

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 07-06-2018

Mødedato Torsdag d. 07. juni 2018 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608

Mødedeltagere Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Martin Samsing, Lene Svendborg, Lars Abel, Michael Dorph Jensen, Klaus Fritzboeger, Lone Yalcinkaya (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017, orientering.....	5
Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og forslag til temaer for kommende handleplaner,	13
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2017, orientering.....	21
Budgetbidrag 2019-22, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, behandling.....	26
Etablering af tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården, anlægsbevilling, behandling.....	33
Lukket: Ophør af Gladsaxe Kommunes lejemål Til Jernbanen 8, behandling.....	41
Tilsagn om midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til læge- og sundhedshuse, tillæg til an	42
Bevillingspraksis for trehjulede cykler, behandling.....	46
Bevilling fra Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til bedre bemanning 2018 - tillægsbevilling	50
Klagesagsafgørelser i 2017 fra Ankestyrelsen på Sundheds - og Rehabiliteringsudvalgets område, o	53
Forslag til datoer og temaer for studietur i 2019 eller 2020, behandling.....	61
Organisatorisk og ledelsesmæssig ændring på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, orientering...	66
Ændret arbejdstilrettelæggelse for nattevagter på sundheds- og rehabiliteringsområdet, orientering..	69
Lukket: Meddelelser.....	73

Punkt 38: Meddelelser

2017/09090

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Dorthe Wichmand Müller orienterede om:

- Svar til Danske Fysioterapeuter på baggrund af henvendelse vedr. den ambulante træning på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården er udsendt til udvalgets medlemmer.
- På udvalgets møde i september forelægges en sag om kommunens indsats overfor borgere med hjerneskade i forlængelse af henvendelse fra Hjernesagen af 29.05.2018.
- Seniorrådet har givet udtryk for at være glade for indhold og afvikling af det fælles møde mellem rådet og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.
- Næste møde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget afholdes på Bakkegården – hvor udvalget vil blive orienteret nærmere om kommunens indsats på demensområdet.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 39: Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017, orientering

2016/09976

Bilag

Bilag 1. Gladsaxe Kommunes Sundhedsprofil 2017

Bilag 2. Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017 - sundhedsadfærd og risikofaktorer

Bilag 3. Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017 - kronisk sygdom

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

I 2008 blev den første samlede regionale sundhedsprofil udgivet. Sundhedsprofilen 2017 er den fjerde sundhedsprofil for Region Hovedstaden og alle 29 kommuner i regionen. Den regionale sundhedsprofil udarbejdes i sammenhæng med den nationale sundhedsprofil.

Formålet med Region Hovedstadens sundhedsprofil er at lokalisere de sundhedsudfordringer, det er væsentligt at fokusere på, når der tilrettelægges sundhedsindsatser.

I denne sag præsenteres resultater for Gladsaxe Kommune fra Sundhedsprofilen 2017 (resultaterne uddybes i Bilag 1). Derudover indeholder sagen de væsentligste indsatser, der i forvejen arbejdes med i Gladsaxe Kommune for at imødekomme de største sundhedsudfordringer.

Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017

Sundhedsprofilen 2017 består af to delrapporter. Del 1 "Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017 – Sundhedsadfærd og risikofaktorer" beskæftiger sig med de risikofaktorer, som belaster folkesundheden mest (Bilag 2). I del 2 af sundhedsprofilen "Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2017 – kronisk sygdom" fokuseres der på 15 udvalgte kroniske sygdomme samt multisygdom (Bilag 3). Et gennemgående tema i Sundhedsprofilen 2017 er – ligesom i 2010 og 2013 – social ulighed i sundhed.

Udvalgte resultater

Overordnet viser Sundhedsprofilen 2017, at Gladsaxe Kommune på langt de fleste områder ligner regionsgennemsnittet. Det betyder, at Gladsaxe Kommune, ligesom resten af landet, har række

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

udfordringer på sundheds- og forebyggelsesområdet. Det gælder for eksempel for borgere med risikofaktorer som usund kost, rygning, alkohol, fysisk inaktivitet og dårligt mentalt helbred, men også for borgere med kroniske sygdomme. Sundhedsprofilen viser også, at der er en stor andel af borgerne i kommunen, som er motiverede for at ændre sundhedsadfærd. Nedenfor ses en række resultater fra sundhedsprofilen 2017 for Gladsaxe Kommune.

Tabel 1: Nøgletal for Gladsaxe Kommune, sundhedsadfærd (risikofaktorer)

	Forekomst		Ændring i GLX siden 2010	Ønsker at ændre adfærd	
	% i GLX (% i RegH)	Antal i GLX	Procentpoint	% af gruppen	Antal
Usundt kostmønster	11 (12)	5.800	0	58	3.300
Daglig rygning	16 (16)	8.700	-3	78	6.800
Storforbrug af alkohol	8 (8)	3.900	-4	Ikke oplyst	
Opfylder ikke anbefaling for fysisk aktivitet	28 (26)	13.000	*	77	9.200
Mindre godt eller dårligt selv vurderet helbred	18 (15)	10.100	+3	Ikke oplyst	
Dårligt mentalt helbred	13 (14)	6.900	+3	Ikke oplyst	
Højt stressniveau	25 (26)	12.900	+4	Ikke oplyst	
Svage sociale relationer	23 (21)	12.100	+2	19	2.300
Moderat overvægt	34 (31)	17.900	+2	85	21.200
Svær overvægt	14 (13)	7.300	+2		
Undervægt	1,5 (2,8)	800	-1,5	Ikke oplyst	

(*) Feltet er ikke udfyldt, da det ikke er muligt at se på ændringer siden 2010. Det skyldes, at spørgsmålene vedrørende fysisk aktivitet er blevet ændret.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Af tabel 1 ses det eksempelvis, at 11 % af borgerne i Gladsaxe Kommune har et usundt kostmønster (svarende til 5.800 borgere), og at forekomsten er stagneret siden 2010. Det ses også, at 88 % af de borgere, der har usunde kostvaner, ønsker at spise sundere, hvilket svarer til 3.300 borgere. Tabel 2 viser fx, at 2,5 procent af borgerne har multisygdom (hvilket svarer til 1.400 borgere), og at andelen er steget 0,4 procentpoint siden 2010.

Tabel 2: Nøgletal for Gladsaxe Kommune, kronisk sygdom

Kronisk sygdom	Forekomst		Ændring i GLX siden 2010*
	% i GLX (% i RegH)	Antal i GLX	Procentpoint
3 eller flere kroniske sygdomme (multisygdom)*	2,5 (2,3)	1.400	+0,4
Diabetes*	5,3 (5,0)	2.900	+0,8
Hjertesygdom*	4,3 (4,1)	2.300	-0,1
Apopleksi*	2,1 (2,0)	1.200	-0,2
KOL*	5,2 (4,9)	2.800	+0,8
Astma*	5,3 (4,9)	2.900	-0,2
Kræft*	3,4 (3,3)	1.800	+0,1
Inflammatorisk ledsygdom*	2,7 (2,4)	1.400	+0,3
Knogleskørhed*	3,0 (2,7)	1.600	+0,7
Langvarig depression*	5,3 (4,7)	2.900	+0,4
Svær psykisk lidelse*	3,2 (2,9)	1.800	+0,1
Demens blandt borgere på 65 år og derover*	4,0 (3,6)	400	-0,1
Slidgigt**	17,3 (17,7)	9.200	-1,9
Rygsygdom**	11,0 (11,5)	5.800	-3,4
Allergi**	32,0 (29,2)	16.700	+4,7
Hyppig hovedpine eller migræne**	17,0 (16,3)	8.800	+1,6

(*) Baseret på registeroplysninger fra 1.1.2016

(**) Baseret på spørgeskemaoplysninger fra 2017

I Bilag 1 uddybes og kommenteres resultaterne fra sundhedsprofilen – både for sundhedsadfærd og for de 15 kroniske sygdomme, som behandles i sundhedsprofilen.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Eksempler på indsatser, der allerede arbejdes med i Gladsaxe Kommune

For at imødekomme ovenstående sundhedsudfordringer arbejdes der i Gladsaxe Kommune med en række indsatser, som først og fremmest er defineret i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker og forløbsprogrammer for kronisk sygdom. Nedenfor beskrives nogle af de væsentligste af disse indsatser for henholdsvis KRAM-faktorerne (kost, rygning, alkohol og motion), mental sundhed og kroniske sygdomme.

Kost: Sunde vaner grundlægges i barndommen – det gælder også kostvaner. Derfor er det indført, at alle dagtilbud i Gladsaxe Kommune tilbyder sund mad til alle børn. Der lægges vægt på, at maden er hjemmelavet og varieret og lever op til Fødevarestyrelsens officielle kostråd. Alle kommunens børnehuse er økologimærkede og madordningen er en integreret (gratis) del af dagtilbudsydelsen. Dette betyder, at det er en ordning, der også er med til at fremme lighed i sundhed. Derudover er det også en ordning, der giver gode pædagogiske muligheder for at arbejde med børnenes madmod og maddannelse samt børnenes glæde ved at træffe det sunde valg. Daginstitutionsområdet er ikke det eneste område, der har fokus på sund kost – eksempelvis tilbydes også sund kost på skole- og ældreområdet samt på det psykosociale område. Af tabel 1 ses det, at siden 2010 er der ikke sket ændringer i andelen af borgere med usunde kostvaner.

Rygning: Gladsaxe Kommune har indført røgfri arbejdstid i januar 2015 og røgfri skoletid på kommunens folkeskoler i august 2017. I grundskolen er der ligeledes obligatorisk rygeforebyggelse i 7. og 8. klasserne med interaktivt teaterforedrag, som følges op af klasseundervisning ved sundhedsplejen. Derudover udbydes en række forskellige rygestopkurser; herunder blandt andet ”Kom og kvit”, som er holdundervisning med løbende optag, og ”Rygestop i naturen”, hvor rygestop kombineres med naturoplevelser og fysisk aktivitet i naturen. På trods af ovenstående tiltag ses det i Gladsaxe Kommune og i resten af Danmark, at andelen af dagligrygere ikke længere er faldende men derimod er stagneret de seneste fire år. Stagnationen ses, selvom flere storrygere har kvittet cigaretterne. Dette skyldes, at flere unge er begyndt at ryge i samme periode. Så på trods af, at kommunen har mange tiltag, der skal forebygge, at unge starter med at ryge, er der behov for et øget fokus på at få stoppet tilgangen af unge rygere i de kommende år.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Alkohol: Gladsaxe Kommune har siden 2017 sat fokus på alkoholforebyggelse via et interaktivt teaterforedrag for elever i 7. og 8. klasse og deres forældre med efterfølgende dialog i klasserne om alkohol. Derudover er der iværksat indsatser som fx Åben anonym rådgivning, misbrugsbehandling for borgere under og over 18 år og frivillige selvhjælpsgrupper til borgere, der er kommet ud af et misbrug, og som har brug for støtte til at fastholde deres beslutning. Selvom sundhedsprofilen viser, at storforbrug af alkohol er faldet markant de seneste otte år (jf. tabel 1), er danskernes alkoholforbrug stadig blandt de højeste i Europa. Gladsaxe Kommune ligger på niveau med regionsgennemsnittet, og potentialet for alkoholforebyggelse er således stadig stort.

