreforbruget vedrører blandt andet den nye pulje "Bedre Bemanding", som er bevilliget i maj måned fra Sundheds- og Ældreministeriet med helårsvirkning. Der er løbende blevet ansat medarbejdere i forbindelse med puljen, men pga. den sene udmelding fra ministeriet har det ikke været muligt at anvende det fulde puljebeløb. Der er søgt om overførsel til 2019. Der er desuden mindreforbrug vedrørende de to tillægsbevillinger angående reduceret ventetid på genoptræning og uddannelse i borgernær sygepleje fra december 2018. Budgettet er søgt overført og udmøntes i løbet af 2019. Der er endelig mindreforbrug vedr. bevillingen til styrket demensindsats, og dette mindreforbrug skyldes dels en sen ansættelse af medarbejdere til varetagelse af opgaverne jf. den statussag som blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 16.08.2018, men også at der ikke har været den forventede efterspørgsel efter en psykolog-indsats til pårørende til borgere med demens eller andre fremadskridende kognitive sygdomme.

Der er mindreforbrug vedr. betalinger til regionen vedr. færdigbehandlede patienter og hospice, og mindreforbrug vedr. området +65-årige (borgere med handicap). Modsat er der merforbrug vedr. køb af specialiserede neuro-rehabiliterende forløb. Når regionen udskriver en borger med en genoptræningsplan med specialiseret rehabilitering, skal kommunen indkøbe eksterne leverandører til at løfte den specialiserede rehabiliteringsopgave. Varigheden af et specialiseret forløb er ofte 3-12 måneder. Kommunerne har ikke mulighed for selv at løfte denne opgave, da der er særlige krav til specialiseringsniveau. Kommunen kan heller ikke styre antallet af borgere med specialiseret genoptræningsplan. Når borger ikke længere har behov for specialiseret indsats, overtages indsatsen af kommunens terapeuter.

Ældrepleje - udfører

Der er et mindreforbrug på budgetrammen 'Ældrepleje – udfører' på 18,4 mio. kr. Mindreforbruget vedrører primært elever og sundhedspuljerne samt seniorcenter Bakkegården og Egegården/Møllegården og Sundheds- og Træningsenheden.

Træningscenter Gladsaxe blev midt i 2018 delt i to enheder, og regnskabsmæssigt kan regnskabsresultaterne vedr. Træningscenter Gladsaxe og TCG Kildegården og TCG Sundhed og Træning ses som en enhed i 2018. TCG Kildegården er Gladsaxe Kommunes midlertidige genoptrænings- og aflastningspladser samt enkelte plejeboliger. TCG Sundhed og Træning er det tidligere Forebyggelsescenter og ambulant genoptræning.

Hjemmeplejeenheden, som havde fast budget i 2018, endte med budgetbalance, og på Den selvejende institution Hareskovbo er der budgetbalance.

Ældrepleje – udførrammen – korrigeret budget og regnskab 2018

Netto 1.000 Kr.	Korrigeret budget 2018	Regnskab 2018	Forskel korrigeret budget
Ældrepleje - udfører, i alt	574.093	555.755	18.339
Fællesudgifter- og indtægter	33.419	21.729	11.690
Træningscenter Gladsaxe	33.340	33.344	-4
Hjemmeplejen	185.146	185.146	0
Center Egegården/Møllegården	102.531	101.788	743
Hareskovbo	40.960	41.004	-44
Seniorcenter Bakkegården	57.241	56.685	556
Seniorcenter Rosenlund	64.699	63.961	738
TCG - afd. Kildegården	34.131	34.119	12

TCG - afd. Sundhed og Træning	18.530	17.311	1.220
Forebyggelsescenteret	4.106	4.106	0
Akutteam – tværkommunalt	-10	-3.438	3.428

Note: Mindreforbrug (+) og merforbrug (-)

Budgetområdet 'Fællesudgifter og indtægter' endte med et mindreforbrug på 11,7 mio. kr., sammenlignet med korrigeret budget. Af mindreforbruget vedrører 4,8 mio. kr. elever og 3,3 mio. kr. vedrører sundhedspuljerne. Mindreforbruget på sundhedspuljerne vedrører bl.a. hjerneskadeprojektet, hvor midlerne forventes anvendt i 2019. Der er desuden reserveret 1,0 mio. kr. til udmøntningen af den nye sundhedspolitik jf. behandlingen af sundhedspolitikken 08.11.2018 i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, hvor det anføres at gennemførelsen af sundhedspolitikken handleplaner om tobak og mental sundhed finansieres inden for budgetrammen.

I 2018 har der stadig været problemer med rekruttering af elever til uddannelsen. Gladsaxe Kommune har derfor ikke det antal elever, som man havde forventet ved årets start, og udgifterne til budgetområdet er derfor blevet mindre.

Seniorcenter Egegården/Møllegården har et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. Resultatet på Seniorcenter Egegården/Møllegården skyldes primært, at videreførte midler fra 2017 ikke er brugt. Videreførelsen fra 2017 udgjorde 1,8 mio. kr. hvoraf ca. 0,69 mio. ikke er forbrugt i 2018. På grund af forventet merforbrug i plejefdelingene har centeret udskudt planlagte aktiviteter til 2019.

Hjemmeplejen ender i 2018 med budgetbalance. Hjemmeplejen har i 2018 haft et fast budget i stedet for et aktivitetsbaseret, fordi der i løbet af året er implementeret et nyt omsorgssystem.

Hareskovbo plejehjems endelige resultat er budgetbalance.

Seniorcenter Bakkegården ender med et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært vanskeligheder med at få besat vakante stillinger.

Seniorcenter Rosenlund ender med et samlet mindreforbrug på 0,7 mio. kr. sammenlignet med korrigeret budget. Mindreforbruget skyldes, at ikke alle de videreførte midler fra 2017 - på i alt 2,1 mio. kr. - er brugt.

Budgetområdet Hjælpe midler har et samlet budget på knap 37,0 mio. kr. og udviser samlet set et merforbrug på 8,3 mio. kr. i 2018 til trods for, at der er tilført 3,3 mio. kr. i Budget 2018. Af merforbruget vedrører 8,4 mio. kr. kropsbårne og tekniske hjælpemidler - især støtte til køb af bil (4,7 mio. kr.), handicapkørsel med trafikkselskaber (1,0 mio.kr.) og kompressionshjælpe midler (1,0 mio. kr.). Hjælpe middelområdet er fremover omfattet af videreførelsesadgang, således at mindre- eller merforbrug videreføres til det efterfølgende budgetår. Det forventes, at udgiften til støtte til køb af bil vil være lavere i 2019, da de høje udgifter i 2019 skyldes at ekstraordinært mange sager blev færdigbehandlet. Der arbejdes på at få reduceret udgifterne til boligindretninger, hvor hjælpemiddelgruppen har betalt ejendomscenteret for at løse en del af opgaven. Denne opgave løses fremover i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Budgettet til vederlagsfri fysioterapi blev i forbindelse med budgetaftalen for 2017-2021 opjusteret med 2 mio. kr. I 2018 er budgettet på 9,7 mio. kr., og der ses et merforbrug på 0,4 mio. kr.

