

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 11-09-2023

Mødedato Mandag d. 11. september 2023 kl. 16:30

Mødested 2608 – Gladsaxeværrelset

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning og forventet regnskab 2. kvartal 2023.....	3
Økonomisk tilbageholdenhed 2023, Psykiatri- og Handicapudvalgets område.....	5
Tilsagn på puljeansøgning fra Social- og Boligstyrelsen.....	9
Orientering om implementering af ny hjemløsereform.....	11
Status på indsats vedrørende forenkling af regler og dokumentationskrav.....	13
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i 2022.....	16
Årlig status på hverdagsteknologi.....	19
Indberetning af huslejeændring for Gladsaxe Kommunes almene botilbud, ældre- og plejeboliger....	21
Periodisk og planlagtvedligeholdelse af kommunens ejendomme 2022, afrapportering.....	23
Mundtlige meddelelser.....	26
Lukket:	27
Godkendelse.....	28

Punkt 1: Budgetopfølgning og forventet regnskab 2. kvartal 2023

23-4-85.10.00-P07

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

Psykiatri- og Handicapudvalgets budgetopfølgning for 2. kvartal 2023 omfatter udvalgets drifts- og anlægsudgifter og forelægges hermed til godkendelse. Budgetopfølgningen viser et samlet forventet merforbrug på 17,3 mio. kr. i forhold til vedtaget budget, og et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 4,8 mio. kr. Samlet forventes det, at servicerammen overskrides med 20,6 mio. kr.

På baggrund af budgetopfølgningen og den forventede overskridelse af servicerammen anbefaler forvaltningen aktuelt, at der ikke foretages justeringer af budgettet. Forvaltningen vil følge tæt op udgiftsudviklingen, og anbefaler i stedet, at eventuelle budgetkorrektioner der skal foretages, med henblik på at sikre den bevillingsmæssige dækning, foretages i forbindelse med 3. kvartals budgetopfølgning.

Budgetopfølgningen indeholder:

Denne budgetopfølgning indeholder status på 2. kvartal samt forvaltningens prognose for det samlede forbrug i hele 2023 for både drift og anlæg.

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

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

Opfølgning på servicerammen

Forvaltningen forventer, at servicerammen overskrides med 20,6 mio. kr. primært på grund af stigende udgifter på Myndighedsbudgettet.

Servicerammen på Psykiatri- og Handicapudvalget består af budgettet til "Voksne med særlige behov" og "Takstfinansierede tilbud" og udgør samlet set 330,8 mio. kr.

Tabel 1: Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme, mio. kr.

Psykiatri- og Handicapudvalget, (mio. kr.)	Vedtaget budget	Forventet forbrug	Forventet merforbrug
Serviceramme	330,8	351,3	-20,6

Ved første kvartals budgetopfølgning lød det forventede merforbrug på 16,8 mio. kr. Der er således sket en forværring på 3,8 mio. kr. ved 2. kvartals budgetopfølgning. Ændringen ses primært på "Institutioner (takstfinansierede tilbud)", hvor der ses en forværring på 2,9 mio. kr. samt på Misbrugsområdet, hvor der ses en forværring på 0,9 mio. kr.

Opfølgning på driftsbudgettet

Forvaltningen forventer et merforbrug på 4,8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget

Tabel 2: Psykiatri- og Handicapudvalgets driftsramme, mio. kr.

Psykiatri- og Handicapudvalget	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet mer/mindre- forbrug VB	Forventet mer/mindre- forbrug KB
Voksne med særlige behov, Myndighedsbudgetter	264,2	265,2	282,0	-17,8	-16,8
Voksne med særlige behov, Øvrige	79,2	83,3	79,4	-0,1	4,0
Institutioner (takstfinansierede tilbud)	-12,7	-5,3	10,0	-2,6	4,7

Ældreboliger og særligt dyre enkeltsager	-37,9	-37,9	-41,2	3,3	3,3
I alt	292,8	305,3	108,9	-17,3	-4,8

Det korrigerede budget er udtryk for vedtaget budget plus de tillægsbevillinger, der gives i løbet af året – eksempelvis videreførelserne fra sidste år. I forbindelse med første kvartals budgetopfølgning blev Boligydelse og Boligsikring flyttet til Beskæftigelse- og Integrationsudvalget både i vedtaget og korrigeret budget.

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

Fortsatte udfordringer på Myndighedsbudgettet

Myndighedsbudgettet finansierer køb af blandt andet botilbudspladser og aktivitetstilbud på det specialiserede voksenområde, og her forventes ved 2. kvartals budgetopfølgning et samlet merforbrug på 17,8 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 16,8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Der er tale om en lille forværring på 0,4 mio. kr. i forhold til 1. kvartals budgetopfølgning.

Der henvises i øvrigt til sag om udgiftsdæmpende tiltag, der ligesom nærværende sag forelægges på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 11.09.2023, og hvor der redegøres mere uddybende omkring udfordringerne på myndighedsbudgettet.

Ændret skøn på det takstfinansierede område

Det samlede resultat på tværs af de takstfinansierede tilbud er nedjusteret med 2,9 mio. kr. i forhold til 1. kvartalsopfølgningen, men der forventes fortsat et samlet mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 4,7 mio. kr. Det nedjusterede skøn kan i alt væsentlighed henføres til øgede udgifter til personale på botilbudsafdelingerne på Kellersvej, hvor det dog skal bemærkes at dette flugter med borgernes støttebehov.

Merudgifter til stofmisbrugsbehandling påvirker resultatet negativt

2. kvartals budgetopfølgning viser en stigning på 0,9 mio. kr. i de forventede udgifter til misbrugsbehandling. De øgede udgifter omhandler udenbys borgere som er bosiddende i Gladsaxe, hvor Ankestyrelsen har truffet afgørelse om at Gladsaxe Kommune skal afholde udgifter til den medicinske del af rusmiddelbehandlingen. Beløbet på 0,9 mio. kr. dækker over udgifter afholdt i perioden fra 2019 og frem til nu.

Opfølgning på anlægsbudgettet

De vedtagne anlægsprojekter i 2023 med tilhørende tidsplan blev forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget 30.11.2022 punkt 3. Opfølgning på anlægsudgifter for Psykiatri- og Handicapudvalget efter andet kvartal fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 3: Nettoanlægsudgifter 2023, mio. kr.

Korrigeret Budget 2023	Forventet forbrug	Forventet Mer/mindreforbrug
33,7	30,2	3,5

Note: Merforbrug angives med minusfortegn

Forvaltningen forventer et mindreforbrug i 2023 på 3,5 mio. kr. Det forventede mindreforbrug skyldes primært anlægssagen ”BOLIV – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej”. Psykiatri- og Handicapudvalget vil blive orienteret om projektet i en særskilt sag.

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

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Psykiatri- og Handicapudvalget godkender budgetopfølgningen.

Bilag

Bilag 1 PHU Drift ult 2. kvartal

PHU - Anlæg 2. kv. 2023

Punkt 2: Økonomisk tilbageholdenhed 2023, Psykiatri- og Handicapudvalgets område

23-1-00.30.14-S00

Beslutning

Fire medlemmer (Katrine Skov, Calle Greisholm, Signe Ejersbo og Michael Dorph) stemte for.

Jacqueline Siliam Kristensen og Lone Yalcinkaya stemte imod.

Lone Yalcinkaya stemte imod med henvisning til følgende protokollat:

"Venstre stemmer imod, idet sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor sagsfremstillingen ikke kan danne beslutningsgrundlag".