Motion/fysisk aktivitet: Arbejdet med at iværksætte sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i relation til fysisk aktivitet knytter sig først og fremmest til at skabe gode fysiske rammer for leg og bevægelse samt at borgerne kan træffe sunde valg i hverdagen. I forhold til de fysiske rammer arbejder Gladsaxe Kommune eksempelvis med at fremme borgernes brug af cyklen som transportmiddel ved, at der kontinuerligt etableres nye cykelstier. Et andet eksempel er, at der, i samarbejde med detailhandlen, er etableret ekstra cykelparkering ved Buddinge Centret for at fremme brugen af cykel ved indkøbsture. Under overskriften GladsaxeLiv er der, i samarbejde med Biblioteket, etableret en signaturlegeplads i Bibliotekshaven, der appellerer til bevægelse, og i arbejdet med en ny vision for Bagsværd Sø er tiltag, der motiverer til bevægelse, højt prioriteret. For at understøtte borgernes muligheder for at træffe sunde valg i hverdagen tilbyder kommunen tillige en lang række idrætsaktiviteter. Til svækkede ældre borgere tilbydes fx rollator- og varmtvandsgymnastik. En række andre motionstilbud imødekommer de relativt velfungerende ældre i håb om, at glæden ved fysisk aktivitet varer ved – også når fysikken svækkes med alderen.

Mental sundhed: I Gladsaxe Kommune er der fokus på borgernes mentale sundhed. I skolerne fokuseres der eksempelvis på trivslen hos den enkelte elev. Dette sker blandt andet med en indsats bestående af en spørgeskemaundersøgelse fulgt op af tilbud om individuelle samtaler med sundhedsplejersken til de elever, der scorer lavt på mental sundhed samt igangsættelse af forløb eller andre tilbud, som kan hjælpe de unge med at få det bedre med sig selv i livet. I den understøttende undervisning arbejdes der ligeledes med at fremme elevernes trivsel i klasserne.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Af andre indsatser, der har til formål at fremme den mentale sundhed, kan nævnes tilbuddet om gratis psykologisk ungerådgivning til unge mellem 15-25 år, Forebyggelsescenterets kurser i at lære at tackle angst og depression (Forebyggelsescenteret, Søborg Hovedgade 200, 2860 Søborg) samt Akuttilbuddet på Nybrogård, som tilbyder hjælp ved akut psykisk krise (Nybrogård, Nybrovej 321, 2800 Kgs. Lyngby). Der findes også indsatser, som er under udvikling; herunder fx psykologindsats til pårørende til demente. Indsatsen har til formål at forebygge udvikling af angst og depression hos de pårørende. På trods af ovenstående og mange andre indsatser, som skal medvirke til at fremme borgernes mentale sundhed, så viser sundhedsprofilen en markant stigning i andelen af Gladsaxeborgere med dårligt mentalt helbred (se tabel 1). I de kommende år er der derfor behov for et endnu større fokus på at forbedre den mentale sundhed.

Kronisk sygdom: For de fleste kroniske sygdomme og for multisygdom er andelen stigende i Gladsaxe Kommune – lige som i resten af Danmark (se tabel 2). Gladsaxe Kommunes Trænings- og Forebyggelsescenter har implementeret forløbsprogrammer for kroniske sygdomme. Det betyder fx, at borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekar-sygdomme får tilbudt en afklarende samtale ved sygeplejerske, hvor deres forløb planlægges. Et forløb kan eksempelvis indeholde hjælp til mestring af sygdommen, individuel diætvejledning, visiteret træning, motionsvejledning og rygestop. Et andet eksempel på en indsats til Gladsaxeborgere med kronisk sygdom og deres pårørende er, at Forebyggelsescenteret udbyder kurser i "Lær at tackle kronisk sygdom" og "Lær at tackle hverdagen som pårørende". Gladsaxe Kommune har tillige gennem det sidste år indgået i et projekt med Søborg- og Buddinge Apoteker om at bruge apotekerne som rekrutteringskanal til vores tilbud til borgere med kronisk sygdom.

Det videre arbejde med sundhedsprofilen i Gladsaxe Kommune
Sundhedsprofilen indgår som væsentlig baggrundsviden ved den igangværende revidering af Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik. Arbejdet med at fremme borgernes sundhed bør også fortsat tænkes ind alle forvaltninger i kommunen. En høj grad af samarbejde på tværs af forvaltningerne er afgørende for en vellykket etablering og udvikling af forebyggende og sundhedsfremmende tiltag.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Gladsaxe Kommunes Sundhedsprofil 2017

Bilag 2. Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner
2017 - sundhedsadfærd og risikofaktorer

Bilag 3. Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner
2017 - kronisk sygdom

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011,
Punkt 17 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 30.04.2014, Punkt 33 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 25.03.2015, Punkt 27 (Åben)

Punkt 40: Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og forslag til temaer for kommende handleplaner, behandling

2017/09245

Bilag

Bilag 1. Høringsudkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik

Bilag 2. Foreløbig liste over høringsparter

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og forslag til temaer for kommende handleplaner, behandling

Beslutning

Lars Abel fremsatte ændringsforslag om, at overskriften for den ene handleplan ændres fra "Mental sundhed" til "Fysisk og mental sundhed".

For: Lars Abel og Michael Dorph Jensen.

Imod: Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Martin Samsing, Lene Svendborg og Klaus Fritzboeger.

Ændringsforslaget blev dermed ikke godkendt.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte herefter forvaltningens indstillinger.

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommunes [nuværende sundhedspolitik](#) gælder til og med 2018. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget behandlede på møde 08.02.2018, punkt 9, struktur og proces for Gladsaxe Kommunes kommende sundhedspolitik. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede i den forbindelse, at udkast til politik behandles i alle relevante fagudvalg i maj 2018. Social- og Sundhedsforvaltningen har, i samarbejde med øvrige fagforvaltninger, udarbejdet et udkast til sundhedspolitik – se Bilag 1.

Enslydende sagsfremstillinger vedrørende udkast til sundhedspolitik og forslag til temaer for tværgående handleplaner er behandlet i Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Psykiatri- og Handicapudvalget, Trafik- og Teknikudvalget samt Børne- og Undervisningsudvalget i nævnte rækkefølge i maj 2018. I denne sag gives en tilbagemelding fra behandlingen i de øvrige udvalg.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges sagen med henblik på, at udvalget sender sundhedspolitikken i høring hos

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

borgerne via kommunens hjemmeside samt hos relevante høringsparter (råd, foreninger mv.). Se foreløbig høringsliste (Bilag 2.). Ligeledes forelægges forslag til temaer for kommende handplaner til godkendelse.

Udkast til Gladsaxe Kommunes kommende sundhedspolitik

Sundhedspolitikken dækker både generel sundhedsfremme og forebyggelse til raske borgere og til borgere, der er i risiko for at udvikle sygdom samt indsatsen over for borgere med fysisk eller psykisk sygdom. Sundhedspolitikken sætter den overordnede ramme omkring kommunens fremtidige arbejde på sundhedsområdet og behandles i alle relevante fagudvalg og i Byrådet efter hvert kommunalvalg.

Politikken indeholder:

- Forord og indledning,
- En langsigtet vision,
- Et fakta-afsnit om Gladsaxeborgernes sundhed,
- Fire principper for, hvordan der arbejdes med sundhed i Gladsaxe Kommune,
- Et afsnit om, hvordan politikken gennemføres.

Visionen for sundhedspolitikken, som ikke har en udløbsdato, signalerer, at sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser har et længere sigte og derfor kræver et vedvarende fokus. Vi ønsker også at signalere, at når kommunen arbejder for at skabe de bedste rammer og forudsætninger for alle borgere, så har alle fagudvalg også en afgørende rolle i forhold til at gøre det sunde valg til et lettere valg for borgerne. Kommunens vision er, at:

Alle i Gladsaxe skal have de bedste rammer og forudsætninger for at kunne leve et godt, selvstændigt og aktivt liv, hvor flere oplever bedre sundhed samt flere gode leveår.

Visionen er altså, at livet skal bestå af flere gode leveår uden sygdom og funktionstab, snarere end et langt liv i sig selv. Det er grundlaget for et selvstændigt og aktivt hverdagsliv. Visionen er også, at alle skal have de bedste rammer og forudsætninger for at leve et godt liv. Men borgernes muligheder for at leve sundt er forskellige. Sundhed og trivsel påvirkes af forskelle i boligsociale forhold, uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, indkomst mv. For at skabe lige muligheder i sundhed for alle i Gladsaxe Kommune vil de borgere, som har de største sundhedsproblemer og de vanskeligste forudsætninger for at leve et sundt liv, blive

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

prioriteret.

Afsnittet om *Gladsaxeborgernes sundhed* viser en retning for de kommende handleplaner. Gladsaxeborgerne lever længere, men desværre omsættes den længere levetid også til leveår med sygdom og dermed funktionstab. Det er derfor væsentligt, at visionen fokuserer på flere gode leveår. Vi ved hvilke livsstilsfaktorer, der påvirker middellevetiden og antallet af gode leveår, og status for de væsentligste risikofaktorer i Gladsaxe Kommune fra de seneste sundhedsprofiler er derfor taget med i afsnittet.

Politikkens *principper* udtrykker kommunens måde at arbejde med sundhed på. Visionen vil således blive realiseret ved, at der arbejdes ud fra fire grundlæggende principper.

For det første vil vi i Gladsaxe Kommune *prioritere sundhedsfremme og forebyggelse* mere, end det er blevet gjort tidligere, således at flere borgere forbliver raske og opnår flere gode leveår. For det andet vil vi *mindske uligheden i sundhed*, da ulighed fortsat er en stor udfordring, som kræver, at vi både fokuserer på at igangsætte strukturelle indsatser, og på at støtte nogle borgere mere end andre. For det tredje har vi et princip om, at *vi samarbejder og skaber partnerskaber*. Dette princip er centralt, da borgernes sundhed indgår som del af løsningen på flere fagområders udfordringer – og dermed bliver sundhed en tværgående opgave, som skal løftes i flere dele af kommunen, men også gennem nye samarbejder med omgivende kommuner og via partnerskaber med private virksomheder. Gennem samarbejde og partnerskaber kan vi være med til nå borgere, som vi ellers ikke kan nå samt skabe sammenhængende indsatser og nye løsninger, som er til gavn for borgernes sundhed og livskvalitet og dermed også for væksten i Gladsaxe Kommune i bred forstand. Sidst men ikke mindst har vi et princip om, at *vi vil arbejde vidensbaseret*, fordi borgerne har krav på kvalitet i indsatserne samt at vi får mest mulig sundhed for pengene.

Det sidste afsnit i politikken handler om, hvordan *sundhedspolitikken bliver gennemført* ved udvikling og implementering af særskilte tværgående handleplaner. Handleplanerne bliver toårige og skal medvirke til at fokusere vores fælles indsats på tværs af tiltag, der bringer sundhedsarbejdet på højde med udfordringsbilledet. Det skal bemærkes, at visionen i sundhedspolitikken og udfordringsbilledet ikke alene løftes af handleplaner, men også af den samlede sundhedsindsats i kommunen, der blandt andet

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

udøves i de enkelte forvaltninger. Handleplaner bliver dermed det ekstra, som vi prioriterer at gøre, og som kræver en særlig fokuseret indsats på tværs af politiske udvalg og forvaltninger. Filosofien bliver dermed, at handleplanerne bidrager til at løfte sundhedsindsatsen ud over det generelle niveau, som vi allerede har forpligtet os på. Handleplaner bliver dermed også muligheden for at sikre, at Gladsaxe Kommune er med til at sætte en høj barre i det samlede kommunale landskab.

Forslag til temaer for de første to handleplaner

I udkast til sundhedspolitik (Bilag 1.) fremgår de seks væsentligste sundhedsrelaterede udfordringer for Gladsaxe Kommune. Fælles for udfordringerne er, at for at løse udfordringerne kræver det handlinger, der går på tværs af flere politiske fagudvalg. Eksempelvis for at få flere borgere til at være fysisk aktive kræver det blandt andet gode rammer for aktiv transport, et stærkt idræts- og foreningsliv, og at vi skaber muligheder for aktivitet for de målgrupper, som er mindre fysisk aktive eller har svært ved at være aktive.

De udvalgte temaer er:

- Langvarig sygdom (kronisk sygdom),
- Kost,
- Tobak,
- Alkohol,
- Fysisk aktivitet,
- Mental sundhed.