Bemærkninger til bevillingsrammen, Almene ældre- og plejeboliger samt kommunal medfinansiering af regionale sundhedsudgifter

Budgetområdet omfatter for det første almene ældre- og plejeboliger, hvilket dækker nettoudgifter og -indtægter vedrørende boligernes almindelige driftsudgifter og beboernes huslejebetaling. Det samlede budget for Gladsaxe Kommunes almene boliger opgøres på baggrund af de enkelte boligafdelingers driftsbudget ud fra princippet om en balanceleje, hvor huslejen til enhver tid skal dække de faktiske udgifter forbundet med lejemålet. Den budgetterede indtægt på rammen modsvares således af boligafdelingernes betaling til renter og afdrag på lån under Økonomiudvalgets ramme. Der er dermed budgetbalance på området i 2018.

For det andet er Gladsaxe Kommunes udgifter til medfinansiering af regionale sundhedsudgifter fra 2018 budgetteret under denne ramme under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, og budgettet andrager 270,0 mio. kr.

Medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen

Netto 1.000 Kr.	Vedtaget budget 2018	Korrigeret budget 2018	Regnskab 2018	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
Medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen i alt	270.002	270.002	267.270	2.732	2.732

Kommunernes aktivitetsafhængige betalinger til regionerne på sundhedsområdet afhænger af antallet og typen af de behandlinger, som kommunens borgere modtager på regionernes sygehuse og i praksissektoren.

Regnskabet blev 267,3 mio. kr. Det svarer til et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. i forhold til vedtaget og korrigeret budget. Det er meget svært at forudsige og derved budgetlægge udgifterne til den kommunale medfinansiering.

Mange kommuner i Region Hovedstaden har i 2018 oplevet større merforbrug, hvilket hænger sammen med store variationer mellem KLs prognose og regnskabsresultaterne for de enkelte kommuner. Gladsaxe har ikke budgetlagt stringent efter KLs prognose og oplever ikke samme udfordring, men budgetlægningen er alligevel et skøn med betydelig usikkerhed.

Medfinansieringsbidraget for 2018 opgøres og afregnes først endeligt pr. april 2019, og den resterende udgift vedrørende 2018 afholdes derfor i regnskab 2019. Denne forskydning finder sted hvert år.

Opfølgning på servicerammen

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetområde udgør budgetrammen 'Tilbud til ældre' en serviceramme på i alt 682,8 mio. kr. idet områderne Medfinansiering af regionale sundhedsudgifter og Almene ældre og plejeboliger ikke er en del af servicerammen.

Regnskab 2018, serviceramme, mio. kr.

Vedtaget budget 2018	Serviceramme 2018	Forventet forbrug 1. kvartal 2018	Forventet forbrug 1. halvår 2018	Forventet forbrug 3. kvartal 2018	Regnskab 2018	Resultat
682,8	682,8	687,8	678,5	674,9	678,3	4,5

Anlægsregnskab

En oversigt over regnskabet på anlægsudgifter for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget fremgår af nedenstående tabel. En detaljeret oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget 2018, korrigeret budget 2018, regnskab 2018 og anlægsbemærkninger fremgår af bilag 2.

Tabel 4: Anlægsregnskab 2018, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget 2018	Korrigeret Budget 2018	Regnskab 2018	Forskel vedtaget budget 2018	Forskel korrigeret budget 2018
14,9	21,9	-2,7	17,6	24,6

Det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område var i alt 14,9 mio. kr. Regnskabet for 2018 udgør -2,7 mio. kr. Samlet set er der tale om et mindreforbrug i forhold til vedtaget budget på 17,6 mio. kr. og et mindreforbrug på 24,6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Mindreforbruget skyldes hovedsageligt, at anlægsprojektet Sundhedshus på Fremtidsvej 1 er i indledende fase. Desuden ses et mindreforbrug på den afsluttede anlægssag Træningscenter Gladsaxe (Modernisering af de midlertidige pladser).

Der har i 2018 været 10 anlægsprojekter, hvoraf der er aflagt anlægsregnskab på fire af projekterne. De resterende anlægsprojekter på i alt 23,1 mio. kr. vil blive indstillet til videreførelse til 2019.

Videreførelse af driftsmidler fra 2018 til 2019

Af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets mindreforbrug kan grundlaget for videreførelses-adgangen opgøres til 23,1 mio. kr. Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at videreførelserne fordeles på følgende områder:

Tabel 5: Videreførelse af driftsmidler fra 2018 til 2019

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget	Mio. kr.
Samlet mindreforbrug i 2018 med videreførelsesadgang	23,1
Videreførelse fra SRU til PHU (delvis dækning af merforbrug på købsbudget)	-1,6
Samlet videreførelse til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget	21,5

På bevillingsområdet Tilbud til ældre videreføres 21,5 mio. kr. Der er ikke videreførselsadgang på medfinansiering af sundhedsudgifter eller Almene ældre og plejeboliger. På Psykiatri- og Handicapudvalgets område ses et merforbrug i størrelsesordenen 16,5 mio. kr. på købsbudgettet som finansierer bo- og dagtilbud til handicappede borgere. En del af merforbruget dækkes inden for udvalgets egen ramme, mens mindreforbrug fra Beskæftigelses- og Integrationsudvalget finansierer 8,6 mio. kr. i forbindelse med videreførelsessagen. I forlængelse heraf foreslås, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget bidrager med 1,6 mio. kr. af mindreforbruget fra 2018.

Som følge af den nye udvalgsstruktur fra 2018 overgik sundhedsområdet under det tidligere Sundheds- og Handicapudvalg til det nye Sundheds- og Rehabiliteringsudvalg. På den baggrund blev videreført 4,8 mio. kr. vedrørende sundhed til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i 2018. Fra 2018 til 2019 foreslås videreført et mindreforbrug på 3,3 mio. kr. vedr. sundhed blandt andet til udmøntning af sundhedspolitikken

Videreførelserne er fordelt på flere typer såsom tvungne overførsler, som blandt andet indeholder puljemidler til 'Bedre Bemanding' (3,4 mio. kr. - Sundhedsministeriet) eller andre øremærkede midler fx uddannelse til borgernær sygepleje (1,2 mio. kr.), nedbringelse af ventetid til genoptræning (0,9 mio. kr.) eller Styrket demensindsats (2,2 mio. kr.). Endvidere foreslås videreført godt 1,0 mio. kr. til Velfærdsteknologi, hvor puljen forventes at blive brugt i 2019 bl.a. til opgradering af nødkald. På Sundhedsområdet videreføres 3,3 mio. kr. blandt andet til udmøntning af sundhedspolitikken i de nærmeste år (1,0 mio. kr.), men også til hjerneskadepuljen (0,3 mio. kr.). Til egenfinansiering af et digitek-projekt, der løber i 2018-19, reserveres 1,0 mio. kr. Projektets mål er at gøre sundhedspersonalet bedre i stand til at implementere brugen af digitale hjælpemidler. Endeligt henfører decentrale midler til institutionerne på udførrammen, hvor der videreføres mindreforbrug til 2019 fx til den tværkommunale AKUT-funktion (2,9 mio. kr.) men også mindreforbrug på de enkelte seniorcentre, hvor det samlede mindreforbrug på i alt 1,9 mio. kr. udgør 0,76 % af forbruget i 2018, og forventes disponeret lokalt i 2019-2020.