Susanne Damsgaard undlod at stemme.

Tiltrådt.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 19.09.2023

Sagsfremstilling

Resumé

Økonomiudvalget indstillede i sagen 16.5.2023 punkt 9: "Budgetopfølgning 1. kvartal 2023, drift og anlæg", Børne- og Undervisningsudvalget og Psykiatri og Handicapudvalget, at der skal forelægges sager om udgiftsdæmpende tiltag for hele udvalgets ramme med henblik på en samlet rammeoverholdelse.

Denne sag redegør for mulige udgiftsdæmpende tiltag på kort og på længere sigt, hvor det korte sigte er indeværende regnskabsår, mens det længere sigte dækker budgetoverslagsårene 2024-2026. Forvaltningens vurdering er, at der på kort sigt er begrænsede muligheder for at iværksætte tiltag, der kan modvirke det forventede merforbrug på det samlede myndighedsbudget, hvor der aktuelt forventes en budgetoverskridelse på 16,8 mio. kr.

Omvendt vurderer forvaltningen, at der på lidt længere sigt er både økonomiske og faglige perspektiver og potentiale ved en videreudvikling og omstilling af området.

Sagen forelægges Psykiatri- og Handicapudvalget til godkendelse med henblik på videresendelse til Økonomiudvalget.

Forventning til 2023 regnskabsresultatet på Psykiatri- og Handicapudvalgets område

På baggrund af 2. kvartalsopfølgningen, der viser et samlet forventet merforbrug på 4,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, vurderer forvaltningen, at der i 2023 ikke kan opnås budgetoverholdelse på udvalgets samlede ramme.

Nedenstående tabel 1 viser de aktuelle forventninger til regnskabsresultatet på Psykiatri- og Handicapudvalgets tre rammer opgjort i forhold til korrigeret budget.

Tabel 1: Psykiatri- og Handicapudvalgets kvartalsvise budgetopfølgninger i 2023 (mio. kr.)

Rammer	1. kvartalsopfølgning			2. kvartalsopfølgning		
	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet resultat*	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet resultat*
Voksne med særlige behov	348,5	360,5	-12,0	348,5	361,4	-12,8
Takstfinansierede tilbud**	-5,3	-13,0	7,6	-5,3	-10,0	4,7
Boligstøtte og ældreboliger	29,7	26,7	3,0	-37,9	-41,2	3,3
I alt	372,9	374,2	-1,4	305,3	310,1	-4,8

* - angiver et forventet merforbrug, mens + angiver et forventet mindreforbrug

**De takstfinansierede tilbud er budgetteret med nettoindtægter, hvilket er forklaringen på at de står med negativt fortegn både i budget- og regnskabskolonnen.

Tallene i ovenstående tabel 1 er udspecificeret på ramme og enhedsniveau i bilag 1.

Servicerammen er udfordret - særligt Voksne med særlige behov

På Psykiatri- og Handicapudvalgets område udgør de to rammer ”Voksne med særlige behov” og ”Takstfinansierede tilbud” tilsammen udvalgets serviceudgifter, mens rammen ”Boligstøtte og ældreboliger” er defineret som overførselsudgifter.

Der er fastlagt økonomiske sanktioner fra staten i tilfælde af, at kommunerne overskrider den samlede servicerramme. Dette er ikke tilfældet i forhold til overførselsudgifter.

I det efterfølgende fokuseres derfor alene på ”Voksne med særlige behov” og ”Takstfinansierede tilbud”, hvor det samlede forventede merforbrug pr. 2. kvartalsopfølgningen er opgjort til 8,1 mio. kr.

Tabel 1 viser, at det er budgettet på rammen ”Voksne med særlige behov”, som er udfordret med et samlet forventet merforbrug på 12,8 mio. kr. ved 2. kvartalsopfølgningen. Nedenstående tabel 2 opsummerer i overskrifter, hvilke budgetposter der tilsammen udgør rammen. Det fremgår, at det samlede myndighedsbudget med et korrigeret budget på 265,2 mio. kr. udgør langt størstedelen af det samlede budget på 348,5 mio. kr. Myndighedsbudgettet finansierer kommunens køb af blandt andet specialiserede bo- og dagtilbudspladser til borgere med fx handicap og psykosociale udfordringer.

Tabel 2: Ramme 1 Voksne med særlige behov - kvartalsvise budgetopfølgninger i 2023 (mio. kr.)

	1. kvartalsopfølgning			2. kvartalsopfølgning		
	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet resultat*	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet resultat*
Samlet myndighedsbudget	265,2	281,6	-16,4	265,2	282,0	-16,8
Interne tilbud	39,5	38,9	0,6	39,5	37,7	1,9
Misbrugsområdet	21,1	21,3	-0,2	21,1	22,2	-1,1
Øvrige	22,7	18,7	3,9	22,7	19,5	3,2
I alt	348,5	360,5	-12,0	348,5	361,4	-12,8

* - angiver et forventet merforbrug, mens + angiver et forventet mindreforbrug

Rammen ”voksne med særlige” behov består udover det samlede myndighedsbudget også af en række større og mindre enheder og budgetposter. Det gælder eksempelvis misbrugsområdet, hvor rusmiddelcentrets samlede budget udgør 21,1 mio. kr. De interne tilbud er bl.a. Botilbuddene Ellekilde (budget på 2,4 mio. kr.), og Kagsåhuse (budget på 2,9 mio. kr.). Under overskriften øvrige afholdes eksempelvis udgifter til støtte af frivilligt socialt arbejde (2,1 mio. kr.) og udgifter til køb af herbergs- og krisecenterpladser (11 mio. kr.).

Mindreforbruget på de takstfinansierede tilbud indgår i et lukket kredsløb

I forhold til rammen ”takstfinansierede tilbud” er det væsentligt at bemærke, at det forventede mindreforbrug på 4,7 mio. kr., indgår i et lukket kredsløb da mindreforbruget er skabt på tilbud, hvor der også bor borgere fra andre kommuner, og hvorfor området er reguleret af KKR’s rammeaftale på det specialiserede socialområde.

KKR-rammeaftalen fastslår, at mindreforbrug skal videreføres på de takstfinansierede tilbud, hvilket skyldes at eventuelle mer- og mindreudgifter er delvist baseret på takstindtægter fra andre kommuner. Konsekvensen af det er, at et eventuelt mindreforbrug på denne ramme ikke kan anvendes til at sikre bevillingsmæssig dækning på andre af udvalgets rammer. Et eventuelt mindreforbrug har imidlertid en positiv effekt i forhold til at sikre kommunens samlede servicerrammeoverholdelse, og dermed undgå potentielle statslige sanktioner.

Mulige udgiftsdæpende tiltag ifht. udvalgets serviceudgifter – kort sigt

Det fremgår af tabel 2, at det er rammen ”voksne med særlige behov”, og specifikt det samlede myndighedsbudget, der er udfordret i forhold til budgetoverholdelse i kraft af et samlet forventet merforbrug, som er opgjort til 16,8 mio. kr. ved 2. kvartalsopfølgningen.

Udgifterne på det samlede myndighedsbudget er karakteriseret ved, at de er baseret på individuelle myndighedsafgørelser med afsæt i Servicelovens (SEL) paragraffer, eksempelvis SEL § 108, som omhandler længerevarende botilbud.