Af de seks temaer foreslås, at de første to handleplaner – som udarbejdes og vedtages sammen med sundhedspolitikken – bliver *Handleplan for mental sundhed* og *Handleplan mod tobak*.

Mental sundhed kan ses som fundamentet for trivsel og sundhedsfremme. Fx ved vi, at der er klare sammenhænge mellem stress og faktorer som kroniske smerter, søvn- og indlæringsproblemer, sygefravær, rygning og fysisk inaktivitet. Samtidig ser vi ifølge nye tal fra sundhedsprofilundersøgelsen en stigning i mange af de parametre, der måler mental sundhed. Eksempelvis angiver flere borgere end for otte år siden, at de er stressede. I 2010 tilkendegav 21 procent af Gladsaxeborgerne, at de havde et højt stressniveau. I den seneste undersøgelse var tallet steget til 25 procent. Sundhedsprofilen viser også, at det især er i de yngste aldersgrupper (16-24-årige og de 25-34-årige), at vi ser

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

en stigning i dårligt mentalt helbred. En handleplan for mental sundhed, som er et komplekst område at arbejde med, kræver koordination og samarbejde på tværs af forvaltninger og politiske fagudvalg. En handleplan for mental sundhed er derudover op-lagt i forhold til at danne partnerskaber med frivillige og patientforeninger.

Udover en handleplan for mental sundhed foreslås en handleplan for *tobaksforebyggelse*. Gladsaxe Kommune har tilsluttet sig partnerskabet "Røgfri fremtid", og arbejder for at skabe den første røgfri generation i 2030 og reducere antallet af voksne rygere til færre end fem procent. Rygning er fortsat den væsentligste forebyggelige årsag til sygdom og for tidlig død, og rygning bidrager betydeligt til ulighed i sundhed. I Gladsaxe Kommune ryger 16 procent af borgerne dagligt (svarende til næsten 9.000 borgere), og heraf ønsker ca. 80 procent at stoppe med at ryge. Andelen af dagligrygere i Danmark har været faldende, men denne udvikling er nu gået i stå, og det gælder også for Gladsaxe Kommune. Tallene viser, at flere storrygere har kvittet cigaretterne siden 2013, men at flere unge er begyndt at ryge i samme periode. Derfor vil en handleplan, der prioriterer tobaksforebyggelse og blandt andet fokuserer på, at færre starter med at ryge og anvende andre tobaksformer, være afgørende for at knække kurven og for at skabe mere lighed i sundhed.

Tilbage melding fra de øvrige udvalg

Psykiatri- og Handicapudvalget, Trafik- og Teknikudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget samt Børne- og Undervisningsudvalget har i maj måned tiltrådt indstillingen om, at "Mental sundhed" og "Tobak" anbefales som temaer for Sundhedspolitikens handleplaner. De tre førstnævnte udvalg har tiltrådt indstillingen uden bemærkninger.

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget nævnte som et ønske, at der er fokus på sammenhængen mellem fysisk aktivitet og mental sundhed.

Børne- og Undervisningsudvalget tiltrådte indstillingen med forslag om, at der under temaet "Tobak" også er opmærksomhed på hash for så vidt angår unge mennesker, og at der under temaet "Mental sundhed" også er fokus på sammenhængen mellem fysisk aktivitet og mental sundhed. Børne- og Undervisningsudvalget opfordrer til, at der til listen over høringsparter tilføjes fysioterapeuter, sygeplejersker og speciallæger.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der i udarbejdelsen af handleplanen for "Mental sundhed" også er et fokus på sammenhængen mellem mental sundhed og fysisk aktivitet.

Forskning viser, at unge, der dagligt tænder en cigaret, har større risiko for på et tidspunkt at supplere tobakken med hash. Derfor vil der, hvis det lykkes at reducere andelen af unge rygere i Gladsaxe Kommune, også være en positiv afsmittende effekt på andelen af unge, der begynder at ryge hash. Da forebyggelsesindsatser målrettet hash desuden håndteres anderledes end indsatser rettet mod tobak, foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at denne væsentlige problemstilling løses i vores indsatser rettet mod rusmidler og ikke som et særskilt område i handleplanen for "Tobak".

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår at fastholde nuværende høringsliste, da høringen i forvejen er åben og vil fremgå på kommunens hjemmeside. Desuden indeholder høringslisten kun de tætteste samarbejdspartnere i det nære sundhedsvæsen – og ikke andre fagpersonaler i kommunen; herunder eksempelvis ergoterapeuter og social- og sundhedsassistenter.

Den videre proces

Det er planlagt, at høringsperioden for sundhedspolitikken er august og september 2018. Fra juni til september 2018 udarbejdes indhold til handleplanerne med inddragelse af relevante aktører. Forslag til indhold i handleplaner behandles i relevante fagudvalg, inden handleplaner og politik sendes til endelig godkendelse i Byrådet i december 2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik sendes i høring
2. "Mental sundhed" og "Tobak" godkendes som temaer for sundhedspolitikken handleplaner.

Bilag

Bilag 1. Høringsudkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Bilag 2. Foreløbig liste over høringsparter

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.02.2018, Punkt 9
(Åben)

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 08.05.2018, Punkt 52 (Åben)

Børne- og Undervisningsudvalget 22.05.2018, Punkt 59 (Åben)

Punkt 41: Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2017, orientering

2018/01015

Bilag

Bilag 1. Klassificering af alvorlighed ved utsigtede hændelser

Bilag 2. Case, fortrolig

Bilag 3. Seniorrådets bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden til møde 07.06.2018

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2017, orientering

Beslutning

Seniorrådets bemærkninger var udsendt til udvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet som Bilag 3.

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

En *utilstet hændelse* (UTH) er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for en borger i forbindelse med en *sundhedsfaglig indsats*. Det er også en utilstet 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 utilstede hændelser. Formålet er at lære af de utilstede hændelser og på den måde forebygge, at de sker igen. Det kommunale område har været omfattet af rapporteringspligten siden 2010.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på udviklingen i antallet af utilstede hændelser, herunder status på patientsikkerhedsområdet i Gladsaxe Kommune. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Psykiatri- og Handicapudvalget 06.06.2018 og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 07.06.2018.

Status for utilstede hændelser i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der i 2017 rapporteret 2.618 utilstede hændelser, jf. Tabel 1.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Tabel 1. Antal utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

År	2015	2016	2017
Antal hændelser	2.413	2.085	2.618
Fordelt på alvorlighed	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- ingen skade	2.043 (85)	1.667(80)	1.825 (69,7)
- mild skade	301 (13)	323(15,5)	596 (22,8)
- moderat skade	61 (2,5)	93(4,5)	193 (7,4)
- alvorlig skade	5 (0,2)	2(0,1)	2 (0,1)
- dødelig skade	3 (0,1)	0 (0)	1 (0,05)
Fordelt på type	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- medicinering	2.074 (86)	1.761 (84)	2.271 (86,7)
- borgeruheld	90 (3,7)	72(4)	67 (2,6)
- infektioner	32 (1,3)	27(1)	40 (1,5)
- overlevering af info. mm.	109 (4,5)	102 (5)	109 (4,2)
- andet	108 (4,5)	123 (6)	131 (5,0)

Kilde: Udtræk fra DPSD

Fra 2016 til 2017 er antallet af rapporterede hændelser steget med 25,6% i Gladsaxe Kommune.

Langt størstedelen (86,7%) af hændelserne i Gladsaxe vedrører medicinering. Borgeruheld (primært faldulykker) udgør 2,6%, mens infektion, overlevering af information og andet udgør 10,7%, jf. Tabel 1. Kategorien 'andet' indeholder de hændelser, der ikke passer i øvrige kategorier. I 2017 var det primært hændelser til arbejdsgange, som i varierende omfang ikke er fulgt, fx i relation til sårpleje, ulåste medicinske og håndtering af støttestrømper. Fordelingen følger tidligere års rapporteringer.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som Bilag 1. Størstedelen er kategoriseret som "ingen skade", 69,7%, eller "mild skade", 22,8%, jf. Tabel 1.

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

- 52,1% vedrører Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen,
- 47,8% vedrører Social- og Handicapafdelingen, og
- 0,1% vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Forskellen mellem afdelingerne afspejler, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet, herunder særligt medicinbehandling. 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". Sammenligning af Gladsaxe Kommune med landsgennemsnit for 2017 har ikke været muligt i denne sag, da Styrelsen for Patientsikkerhed endnu ikke har udgivet Patientsikkerhedsrapporten og Årsberetningen for 2017.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der 2 rapporteringer i kategorien "alvorlig skade" og 1 rapportering i kategorien "dødelig skade" i 2017. De 2 rapporteringer for "alvorlig skade" omhandler samme hændelse, men er rapporteret fra 2 forskellige personer, hvor den ene person er ambulancepersonale, og den anden person er internt ansat i Gladsaxe Kommune. 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, sag nr. 2. Derfor præsenteres hændelsen i kategorien "dødelig skade" i Bilag 2. (lukket 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 lo-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

kal hændelsesanalyse i de tilfælde, hvor der vurderes, at der er et læringspotentiale (f.eks. 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 2017 er der blevet afsøgt muligheder for at sikre øget lokal læring af de indrapporterede UTH. Dette arbejde vil fortsætte i 2018, hvor udbredelse af lokale UTH-rapporter samt statistik sendes til kommunens udførende enheder. I forhold til tidligere, hvor hver enkelt enhed modtog et overblik hvert kvartal, vil der således fremover kunne afsendes mere rettidige og et mere tilgængeligt overblik over rapporteringerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Bilag 2. Case, fortrolig

Bilag 3. Seniorrådets bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden til møde 07.06.2018

Relateret behandling

Seniorudvalget 08.06.2017, Punkt 44 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 07.06.2017, Punkt 53 (Åben)

Punkt 42: Budgetbidrag 2019-22, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, behandling

2018/02763

Bilag

Bilag 1. Budgetbidrag 2019-2022

Bilag 2. Budgetønsker fra Seniorrådet

Bilag 3. Egegården budgetønske ('udhus')

Bilag 4. Møllegårdens budgetønske ('udhus')

Bilag 5. Rosenlunds budgetønske (udearealer)

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Budgetbidrag 2019-22, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, behandling**

Beslutning

Godkendt, idet udvalget på foranledning af Dorthe Wichmand Müller besluttede, at der i budgetbidraget indarbejdes et budgettønske på 100.000 kr. årligt, så det bliver muligt at imødekomme Seniorrådets ønske om at ændre kriterierne for tildeling af trehjulede cykler, jf. SRU 07.06.2018, punkt 46.

Gennemgang af sagen

I denne sag fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag for 2019-2022. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2019 er korrigeret for pris- og lønudviklingen. Derudover er der indarbejdet tekniske korrektioner vedrørende dels aktiviteter på seniorcentrene – den tidligere 'klippekortspulje' – og dels indtægter og udgifter vedrørende en statslig pulje om 'bedre bemanning' (jf. SRU 15.03.2018 pkt. 16 og SRU 07.06.2018 pkt. 47). Desuden korrigeres for merudgifter afledt af et udbud af indkøbsordning for hjemmehjælpsmodtagere (jf. SRU 05.04.2018 pkt. 27) samt en korrektion vedrørende ophør af tjenestemænd i 2017, der erstattes med overenskomstsansatte.

Budgetrammen er endvidere korrigeret med en demografiregulering.

Herved fremkommer forslaget til udvalgets budgetbidrag. De tekniske korrektioner kan findes i det fremlagte udkast til budgetbidrag (Bilag A og Bilag A1).

Efter Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets behandling af budgetbidraget vil udvalgets budgetramme eventuelt blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner. De tekniske korrek-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

tioner vil blive indarbejdet i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetramme inden den endelige behandling af Gladsaxe Kommunes samlede budget i oktober.