En mere detaljeret oversigt over forvaltningens forslag til disponering af videreførelser fra 2018 til 2019 fremgår af Bilag 3.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskab 2018 med tilhørende bemærkninger godkendes, og
2. at forslag til anvendelsen af videreførelserne af uforbrugte drifts- og anlægsmidler til 2019 godkendes – under forudsætning af Byrådets godkendelse af videreførelsesbeløbene.

Relateret behandling

SRU, 15.03.2018, punkt 15

Bilag

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger 2018 SRU

Bilag 2. Anlægsoversigt SRU

Bilag 3. SRU Fordeling af overførsler 2017 til 2018

Bilag 4. Økonomipræsentation SRU april 2019

Punkt 2: Klubtilskud efter § 79 i Serviceloven, behandling

19-6-27.35.08-000

Beslutning

Godkendt.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

På møde 06.02.2019, punkt 9, besluttede Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, at udvalget ønskede at drøfte kriterier for tildeling af klubtilskud til kommunens seniorklubber og pensionistforeninger på det sociale område efter § 79 i Serviceloven (Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for hvilke persongrupper, der kan benytte tilbuddene).

Kriterier for klubtilskud

Ifølge § 79 i Serviceloven kan kommunen give tilskud til generelle tilbud med et aktiverende og forebyggende sigte. Det er kommunen, der fastsætter retningslinjer for hvilke persongrupper, der kan benytte tilbuddene. I Gladsaxe er det besluttet, jf. Seniorudvalget 20.06.2013, punkt 47, at tilskuddet gives til nye eller eksisterende tilbud, som har fokus og sigte på forebyggelse og aktiverende fremme. Klubtilskud kan søges af seniorklubber og pensionistforeninger med mindst 15 medlemmer. Medlemmerne skal have status af pensionister, efterlønnere eller selvpensionerede samt være bosiddende i Gladsaxe. Der kan kun søges om klubtilskud én gang om året.

Klubberne må gerne have medlemmer, der bor i andre kommuner, men disse medlemmer kan ikke opnå tilskud af Gladsaxe Kommune. Social- og Sundhedsforvaltningen har bemyndigelse til at give ulige tilskud til enkeltpersoner ved deltagelse i klubber og foreninger uden for kommunen. Enkeltpersoner modtager beløb svarende til udgifter og/eller tilskud bevilget fra andre kommuner, jf. Socialudvalget 21.04.2004, punkt 63.

Det er politisk besluttet, at klubber, der modtager tilskud efter § 79, ikke også samtidig kan modtage støtte fra Servicelovens § 18 (Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger og årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde).

Økonomi

I 2019 er minimumstilskuddet på 38 kr. per medlem, dog kan en klub som minimum få 3.140 kr. om året i tilskud.

Til klubber med flere end 500 medlemmer gives klubtilskud på 28 kr. per medlem. Maksimumbeløbet for tildeling af klubtilskud er på 110.000 kr. pr. år.

I 2018 var budgettet til klubtilskud 304.000 kr. Det bemærkes, at der rammebudgetteres på området, så restbudgettet anvendes til finansiering af øvrige tiltag på ældreområdet. Der blev tildelt klubtilskud svarende til 182.626 kr. De resterende midler på budgettet i 2018 svarende til 121.374 kr. blev anvendt til at dække ekstraudgifter i forbindelse med kommunens seniorblad "60+ bladet".

Minimum- og maksimumbeløb

I 2018 fik 21 seniorklubber og pensionistforeninger i Gladsaxe tildelt klubtilskud, heraf fik 14 tildelt minimumsbeløbet på 3.140 kr. jf. oversigten nedenfor. Det skal bemærkes, at minimumsbeløbet for tilskud ikke er pris- og lønfremskrevet siden 2013. I 2006 lå beløbet på 3.000 kr. og i 1999 var det 2.600 kr. Kun klubber og foreninger med et medlemstal på 82 medlemmer og derover kan opnå et højere klubtilskud end 3.140 kr. Ældre Sagen, Gladsaxe afdelingen, tildeles hvert år maximumsbeløbet på 110.000 kr. i klubtilskud, da deres medlemstal ligger på 6.400 medlemmer (65+årige) i Gladsaxe.

Ansøgningsprocedure og information

For at få tildelt tilskud skal seniorklubben/pensionistforeningen udfylde et ansøgningsskema og vedlægge medlemsliste, årsregnskab og information om klubbens aktiviteter eller program. Er klubben nystartet, skal der ikke fremsendes

regnskab.

Klubben/foreningen skal desuden være oprettet med CVR-nr. og have klubbens/foreningens NemKonto tilknyttet. Klubben skal ligeledes være tilmeldt digital post, så den kan modtage meddelelser fra kommunen og andre myndigheder. Ansøgning om tilskud indsendes hvert år senest i uge 7 til Social- og Sundhedsforvaltningen. Skriftligt svar til klubben/foreningen om tildelingen af tilskuddet gives i marts måned.

Relevant information om klubtilskud og eksisterende klubber og foreninger i Gladsaxe fremgår af kommunens hjemmeside (gladsaxe.dk/klubtilskud) og oplyses løbende i kommunens seniorblad "60+ i Gladsaxe".

Oversigt over tildelingen af klubtilskud i 2018

Nedenfor følger en oversigt over fordelingen af klubtilskud i 2018 for seniorklubber og pensionistforeninger i Gladsaxe Kommune.

SENIORKLUBBER OG PENSIONISTFORENINGER I GLADSAXE	KLUBTILSKUD/BELØB I 2018
Aktivitetsklubben Rosenlund i festsalen på Rosenlund	3.140 kr.
Aktivitetskredsen af 1989 i Seniorklubberne i HG	3.140 kr.
Bagsværd Folkedanserforening i Gedebukkehuset	3.140 kr.
Bagsværd Gymnastikforening på Bagsværd Skole	3.140 kr.
Fredagsklubben på Kildegården	5.890 kr.
Glad Dans Gladsaxe på Telefonfabrikken	3.140 kr.
Gladsaxe Gangsport (ude i naturen)	3.140 kr.
Gladsaxe Pensionist Bowlingklub i Bowlinghallen	3.140 kr.
Gladsaxe Rejseklub på Hovedbiblioteket	3.140 kr.
Gladsaxe Viseforening på Telefonfabrikken	3.140 kr.
Gladsaxe Ældremotionsklub i sportshaller i Gladsaxe	4.322 kr.
Gladsaxe Pensionistforening af 1939 i Bagsværd Gl. Station	3.990 kr.
Beboerforeningen Hareskovbo i Kollektivhuset v/ Hareskovbo	3.140 kr.
Hjemmevideo- og Fotoklubben i Gladsaxe i Seniorklubberne i HG	3.140 kr.
Hyggeklubben på Telefonfabrikken	3.724 kr.
Nabo-Komsammen i Søborgparken ved Erik Bøgghs Allé	3.140 kr.
Nanna Klubben i Bibliografen	7.600 kr.
Søborg-Bagsværd Postpensionistklub i Bagsværd Gl. Station	3.140 kr.
Tirsdagsklubben i Seniorklubberne i HG	3.140 kr.
Verdens Kvinder i Seniorklubberne i HG	3.140 kr.