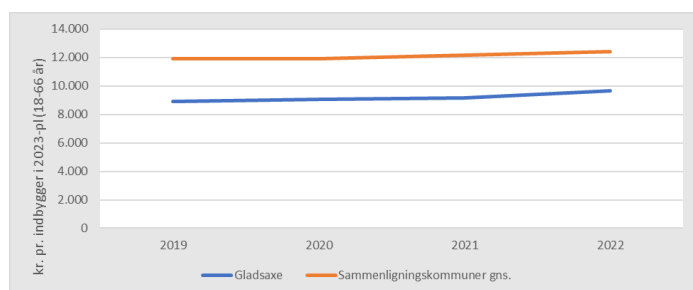
Da der er tale om individuelle afgørelser ifht. borgernære indsatser vurderer forvaltningen ikke, at der på kort sigt kan iværksættes udgiftsdæmpende tiltag, der vil have mærkbar effekt på myndighedsbudgetternes forventede merforbrug i 2023.

Tabel 2 viser videre, at rammen ”voksne med særlige behov” udover myndighedsbudgetterne består af en række større og mindre enheder.

På tværs af disse tilbud har forvaltningen indskærpet, at der skal udvises generel økonomisk tilbageholdenhed, og det fremgår af tabel 2, at der ved 2. kvartalsopfølgningen forventes et samlet mindreforbrug på 4 mio. kr. på tværs af disse enheder og budgetter. Forvaltningen vurderer dermed ikke, at den udviste økonomiske tilbageholdenhed vil medføre mindre udgifter, der fuldt ud kan modvirke det forventede merforbrug på det samlede myndighedsbudget. Da der typisk er tale om forebyggende og mindre indgribende indsatser, som eksempelvis støtte til frivilligt socialt arbejde og åbne og uvisiterede tilbud anbefaler forvaltningen, at der ikke reduceres yderligere i netop de tilbud. Dette fordi en sådan reduktion på sigt kan medføre øgede udgifter på det øvrige specialiserede socialområde.

Forvaltningen vurderer på den baggrund, at der samlet set er begrænsede muligheder for at iværksætte yderligere udgiftsdæmpende tiltag, der på kort sigt har effekt på udvalgets serviceudgifter i 2023. Denne vurdering kan også ses i lyset af, at det samlede udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde i Gladsaxe kommune er væsentligt under niveauet i sammenlignelige kommuner jf. nedenstående figur 1, der er udarbejdet af KKR Hovedstaden.

Figur 1: Udgift i kr. pr. indbygger for Gladsaxe kommune og sammenligningskommuner på voksenområdet -regnskab 2022



Kilde: KKR monitoreringsrapport 2023

Mulige udgiftsdæmpende tiltag ifht. udvalgets serviceudgifter – længere sigt

Forvaltningen har gennemført en analyse på det specialiserede voksenområde, og har på den baggrund identificeret fire udviklingsspor med henblik på at udvikle den samlede indsats på området. De fire spor er:

1. Videreudvikling af den socialpædagogiske støtte
2. Samarbejdsstrukturer og organisering på myndighedsområdet
3. Boformer og boligkapacitet
4. Styrket ledelsesinformation

Forvaltningen vurderer, at de udviklingsspor, der aktuelt er sat i gang vil have en positiv faglig, og dermed også udgiftsdæmpende effekt.

Psykiatri- og Handicapudvalget har behandlet analysen og de identificerede udviklingsspor på udvalgsmøder 31.05.2023 punkt 5, og 14.08.2023, punkt 1.

På indsatsiden indebærer udviklingssporet, at forvaltningen arbejder med at skabe hjemmebaserede alternativer til botilbud, som indebærer at flere borgere på sigt vil bo i eget hjem med fleksibel og individuelt tilpasset støtte.

De igangsatte tiltag og udviklingsspor vil ikke sikre budgetoverholdelse og bevillingsmæssig dækning i 2023, men skal ses som udtryk for en mere langsigtet omstilling.

Forvaltningen vil i indeværende år have fokus på mulige driftsoptimeringer på både de ramme- og takstfinansierede tilbud, og der er ligeledes fokus på at realisere de tilpasningsforslag Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede i udvalgets budgetbidrag (Psykiatri- og Handicapudvalget 31.05.2023 punkt 1 - bilag A2).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Psykiatri- og Handicapudvalget godkender sagen om udgiftsdæmpende tiltag og oversender den til Økonomiudvalget.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 16.05.2023, punkt 9.

Psykiatri- og Handicapudvalget 31.05.2023, punkt 1 og 5

Psykiatri- og Handicapudvalget 14.08.2023, punkt 1

Bilag

Bilag Driftsøkonomi på Psykiatri- og Handicapudvalget 2. kvartal 2023

Punkt 3: Tilslag på puljeansøgning fra Social- og Boligstyrelsen

22-42-15.00.00-P20

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte 31.05.2023, punkt 3, Gladsaxe Kommunes ansøgning til Social- og Boligstyrelsens pulje ”Pulje til midlertidigt tilskud til nedsættelse af huslejen i almene familieboliger til boligsøgende med et akut boligbehov og en lav betalingsevne”. Gladsaxe Kommune har nu fået tilsagn om en tilskudsramme til midlertidig nedsættelse af huslejen i 12 almene familieboliger beliggende i Gladsaxe Kommune.

Baggrund

26.11.2021 indgik regeringen og en række af Folketingets partier en aftale om bolig- og hjemløseområdet ”Fonden for blandede byer – flere billige boliger og en vej ud af hjemløshed”. Aftalen rummer blandt andet mulighed for, at kommunen kan søge om statslige tilskudsmidler til midlertidigt at nedsætte huslejen i eksisterende almene familieboliger, så flere billige boliger bliver tilgængelige for borgere, der befinder sig i hjemløshed.

Tilskudsramme og særlige kriterier for anvisning af tilskud

Gladsaxe Kommunes ansøgning om nedsættelse af huslejen i 12 almene familieboliger på i alt 15.000 kr. årligt per bolig er blevet imødekommet. Det betyder, at Gladsaxe Kommune kan nedsætte huslejen i en periode på fire år, hvorefter beløbet aftrappes over de følgende fem år.

Boligerne skal opfylde særlige kriterier før de kan anvises med tilskud:

- Boligerne skal have en husleje før fradrag af tilskud på mellem 4.500-6.500 kr. om måneden, eksklusive forbrug.
- Boligen må ikke være beliggende i et udsat boligområde på tilsagnstidspunktet.
Såfremt boligområdet efterfølgende bliver et udsat boligområde eller forebyggelsesområde, opretholdes tilskuddet.

Målgruppe og visitering til bolig med nedsat husleje

Kommunen har til opgave at finde relevante boliger og visitere borgere dertil. Målgruppen for tildeling af tilskud er borgere i hjemløshed eller borgere i risiko for hjemløshed.

For at få tildelt tilskud til huslejenedsættelse til en bolig, skal et eller flere af følgende kriterier derfor være opfyldt:

- Borgere har eller har haft ophold på et herberg
- Borgere oplever hjemløshed på anden vis, fx sofasover eller bor på gaden
- Borgere er i risiko for hjemløshed pga. lav betalingsevne

Borgere som får tildelt tilskud vil i udgangspunktet også blive tilbudt socialpædagogisk støtte, hvis de opfylder målgruppekriterierne. Støtten skal bidrage til at fastholde borgerne i egen bolig.