Budgetbidrag

Budgetbidraget (Bilag 1.) er som foreskrevet i budgetcirkulæret specificeret i en række bilag, og de enkelte bilag er beskrevet nedenfor:

Bilag A, A1 og A2 - Overensstemmelse med driftsrammen under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget: 01 Tilbud til ældre og 02 Ældre- og plejeboliger samt medfinansiering af sundhedsudgifter
Det prisfremskrevne budgetoverslag beløber sig i 2019 til i alt 956 mio. kr. Rammen korrigeres derefter med tekniske korrektioner som fremgår af bilag A1.

Bilag B, C og G – driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker

Forvaltningen har ikke opstillet driftsønsker og finansieringsforslag til Budget 2019-22. Derimod indgår tre anlægsønsker, som omhandler en videreførelse i 2022 af pulje til personcentreret omsorg, pulje til IT-omsorgssystem og pulje til myndighedskrav og funktionsændringer jf. bilag G.

Bilag D – Demografiske merudgifter

De demografiske merudgifter på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i Budget 2019-2022 omfatter i alt 1,78 mio. kr. i 2019 stigende til 5,07 mio. kr. i 2022. Reguleringen er baseret på den genberegning af demografimodellen, der fandt sted i 2016 (jf. SEU 09.06.2016 pkt. 41).

Bilag E + F – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af bilag E + F fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i Budget 2019-2022. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb. I bilag E+F er indarbejdet konsekvenserne af Byrådets beslutning (23.05.2018 pkt. 43) om at anvende Fremtidsvej 1 til et sundhedshus jf. nedenfor om beslutningsnote 7.

Bilag H – Takstbilag

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

I Bilag H ses en oversigt over Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets takster for Budget 2019-2022. Takstbilaget er udarbejdet primært ved at prisfremskrive taksterne fra 2018 til 2019. Taksten for forsikring for beboerne på seniorcentrene foreslås hævet med 9 kr. – ud over prisfremskrivningen - i forbindelse med en udvidelse af dækningen til også at omfatte simpelt tyveri (tyveri hvor døren ikke er låst). Betalingen til forsikring vil derefter udgøre 39 kr. om måneden.

*Bilag I – Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2018-2021**Beslutningsnote 7 (Budget 2018-2021) – Sundhedshuset*

17.04.2018 har Økonomiudvalget anbefalet Byrådet at afsætte i alt 205 mio. kr. bl.a. til etablering af et nyt sundhedshus på Fremtidsvej 1. Af disse finansieres 61 mio. kr. af de 80 mio. kr. der oprindeligt blev afsat til et sundhedshus i budgetaftalen 2017-2020. Byrådet behandlede sagen om permanent anvendelse af Fremtidsvej 23.05.2018, og placeringen af Sundhedshuset på Fremtidsvej 1 blev godkendt. Der forventes derfor igangsat en arkitektkonkurrence for matriklen.

Finansieringen af Sundhedshuset på Fremtidsvej betyder, at der refterer et beløb til etablering af tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården, der tidligere var en del af sundhedshusprojektet. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges 07.06.2018 pkt. 43 en sag vedr. etableringen af tidssvarende pladser, herunder et ønske om en anlægsbevilling.

Beslutningsnote 8 (Budget 2018-2021) – vejlederordning for social- og sundhedselever

Uddannelsesforløbet til elevvejleder er afsluttet i foråret 2018, og indtil videre er der uddannet i alt 21 elevvejledere. Der er uddannet flere, end der aflønnes i alt på ordningen, da budgettet kun dækker ni elevvejlederstillinger. Dels er det ikke alle elevvejlederuddannede, der fungerer som elevvejledere på fuld tid, og dels har seniorcentrene selv valgt at uddanne flere elevvejledere, for at sikre en bedre dækning i de enkelte afdelinger (jf. også SRU 03.05.2018 pkt. 36).

Medarbejderudvalgenes behandling

Sundheds og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg tog på deres møde 30.05.2018 budgetbidraget til efterretning.

Ønsker til budget 2019-2022 fra råd og brugerbestyrelser under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 05.04.2018, punkt 26, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser og fra Seniorrådet. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning. Social- og Sundhedsforvaltningen har ikke medtaget nogle af de indkomne ønsker i forslaget til udvalgets budgetbidrag. Nedenfor redegøres kort for budgetønskerne samt forvaltningens begrundelse for ikke at medtage dem i budgetbidraget.

Seniorrådet foreslår, at ordningerne vedr. tandhygiejne på seniorcentrene gøres permanente

Fra 2016 blev der – i forbindelse med budgetvedtagelsen – indført en treårig ordning for en bedre indsats for tandhygiejne for ældre og andre udsatte grupper. Ordningen udløber således ultimo 2018. Der blev afsat 0,4 mio. kr. årligt til ordningen under Børne- og Undervisningsudvalgets budget. Omsorgstandplejen er administrativt placeret under Børne- og Kulturforvaltningen og i forbindelse med Budget 2018 blev der under Børne- og Undervisningsudvalget indarbejdet 183.000 kr. i hvert af årene 2019 og 2020 finansieret af en bloktilskudsudvidelse (DUT). Børne- og Kulturforvaltningen vurderede i den forbindelse, at ordningen kunne videreføres i en tilpasset form. Konkret betyder ændringen, at man går fra en fuldtidsstilling til en deltidsstilling til opgaven. I december 2018 udarbejdes en evaluering af den hidtidige ordning, som forvaltningen foreslår, at man afventer, inden der tages stilling til en evt. supplerende budgettilførelse.

Seniorrådet foreslår, at der indføres en fast rutine med årlige tjek af syn og hørelse for alle beboere på seniorcentrene
Gladsaxe Kommune tilbyder allerede disse indsatser:

Med hensyn til syn så kommer en specialuddannet optiker og tilbyder synsprøver. Der er egenbetaling i forhold til disse.

Med hensyn til hørelse hjælpes borgere, der har et problem med høreapparat – herunder med at vurdere om der er behov for en ørelæge. Der er ansat en specialist fem timer om ugen, og hun når rundt på alle centrene i løbet af et år.

Seniorrådet foreslår en genindførelse af en årlig grundig rengøring

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2017 er ordningen med grundig rengøring en gang årligt ophørt. Der blev indarbejdet en

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

mindre-udgift på 1,0 mio. kr.

Ordningen blev ikke benyttet tilstrækkeligt, selvom den var tiltænkt de dårligst fungerende borgere. Alle borgere, der dengang var omfattet af ordningen, fik et brev om tilbuddet, som blev fulgt op af telefonisk kontakt seks måneder efter brevet, med opfordring til at bruge ordningen. Hovedvægten af borgerne magtede ikke at gøre brug af ordningen, da de var visiteret til mange indsatser og derfor havde en del besøg fra hjemmeplejen dagligt. Ordningen blev derfor afskaffet på grund af manglende brug.

Der er også indgået ønsker til anlægsbudgettet:

Fra Egegården/ Møllegården er indgået ønsker om, at der på hver adresse bygges et 'udhus' som er isoleret og kan opvarmes og kan fungere som ekstra aktivitetssted for beboerne
Egegårdens/- Møllegårdens overslag over udgiften er 0,7 mio. kr. pr. udhus. Forvaltningen vurderer, at byggeprojekterne skal indgå i prioriteringsprocessen omkring anlægspuljen vedr. personcentreret omsorg. Puljen har fokus på den fysiske indretning med henblik på at tilgodese beboernes behov for meningsfuld beskæftigelse og aktivitet, og 'udhus'-projekterne er inden for rammerne af dette formål. (Puljen har et korrigeret budget på 4,5 mio. kr. i 2018. I 2019 og frem er afsat et budget på 1,6 mio. kr. årligt).

Beboer- og Pårørenderådet på Rosenlund foreslår en samlet helhedsplan for udearealerne på området – med vægt på dyr og natur

Der er ikke estimeret et overslag over udgiften til en sådan plan. Forvaltningen vurderer også her, at byggeprojekterne skal indgå i prioriteringsprocessen omkring anlægspuljen vedr. personcentreret omsorg.

Seniorrådet foreslår etableret værksteder og værkstedsaktiviteter til beboerne på seniorcentrene

Der er ikke estimeret et overslag over udgiften. Forvaltningen vurderer, at forslaget kan indgå i prioriteringen af anlægspuljen til personcentreret omsorg jf. ovenfor.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som Bi-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

lag 2, 3, 4 og 5.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Budgetbidrag 2019-2022 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område indgår i det videre budgetarbejde,
2. at taksten for forsikring for beboerne på seniorcentrene hæves med 9 kr. om måneden – udover prisfremskrivningen – for at udvide dækningen med simpelt tyveri.

Bilag

Bilag 1. Budgetbidrag 2019-2022

Bilag 2. Budgetønsker fra Seniorrådet

Bilag 3. Egegården budgetønske ('udhus')

Bilag 4. Møllegårdens budgetønske ('udhus')

Bilag 5. Rosenlunds budgetønske (udearealer)

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.05.2018, Punkt 36
(Åben)

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 05.04.2018, Punkt 26
(Åben)

Seniorudvalget 09.06.2016, Punkt 41 (Åben)

Punkt 43: Etablering af tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården, anlægsbevilling, behandling

2017/04047

Bilag

Bilag 1. Kort over Kildegården

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Etablering af tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården, anlægsbevilling, behandling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 11.06.2018

Byrådet 20.06.2018

Gennemgang af sagen

Byrådet besluttede på deres møde 23.05.2018, Punkt 43, at det kommende Sundhedshus etableres på Fremtidsvej. Det blev endvidere besluttet, at der skal forelægges en særskilt sag for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget vedrørende ny- og ombygning samt etablering af de tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården, Kildebakkegårds Alle 165. Denne sag forelægges hermed for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget med henblik på at opnå udvalgets godkendelse af model for etablering af 23 midlertidige pladser på Kildegården samt med henblik på at opnå Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets godkendelse af anbefalede arbejder på Kildegården med tilhørende anlægsbevilling.

Træningscenter Gladsaxe/Kildegården

Træningscenter Gladsaxe/Kildegården huser i dag en lang række funktioner og tilbud, herunder kommunal ambulant træning, senioridræt, sygeplejeklinikker, midlertidige pladser, plejeboliger, pensionistcafé og pensionistcenter. Hertil kommer åbne og henvisningskrævende forebyggelsestilbud, der foregår i Forebyggelsescentret på Søborg Hovedgade 200.

I forbindelse med Sundhedshusets åbning ultimo 2023 flyttes den ambulante træning, de åbne og henvisningskrævende forebyggelsestilbud samt en sygeplejeklinik til Fremtidsvej i overens-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

stemmelse med beslutning truffet af hhv. det tidligere Sundheds- og Handicapudvalg 15.11.2017, Punkt 88 og det tidligere Seniorudvalg 16.11.2017, Punkt 62.

Dette indebærer samtidig, at de midlertidige pladser, senioridræt, pensionistcafé og øvrige pensionistrettede aktiviteter bibeholdes på Kildegården. Dette er ligeledes i overensstemmelse med ovennævnte udvalgssager. Hertil kommer, at Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der bevares en sygeplejeklinik på Kildegården af hensyn til kontinuitet for de borgere, der benytter Kildegårdens øvrige tilbud.

Tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården

På Kildegården er der i dag 67 midlertidige pladser. De 46 pladser er beliggende i Kildegårdens fløj A, der er opført i 2010, mens de resterende 21 midlertidige pladser ligger i Kildegårdens fløj C. Sidstnævnte pladser er utidssvarende, bl.a. ved ikke at have eget bad og toilet. Der er derfor et behov for at etablere tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården som erstatning for de 21 utidssvarende pladser.