Ældre Sagen i Gladsaxe på Telefonfabrikken og på bibliotekerne	110.000 kr.
FORBRUG I ALT	182.626 kr.

Forhøjelse af klubtilskud

For at fremme mental sundhed, mindske ensomhed og isolation samt øge mulighederne for at etablere socialt samvær og fællesskaber blandt ældre i Gladsaxe, anbefaler forvaltningen at forhøje klubtilskuddet til seniorklubber og pensionistforeninger, således medlemstilskuddet bliver på 50 kr. per medlem og minimumsbeløbet bliver på 4.100 kr. per klub. For klubber med 500 medlemmer og derover foreslås medlemstilskuddet at være 40 kr. per medlem, og maximumsbeløbet fortsat at være 110.000 kr. De øgede udgifter kan fortsat dækkes af de midler, der er afsat på budgettet til klubtilskud.

Såfremt minimumsbeløbet forhøjes som foreslået til 4.100 kr. per klub pr. år, og under forudsætning af, at det er de samme klubber (med samme antal medlemmer), der får tildelt tilskud, vil udgifterne til klubtilskud efter forhøjelsen svare til 205.086 kr. Herefter vil der restere 115.914 kr. på budgettet.

Endelig anbefaler forvaltningen, at medlems- og klubtilskuddet fremover pris- og lønfremskrives hvert år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at klubtilskuddet til seniorklubber og pensionistforeninger i 2019 øges, således at medlemstilskuddet bliver på 50 kr. per medlem og minimumsbeløbet bliver på 4.100 kr. per klub (40 kr. per medlem for klubber med 500 medlemmer og derover, og maksimumbeløbet fortsat på 110.000 kr.), og
2. at medlems- og klubtilskuddet fremover pris- og lønfremskrives hvert år.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.02.2019, punkt 9

Seniorudvalget 20.06.2013, punkt 47

Social- og Sundhedsudvalget 15.02.2006, punkt 20

Socialudvalget 21.12.2005, punkt 180

Socialudvalget 21.04.2004, punkt 63

Punkt 3: Ansøgning om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" 2019, behandling

18-177-27.35.08-000

Beslutning

Godkendt.

Klaus Fritzbøger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Der afsættes hvert år puljemidler på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budget til "Tilskud til sociale formål". Formålet med puljemidlerne er at kunne yde tilskud til aktiviteter, som ikke umiddelbart dækkes via den sociale lovgivning. Praksis har i de senere år været at begunstige særlige grupper med tilskud, som eksempelvis ensomme ældre. Foreninger, klubber, grupper o.a. kan ansøge puljen om tilskud med henblik på at etablere aktiviteter for ensomme ældre i højtiderne.

Økonomi

På budget 2019 er der afsat 79.722 kr. Når det årlige tilskud på 40.000 kr. er overført til "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016", resterer der 39.722 kr.

Kriterier for at opnå tilskud via puljen

For at opnå puljetilskud skal aktiviteten opfylde samtlige følgende krav, jf. SEU, 09.10.2014, punkt 66:

- Aktiviteten skal komme målgruppen af svage/svækkede udsatte ældre eller ensomme ældre 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
- Ansøger skal udfylde et ansøgningsskema med beskrivelse af, hvad der søges støtte til, hvilken målgruppe, størrelse på målgruppen, som projektet når ud til samt hvordan projektet er medfinansieret.

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

Ansøgning

Der er indkommet en ansøgning fra "Vores HG – den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" til aktiviteter for ensomme i højtiderne.

"Vores HG" ansøger om økonomisk tilskud på 5.000 kr. til at afholde en fællesmiddag i påsken for ensomme og udsatte ældre, hvor deltagerne får mad, musik og hyggeligt samvær og derved følelsen af at være en del af et fællesskab og muligheden for at få et netværk eller få udvidet sit netværk (Bilag 1).

Udover ensomme og udsatte ældre omfatter målgruppen for fællesmiddagen også udsatte ældre, som fx daglige brugere af Værestedet Skur2 samt andre ensomme ældre i og omkring Høje Gladsaxe, som savner nogen at være sammen med i højtiden, og som ellers ville sidde alene i påsken. "Vores HG" sørger for at reklamere for fællesmiddagen i påsken ved at hænge opslag op i opgange, på internettet og via udbredelse gennem "Vores HG" og Haraldskirken, og når herigennem ud til både dem, der plejer at komme til HG's arrangementer, i seniorklubberne, til kirkens arrangementer, Skur2, men også til andre ældre, som ikke deltager i dag.

I alt er ca. 60 personer involveret i fællesmiddagen. Heraf 40 ensomme og udsatte ældre i Høje Gladsaxe og i området omkring Høje Gladsaxe samt ca. 20 personer, som er brugere af Værestedet Skur2. Påskemiddagen afholdes i samarbejde med Haraldskirken. Beløbet, der søges om, skal gives som tilskud til maden. At mødes til denne fællesmiddag, på tværs af målgrupper i lokalområdet, vil give deltagerne mulighed for at mødes om noget fælles tredje, nemlig maden, og det er

med til at gøre, at de ældre ikke er så ensomme i højtiden, men også at de kan øge deres netværk fremadrettet.

Medfinansiering

Der er tale om medfinansiering fra Haraldskirken og "Vores HG – den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe". Helhedsplanen betaler for reklamering, tryk og udarbejdelse af plakat, ophæng mm. samt info på de sociale medier. Haraldskirken bidrager til medfinansiering ved at betale for tre medarbejdere under fællesmiddagen i tidsrummet fra klokken 17 til 22.

Opfylder kriterierne

På baggrund af ansøgningen vurderer forvaltningen, at ansøgningen opfylder kriterierne for tilskud.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at "Vores HG – den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" ydes et tilskud på 5.000 kr. til at afholde en fællesmiddag i påsken i samarbejde med Haraldskirken for ensomme og udsatte ældre, som ellers ville sidde alene i højtiden.
2. At tilskuddet finansieres af puljemidlerne "Tilskud til sociale formål". Når tilskuddet er tildelt, resterer der 34.722 kr. i puljen for 2019.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 11.10.2018, Punkt 4

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 66

Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 67

Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 34

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 77

Seniorudvalget 10.09.2015, Punkt 52

Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 46

Bilag

Bilag 1. Ansøgning om støtte til påskemiddag for ensomme ældre i HG2019

Punkt 4: Redegørelse for etablering af brobyggerfunktion i hjemmeplejen, orientering

19-6410-27.00.00-P20

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Baggrund

Denne sag forelægges efter aftale med formanden for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget Dorthe Wichmand Müller med henblik på at redegøre for forløbet med etablering af brobyggerfunktion i hjemmeplejen i forbindelse med udmøntning af puljemidler til bedre bemanning på ældreområdet. Redegørelsen indeholder besvarelse af spørgsmål fremsendt til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (herefter SRU) 08.03.2019 af byrådsmedlem Michael Dorph Jensen (vedlagt som Bilag 1).