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder på at optimere dialogen med almene boligorganisationer og tilpasse arbejdsangangene, så de passer med tilskudskriterierne.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i og med at merudgiften til huslejetilskuddet finansieres af de søgte puljemidler.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Psykiatri og Handicapudvalget godkender, at Gladsaxe Kommune anvender det ansøgte statslige tilskud til at reducere huslejeudgifterne for borgere, som er omfattet af puljens målgruppe.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 31.05.2023, punkt 3

Punkt 4: Orientering om implementering af ny hjemløsereform

22-42-15.00.00-P20

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

I maj 2023 godkendte regeringen en ny hjemløsereform, der nytænker indsatsen for hjemløse. Reformen medfører konkrete ændringer, som især skal understøtte, at borgere får kortere ophold på forsorgshjem og i stedet tilbydes støtte i en anden boligform. Psykiatri- og Handicapudvalget præsenteres i denne sag for indholdet af den nye hjemløsereform. Sagen suppleres med et oplæg på mødet i Psykiatri- og Handicapudvalget, hvor konsekvenserne af reformen og hvilken betydning den får for borgerne, vil blive gennemgået.

Baggrund

Hjemløsereformen ændrer de nuværende refusionsregler og giver kommunerne nye muligheder for at oprette og tilbyde andre tilbud end forsorgshjem. Begge dele med det formål at øge incitamentet til at finde andre løsninger for borgere med ophold på forsorgshjem. De nye ændringer kommer til at kræve en omlægning af den nuværende praksis, både i forhold til den socialfaglige indsats og den boligmæssige indsats. Samtidig er det helt centralt, at der kommer et tættere samarbejde mellem forsorgshjem, kommunen og de almene boligorganisationer.

Tilgangen til borgere i hjemløshed skal fremadrettet i langt højere grad tage udgangspunkt i Housing First-princippet. Housing First er en helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, hvor en permanent bolig er det første skridt i løsningen af den hjemløses problemer. I den permanente bolig tilbydes en tværfaglig støtte mhp. fastholdelse af boligen og håndtering af sociale- og beskæftigelsesmæssige problematikker. Housing First-tilgangen er en evidensbaseret tilgang, som der er opnået mange positive resultater med, fx mere boligstabilitet, mindre misbrug, bedre helbred, mere værdighed og lavere omkostninger forbundet med hjemløshed.

Indhold i hjemløsereformen

Den nye hjemløsereform bygger på ønsket om en grundlæggende ændring af indsatsen for borgere, der befinder sig i hjemløshed og de mange problematikker, der er forbundet med hjemløshed. For disse borgere vil det betyde, at der vil være styrket fokus på at flytte i egen bolig – og undgå alt for lange ophold på forsorgshjem. De vil også opleve effekter af en tæt og helhedsorienteret støtte når de er flyttet i egen bolig. Her vil der være blik for deres individuelle behov og udfordringer, og støtten vil blive udført af fagpersoner, som anvender socialfaglige metoder særlig udviklet til personer med hjemløse problematikker.

Helt konkret afstedkommer den nye hjemløsereform en række lovændringer i serviceloven og almenboligloven, som løbende træder i kraft fra juli 2023. Disse vil blive gennemgået kort nedenfor. Konsekvenserne af reformen og hvilken betydning den får tilgangen på området, vil blive præsenteret for Psykiatri- og Handicapudvalget på mødet i form af et mundtligt oplæg.

Nye regler i forhold til statsrefusion på ophold på forsorgshjem efter Serviceloven § 110 og botilbud efter Serviceloven § 107

Indtil nu har kommuner kunne hjemtage 50 % i statsrefusion for den enkelte borgers ophold på hjemløsetilbud (Servicelovens §110) i en ubegrænset periode. Fra oktober 2023 vil det alene være muligt at hjemtage statsrefusion i 120 dage.

Som noget nyt vil kommunerne derudover kunne hjemtage 50 % statsrefusion for ophold på botilbud, hvis borgeren inden for det seneste år har haft ophold på forsorgshjem. Denne refusion er tidsbegrænset i op til seks måneder.

Social- og Sundhedsforvaltningen får udskrivningsret fra forsorgshjem

Tidligere var det udelukkende forsorgshjemmet eller borgeren selv, der havde ret til at udskrive fra et forsorgshjem. Med de nye lovændringerne får forvaltningen nu ret til at udskrive borgere fra forsorgshjem. Der er seks betingelser, som skal opfyldes først:

1. Der skal udarbejdes en handleplan, som beskriver borgerens udfordringer og støttebehov
2. Borgeren skal anvises egen bolig eller botilbud
3. Borgeren skal visiteres til den rette sociale støtte, så boligen kan fastholdes
4. Borgeren skal underskrive lejekontrakt på egen bolig
5. Udskrivningen kan først ske når borgeren har nøglerne til boligen i hånden
6. Den sociale støtte skal starte ved indflytning i egen bolig

Ny bostøtte paragraf

Der er indført en ny paragraf i serviceloven (socialpædagogisk støtte § 85 a) om bostøtte til borgere i hjemløshed med særlige sociale problemer. Bostøtten anvender Housing First-metoderne, og har særlig fokus på, at borgerne bliver i stand til at bo i deres anviste bolig.

Det er kommunen, som skal visitere til denne støtte, og der vil fremover være mulighed for at få refusion på 50 % af udgifterne til den nye bostøtteparagraf i op til 2 år efter udskrivningen fra et forsorgshjem til egen bolig.

Nye regler i forhold til udslusningsboliger

Derudover medfører den nye hjemløseftale flere ændringer på almenboligområdet, hvoraf den mest centrale for kommunen og arbejdet med borgere på forsorgshjem handler om udslusningsboliger, som er boliger, der udlejes på særlige vilkår. Tidligere var målgruppen for en udslusningsbolig personer, der opholder sig på forsorgshjem eller bor på midlertidigt botilbud efter § 107, og skal flytte i egen bolig. Med lovændringen udvides målgruppen til en udslusningsbolig til også at omfatte boligsøgende, der er i målgruppen for at opholde sig på et herberg.

Tidshorizonten for opholdet i en udslusningsbolig forlænges også og bliver op til fem år i alt. Derudover vil flere boligtyper – ungdoms- og ældreboliger - kunne tages i brug som udslusningsboliger. Endelig vil privat udlejningsboliger også kunne anvendes, hvis der laves en anvisningsaftale.

Social- og Sundhedsforvaltningen har ikke tidligere haft praksis for at anvende udslusningsboliger, men vil i den kommende tid afsøge mulighederne for brug af udslusningsboliger til borgere på forsorgshjem, herunder de økonomiske konsekvenser.

Økonomiske konsekvenser

Gladsaxe Kommune har aktuelt 23 personer på forsorgshjem. Heraf har 12 personer haft ophold på 120 dage eller derover. Sammenlagt har kommunen udgifter på godt 13 mio. kr. årligt (2022 niveau) til betaling af borgernes ophold på forsorgshjem. Dette er inklusive kommunens egne forsorgshjem, Tornehøjgård og Valdemars Allé. Med de aktuelle refusionsregler er nettodriftsudgiften 6,5 mio. kr. årligt. Lovændringen betyder, at Gladsaxe kommune fremadrettet kan hjemtage færre refusionsindtægter, og derfor har den været genstand for økonomiforhandlinger efter ”Det Udvidede Totalbalanceprincip” (DUT). Det princip indebærer, at kommuner kompenseres for eventuelle merudgifter, der pålægges af staten. I dette tilfælde er der tale om en samlet kompensation på 231,9 mio. kr., hvoraf Gladsaxes andel udgør 2,6 mio. kr. i 2024.

De ændrede refusionsregler har ingen påvirkning i indeværende regnskabsår, da 120 dages reglen først træder i kraft med virkning fra 01.10.2023.