I maj 2017 blev "Analyse af behovet for pleje- og ældreboliger i Gladsaxe Kommune frem mod 2030" godkendt i det tidligere seniorudvalg 04.05.2017, punkt 33. Analysen konkluderer, at Gladsaxe Kommune på såvel kort som mellemlangt sigt kan undvære de 23 plejeboliger på Kildegården. På langt sigt vurderes det, at de 23 boliger kan komme til at mangle, og i så fald vil de skulle indgå i et nybyggeri af en større plejeboligenhed. Det langsigtede behov for plejeboliger afhænger af den fremtidige udvikling i befolkningssammensætning og det nære sundhedsvæsen.

Analysens konklusion åbner dermed op for en både billigere og langt mindre indgribende løsning for etablering af 23 tidssvarende midlertidige pladser på Kildegården såvel byggeteknisk, tidsmæssigt som for borgere og personale, sammenlignet med et nybyggeri, der bl.a. ville kræve genhusning af de midlertidige pladser i anlægsperioden.

I stedet for nybyggeri af tidssvarende midlertidige pladser, vil det være muligt at udfase Kildegårdens nuværende 23 plejeboliger og i stedet benytte dem som 23 midlertidige pladser, hvilket de egner sig til. Til forskel fra de utidssvarende pladser i Kildegårdens fløj C er plejeboligerne i Kildegårdens fløj B større og med eget bad og toilet.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår derfor, at kommunen lejer alle 23 boliger til brug for midlertidige pladser. Løsningen betyder, at kommunen udnytter Kildegårdsens nuværende bygningsmasse frem for at bygge nyt samt at tilvejebringelse af tidsvarende midlertidige pladser kan ske væsentlig hurtigere og uden behov for midlertidig genhusning af en gruppe svage borgere.

Konkret vil omdannelsen af plejeboliger til midlertidige pladser blive påbegyndt efter udvalgets eventuelle beslutning herom og vil ske over en årrække i takt med, at boligerne bliver ledige. For hver bolig, der omdannes til midlertidig plads, lukkes tilsvarende en midlertidig plads i Kildegårdsens fløj C, så antallet af pladser er næsten konstant og efter omdannelsen vil være øget med to pladser.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår denne fleksible løsning, da det er den hurtigste måde at skabe tidssvarende midlertidige pladser, frem for at vente med at omdanne plejeboligerne til midlertidige pladser til alle boliger er ledige samtidig. Den løbende omdannelse af plejeboliger til midlertidige pladser gør, at der i en periode vil være både plejeboliger og midlertidige pladser i fløj B.

Såfremt denne model for etablering af midlertidige pladser godkendes af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, vil opskrivning på venteliste til Kildegårdsens plejeboliger stoppe med det samme, og de nuværende borgere og deres pårørende informeres.

I Bilag 1. fremgår en skitse over Kildegården med markering af de berørte bygninger.

Ny- og ombygning af Kildegården

En placering af Sundhedshuset på Fremtidsvej med de nævnte funktioner og tilbud vil frigøre lokaler på Kildegården. Med udfasning af de utidssvarende midlertidige pladser, vil fløj C være rømmet ved Sundhedshusets åbning. Fløj C har et omfattende og omkostningstungt moderniseringsbehov, og bygningen anbefales nedrevet.

Funktioner, herunder opbevaring og drifts- samt møde- og omklædningsfaciliteter, der i dag er placeret i kælderen under fløj C, vil blive flyttet eller nyetableret på Kildegården. I det omfang det

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

er muligt og hensigtsmæssigt, placeres funktionerne i frigjorte lokaler. Der kan blive behov for reetablering af en mindre del af den nuværende kælder under fløj C. Øvrige lokaler, hvor funktionerne flyttes til sundhedshuset fx den ambulante træning og undersøgelsesrum, vil blive istandsat i forbindelse med lokalernes ændrede funktion.

Dersom fløj C nedrives, vil der blive etableret en ny gavlvæg mod det nyåbnede areal ud mod Søborg Hovedgade.

Anlægsøkonomi

Til omdannelse af plejeboliger i bygning B til midlertidige pladser, herunder til lettere istandsættelse, flytning og inventar er der afsat 3,7 mio. kr. I nærværende sag søges derfor afsat 1 mio. kr. allerede i 2018, mens de resterende 2,7 mio. kr. ønskes afsat i 2019.

Til nedrivning af bygning C, ny- og ombygning samt istandsættelser på Kildegården, herunder etablering af udearealer efter nedrivning samt reetablering af drift- og personalefaciliteter er der afsat 15,3 mio. kr. Arbejderne forventes først igangsat fra 2022, når færdiggørelsen af Sundhedshuset på Fremtidsvej nærmer sig.

Det samlede projekt forventes således at kunne realiseres for 19 mio. kr. og dermed indenfor rammen af det afsatte rådighedsbeløb i budget 2018-2021 til Sundhedshus og etablering af midlertidige pladser.

Driftsøkonomi

Ud over anlægsudgiften kommer kommunens lejeudgift for brugen af de 23 plejeboliger til midlertidige pladser. Samlet udgør lejen af de 23 boliger, når alle disse er omdannet til midlertidige pladser, i alt 2,3 mio. kr. om året. Samtidig vil en nedrivning af Kildegårdens fløj C efter Sundhedshusets åbning betyde en driftsbesparelse, der kan bidrage til delvis finansiering af kommunens lejeudgift, således at den samlede driftsudgift efter nedrivning af fløj C falder til 1,4 mio. kr. om året.

Driftsudgifter til Kildegårdens bygning B som midlertidige plader

(Mio. kr. pr. år)	2019	2020	2021	2022/ 2023	Fra 2024
Lejeudgifter (byg. B)	0,9	1,6	2,2	2,3	2,3
Frigjorte driftsmidler					-0,9

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

(byg. C)					
Driftsudgift i alt:	0,9	1,6	2,2	2,3	1,4

Under forudsætning af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets godkendelse af den foreslåede lejemodel, vil driftsudgiften blive indarbejdet i forbindelse med vedtagelse af budget 2019.

Betydning for beboere i plejeboligerne på Kildegården

Beboerne i plejeboligerne har med den indstillede model for etablering af midlertidige pladser mulighed for at blive boende på Kildegården, så længe de ønsker. Hvis beboere har et ønske om at flytte til et andet seniorcenter i kommunen, afholder Social- og Sundhedsforvaltningen udgifterne i forbindelse med flytning. Såfremt beboeren ønsker at flytte til et seniorcenter i Gladsaxe Kommune, udligner forvaltningen evt. difference i indskud. Ønsker beboeren i stedet at flytte til en plejebolig i en anden kommune, betaler vedkommende selv indskud til den nye bolig, men vil få det fulde indskud fra plejeboligen på Kildegården udbetalt.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil dagen efter Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets eventuelle beslutning om at leje de 23 plejeboliger til brug for midlertidige pladser orientere beboerne i plejeboligerne og deres pårørende samt invitere til informationsmøde medio juni. Desuden tilbydes individuelle samtaler med beboere og pårørende efter behov.

Betydning for personale

Forvaltningen vil dagen efter Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets eventuelle beslutning orientere medarbejderne tilknyttet plejeboligerne om beslutningen samt om konsekvensen for de enkelte medarbejdere.

Konkret vil de berørte medarbejdere, som har en hjælperuddannelse, enten blive tilbudt omplacering i hjemmeplejen/på et andet seniorcenter, eller bliver tilbudt opkvalificering til social- og sundhedsassistent med henblik på fortsat ansættelse på Kildegården. Under uddannelsen tilbydes medarbejderne orlov med voksenløn.

Det er således hensigten, at flest mulige medarbejdere kan bevare Kildegården som deres arbejdssted eller alternativt kan vedblive at være ansat i Gladsaxe Kommune.

Relevante tillidsrepræsentanter har været med til at drøfte oven-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

stående med henblik på at varetage medarbejdernes interesser, og desuden er medarbejderudvalgene for Sundhed- og Rehabilitering og for Træningscenter Gladsaxe, Kildegården orienteret om de mulige konsekvenser ved omdannelse af plejeboliger til midlertidige pladser.

Høring i medarbejderudvalget for Sundhed- og Rehabilitering

Sagen vedrørende mulig omdannelse af plejeboliger til midlertidige pladser har været i høring i medarbejderudvalget 16.05.2018 samt 30.05.2018.

Medarbejdersiden gav udtryk for, at nogle af medarbejderne tilknyttet plejeboligerne er bekymrede for, om der er en ny stilling til dem, og at det derfor er vigtigt at få skabt afklaring og tryghed hurtigst muligt for den enkelte medarbejder. Dette er i overensstemmelse med det oplæg til proces, der har været i høring.

Lederne på seniorcentrene og i Hjemmeplejen oplever, at det kan være svært at finde kompetente social- og sundhedshjælpere til ledige stillinger, og de mener derfor ikke, at det bliver en udfordring at tilbyde anden ansættelse til dygtige hjælpere.

Det blev aftalt, at der samles en liste over ledige stillinger på seniorcentrene og i Hjemmeplejen, så dialogen mellem ledelsen og den enkelte medarbejder bliver så konkret som muligt. Dette har der tidligere været god erfaring med.

Tids- og procesplan

I skemaet herunder fremgår den foreløbige tids- og procesplan for Kildegården. Planen forudsætter, at Sundhedshuset åbner som planlagt ultimo 2023.

Tidspunkt	Aktivitet
Medio 2018 – ultimo 2022	Udfasning af plejeboliger og lukning af utidsvarende midlertidige pladser
Medio 2022-ultimo 2023	Planlægning, projektering og udbud af ombygning, nedrivning og reetablering
Ultimo 2023	Fraflytning af ambulansetræning og forebyggelsestilbud til Sundhedshuset
Primo 2024 – medio 2024	Ombygning af ledige lokaler i Kildegården

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Medio 2024 – primo 2025	Nedrivning af Kildegårdsens fløj C, reetablering af bygningsfacade samt anlæg af udeareal
-------------------------	---

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de 23 plejeboliger på Kildegården lejes af kommunen til brug for midlertidige pladser, og opskrivning på venteliste til Kildegårdsens plejeboliger stoppes med det samme,
2. at kommunen afholder flytteudgifter i forbindelse med beboernes eventuelle flytning til anden plejebolig samt afholder eventuel difference i indskud,
3. at Kildegårdsens fløj C nedrives, når erstatningsfaciliteter er etableret,
4. at der gives anlægsbevilling på 19 mio. kr. til etablering af 23 midlertidige pladser og ombygning på Kildegården, finansieret af afsat rådighedsbeløb til Sundhedshus i budget 2018-2021 med 1 mio. kr. i 2018, 2,7 mio. kr. i 2019, mens resterende rådighedsbeløb på 15,3 mio. kr. ønskes afsat i 2021, og
5. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ramme tilføres 0,9 mio. kr. i 2019, 1,6 mio. kr. i 2020, 2,2 mio. kr. i 2021 og 2,3 mio. kr. i 2022 som teknisk korrektion.

Bilag

Bilag 1. Kort over Kildegården

Relateret behandling

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 62 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, Punkt 88 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 04.01.2017, Punkt 2 (Åben)

Seniorudvalget 05.01.2017, Punkt 2 (Åben)

Økonomiudvalget 17.04.2018, Punkt 76 (Åben)

Punkt 44: Lukket: Ophør af Gladsaxe Kommunes lejemål Til Jernbanen 8, behandling

2017/02153

Punkt 45: Tilsagn om midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til læge- og sundhedshuse, tillæg til anlægsbevilling, behandling

2018/01231

Bilag

Bilag 1. Puljensøgning vedr. almen praksis i Sundhedshuset

Bilag 2. Bevillingsskrivelse fra Sundheds- og Ældreministeriet

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Tilsagn om midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til læge- og sundhedshuse, tillæg til anlægsbevilling, behandling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 19.06.2018

Gennemgang af sagen

I forbindelse med den politiske behandling af scenarier for et sundhedshus i Gladsaxe i det tidligere Sundheds- og Handicapudvalg (SHU 16.11.2017, Punkt 88) samt det tidligere Seniorudvalg (SEU 15.11.2017, Punkt 62) blev det godkendt, at det kommende sundhedshus skal indeholde en almen praksis samt et apotek uanset placeringen af Sundhedshuset.