Sagsforløb

Hermed følger en redegørelse for forløbet i forbindelse med oprettelsen af brobyggerfunktionen i hjemmeplejen.

1. SRU godkendte på møde 15.03.2018, punkt 16 forslag til udmøntning af Sundheds- og Ældreministeriets pulje til bedre bemanning af ældreområdet. På hjemmeplejeområdet lød forslaget: Puljen anvendes til ansættelse af social- og sundhedsassistenter eller sygeplejersker fortrinsvis i dagvagter på hverdage. Opnormeringen skønnes nødvendig i forhold til ældre borgere med komplekse somatiske problemstillinger. Hjemmeplejens ældre borgere har i stigende grad komplekse somatiske problemstillinger, som giver særlige udfordringer, og hvor de pårørende er en vigtig del af samarbejdet. Der er desuden en særlig omsorgsopgave i forhold til ensomme ældre, som en opnormering vil kunne understøtte.
2. På baggrund af udvalgets godkendelse, fremsendte Social- og Sundhedsforvaltningen 19.03.2018 puljeansøgning til ministeriet. Beskrivelsen af, hvordan midlerne skulle udmøntes i hjemmeplejen, er enslydende med sagsfremstillingen af 15.03.2018.
3. På baggrund af, at ansøgningen blev imødekommet, anbefalede SRU 07.06.2018, punkt 47 forslag om tillægsbevilling til Økonomiudvalget. Af sagsfremstillingen fremgår det, at midlerne til hjemmeplejen ville blive benyttet til ansættelse af sygeplejersker og/eller social- og sundhedsassistenter.
4. De tre nye stillinger blev slået op 08.06.2018. I stillingsopslaget anvendes betegnelsen pårørende-brobyggere. Af stillingsopslaget fremgår det ikke specifikt, at man skal have en faglig baggrund som social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.
5. Efter mailhenvendelse fra byrådsmedlem Lene Svendborg 10.06.2018 vedr. bemærkninger til både indholdet i stillingsbeskrivelsen og de uspecificerede uddannelseskrav, blev stillingsopslaget straks taget ned, og forvaltningen svarede pr. mail 12.06.2018, at der var sket en fejl, og at stillingsopslaget var blevet ændret. Besvarelsen blev sendt som gensvar på mailhenvendelsen og blev derfor ikke sendt til alle medlemmer af SRU, som det ellers var intentionen.
6. Det tilrettede stillingsopslag blev publiceret 13.06.2018. Af det tilrettede stillingsopslag fremgår det, at der søges sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter til stillingerne, og at funktionen også skal have fokus på afhjælpning af ensomhed blandt ældre.
7. I forbindelse med ansættelsesprocessen blev det klart for ansættelsesudvalget, at de kandidater, som blev vurderet mest egnede til funktionen ikke havde en faglig baggrund som sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent. Hjemmeplejens ledelse rettede derfor henvendelse til forvaltningen for at få accept i forhold til at inkludere ansøgere, som havde en anden relevant faglig baggrund end anført i stillingsopslaget.
8. Forvaltningen drøftede spørgsmålet med formanden for SRU Dorthe Wichmand Müller. Det var en fejl fra forvaltningens side, at spørgsmålet ikke blev drøftet med udvalget. Derudover var forvaltningen i kontakt med ministeriet,

som bekræftede, at ændringen var i orden i forhold til puljeansøgningen. På den baggrund gik hjemmeplejen videre med at besætte stillingerne. De tre kandidater, som blev fundet mest egnede, var to ergoterapeuter og en socialpædagog.

9. Forvaltningen fremsendte 19.10.2018 redegørelse for anvendelse af puljemidler til ministeriet. I redegørelsen gøres der særsomt opmærksom på, hvilken uddannelsesbaggrund de tre nyansatte har, og at det er en fravigelse fra den oprindelige ansøgning. Ministeriet godkendte den samlede redegørelse 24.01.2019.

10. Forvaltningen sendte 04.03.2019 orientering til SRU om artikel angående den nye brobyggerfunktion i Gladsaxe Kommunes hjemmepleje.

Forvaltningens bemærkninger til sagsforløbet

Det er forvaltningens vurdering, at forvaltningen har begået fejl i forbindelse med dette sagsforløb:

a) Som man kan se af ovenstående, er der sket en udvikling af indholdet i de nye funktioner fra den indledende anmodning om udmøntning af midler til hjemmeplejen frem mod, at stillingerne blev slået op. I hjemmeplejens indkredsning af, hvordan opnormeringen kan komme allermest til gavn for både borgere, pårørende og øvrige medarbejdere udvikles den konkrete funktion som brobyggere. Det bliver i den forbindelse klart, at funktionen også vil kunne varetages af andre faggrupper end social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker. Der burde på den baggrund have været rejst en sag i SRU om de ændrede krav til ansøgernes uddannelsesbaggrund i den nye funktion. Fejlen burde dernæst have været opdaget i forbindelse med byrådsmedlem Lene Svendborgs mailhenvendelse i forbindelse med publicering af det første stillingsopslag.

b) Derudover er det en fejl, at svaret til byrådsmedlem Lene Svendborg vedrørende tilretning af stillingsopslaget ikke blev udsendt til alle medlemmer af SRU.

c) Endelig er det også en fejl, at forvaltningen alene har forespurgt SRUs formand om godkendelse i forhold til at gøre uddannelseskravet bredere. Forvaltningen burde have været opmærksom på, at en sådan ændring skulle have været forelagt fagudvalget til godkendelse.

Besvarelse af spørgsmål vedr. etablering af brobyggerfunktionen

Byrådsmedlem Michael Dorph Jensen har 08.03.2019 stillet følgende spørgsmål til sagsforløbet:

1. Har forudsætninger og virkeligheden på plejecentrene og i hjemmeplejen ændret sig, siden Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i marts 2018 vedtog anvendelsen af puljemidlerne?

Forvaltningens svar: Nej, udgangspunktet for forslag om udmøntning af puljemidler til bedre bemanning på ældreområdet har ikke ændret sig siden fagudvalgets behandling af sagen 15.03.2018, punkt 16. Det er fortsat vurderingen, at brobyggerfunktionen i høj grad bidrager til kvalitetsløft i hjemmeplejen og har en vigtig funktion i forhold til pårørendesamarbejdet og som omsorgsfunktion i forhold til bekæmpelse af ensomhed (som nævnt i ansøgningen).

2. Har det ikke været muligt at rekruttere kvalificerede sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter som vedtaget i beslutningsforslaget marts 2018?

Forvaltningens svar: Der var 6 ansøgere til samtale heraf 2 sygeplejersker, 2 ergoterapeuter, 1 social- og sundhedsassistent og 1 socialpædagog. Det var ansættelsesudvalgets samlede vurdering, at de to ergoterapeuter og socialpædagogen havde de bedste kvalifikationer i forhold til de opslåede stillinger.