Med ændringerne i den nye hjemløsereform vil der komme en ny tilgang til arbejdet med hjemløse borgere. Social- og Sundhedsforvaltningen følger derfor indsatsen og den økonomiske udvikling tæt, med henblik på at vurdere, hvorvidt indsatsen med at skabe alternative løsninger for borgere med lange ophold på forsorgshjem, skal justeres.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Punkt 5: Status på indsats vedrørende forenkling af regler og dokumentationskrav

23-1-85.02.00-A21

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer i denne sag om status på indsatsen vedrørende forenkling af regler og dokumentationskrav. Forberedelsesfasen er veloverstået, og der er skabt et fælles udgangspunkt for det videre arbejde, der går på tværs af kommunens forvaltninger. Identificeringsfasen er aktuelt i gang, og kommunens medarbejdere har primo august indmeldt cirka 100 forslag til regler og dokumentationskrav, som de foreslår at fjerne eller forenkle. I sagen præsenteres eksempler på indmeldte forslag.

Baggrund

Byrådet besluttede 23.11.2022, punkt 14, at der på alle fagudvalgs områder skal gennemføres en kritisk gennemgang af kommunalt fastsatte regler og dokumentationskrav, som ikke skaber værdi for borgere og virksomheder. Formålet er at frigøre mere tid til kerneopgaven.

Økonomiudvalget godkendte 28.02.2023, punkt 4, nogle overordnede tværgående principper for indsatsen med det formål at konkretisere og ensarte arbejdet på tværs.

Arbejdet foregår, jf. Psykiatri- og Handicapudvalget, 29.03.2023, punkt 2, i fire faser:

1. Forberedelse af proces (januar – april 2023)
2. Identificering af regler og dokumentationskrav (maj – september 2023)
3. Kvalificering af identificerede regler og dokumentationskrav (oktober 2023 – februar 2024)
4. Beslutning vedrørende regler og dokumentationskrav (marts – juni 2024)

Med denne sag præsenteres status på dels den forberedende fase, som er overstået, og dels identifikationsfasen, som aktuelt er i gang.

Tværgående forberedelse

For at skabe et ensartet og fælles udgangspunkt for den videre proces på tværs af kommunens forvaltninger er der, som en del af forberedelsesfasen, nedsat en tværgående organisering med styre- og arbejdsgruppe. Der er blandt andet udviklet fælles kommunikationsmateriale (plakater, hjemmeside, oplæg m.v.) og en lettilgængelig digital indmeldingsløsning, som kommunens medarbejdere kan benytte til at indmelde regler og dokumentationskrav, som de mener kan fjernes eller forenkles.

Indmelding af regler og dokumentationskrav er sat i gang

Siden slutningen af maj 2023 har medarbejdere og ledere ved hjælp af den digitale indmeldingsløsning kunnet pege på kommunalt fastsatte regler og dokumentationskrav, som de eller andre bruger tid på i deres arbejde, og som de ikke mener skaber værdi for borgere og virksomheder. Forslag kan meldes ind frem til den 30. september 2023.

Det kan blandt andet være:

- Krav om faglig dokumentation og registreringer
- Nedskevne retningslinjer, arbejdsgange og procedurer
- Politisk vedtagne politikker, planer og afrapporteringer udover det lovpligtige

Aktuelt er de enkelte afdelinger og MED-udvalg i gang med lokale processer, hvor de på forskellig vis arbejder med at identificere regler og dokumentationskrav, de mener kan fjernes eller forenkles.

De aktuelt indmeldte forslag

Der er primo august 2023 indmeldt i alt cirka 100 forslag af medarbejdere og ledere i alle forvaltninger bortset fra Børne- og Kulturforvaltningen, som først melder forslag ind i perioden medio august til ultimo november. Det skal bemærkes, at de indmeldte forslag endnu ikke er bearbejdet. Blandt de 100 forslag er der derfor bl.a. dubletter, forslag som ikke vedrører regelforenklning samt forslag, som vedrører lovgivningsbestemte regler og krav, som derfor ikke kan fjernes lokalt i Gladsaxe.

Social- og Sundhedsforvaltningen er i gang med at gennemgå de indmeldte forslag og kategorisere hvilke forslag, der hører under de enkelte fagudvalg og Økonomiudvalget. På Psykiatri- og Handicapudvalgets område er der primo august indmeldt cirka 20 forslag, herunder både forslag som vedrører regler og krav, som er politisk og administrativt besluttet. Blandt de administrativt besluttede er fx forslag om at forenkle procedurer for adgangskoder til vikarer samt forenkle registrering og dokumentation ved rusmiddelbehandling og socialpædagogisk støtte.

Blandt de politisk besluttede regler og dokumentationskrav er der fx indmeldt følgende forslag:

- Gennemgang af alle årlige orienteringssager og faste tilbagevendende afrapporteringer til Psykiatri- og Handicapudvalget i forhold til, om de fortsat er relevante.
- Forenkle kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov ved at reducere antallet og omfanget af standarderne samt forenkle den årlige revisionsproces.
- Forenkle de nuværende retningslinjer for hvordan borgere, der bor på kommunens botilbud, kan få refusion, når de fravælger måltider. De gældende retningslinjer for egenbetaling er godkendt af Psykiatri- og Handicapudvalget 08.04.2019, punkt 4 og Sundheds- og Handicapudvalget 07.06.2027, punkt 51.

En del af de øvrige indmeldte forslag går på tværs af hele kommunen eller Social- og Sundhedsforvaltningens fagområder. For eksempel administrativt besluttede forslag om at forenkle arbejdsgange og dokumentationskrav ved sygefravær, håndtering af indsigtssret samt forenkle konceptet for strategisk aftalestyring. Ligeledes er der forslag om at fjerne eller forenkle politisk besluttede tiltag, fx politisk afrapportering af klagesager behandlet i Ankestyrelsen og gennemførsel af brugertilfredshedsundersøgelser.

Det kommende arbejde i kvalificeringsfasen

Når identificeringsfasen er veloverstået, vil forvaltningen påbegynde arbejdet med den helhedsorienterede kvalificering af forslagene i henhold til Økonomiudvalgets beslutning 28.02.2023, punkt 4. Det betyder, at hver enkelt af de indmeldte

forslag vil blive gennemgået og belyst fra alle relevante perspektiver med inddragelse af de relevante medarbejdere, ledere og MED-udvalg.

Afsættet for vurdering af værdi vil være den politiske intention om at frigøre tid til kerneopgaven og understøtte meningsfulde opgaver samtidig med, at der skal sikres et blik for den samlede værdikæde, som en opgave indgår i - for eksempel om et dokumentationskrav er nødvendigt af retssikkerhedsmæssige, styringsmæssige eller personalemæssige hensyn.

Beslutningsprocessen

De administrativt besluttede regler og dokumentationskrav kan løbende, som besluttet af Økonomiudvalget 28.02.2023, punkt 4, fjernes eller forenkles ved administrativ beslutning på det niveau, de er besluttet.

De politisk besluttede regler og dokumentationskrav vil blive forelagt de enkelte fagudvalg til beslutning om, hvorvidt de kan fjernes eller forenkles senest juni 2024. De administrative regler og dokumentationskrav bliver forelagt til orientering. Der forventes at være en del forslag, hvor beslutningskompetencen ligger i enten Økonomiudvalget eller Byrådet, herunder blandt andet forslag, der går på tværs af flere udvalg.