Sundhedshuset er herefter blevet inddraget i beslutningen om permanent anvendelse af Fremtidsvej, og Økonomiudvalget har på møde 17.04.2018, Punkt 76 anbefalet, at Sundhedshuset placeres på Fremtidsvej samt at der udskrives en arkitektkonkurrence for matriklen. Desuden anbefalede Økonomiudvalget, at der afsættes 205 mio. kr. til et nyt sundhedshus på Fremtidsvej. Byrådet behandlede den permanente anvendelse af Fremtidsvej på møde 23.05.2018, Punkt 43 og godkendte Økonomiudvalgets anbefalinger.

Puljeansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet

Social- og Sundhedsforvaltningen indsendte 02.03.2018 ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriets pulje til etablering af læge- og sundhedshuse. Ansøgningen omfatter etablering af almen praksis samt apotek i Sundhedshuset i Gladsaxe. De ansøgte beløb er baseret på budgetoverslag for et sundhedshus på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, da der på ansøgningstidspunktet ikke forelå budgetoverslag for et sundhedshus på Frem-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

tidsvej. Ansøgningen blev indsendt under forudsætning af senere politisk godkendelse.

Sundheds- og Ældreministeriet har 07.05.2018 delvist imødekommet ansøgningen og givet tilsagn om det ansøgte beløb på 6,3 mio. kr. til etablering af almen praksis i et sundhedshus i Gladsaxe. Der er ikke givet tilsagn om midler til etablering af et apotek i Sundhedshuset.

Ministeriets tilsagn er givet under forudsætning af den tidsplan, der blev vedlagt ansøgningen, og som på ansøgningstidspunktet ikke omfattede afholdelse af en arkitektkonkurrence. Byrådets beslutning om at udskrive en arkitektkonkurrence for matriklen har forlænget tidsperspektivet for Sundhedshusets åbning fra september 2022 til ultimo 2023. Social- og Sundhedsforvaltningen har derfor kontaktet Ministeriet med henblik på aftale om udbetaling af midlerne i henhold til den aktuelle tidsplan for Fremtidsvej 1.

Puljeansøgning og ministeriets bevillingsskrivelse er vedlagt som henholdsvis Bilag 1. og 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at tilsagn om midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til etablering af almen lægepraksis i Sundhedshuset godkendes, og
2. at der gives tillæg til anlægsbevilling på 6,3 mio. kr. i indtægt til etablering af almen lægepraksis i Sundhedshuset, finansieret af midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje.

Bilag

Bilag 1. Puljeansøgning vedr. almen praksis i Sundhedshuset

Bilag 2. Bevillingsskrivelse fra Sundheds- og Ældreministeriet

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, Punkt 88 (Åben)

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 62 (Åben)

Økonomiudvalget 17.04.2018, Punkt 76 (Åben)

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Punkt 46: Bevillingspraksis for trehjulede cykler, behandling

2017/09317

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Bevillingspraksis for trehjulede cykler, behandling**

Beslutning

Godkendt, idet Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget henviste til udvalgets budgetønske på 100.000 kr. årligt (jf. SRU 07.06.2018, punkt 42), så det gøres muligt at ændre kriterierne for bevilling af trehjulet cykel som foreslået af Seniorrådet.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte 03.05.2018, punkt 35, Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til, hvilke ændringer, der skal indføres i forbindelse med redigering af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for 2019.

Det fremgik af udvalgssagen, at Seniorrådet i deres hørings svar påpegede, at det ikke stemmer overens med Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik eller bestræbelserne på at reducere CO₂-udledning fra trafik, at der ikke kan bevilges cykel som kompenserende transportmiddel, hvis borgerne har mulighed for at benytte offentlige transportmidler, Flex-tur eller eget motoriseret køretøj.

Udvalget godkendte i den forbindelse forvaltningens forslag om, at der udarbejdes en estimeret beregning af, hvad det vil koste at bevillige kompenserende cykler til borgere i denne situation. Forvaltningen forelægger med denne sag en vurdering heraf.

Opgørelse af bevilling af trehjulede cykler i 2017

I 2017 modtog forvaltningen i alt 21 ansøgninger fra borgere om trehjulede cykler. Heraf fik syv borgere bevilliget en trehjulet cykel, tre fik afslag på trehjulet cykel, én blev videresendt til Børne- og Kulturforvaltningen, hvor sagsbehandleransvaret ligger, mens de resterende ti borgere frafaldt deres ansøgning. Forvaltningen vurderer, at yderligere fem ud af de 21 borgere ville have været berettiget til en trehjulet cykel, hvis kriterierne var i overensstemmelse med Seniorrådets hørings svar.

En trehjulet cykel koster mellem 9.600-20.000 kr. eksklusiv

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

moms. På baggrund af en konkret afprøvning vurderes det, hvilken type cykel, der passer bedst til borgeren. Forvaltningen vurderer, at en ændring i bevillingspraksis i henhold til Seniorrådets høringssvar vil medføre en årlig merudgift på 50.000-100.000 kr.

Som det fremgår af opgørelsen for 2017 er målgruppen for bevilling af trehjulede cykler forholdsvis lille. Det skyldes, at hjælpemidlet kun bevilliges til borgere med lettere funktionsnedsættelser. Desuden kan det være vanskeligt for borgerne at håndtere cyklen, hvilket ofte resulterer i, at mange ansøgere frafalder og i stedet ansøger om at få bevilliget en el-scooter.

Nuværende bevillingspraksis

Forvaltningen skal ifølge Serviceloven yde støtte til hjælpemidler (fx trehjulet cykel) og forbrugsgoder til borgere med varig nedsat funktionsevne. For at få bevilliget et hjælpemiddel er det en betingelse, at hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe borgerens nedsatte funktionsevne eller kan lette den daglige tilværelse.

I forvaltningens nuværende praksis beror afgørelsen om bevilling af trehjulet cykel altid på en konkret og individuel vurdering af borgerens hele livssituation. Det vil sige, at hvis en borger søger om trehjulet cykel, skal det afdækkes, hvilke aktiviteter borgeren gerne vil kunne komme til og fra. En del af afdækningen består i at vurdere, hvorvidt borgeren kan anvende eksisterende løsningsmuligheder, som i dette konkrete tilfælde omfatter fx offentlig transport eller eget motoriseret køretøj. Det betyder fx, at hvis en borger går til mange aktiviteter og ikke kan nå at udføre alle aktiviteter, fordi løsningen med fx offentlig transport er for tidskonsumerende, så bevilliges trehjulet cykel for at afhjælpe. Det samme gælder, hvis der er tale om en borger, som altid har cyklet til aktiviteter. Men hvis en borger har en rimelig bevægelighed og gangfunktion, og hvis transporttiden for den foreslåede transportløsning er rimelig, bevilliges der ikke trehjulede cykler.

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at bevillingspraksis fastholdes men præciseres i Kvalitetsstandarderne for 2019, således at det tydeligt fremgår, at bevilling altid beror på en konkret og individuel vurdering af borgerens hele livssituation, funktionsniveau og behov.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at nuværende bevillingspraksis vedrørende trehjulede cyk-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

ler, som den fremgår af sagen, fastholdes, og

2. at kvalitetsstandarden vedrørende trehjulede cykler redigeres, så det tydeligt fremgår, at en bevilling herom altid beror på en konkret og individuel vurdering.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.05.2018, Punkt 35
(Åben)

Punkt 47: Bevilling fra Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til bedre bemanning 2018 - tillægsbevilling, behandling

2018/01615

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Bevilling fra Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til bedre bemanning 2018 - tillægsbevilling, behandling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 19.06.2018

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Ældreministeriet har 30.04.2018 meddelt Gladsaxe Kommune endeligt tilsagn om midler fra "Puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger 2018". Gladsaxes andel af puljen udgør 5.472.000 kr. i 2018. Der er orienteret om tilsagn fra ministeriet under meddelelser på SRU 03.05.2018 punkt 30.

Jf. SRU 15.03.2018, punkt 16, vil Gladsaxe anvende midlerne til ansættelse af sygeplejersker på Træningscenter Gladsaxe og Seniorcentrene samt sygeplejersker og/eller social- og sundhedsassistenter i hjemmeplejen. Midlerne fordeles som vist nedenfor.

I 1.000 kr. (2018 pl.)	Årlig fordeling 2018-2021,
Træningscenter Gladsaxe	1.839
Seniorcentrene	2.261
Hjemmeplejen	1.357
Revision	16
I alt	5.473

Af hensyn til udmøntningen af puljen er det nødvendigt, at puljens udgiftsbudget og indtægten fra Sundheds- og Ældreministeriet indarbejdes i budgettet som en tillægsbevilling.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

at tillægsbevilling på indtægter og udgifter svarende til Gladsaxes andel af puljen, det vil sige indtægter på 5,472 mio. kr. og udgifter for 5,472 mio. kr., godkendes

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 15.03.2018, Punkt 16
(Åben)

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.05.2018, Punkt 30
(Åben)

Punkt 48: Klagesagsafgørelser i 2017 fra Ankestyrelsen på Sundheds - og Rehabiliteringsudvalgets område, orientering

2018/02424

Bilag

Bilag 1. Danmarkskortet over klagesager behandlet af Ankestyrelsen i 2017 for socialområdet generelt

Bilag 2. Danmarkskortet over klagesager behandlet af Ankestyrelsen i 2017 for udvalgte bestemmelser på voksenområdet

Bilag 3. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2017 på Sundheds - og Rehabiliteringsudvalgets område

Bilag 4. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af alle kommuner i Danmark i 2017 på Sundheds - og Rehabiliteringsudvalgets område

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Klagesagsafgørelser i 2017 fra Ankestyrelsen på Sundheds -
og Rehabiliteringsudvalgets område, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Forvaltningen udsender kopi af ændrede og hjemviste klageafgørelser i anonymiseret form til Klaus Fritzboeger.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 21.08.2018

Byrådet 29.08.2018

Gennemgang af sagen

Alle forvaltninger skal til egne fagudvalg hvert år afrapportere klagesager, der er indbragt for Ankestyrelsen og Folketingets Ombudsmand det foregående år. Social- og Sundhedsforvaltningen afrapporterer i denne sag klagesager inden for de lovområder, der hører under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Under udvalgets område hører også klagesager for Tilsynet med kommunerne, der pr. 01.04.2017 varetages af Ankestyrelsen, og klagesager, der er behandlet af Klagenævnet for Specialundervisning. I 2017 har der på disse områder ikke været behandlet klagesager under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, ligesom der ikke har været indbragt klagesager for Folketingets Ombudsmand.

I denne sag afrapporteres som noget nyt også de kommuneopdelte danmarkskort for 2017 med statistik over klagesager på socialområdet, der er offentliggjort af Børne- og Socialministeriet 17.04.2018. Folketinget har vedtaget en ændring af Retssikkerhedsloven, der træder i kraft 01.07.2018. Lovændringen indebærer, at Børne- og Socialministeriet hvert år inden 1. juli skal offentliggøre kommuneopdelte danmarkskort med statistik over klagesager efter Lov om social service. Herefter skal Byrådet in-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

den årets udgang behandle statistikken på et byrådsmøde. Som følge af lovforslaget godkendte Økonomiudvalget 22.05.2018, punkt 108, at afrapporteringen af klagesager til fagudvalg fremadrettet skal ske senest ved udgangen af 3. kvartal.