3. Hvorfor har forvaltningen ikke over for udvalget foreslået ændringer, hvis der skulle opstå behov for det?

Forvaltningens svar: Det er, som nævnt ovenfor, en fejl, at der ikke blev rejst en sag om de ændrede krav til ansøgernes uddannelsesbaggrund, da det stod klart, at funktionen også ville kunne varetages af andre faggrupper end social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker.

4. Har der været fremsat et beslutningsforslag om at oprette et brobyggerteam, finansiering, struktur, organisering, medarbejderkvalifikationer og kompetencer?

5. Hvis dette ikke er sket, så med hvilken begrundelse?

Forvaltningens svar (spm. 4 og 5): Forvaltningen har været i den tro, at formålet med brobyggerteamet var i overensstemmelse med den oprindelige ansøgning, og derfor var en realisering/konkretisering af udvalgets godkendelse af udmøntning af puljemidlerne på hjemmeplejeområdet. Forvaltningen burde dog, som tidligere nævnt, have forelagt en sag for udvalget i forhold til ønske om at udvide kravet til ansøgernes uddannelsesbaggrund til også at omfatte andre uddannelsesbaggrunde end sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

6. Hvilke tiltag vil udvalgsformanden og forvaltningen tage således, at økonomiske dispositioner og organisatoriske initiativer, der rettelig og principielt bør gennemløbe en politisk drøftelse og beslutning, fremlægges for udvalget

fremover?

Forvaltningens svar: Forvaltningen vil fremover være meget opmærksom på, at lignende ikke gentager sig.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 07.06.2018, punkt 47

SRU 15.03.2018, punkt 16

Bilag

Bilag 1. Henvendelse fra Michael Dorph Jensen angående brobyggerordningen 08.03.2019

Punkt 5: Opfølgning på Kommunestrategi 2014-2018, år 2018, orientering

19-481-00.01.00-P05

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandlede 05.03.2019, punkt 11, 2018-opfølgningen på kommunestrategien for 2014-2018. Der er tale om den endelige opfølgning på Kommunestrategi 2014-2018, der nu er afløst af Gladsaxe-strategien for 2018-2022.

På den baggrund er det i modsætning til tidligere år ikke fagudvalgenes opgave at iværksætte nye initiativer til realiseringen af de opstillede mål i Kommunestrategi 2014-2018. I stedet forelægges fagudvalgene en endelig opfølgning på de mål, der vurderes relevante for det enkelte udvalg. For de ikke realiserede mål er det kort angivet, hvad der allerede er iværksat eller vil blive iværksat for at sikre en fremadrettet forbedring.

Kommunestrategien for 2014-2018 rummer Gladsaxe Kommunes vision og otte målsætninger med effektmål for de enkelte år. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges i lighed med tidligere år en opfølgning på målsætningerne om Alder ingen hindring og Flere borgere skal leve sundere, der er særligt relevante.

En opfølgning på de enkelte effektmål under disse målsætninger fremgår herunder.

Målsætning: Alder ingen hindring

Der er i kommunestrategien for 2014-2018 opstillet tre effektmål i relation til Alder ingen hindring:

- Færre forebyggelige indlæggelser: Andelen af forebyggelige indlæggelser skal falde for borgere over 65 år.
- Færre borgere har behov for hjemmehjælp: Andelen af borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp i henhold til serviceloven og ikke komplekse sygeplejeindsatser i henhold til sundhedsloven, skal falde hvert år, selv om antallet af ældre stiger.
- Flere borgere har et socialt netværk: Andelen af borgere over 65 år, som er uønsket alene, må ikke stige.

Færre forebyggelige indlæggelser

Målet for 2018 var, at andelen af forebyggelige indlæggelse blandt borgere over 65 år, skulle falde til maksimalt 7,0 procent. Det er ikke muligt at følge op på målsætningen for 2018. Det skyldes, at definitionen på forebyggelige indlæggelser er blevet ændret i 2018 af Sundhedsministeriet, hvorfor data ikke længere er sammenlignelige med tidligere år samt det opstillede mål.

En revideret indikator for forebyggelige indlæggelser er videreført i Gladsaxe-strategi 2018-2022.

Færre borgere har behov for hjemmehjælp

Målet for 2018 var, at andelen af borgere over 65 år, der modtog hjemmehjælp i henhold til Serviceloven og ikke komplekse sygeplejeindsatser i henhold til Sundhedsloven, skulle falde til maksimalt 12,5 procent. Resultatet for 2018 blev 12,7 procent (mod 12,9 procent i 2017), hvorfor målet ikke er indfriet trods resultatforbedringen fra 2017 til 2018.

Målsætningen er videreført i revideret form som indikator i Gladsaxe-strategi 2018-2022.

Flere borgere har et socialt netværk

Målet for 2018 var, at andelen af borgere over 65 år, som var uønsket alene, skulle falde til maksimalt 17,0 procent (resultatet i 2013). Resultatet for 2018 blev 24,0 procent, hvorfor målet ikke er indfriet.

Opfølgningen er baseret på en stikprøve fra Region Hovedstadens sundhedsprofiler i forhold til Gladsaxe Kommune. Et begrænset antal +65-årige indgik i stikprøven, og derfor er det vanskeligt at sammenligne resultatet for 2018 med tidligere års opgørelser, herunder målsætningen for 2018.

Der vil fortsat blive arbejdet på at sikre, at færrest mulige borgere er uønsket alene, føler ensomhed og isolation. Det sker blandt andet ved at understøtte lokale tiltag, eksempelvis etableringen af madklubber, og samarbejde med frivillige. De frivillige står på nuværende tidspunkt blandt andet for en telefonkæde, der laver tryghedsopkald hver morgen, bytursvenner og gåtursvenner. Disse tiltag er alle med til at mindske og forebygge antallet af ældre, der føler sig ensomme.

Målsætning: Flere borgere skal leve sundere

Der er i kommunestrategien for 2014-2018 opstillet 4 effektmål i relation til Flere borgere skal leve sundere.

- Bedre mental sundhed: Andelen med dårligt mentalt helbred (fra 16+ årige) skal falde.
- Færre daglige rygere: Andelen af daglige rygere (fra 16+ årige) skal falde.
- Alkoholdebuten skal udskydes blandt unge: Andelen af 9. klasses elever, der har været fulde, før de fylder 15 år, skal reduceres.
- Flere skal leve sundere: Andelen af børn og unge med normalvægt skal stige.

De to sidstnævnte effektmål - Alkoholdebuten skal udskydes blandt unge, og Flere skal leve sundere - sorteres under Børne- og Undervisningsudvalget, da der er tale om effektmål blandt børn i folkeskolen. Der vil dog også i nærværende sag være en opfølgning på disse effektmål, idet Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har en koordinerede funktion i forhold til den samlede sundhedsindsats i kommunen.

Bedre mental sundhed

Målet for 2018 var, at andelen af borgere (fra +16 år) med et dårligt mentalt helbred, skulle falde til maksimalt 9,0 procent. Resultatet for 2018 blev 13,0 procent, hvorfor målet ikke er indfriet.