Udvalget får forelagt endnu en status på arbejdet med forenkling af regler og dokumentationskrav i december 2023.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 23.11.2022, punkt 14

Økonomiudvalget 28.02.2023, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget, 29.03.2023, punkt 2

Punkt 6: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i 2022

23-9-00.01.00-A00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger en årlig status på antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser både i Psykiatri- og Handicapudvalget og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. I den forbindelse beskrives, hvilke forpligtelser kommunen har i relation til arbejdet med de utilsigtede hændelser. Det gælder både de overordnede nationale dessiner, men også hvordan vi konkret tilrettelægger arbejdet i forvaltningen og på vores enheder. Desuden forelægges et eksempel på en eller flere hændelser, der har medvirket til læring, ændrede arbejdsgange eller anden forbedring af kvaliteten i plejen og behandlingen og derved patientsikkerheden, jf. Bilag 1.

Hvad er en utilsigtet hændelse?

Når noget går galt i sundhedsvæsenet, taler man om en utilsigtet hændelse. En utilsigtet hændelse er en begivenhed, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren.

Hændelsen er utilsigtet, fordi de sundhedspersoner, der er involveret, ikke har til hensigt at skade andre. Utilsigtede hændelser kan ske, hvis der fx. er mangler i procedurer, problemer med teknisk udstyr, uhensigtsmæssige forhold i tilrettelæggelse af arbejdet, misforståelser eller tab af information.

Siden september 2010 har sundhedspersoner i den kommunale sektor haft pligt til at rapportere utilsigtede hændelser til Styrelsen for Patientsikkerhed via Dansk Patient Sikkerheds Database (DPSD). Patienter og pårørende har kunne rapportere på frivillig basis siden 01.09.2011.

Kategoriseringen af hændelserne

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighedsgraderne ingen skade, mild, moderat, alvorlig og dødelig.

Nedenfor beskrives kategorierne nærmere.

Værdier	Beskrivelse
Ingen skade	Ingen skade og derfor ikke behov for øget behandling eller øget plejeindsats.
Mild	Lettere forbigående skade uden behov for øget behandling eller øget plejeindsats.
Moderat	Forbigående skade, som medfører indlæggelse, behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats.
Alvorlig	Permanent skade som medfører enten indlæggelse, behandling hos praktiserende læge, øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling. Eller anden skade, som kræver akut livreddende behandling.
Dødelig	Hændelsen er medvirkende til, at borgeren dør.

Arbejdet med de utilsigtede hændelser

Arbejdet med og læringen af de utilsigtede hændelser er tostrengt:

- Dels skal medarbejderne indrapportere hændelserne.
- Dels skal der, på baggrund af de indrapporterede hændelser, arbejdes med at forbedre praksis.

Indrapporteringen - generelt

Rapporteringsordningen er fortrolig og ikke-sanktionerende. Det betyder blandt andet, at viden om rapportøren kun må gives videre til få udvalgte personer, som arbejder med patientsikkerhed, der hvor hændelsen er blevet indrapporteret. Behandlingen af de indrapporterede hændelser beskrives nedenfor.

For at sikre indrapporteringen af utilsigtede hændelser, er det vigtigt, at praksis kontinuerligt arbejder med at fastholde et tillidsfuldt miljø. Det skal være naturligt at tale om fejl, usikkerheder, tvivl og dilemmaer. På den måde kan medarbejderne trygt indrapportere hændelserne, og organisationen kan derved få den nødvendige viden om kvalitetsbrist, og få mulighed for at skabe læring og forbedrede arbejdsgange.

Indrapporterede hændelser - specifikt 2022

I nedenstående tabel ses alle utilsigtede indrapporteret for Gladsaxe Kommune i året 2022.

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

- 56,6 % vedrører Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen
- 39,0 % vedrører Psykiatri- og Handicapafdelingen
- 1,0 % vedrører Beskæftigelse- og Socialafdelingen
- 1,4 % vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Tabel 1: Antal indrapporterede utilsigtede hændelser

	2020	2021	2022
Antal rapporter i alt	2.129	1.882	1.856
Fordelt på alvorlighed	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- Ingen skade	1.558 (73,2)	1.222 (64,9)	833 (44,9)
- Mild skade	468 (22,0)	524 (27,8)	832 (44,8)
- Moderat skade	102 (4,8)	123 (6,5)	162 (8,7)
- Alvorlig skade	0 (0,0)	11 (0,6)	22 (1,2)
- Dødelig skade	1 (0,05)	2 (0,1)	7 (0,4)
Fordelt på type	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- Medicinering	1.647 (77,4)	1.540 (81,8)	1461 (78,7)
- Borgeruheld	62 (2,9)	57 (3,0)	89 (4,8)
- Infektioner	32 (1,5)	19 (1,0)	26 (1,4)
- Overlevering af info. mm.	86 (4,0)	77 (4,1)	36 (1,9)
- Andet	302 (14,2)	189 (10,0)	244 (13,1)

Kilde: Udtræk fra Dansk Patientsikkerhedsdatabase

Langt størstedelen 78,7 % af hændelserne i Gladsaxe vedrører, som de foregående år, medicinering. Borgeruheld udgør 4,8 %, mens infektion, overlevering af information og "andet" i alt udgør 16,4%, jf. Tabel 1. Kategorien "Andet"

indeholder de hændelser, der ikke passer i øvrige kategorier.

Sagsbehandlingen – generelt

De indrapporterede hændelser gennemgås enkeltvis eller samlet af enten enhedens lokale tovholder for utilsigtede hændelser eller en af de to risikomanagere i Social- og Sundhedsforvaltningen. En risikomanager er overordnet ansvarlig for de utilsigtede hændelser i forvaltningen.

Sagsbehandling og lokal læring faciliteret af enhedens UTH tovholder

De hændelser, der er kategoriseret med alvorlighedsgraden ingen skade, mild eller moderat, behandles lokalt på enheden af tovholderen for utilsigtede hændelser i samarbejde med tilbuddets medarbejdere og leder. Tovholderen vil løbende holde øje med mønstre og inddrage medarbejdere og ledere fx. i forhold til at teste nye idéer til forbedrede arbejdsgange og anden systematik til gavn for patientsikkerheden.

Sagsbehandling og tværgående læring faciliteret af risikomanageren

Når en hændelse kategoriseres med alvorlighedsgraden alvorlig eller dødelig afholdes der altid en hændelsesanalyse i fire trin:

1. Hvad skete der?
2. Hvordan kunne det ske?
3. Hvad har vi lært?
4. Hvad ændrer vi?

Her faciliterer risikomanageren analysen. Deltagere er den lokale tovholder, afdelings- og evt. enhedsleder, samt relevante medarbejdere fra flere vagtlag. Ved hændelser, der går på tværs af sektorer, kan der tages initiativ til at lave en tværsektoriel analyse. Her inviteres de øvrige instanser, der har været en del af borgerforløbet. Det kan fx være den udskrivende hospitalsafdeling, kommunens visitation og hjemmepleje.

Analysen skal belyse, hvad der gik galt, og hvilke forbedringer, der skal til for at organisationen kan undgå, at det sker igen. Analysen identificerer typisk en eller flere årsager til, at hændelsen er sket, og for hver årsag udarbejdes en handleplan, som skal mindske risikoen for, at en lignende hændelse sker fremover.