Danmarkskortene for 2017 afrapporteres ligeledes til Psykiatri- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Børne- og Undervisningsudvalget på fagudvalgenes møder i juni 2018. En samlet sagsfremstilling om danmarkskortene med statistik over klagesager for 2017 efterfølgende blive forelagt for Økonomiudvalget og Byrådet.

Opgørelserne over antallet af klagesager i sagsfremstillingen og bilagene er udarbejdet af forvaltningen på baggrund af Ankestyrelsens statistik. Det er samme statistik, som Børne- og Socialministeriet benytter i danmarkskortene over klagesager.

De forskellige typer af afgørelser i danmarkskort over klagesager og bilag:

- Stadfæstet betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.
- Ændret betyder, at Ankestyrelsen ændrer kommunens afgørelse.
- Hjemvist betyder, at kommunen skal genbehandle sagen og afgøre den på ny. Eksempelvis på grund af nye principafgørelser, formelle fejl i sagsbehandlingen, eller fordi sagen ikke har været tilstrækkelig oplyst.
- Realitetsbehandlede klagesager er en samlet betegnelse for de klagesager, som Ankestyrelsen enten har stadfæstet, ændret eller hjemvist.

Dermed indgår *ikke* de klagesager, som Ankestyrelsen kategoriserer som afvist, fordi styrelsen ikke kan behandle sagen. Eksempelvis fordi borgeren ikke har overholdt klagefristen, eller fordi kommunen eller borgeren trækker klagesagen tilbage.

Danmarkskortene over klagesager efter Lov om social service
Børne- og Socialministeriet har 17.04.2018 offentliggjort tre kommuneopdelte danmarkskort med statistik over klagesager, behandlet i Ankestyrelsen i 2017. Danmarkskortet for socialområdet generelt er vedlagt som Bilag 1., og danmarkskortet over udvalgte bestemmelser på voksenområdet er vedlagt som Bilag 2. Dan-

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

markskortet med udvalgte bestemmelser på børneområdet er ikke vedlagt som bilag, da det ikke hører under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.

I danmarkskortet anvender Børne- og Socialministeriet betegnelsen omgørelser som en samlet betegnelse for både de ændrede og hjemviste klagesager. Ministeriet anvender begrebet omgørelse, selvom en hjemvisning betyder, at kommunen skal genbehandle sagen og afgøre den på ny. Omgørelsesprocenten i danmarkskortene er derfor udtryk for, hvor stor en procentdel af klagesagerne, der samlet set bliver enten ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen ud af alle realitetsbehandlede klagesager.

Danmarkskortet på socialområdet generelt

Danmarkskortet, der fremgår af Bilag 1., omfatter alle klagesager efter Lov om social service under både Psykiatri- og Handicapudvalget, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget samt Børne- og Undervisningsudvalget.

Danmarkskortet viser, at Ankestyrelsen i 2017 har behandlet 118 klagesager fra borgere i Gladsaxe Kommune. Omgørelsesprocenten var 41 pct. Heraf blev 11 pct. af klagesagerne ændret og 30 pct. hjemvist. 59 pct. af klagesagerne blev stadfæstet.

Danmarkskortet for udvalgte bestemmelser på voksenområdet

I danmarkskortet, der fremgår af Bilag 2., indgår klagesager om kontante tilskud efter § 95, borgerstyret personlig assistance efter §96, ledsagelse efter § 97 og merudgifter efter § 100. Der indgår klageafgørelser, der hører under både Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget. Ministeriet kalder det for "danmarkskort på voksenhandicapområdet".

Danmarkskortet viser, at Ankestyrelsen i 2017 har behandlet 33 klagesager fra borgere i Gladsaxe Kommune. Omgørelsesprocenten var 33 pct. Heraf blev 6 pct. af klagesagerne ændret og 27 pct. hjemvist. 67 pct. af klagesagerne blev stadfæstet.

Kommunernes praksis på social- og beskæftigelseslovgivningens område reguleres af Ankestyrelsens afgørelser. Social- og Sundhedsforvaltningen har løbende et betydeligt fokus på at foretage korrekte vurderinger, oplyse sagerne fyldestgørende og tilpasse sagsbehandlingspraksis ud fra Ankestyrelsens principafgørelser, vejledende udtalelser og afgørelser i konkrete sager fra Gladsaxe Kommune.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Afrapportering af klagesager for alle lovområder

I afsnittene nedenfor afrapporterer Social- og Sundhedsforvaltningen klagesagsstatistikken for alle lovområder under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i 2017. Denne mere detaljerede gennemgang af klagesagerne på udvalgets område fremgår ikke af danmarkskortene.

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område omfatter klagesagerne fra Ankestyrelsen følgende lovområder: Lov om social service, Lov om almene boliger og Retssikkerhedsloven.

Klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område fordelt på overordnede lovområder fremgår af tabel 1. nedenfor. Det faktiske antal sager fremgår af parenteser. Tabel 2 viser klagesagsstatistikken for alle landets kommuner. I Bilag 3. vises den procentvise fordeling af klagesager og det faktiske antal klagesager for 2017 for alle paragraffer, der hører under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, og i Bilag 4. vises det tilsvarende for alle landets kommuner.

For en række af paragrafferne under Lov om social service (§§ 84,85,96-99,101-110,125-129) omfatter opgørelsen af klagesager både Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets og Psykiatri- og Handicapudvalgets område. Forklaringen er, at Ankestyrelsens opgørelsesmetode ikke giver mulighed for at adskille, hvor mange klagesager, der hører under hvert fagudvalg.

Tabel 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område, 2014 – 2017 (det faktiske antal sager er angivet i parenteser)

Afgørelse Lovområde	Stadfæstet i pct. (Antal stadfæstede klagesager)	Ændret i pct. (Antal ændrede klagesager)	Hjemvist i pct. (Antal hjemviste klagesager)	Antal klagesager i alt (Realitetsbehandlede)
<i>Lov om social service i alt:*</i>				
2017	56 (24)	12 (5)	32 (14)	43
2016	63 (26)	10 (4)	27 (12)	42
2015	75 (27)	8 (3)	17 (6)	36
2014	63 (44)	26 (18)	11 (8)	70

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

<i>Lov om almene boliger i alt:</i>				
2017	100(2)	0 (0)	0 (0)	2
2016	0 (0)	0 (0)	100(1)	1
2015	66 (4)	17 (1)	17 (1)	6
2014	100(3)	0 (0)	0 (0)	3
<i>Retssikkerhedsloven i alt:**</i>				
2017	100(1)	0 (0)	0 (0)	1
2016	50 (2)	25 (1)	25 (1)	4
2015	33 (1)	67 (2)	0 (0)	3
2014	100(1)	0 (0)	0 (0)	1

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Tabel 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af alle kommuner i Danmark på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område, 2017

Afgørelse	Stadfæstet i pct.	Ændret i pct.	Hjemvist i pct.	Antal klagesager i alt (Realitetsbehandlede)
Lovområde				
<i>Lov om social service i alt*:</i>	59	8	33	4371
<i>Lov om almene boliger i alt:</i>	85	3	12	253
<i>Retssikkerhedsloven i alt:</i>	59	32	9	148

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

* Omfatter klagesager under både Psykiatri- og Handicapudvalget og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

** Omfatter klagesager under både Psykiatri- og Handicapudvalget, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Børne- og Undervisningsudvalget.

Forvaltningen har i afrapporteringen af klagesager for 2017 ændret opsætningen af statistikken i tabeller og bilag, så den svarer til den måde, som klagesagerne opgøres på i danmarkskortene, således at tallene for stadfæstelses-, ændrings- og hjemvisningsprocenten kan sammenlignes på tværs af danmarkskortene og øvrige lovområder. Det betyder, at der i procentberegningen kun indgår de realitetsbehandlede sager.

Afviste klagesager indgår således ikke længere i procentberegningerne, hvilket betyder, at procenttallene i denne sag ikke kan

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

sammenlignes med procenttallene, der fremgår af sagerne fra tidligere år, senest Seniorudvalget 04.05.2017, punkt 34. I Bilag 3. vises antallet af afviste klagesager, og det fremgår, at der i 2017 var én afvist klagesag efter Lov om social service. Sagen hører under Psykiatri- og Handicapudvalgets område.

Kort gennemgang af lovområderne

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er der relativt få klagesager på alle lovområder. Sammenligninger mellem de enkelte år og med landsgennemsnittet er derfor forbundet med statistisk usikkerhed.

I tabellerne indgår også klagesager, der hører under Psykiatri- og Handicapudvalgets område. I 2017 er der samlet set 45 klagesager for områderne Lov om social service og Lov om almene boliger, hvoraf 23 klagesager hører under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Forvaltningen vil nedenfor kommentere nogle få hovedtal for udviklingen i klagesager i 2017.

Lov om social service

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område har der i 2017 i alt har været 21 klagesager efter Lov om social service. Heraf blev 15 klagesager stadfæstet, 1 ændret og 5 hjemvist. Det svarer til, at 71 pct. af klagesagerne blev stadfæstet, 5 pct. ændret og 24 pct. hjemvist.

På hjælpemiddelområdet (§§ 112-116) er der sket et fald i antallet af klagesager fra 21 i 2016 til 14 i 2017. Heraf blev 9 stadfæstet, 1 ændret og 4 hjemvist. Antallet af hjemviste sager er tilsvarende faldet fra 7 til 4 klagesager. Forklaringen er, at Ankestyrelsen i 2017 ikke har ændret eller hjemvist klagesager om støtte til køb af bil efter §§114-115, hvor der i 2016 blev hjemvist 3 klagesager på området.

For de øvrige paragraffer efter Lov om social service har Ankestyrelsen i 2017 behandlet 7 klagesager. Heraf blev 6 stadfæstet og 1 hjemvist. De stadfæstede klagesager vedrører personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83, fritvalgsbevis efter § 91 og kontanttilskud til hjælper efter § 95, mens den hjemviste klagesag handler om socialpædagogisk støtte efter §85.

Lov om almene boliger

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

I 2017 har Ankestyrelsen stadfæstet 2 klagesager efter Lov om almene boliger, der begge handler om afslag på anvisning af ældrebolig.

Retssikkerhedsloven

I Gladsaxe Kommune har der i 2017 været én stadfæstet klagesag efter Retssikkerhedsloven. Klagesagen hører ikke under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.

Social – og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering

Bilag

Bilag 1. Danmarkskortet over klagesager behandlet af Ankestyrelsen i 2017 for socialområdet generelt

Bilag 2. Danmarkskortet over klagesager behandlet af Ankestyrelsen i 2017 for udvalgte bestemmelser på voksenområdet

Bilag 3. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2017 på Sundheds - og Rehabiliteringsudvalgets område

Bilag 4. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af alle kommuner i Danmark i 2017 på Sundheds - og Rehabiliteringsudvalgets område

Relateret behandling

Seniorudvalget 04.05.2017, Punkt 34 (Åben)

Økonomiudvalget 22.05.2018, Punkt 108 (Åben)

**Punkt 49: Forslag til datoer og temaer for studietur i 2019 eller 2020,
behandling**

2018/03093

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Forslag til datoer og temaer for studietur i 2019 eller 2020, behandling**

Beslutning

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede, at studieturen afholdes 03.04.2019–05.04.2019. Planlægningen af det nærmere indhold for studieturen samt valg af destination tager udgangspunkt i temaerne "Det nære sundhedsvæsen, herunder Sundhedshus" samt "Mental sundhed og civilsamfund".

Gennemgang af sagen

Der er tradition for, at hvert fagudvalg én gang i løbet af valgperioden tager på studietur, typisk af tre dages varighed. I denne sag fremlægger Social- og Sundhedsforvaltningen forslag til datoer og mulige temaer for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets studietur.