I forlængelse af Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik er der - netop på grund af stigningen i andelen af borgere med dårligt mentalt helbred - udarbejdet en toårig handleplan med titlen Sammen om mental sundhed, der skal sikre en

forbedring af den mentale sundhed i kommunen (jf. Byrådet 19.12.2018, punkt 10). Med handleplanen sikres et fortsat fokus på området.

Færre daglige rygere

Målet for 2018 var, at andelen af daglige rygere (fra +16 år) skulle falde til maksimalt 10,0 procent. Resultatet for 2018 blev 16,0 procent, hvorfor målet ikke er indfriet.

I lighed med handleplanen til forbedring af mental sundhed, er der i forlængelse af Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik udarbejdet en toårig handleplan med titlen Sammen om et røgfrit Gladsaxe, der skal forebygge og nedbringe antallet af rygere i kommunen (jf. Byrådet 19.12.2018, punkt 10). Med handleplanen sikres et fortsat fokus på området.

Andelen af unge rygere indgår som indikator i Gladsaxestrategi 2018-2022.

Alkoholdebuten skal udskydes blandt unge

Målet for 2018 var, at andelen af 9. klasse elever, der havde været fulde før, at de fylder 15 år, skulle falde til maksimalt 29,0 procent. Resultatet for 2018 blev 49,0 procent, hvorfor målet ikke er indfriet.

I 2017 igangsatte Gladsaxe Kommune en obligatorisk oplysningsindsats målrettet elever i 7. og 8. klasse samt deres forældre om alkohol og unge med sigte på at forstærke forældrenes opmærksomhed på de unges alkoholvaner. Formålet med indsatsen er at kunne udskyde alkoholdebuten, og en eventuel effekt af denne indsats forventes at kunne ses de kommende år, hvorfor oplysningsindsatsen fortsættes.

Målsætningen videreføres som indikator i Gladsaxestrategi 2018-2022.

Flere skal leve sundere

Målet for 2018 var, at andelen af normalvægtige børn i 0., 4. og 9. klasse som minimum skulle være henholdsvis 90,5 procent, 83,0 procent og 75,0 procent. Resultatet for 2018 var henholdsvis 89,0 procent, 85,0 procent og 83,0 procent. Målet er således indfriet for eleverne i 4. og 9. klasse, men ikke for eleverne i 0. klasse.

En revideret indikator for andelen af normalvægtige børn videreføres i Gladsaxestrategi 2018-2022.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 10.10.2018, punkt 3

Byrådet 19.12.2018, punkt 10

Økonomiudvalget 05.03.2019, punkt 11

Bilag

Bilag 1. Opfølgning på effektmål i Kommunestrategien for år 2018

Punkt 6: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2018, orientering

18-797-00.01.00-A26

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

En utilsigtet hændelse (UTH) er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for en borger i forbindelse med en sundhedsfaglig indsats. Det er altså også en utilsigtet hændelse, hvis noget er lige ved at gå galt, men bliver opdaget i tide.

Sundhedslovens kapitel 61 om patientsikkerhed forpligter sundhedspersonale til systematisk rapportering af utilsigtede hændelser. Formålet er at lære af de utilsigtede hændelser og på den måde forebygge, at de sker igen. Det kommunale område har været omfattet af rapporteringspligten siden 2010.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser, herunder status på patientsikkerhedsområdet i Gladsaxe Kommune. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Psykiatri- og Handicapudvalget 08.04.2019 og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.04.2019, og hvert udvalg får i den forbindelse forelagt et eksempel på en hændelse, som er sket inden for udvalgets fagområde.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der i 2018 rapporteret 2.072 utilsigtede hændelser, jf. Tabel 1.

Tabel 1. Antal utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

År	2016	2017	2018
Antal rapporter	2.085	2.618	2.072
Fordelt på alvorlighed	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- ingen skade	1.667 (80)	1.825 (69,7)	
- mild skade	323 (15,5)	596 (22,8)	1.670 (80,6)
- moderat skade	93 (4,5)	193 (7,4)	317 (15,3)
- alvorlig skade	2 (0,1)	2 (0,1)	80 (3,9)
- dødelig skade	0 (0)	1 (0,05)	1 (0,05)
			4 (0,2)

Fordelt på type	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- medicinering	1.761 (84)	2.271 (86,7)	1.749 (84.4)
- borgeruheld	72 (4)	67 (2,6)	58 (2.8)
- infektioner	27 (1)	40 (1,5)	33 (1.6)
- overlevering af info. mm.	102 (5)	109 (4,2)	79 (3.8)
- andet	123 (6)	131 (5,0)	153 (7.4)

Kilde: Udtræk fra DPSD

Fra 2017 til 2018 er antallet af rapporterede hændelser faldet med ca. 21% i Gladsaxe Kommune. Niveaue af rapporteringer i 2018 er på niveau med antal rapporteringer i 2016.

Langt størstedelen (84,4%) af hændelserne i Gladsaxe vedrører medicinering. Borgeruheld (primært faldulykker) udgør 2,8%, mens infektion, overlevering af information og andet udgør 3,8%, jf. Tabel 1. Kategorien 'andet' indeholder de hændelser, der ikke passer i øvrige kategorier. Det er primært hændelser i relation til arbejdsgange, som i varierende omfang ikke er fulgt, fx i relation til sårpleje, ulåste medicinske og håndtering af kompressionsstrømper. Derudover er der også rapporteringer, som kunne være placeret i en af de øvrige kategorier.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som Bilag 1. Størstedelen er kategoriseret som "ingen skade", 80,6%, eller "mild skade", 15,3%, jf. Tabel 1. Nedgangen i 2018 for "moderat skade", skyldes primært en øget fokus på korrekt registrering. Der har i tidligere år, været rapporteringer kategoriseret som moderat, men som efter klassifikationskriterierne faktisk burde have været registreret som "mild skade" eller "ingen skade".

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

- 59,4% vedrører Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen,
- 40,4% vedrører Social- og Handicapafdelingen, og
- 0,2% vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Forskellen afspejler, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet, herunder særligt medicinhåndtering. I de senere år er der sket en stigning i Social- og Handicapafdelingen grundet et øget fokus på rapportering.

I tidligere år har Gladsaxe Kommune haft relativt flere hændelser end landsgennemsnittet, der handler om medicinering, og relativt flere hændelser i kategorien "ingen skade". Dette er fortsat tilfældet, hvis man sammenholder Gladsaxe Kommunes tal for 2018 med de landsdækkende tal for 2017. Sammenligning af Gladsaxe Kommune med landsgennemsnit for 2018 har ikke været muligt i denne sag, da Styrelsen for Patientsikkerhed endnu ikke har udgivet Patientsikkerhedsrapporten og Årsberetningen for 2018.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der 1 rapportering i kategorien ”alvorlig skade” og 4 rapporteringer i kategorien ”dødelig skade” i 2018. De 4 rapporteringer for ”dødelig skade” omhandler i alt 3 hændelser, da en af hændelserne er rapporteret fra både personalet og pårørende. Antallet af rapporteringer er således ikke nødvendigvis udtryk for antallet af unikke hændelser.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har tidligere besluttet, at den årlige status på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune skal indeholde ”eksempler på hændelser i kategorien alvorlig og dødelig skade”, jf. FSHU 18.01.2012, punkt 2. Derfor præsenteres udvalget for et eksempel på en hændelse i disse kategorier, som er sket inden for udvalgets fagområde (Bilag 2, fortroligt bilag).