Utilsigtede hændelser det næste år

Forvaltningen vil fortsat arbejde systematisk med de indrapporterede hændelser, så hændelserne bidrager til ændrede og forbedrede arbejdsgange til gavn for patientsikkerheden. Systematikken består blandt andet i at ensrette indrapporteringen, uddanne tovholderne, dagsordenssætte arbejdet med de utilsigtede hændelser og opfølgning på leder- og personalemøder lokalt på enhederne. Ligesom der, når kvalitetsbrist er lokaliseret, arbejdes systematisk med at afprøve nye arbejdsgange.

Arbejdet skal både bidrage til at udvikle kvaliteten for borgerne og samtidig bidrage til at skabe et arbejdsmiljø, hvor der er tillid og mod til at indrapportere de utilsigtede hændelser, så kvalitetsudviklingen og læring hele tiden er i fokus.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Punkt 7: Årlig status på hverdagsteknologi

23-13-00.16.02-P20

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer om arbejdet med hverdagsteknologi i 2022 og 2023. Sagen fremhæver de projekter, der understøtter anbefalingerne fra analysen af hverdagsteknologi (Beslutningsnote 7), jf. Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022, punkt 6.

Anbefalingerne i beslutningsnote 7 danner baggrund for arbejdet

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2022-2025, at der skulle gennemføres en analyse af hverdagsteknologi i Gladsaxe Kommune (Beslutningsnote 7). Analysen skulle afdække ”i hvilket omfang hverdagsteknologi, sammen med rehabilitering, kan medvirke til øget fleksibilitet og til at styrke borgerens selvbestemmelse i eget liv. Analysen skal ligeledes afdække, om der er barrierer i lovgivningen eller i samarbejdet med regioner, apoteker og praktiserende læger, som hindrer implementeringen af nye metoder til gavn for borgerne”.

Psykiatri- og Handicapudvalget tiltrådte analysens afrapportering med tilhørende anbefalinger 09.06.2022, punkt 6. Analysens anbefalinger har sidenhen været styrende strategiske pejlemærker for forvaltningens arbejde med hverdagsteknologi. Anbefalingerne fremgår nedenfor:

1. Der ”fokuseres særligt på implementering af hverdagsteknologier, der er relevante på tværs af ældre- samt psykiatri- og handicapområdet, og har et relativt stort forventet volumen af borgere, og som har en forventet positiv effekt for både borgernes trivsel og tryghed samt medarbejdernes arbejdsmiljø”.
2. I forbindelse med prioritering af hverdagsteknologier og igangsættelse af nye tiltag fokuseres ”på flere forskellige parametre ved vurderingen af teknologiens relevans. Vi foreslår, at parametrene relaterer sig til, hvilke gevinster der er for borgeren ved at bruge teknologien, hvilke effekter der er for arbejdsmiljø og ressourceforbrug samt, hvilke eventuelle økonomiske konsekvenser teknologien har”.
3. Servicedesign bruges ”til at afdække konkrete behov hos borgere og medarbejdere og at matche behovene med hverdagsteknologiske løsninger – frem for at tage udgangspunkt i en given løsning og undersøge, hvilke borgere der kan have gavn af løsningen”.
4. ”Brug af hverdagsteknologi skrives endnu tydeligere ind i kvalitetsstandarderne på både ældreområdet og psykiatri- og handicapområdet, så det bliver helt klart, at teknologi indgår som en del af visitationsgrundlaget og opgaveløsningen, og at borgeren ikke kan forvente at få hjælp fra kommunen, hvis man kan klare opgaven selv ved brug af teknologi”.
5. ”Øget fokus på at udbrede kendskabet til hverdagsteknologi blandt borgerne i kommunen inden de får brug for hjælp fra fx hjemmeplejen”.

I tillæg til anbefalingerne pegede analysen på 8 områder og 16 hverdagsteknologier, der kan bidrage til fleksibilitet, selvbestemmelse og tryghed for den enkelte borger, samt understøtte et godt arbejdsmiljø og øge kommunens kapacitet for opgavevaretagelse.

Status for arbejdet med hverdagsteknologi 2023

Der arbejdes videre med følgende af analysens anbefalinger i 2023:

Personlig hygiejne – intelligente bleer og skylle-tørretoiletter (anbefaling 1 & 2)

På Kellersvej afprøves en sensorble, der registrerer tidspunkt for borgers vandladning og giver medarbejdere besked, når bleen skal skiftes. Forventningen er, at teknologien kan medvirke til øget trivsel, sundhed og værdighed blandt borgere med inkontinens. Hertil forventes det, at brug af sensorble kan reducere antallet af inkontinensprodukter og tid brugt på

unødvendige bløtdæk- og skift. Der er desuden fokus på at udbrede anvendelsen af skylle-tørretoiletter hos borgere hvor teknologien kan medvirke til øget værdighed, sundhed og selvhjulpenhed i forbindelse med toiletbesøg.

Ernæring og måltider - manuel og automatisk spiseteknologi (anbefaling 1 & 2)

Der er løbende fokus på at hjælpe borgere til øget værdighed og frihed i spisesituationen med spiseteknologi, der hjælper med at løfte og føre mad og væske op til munden.

Tilsyn og omsorg (anbefaling 1 & 2)

I 2023 har Forvaltningen fortsat fokus på at øge borgernes selvhjulpenhed, sundhed og tryghed med sansestimulerende teknologi og sensorteknologi til forebyggelse og detektering fx af fald, epileptiske anfald og forstyrret nattesøvn.

Sensorteknologien anvendes til borgere i risiko for personskade og til håndtering af situationer, hvor medarbejdere har akut brug for hjælp.

Kommunikation – Socialpædagogiske virtuelle besøg (anbefaling 1 & 2)

Der er fortsat fokus på at understøtte anvendelsen af virtuelle besøg hos borgere som er tilknyttet Carlshuse. Virtuelle besøg indebærer, at borgerne modtager socialpædagogiske hjemmebesøg og ydelser virtuelt på en iPad eller telefon i stedet for fysiske besøg. Løsningen anvendes til borgere som eksempelvis modtager hjælp til kontakt med andre, struktur i hverdagen, forståelse af post eller motiverende samtale, og har til formål at understøtte borgernes oplevelse af fleksibilitet, selvstændighed og selvbestemmelse i hverdagen.

Medicinhåndtering (anbefaling 1 & 2)

I Hjemmeplejen Carlshuse og på botilbuddene er der fokus på, at flest mulige borgere bliver selvhjulpne i forbindelse med medicinhåndtering fx med dosisdispensering.

Praktisk hjælp – robotstøvsuger og opvaskemaskine (anbefaling 2 & 4)

Forvaltningen vil have fokus på at borgere, der er tilknyttet Hjemmeplejen Carlshuse, og som er i stand til at blive selvhjulpne i forhold til støvsugning, selv erhverver sig en robotstøvsuger, da dette anses for at være et almindeligt forbrugsgode.

Udbrede kendskabet til hverdagsteknologi (anbefaling 5)

Sideløbende med hverdagsteknologierne beskrevet ovenfor har forvaltningen fokus på at udbrede kendskabet til hverdagsteknologi til medarbejdere og borgere. Det sker bl.a. med en hverdagsteknologisk inspirationslejlighed på Kildegården, som kan inspirere medarbejdere til at afprøve forskellige småhjælpe midler sammen med borgere. Hjælpe midlerne kan bidrage til at skabe øget værdighed, livskvalitet og selvstændighed i hverdagen. Der kan bookes besøg og rundvisning på kommunens hjemmeside.