Mulige datoer for studieturen

Erfaringerne fra tidligere studieture er, at turen mest hensigtsmæssigt – i forhold til at kunne arbejde videre med de berørte emner og temaer – placeres i 1. halvdel af byrådsperioden. Det er derfor forvaltningens forslag, at studieturen kan ligge i foråret eller efteråret 2019 eller alternativt foråret 2020. Mødeplanen for 2019 er endnu ikke fastlagt og fastlægges ikke endeligt før behandling i Økonomiudvalget i juni 2018, hvorfor det ikke er muligt at opstille forslag til konkrete datoer i 2019 og 2020 på nuværende tidspunkt. *Forvaltningen er dog bekendt med, at der i mødeplanen er reserveret tid til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets studietur fra 03.04.2019 – 05.04.2019.* Dette kan dog ændres – indenfor rammerne af mødeplanen – såfremt udvalget ønsker, at studieturen afholdes i efteråret 2019/foråret 2020 eller et andet tidspunkt i foråret 2019.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget skal tage stilling til, om studieturen skal ligge i foråret 2019, efteråret 2019 eller foråret 2020.

Forslag til emner for studietur

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

I forlængelse af introduktionsoplæg på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møder 04.01.2018, pkt. 5. og 08.02.2018, pkt. 8 om tendenser og udfordringer på fagudvalgets område de kommende fire år, foreslår forvaltningen, at et eller flere af disse temaer bliver omdrejningspunktet for udvalgets studietur.

Temaerne er:

1. *Det nære sundhedsvæsen, herunder Sundhedshus*

Gennem de seneste efterhånden mange år er der sket en stor udvikling på sundhedsområdet i flere lande i Europa – herunder i Danmark – hvor mere og mere komplekse sundhedsopgaver løses i det nære sundhedsvæsen, allerhelst i borgerens eget hjem. Det drejer sig for eksempel om behandling af kroniske lidelser. Behandling i eget hjem giver trygge rammer for den sygdomsramte borger.

Under dette tema kunne det undersøges, hvordan andre kommuner/lokale myndigheder har løst opgaven med at yde borgere behandling i eget hjem, herunder at sikre at den rette viden og de rette kvalifikationer er til stede – med det formål at gøre sygeforløbet så nemt og trygt for borgeren som muligt. Bl.a. Skotland har gode erfaringer på dette område.

Alternativt kunne det være relevant at besøge en destination, der har formålet at opbygge et velfungerende sundhedshus med inddragelse af både interne/kommunale og eksterne aktører.

2. *Velfærdsteknologi*

Et af de vigtigste formål med velfærdsteknologi er at afhjælpe nedsat funktionsevne, og dermed gøre den enkelte borger mere selvhjulpne og styrke vedkommendes mulighed for at deltage aktivt i sine omgivelser.

Under dette tema vil udvalget evt. kunne besøge en stor messe for ældrepleje og velfærdsteknologi, der afholdes i Messecentrum Nürnberg, Tyskland, i 2019. Dette forudsætter, at studieturen finder sted i dagene tirsdag 02.04.2019 – torsdag 04.04.2019.

Alternativt kunne det være relevant at besøge et eller flere tilbud/institutioner eller en destination, der i høj grad gør brug af velfærdsteknologiske løsninger med henblik på at gøre borgerne så selvhjulpne som muligt. Skotland har bl.a. erfaringer med dette.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

3. Mental sundhed og civilsamfund

Mange ældre er somme tider eller ofte uønsket alene. Dette er en problematik, der er udbredt i hele Europa.

Under dette tema kunne det være relevant at besøge en destination, der har etableret et godt samarbejde med frivillige og/eller foreninger, der har medvirket til at bryde ensomheden for borgere i risiko for at være uønsket alene. For eksempel med særligt fokus på borgere, der bor alene i eget hjem.

4. Personcentreret Omsorg

Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen har i flere år arbejdet ud fra tilgangen *Personcentreret Omsorg* (jf. SEU, 03.03.2016. pkt. 14). Personcentreret omsorg tager udgangspunkt i alle menneskers grundlæggende psykologiske behov, særligt seks betydningsfulde områder: kærlighed, trøst, identitet, tilknytning, meningsfuld beskæftigelse og inklusion. Medarbejderen møder borgeren, dér hvor han eller hun er, og har fokus på *mennesket* frem for sygdommen.

Personcentreret Omsorg bygger på den engelske psykolog og professor Tom Kitwoods forskning inden for demens og demenspleje og har inspireret mange, både i og udenfor Danmark, til at arbejde med en ny kultur indenfor bl.a. ældre- og demenspleje. Under dette tema kunne det være relevant at besøge en destination, der arbejder med tilgangen i den daglige praksis, og som har formået at skabe en fælles og positiv kultur med udgangspunkt i Personcentreret Omsorg.

Videre behandling, herunder forslag til destinationer

På baggrund af udvalgets drøftelse og valg af temaer for studieturen, vil Social- og Sundhedsforvaltningen arbejde videre med planlægning af studieturen – herunder forslag til datoer i 2019 eller 2020, samt forslag til konkrete destinationer.

Forslag til datoer samt en uddybet beskrivelse af mulige destinationer vil blive forelagt udvalget på møde 16.08.2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at tidspunkt for studietur fastlægges ud fra de opstillede forslag, og
2. at udvalget drøfter tema for studieturen.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,
07.06.2018
Gladsaxe Kommune

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.02.2018, Punkt 8

(Åben)

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 04.01.2018, Punkt 5

(Åben)

Seniorudvalget 03.03.2016, Punkt 14 (Åben)

Punkt 50: Organisatorisk og ledelsesmæssig ændring på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, orientering

2018/02983

Bilag

Bilag 1. Grafisk præsentation af opdeling af Træningscenter Gladsaxe, Kildegården

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Organisatorisk og ledelsesmæssig ændring på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg, er i dag ledelsesmæssigt én enhed. Fremadrettet ændres dette, således at funktioner og tilbud under Træningscenter Gladsaxe, Kildegården, opdeles i to.

Baggrunden for ændringen er, at den nuværende organisering på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården indebærer et stort ledelsesfelt med stor faglig spredning. Desuden er der behov for yderligere styrkelse af og fokus på ledelse af de midlertidige pladser samt den ambulante træning med henblik på at skabe bedre kvalitet for borgerne.

Fremadrettet organisering af Træningscenter Gladsaxe, Kildegården

Træningscenter Gladsaxe, Kildegården opdeles derfor i følgende to afdelinger (se uddybning og grafisk præsentation i Bilag 1.):

Sundhed og Træning

Denne afdeling omfatter kommunal træning samt sundhedsfremmende tilbud, der varetages af Forebyggelsescentret.

Center Kildegården og de midlertidige pladser

Denne afdeling omfatter de midlertidige pladser samt de 23 plejeboliger på Kildegården (plejeboligerne forventes udfaset over en 3-årig periode, jf. SRU 07.06.2018, punkt 43). Herudover indeholder afdelingen drift og administration af seniorcafé og centralkøkken.

Opdelingen af Træningscenter Gladsaxe, Kildegården trådte i kraft 01.06.2018.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Ledelsesmæssige konsekvenser af forslaget

Der vil fremadrettet være én leder af Sundhed og Træning og én leder af Center Kildegården med de midlertidige pladser og plejeboligerne.

Inddragelse af medarbejderudvalget

Medarbejderudvalget på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården er på ekstraordinært møde 16.05.2018 blevet orienteret om opdelingen, hvorefter medarbejderne er blevet mundtligt og skriftligt orienteret af ledelsen. Desuden har opdelingen været i høring på ekstraordinært møde i medarbejderudvalget 24.05.2018. Der er opbakning til den nye opdeling af området blandt ledere og medarbejdere i medarbejderudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Grafisk præsentation af opdeling af Træningscenter Gladsaxe, Kildegården

Relateret behandling

Punkt 51: Ændret arbejdstilrettelæggelse for nattevagter på sundheds- og rehabiliteringsområdet, orientering

2018/02588

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ændret arbejdstilrettelæggelse for nattevagter på sundheds- og rehabiliteringsområdet, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Seniorudvalget blev 15.05.2014, punkt 38, orienteret om nugældende arbejdstilrettelæggelse vedrørende nattevagter, hvor en medarbejder i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen højest må arbejde fire nætter i træk. Arbejdstilrettelæggelsen var godkendt af afdelingens medarbejderudvalg på baggrund af et ønske om at minimere de sundhedsmæssige risici ved at arbejde mere end fire nattevagter i træk.

Nuværende ændring skyldes, at flere enheder i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen gennem længere tid har erfaret, at arbejdstilrettelæggelsen for nattevagter gør det svært at rekruttere og fastholde medarbejdere.

Det er derfor forhåbningen, at ændringen, som består i, at det nuværende loft på maksimum fire nattevagter hæves til syv, kan medvirke til en bedre rekruttering og fastholdelse af kvalificeret arbejdskraft. Arbejdstilrettelæggelsen er godkendt af Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg 18.04.2018.

Baggrund for ændringen

Erfaringerne viser, at medarbejdere, der ønsker at arbejde mere end fire nattevagter i træk eller at arbejde i fast nattevagt, enten vælger ikke at søge en ledig stilling i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen, eller opsiges deres stilling for at søge mod de omkringliggende kommuner, hvor det er muligt at arbejde syv nætter i træk og have syv dage fri (7-7 vagter).

Forvaltningen er ikke bekendt med, at andre af landets kommuner har indført et lignende loft over antallet af nattevagter.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

Udfordringer ved den gældende arbejdstilrettelæggelse for nattevagter

Når der ikke er ansat et tilstrækkeligt antal medarbejdere til at dække vagterne, bliver der enten indsat eksterne vikarer, eller der indkaldes medarbejdere, som ikke ønsker nattevagter eller flere vagter i øvrigt. Da de eksterne vikarer ikke har det samme kendskab til borgerne, som det faste personale, kan støtten være mindre kompetent end vanligt.

Erfaringerne viser også, at det er svært at fastholde de medarbejdere, der enten ønsker flere nattevagter end den nuværende grænse tillader, eller som udelukkende ønsker at arbejde om natten. For disse medarbejdere har det betydet, at de har set sig nødsaget til at kombinere nattevagterne i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen med flere nattevagter i andre omkringliggende kommuner, da de fire nattevagter alene ikke er nok til at få økonomi og privatliv til at hænge sammen. Konsekvensen har været, at flere af disse medarbejdere har fundet beskæftigelse udenfor Gladsaxe Kommune, hvor de kan få opfyldt deres ønske om udelukkende at arbejde i faste nattevagter.

Den fremtidige arbejdstilrettelæggelse for nattevagter

Den fremtidige arbejdstilrettelæggelse medfører, at medarbejdere fremadrettet *kan* tilbydes op til syv nattevagter, såfremt vedkommende ønsker dette. Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen vil dog tilstræbe, at medarbejdere påtager sig højst fem nattevagter i træk, svarende til en almindelig arbejdsuge.

Natarbejde er stadig forbundet med en øget risiko for en række sundhedsmæssige problemer, som medarbejderne skal orienteres om og være indforstået med ved ansættelse i nattevagt.

Ændringen medvirker til, at arbejdstilrettelæggelsen gøres mere fleksibel til fordel for de medarbejdere, der ønsker flere nattevagter eller som udelukkende ønsker at arbejde om natten, med det formål at øge rekrutteringen og fastholdelsen af kvalificerede medarbejdere. For borgerne vil det betyde en øget kontinuitet, da det som udgangspunkt vil være en velkendt medarbejder, der giver støtten.

Medarbejdere, der i dag arbejder få nattevagter, vil ikke blive pålagt denne ændring, medmindre de har ønske herom. Såfremt det er muligt, vil der fortsat blive rekrutteret medarbejdere til at

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,

07.06.2018

Gladsaxe Kommune

arbejde i to skift.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 15.05.2014, Punkt 38 (Åben)

Punkt 52: Lukket: Meddelelser

2017/09090