Løbende forbedring af patientsikkerheden

For udvalgte hændelser udarbejder kommunen en analyse for at opklare, hvad der er sket, og for at sikre læring af de rapporterede hændelser. Ved en hændelse med alvorlig eller dødelig skade udarbejder kommunen altid en såkaldt kerneårsagsanalyse, som skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan man kan undgå, at det sker igen.

Analysen identificerer en eller flere kerneårsager til, at hændelsen er sket, og for hver kerneårsag udarbejdes en handlingsplan, som skal fjerne eller mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover. Ved hændelser med ingen eller mindre skade udarbejdes en lokal hændelsesanalyse i de tilfælde, hvor der vurderes, at der er et læringspotentiale (fx ved mange lignende hændelser). Derfor er indrapporteringer af de mange hændelser uden skade væsentlige og er med til at sikre en forbedrings- og læringskultur i de enkelte enheder.

I 2018 er der blevet arbejdet med fortsat at sikre øget lokal læring af de indrapporterede UTH'er. Der udsendes hver måned en rapport til kommunens udførende enheder, som giver et overblik og indblik i hvilke UTH'er, der er rapporteret, med hændelser som er sket lokalt.

Samtidig har der været fokus på at udbrede budskabet i organisationen om vigtigheden i, at skelne personale-, klage- og tilsynssager fra oplysningerne vedrørende utilsigtede hændelser, da UTH har til formål at skabe læring og forbedring. Dette er i tråd med udmelding fra Styrelsen for Patientsikkerhed 04.01.2018 om, at sundhedspersoner skal kunne have tillid til, at de kan rapportere utilsigtede hændelser sanktionsfrit, og at oplysningerne kun anvendes til lærings- og forbedringsarbejde.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.06.2018, punkt 47

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 07.06.2018, punkt 41

Bilag

Bilag 1. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Punkt 7: Budgetønsker 2020-2023, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område

19-2-27.00.00-S00

Adresse

Seniorcenter Rosenlund, Mørkhøjvej 336, 2730 Herlev, Egegården, Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg, Møllegården, Bagsværd Møllevvej 9, 2800 Kgs. Lyngby, Seniorcenter Bakkegården, Taxvej 18, 2880 Bagsværd

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Beboer- og Pårørenderåd ved institutioner, bestyrelser i selvejende institutioner samt Seniorrådet og Handicaprådet har mulighed for at forelægge budgetønsker for 2020-2023 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen har indkaldt ønsker og har i indkaldelsen bedt om, at ønsker til nye aktiviteter så vidt muligt suppleres af forslag svarende til 50% finansiering af den skønnede merudgift i form af bortfald/reduktioner af eksisterende aktiviteter.

Ønsker til nye aktiviteter under 0,5 mio. kr. fra det enkelte råd og den enkelte brugerbestyrelse skal så vidt muligt prioriteres indenfor eget budget, herunder indenfor rammerne af de årlige overførselsadgange. Ønskerne kan evt. kombineres med andre konkrete forslag inden for det samlede områdes ramme.

Der er indkommet budgetønsker fra følgende:

- Seniorcenter Rosenlund, Beboer- og Pårørenderådet (Bilag 1.)
- Seniorcenter Egegården Beboer- og Pårørenderådet (Bilag 2.)
- Seniorcenter Bakkegården, Beboer- og Pårørenderådet (Bilag 3.)
- Seniorrådet (Bilag 4.)

Beboer- og Pårørenderådet på Seniorcenter Rosenlund foreslår en samlet omdannelse af udearealerne omkring Rosenlund med vægt på dyr og natur (Bilag 1.). Det foreslås, at der udarbejdes en etapeopdelt helhedsplan for området, hvor der f.eks. kan etableres voliere, stiforløb, legeplads og højbede.

Desuden foreslås, at der arrangeres fire årlige busture rundt i Gladsaxe Kommune, hvor beboere fra seniorcentrene i kørestols-egnede minibusser kan gense kendte miljøer – f.eks. hvor seniorcenterbeboerne tidligere har boet. Der er ikke estimeret et overslag over udgiften i forbindelse med budgetønskerne.

Beboer- og Pårørenderådet på Egegården foreslår etablering af "udhuse" ved henholdsvis Egegården (Bilag 1.) og Møllegården (Bilag 2.). Udhusene skal være isolerede og kunne opvarmes og skal fungere som ekstra aktivitetssteder for beboerne. Selve indretningen drøftes med beboerne. Udgiften vurderes at løbe op i 0,7 mio. kr. på Egegården og 0,7 mio. kr. på Møllegården. Budgetønsket blev også fremsendt i 2018.

Beboer- og Pårørenderådet på Seniorcenter Bakkegården anbefaler, at der arbejdes meget for at få etableret et støjværn mod motorvejen pga. en meget kraftig støjpåvirkning, når man er i haven (Bilag 3).

Seniorrådet (Bilag 4.) foreslår for det første, at ældre borgere, der er visiteret til rengøring og beboere på seniorcentre tilbydes en årlig hovedrengøring. Som forslag to foreslås etableret legepladser og små haver omkring seniorcentrene med henblik på mere frisk luft og tættere kontakt til lokalsamfundet. Det tredje forslag omfatter en opnormering på seniorcentrene med henblik på flere varme hænder og oplæring i personcentreret omsorg på seniorcentrene. Der er ikke angivet nogen forventning til udgifterne i forbindelse med Seniorrådets forslag.

Der er ikke indgået forslag til finansiering i forbindelse med budgetønskerne.

Det samlede budgetoplæg 2020-2023 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget vil blive behandlet på udvalgets møde 19.06.2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Rosenlund BPR Budgetønsker 2020-2023

Bilag 2. Egegården Budgetønske etablering af to udhuse B2020

Bilag 3. Bakkegården Budgetønsker 2020

Bilag 4. Seniorrådets budgetønsker 2020-2023

Punkt 8: Meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Meddelelse

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden.

Dorthe Wichmand Müller orienterede om, at udvalgets årlige møde med Seniorrådet afholdes kl. 17-18 i forbindelse med udvalgets næstkommende møde 06.05.2019.

Forvaltningen orienterede om:

-Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en puljeansøgning til en pulje i Sundhedsstyrelsen på 3,4 mio. kr. Det er et projekt, som gør det muligt at tilbyde aktiviteter eller støtte til at komme ud af hjemmet og deltage i aktiviteter for hjemmehjælpsmodtagere med henblik på at afhjælpe ensomhed.

-Bakkegården holder 50 års jubilæum 11.09.2019. Der udsendes særskilte invitationer.

-Den midlertidige varetagelse af ledelsesansvaret for Social- og Handicapafdelingens opgaver i forbindelse med Ebbe Holms afgang, og indtil en ny direktør er tiltrådt og har fået mulighed for at tage stilling til den fremtidige organisering.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Punkt 9: Lukket: Lukkede meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Punkt 10: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.