Økonomi

Forbruget i 2022 var samlet set ca. 30.000 kr. fra puljen til hverdagsteknologi. Der er afsat i alt 1,0 mio. kr. i 2023.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022, punkt 6

Punkt 8: Indberetning af huslejeændring for Gladsaxe Kommunes almene botilbud, ældre- og plejeboliger

23-1-03.00.00-A26

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

Forvaltningen orienterer om, at huslejeændringer i Gladsaxe Kommunes almene botilbud og ældre- og plejeboliger ikke længere indberettes automatisk. Beboere i kommunens botilbud, ældre- og plejeboliger, der modtager boligstøtte, skal fra 2023 selv indberette huslejeændringer til Udbetaling Danmark.

Indberetning af huslejeændring

Typisk reguleres huslejen i Gladsaxe Kommunes almene botilbud, pleje- og ældreboliger ved årsskifte. Ændringer i huslejen har betydning for boligstøtten. Udbetaling Danmark udbetaler boligstøtten, og skal derfor have besked om ændringen.

Det er den enkelte boligstøttemodtagers eget ansvar at sikre, at boligstøtten er korrekt. Men for at hjælpe beboerne har Gladsaxe Kommunes eksterne boligadministrator, KAB, hidtil indberettet huslejeændringer til Udbetaling Danmark. Dette på vegne af beboerne. Denne indberetning er også foretaget i forbindelse med lejeændringer pr. 01.01.2023.

Med henvisning til blandt andet persondataforordningen har Udbetaling Danmark nu oplyst, at de ikke på KABs foranledning kan sikre registrering af den enkelte beboers lejeændring. Hvis en beboer modtager boligstøtte, er beboeren derfor nødt til selv at indberette huslejeændringen. Eventuelt ved hjælp fra pårørende eller værge. Dermed kommer Gladsaxe Kommune til at følge samme procedure som andre kommuner, der administreres af KAB.

Fremadrettet vil det fremgå af huslejevarslingen, at modtagere af boligstøtte selv skal indberette huslejeændringer til Udbetaling Danmark. Da dette ikke fremgår af de varslede huslejeændringer for 2023, har KAB sendt et brev til samtlige berørte beboere i Gladsaxe Kommunes botilbud, ældre- og plejeboliger, hvor det fremgår, at modtagere af boligstøtte selv skal orientere Udbetaling Danmark, samt hvordan det gøres.

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er der fra 2023 varslet huslejeændring i alle ældre- og plejeboliger. Alle beboere har derfor modtaget et brev.

På Psykiatri- og Handicapudvalgets område er der fra 2023 varslet huslejeændring i følgende botilbud:

- Buddinge Hovedgade 111, 2860 Søborg
- Ellekilde, Elledalen 6-8, 2800 Kgs. Lyngby
- Kellersvej 6, 2800 Kgs. Lyngby

- Nybrogård, Nybrovej 333, 2800 Kgs. Lyngby

Alle beboere i de berørte botilbud har modtaget et brev. I øvrige botilbud er huslejen uændret.

Denne sag forelægges også for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 25.05.2023.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Punkt 9: Periodisk og planlagtvedligeholdelse af kommunens ejendomme 2022, afrapportering

23-4-82.00.00-G00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resume

Anlægsregnskabet for Planlagt og Periodisk Vedligehold (PPV) 2022 blev tiltrådt af Byrådet 21.06.2023, punkt 2. Det blev samtidig meddelt, at anlægsregnskabet og afrapporteringen af udvalgte aktiviteter vil blive forelagt til orientering i de øvrige politiske fagudvalg.

Skattefinansieret område

- o På det skattefinansierede område blev der afholdt samlede udgifter til vedligehold på 39,044 mio. kr.
- o Udgifter til fast udstyr i fælleskøkkener og fællesvaskerier, 1,355 mio. kr.
- o Udgifter og indtægter til forsikringsdækkede skader henholdsvis 3,401 mio. kr og 1,423 mio. kr.
- o Udgifter til etablering af flygtningeboliger 5,030 mio. kr. (midlertidigt afholdt af PPV-puljen).
- o Udgifter til drift af IT-systemer til PPV-planlægning og økonomistyring, 509.000 kr.

PPV (skattefinansieret område)

	Beløb (1.000 kr)	
Udgifter		
PPV-vedligeholdelsesaktiviteter	39.044	
Fast udstyr i fælleskøkkener og fællesvaskerier	1.355	
Udgifter til forsikringsdækkede skader	3.401	-1.423
Etablering af flygtningeboliger	5.030	
Drift af it-systemer til ejendomsområdet	509	
Afholdte udgifter og indtægter i alt	49.339	-1.423

Takstfinansieret område

- o På det takstfinansierede område blev der afholdt samlede udgifter til vedligehold på 6,363 mio. kr.

o Udgifter til fast udstyr i fælleskøkkener og fællesvaskerier 211.000 kr.

PPV (takstfinansieret område)

Beløb (1.000 kr.)

Udgifter

PPV-vedligeholdelsesaktiviteter

6.363

Fast udstyr i fælleskøkkener og fællesvaskerier

211

Afholdte udgifter i alt

6.574

Fordeling på bygningsområder

Udgifterne fordeler sig således mellem fagudvalgene og bygningsområderne:

Politisk udvalg	Bygningsområde	Skat (1.000 kr.)	Takst (1.000 kr.)
Beskæftigelses- og Integrationsudvalget	Social	290	
Børne- og Undervisningsudvalget	Dagtilbud	4.630	
Børne- og Undervisningsudvalget	Familie	359	2.845
Børne- og Undervisningsudvalget	Skole	12.261	138
Fritids- og Idrætsudvalget	Fritid	4.889	
Kulturudvalget	Kultur	1.875	
Psykiatri- og Handicapudvalget	Social	556	3.379
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget	Senior	7.042	
Trafik - og Teknikudvalget	Drift	116	
Økonomiudvalget	Central	7.026	
Afholdte udgifter		39.044	6.362

Energiforbedringer

PPV-aktiviteter der omfatter energisparetiltag, der medfører reduktion af energiforbrug og CO2-udledning, fremgår af bilag 2.

Udbud

Aktiviteterne har været udbudt afhængigt af omfang og karakter i underhåndsbud eller i begrænset udbud med licitation som enten hoved- eller fagentrepriser. Periodiske aktiviteter indenfor service af tekniske installationer har været udbudt i

større fællesudbud. Aktiviteter større end ca 300.000 kr. er udbudt i Gladsaxe Kommunes Udbudsportal eller tilsvarende.

Bilag

Vedlagt denne afrapportering:

- Bilag 1, der præsenterer 35 udvalgte aktiviteter med billeder for visualisering af arbejdet med vedligeholdelse og forbedring af de kommunale bygninger.

- Bilag 2, der viser en oversigt over de 190 største aktiviteter (over 50.000 kr.) med angivelse af om aktiviteten omfatter tiltag for energi- og CO2-reduktion.

Center for Politik, Styring og Udvikling forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 21.06.2023, punkt 2

Bilag

Bilag 1 PPV 2022 Præsentation af udvalgte aktiviteter med fotos

Bilag 2 PPV 2022 Aktivitetsoversigt

Punkt 10: Mundtlige meddelelser

21-30-00.22.04-P35

Meddelelse

Calle Greisholm orienterede om renoveringen af Christianehøj. Der er fortsat et stort ønske fra Christianehøj om at samarbejde med kommunen.

Punkt 11: Lukket:

21-30-00.22.04-P35

Punkt 12: Godkendelse

21-30-00.22.04-P35

Beslutning

Godkendt.