

# REFERAT Seniorudvalget 2016-2017 d. 24-11-2016

**Mødedato** Torsdag d. 24. november 2016 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

**Mødedeltagere** Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig, Flemming Holst, Eva Nielsen

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetopfølgningen efter 3. kvartal 2016 på Seniorudvalgets område, behandling.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandarder for træning og pleje 2017, behandling.....	12
Udmøntning af midler afsat i budget 2017 - 2020 til det nære sundhedsvæsen på Seniorudvalgets område.....	20
Seniorudvalgets besigtigelsestur 2017, behandling.....	26
Tilvejebringelse af frit leverandørvalg for praktisk hjælp og personlig pleje, behandling.....	29
Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål" 2016, behandling.....	35
Forelæggelse af anlægsprojekter 2017 samt tidsplan, behandling.....	39
Frikommuneforsøg 2016-2019 Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, ansøgning, behandling.....	42
Lukket.....	48

## **Punkt 61: Meddelelser**

2015/10570

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

#### Beslutning

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Seniorudvalgets dagsorden.

Møllegården har modtaget tilskud på 60.000 kr. fra tilgængelighedspuljen til forbedring af adgangsforholdene til spisesalen.

#### Bilag

#### Relateret behandling

## **Punkt 62: Budgetopfølgningen efter 3. kvartal 2016 på Seniorudvalgets område, behandling**

2016/06538

### **Bilag**

Bilag 1: Budgetopfølgning 3. kvartal (drift), på Seniorudvalgets område

Bilag 2. Budgetopfølgning 3. kvartal (anlæg) på Seniorudvalgets område

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Budgetopfølgningen efter 3. kvartal 2016 på Seniorudvalgets område, behandling

#### Beslutning

Til efterretning.

#### Gennemgang af sagen

I denne sag forelægges 3. kvartals budgetopfølgning 2016 for Seniorudvalget område. Regnskabet omfatter udvalgets samlede drifts- og anlægsudgifter, herunder opfølgning på serviceram-  
men.

**Tabel 1: 3. kvartals budgetopfølgning 2016, mio. kr.**

	Vedttaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 3. kvar- tal	Forventet forbrug	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
Tilbud til ældre (ramme 1)	574,0	587,4	426,5	581,9	-7,9	5,5
Hjælpebidler (ramme 2)	45,9	45,9	33,9	48,9	-3,0	-3,0
Alm. ældre- og plejeboliger (ramme 3)	-34,4	-34,4	-13,3	-34,4	0	0
<b>I alt (ramme 1-3)</b>	<b>585,5</b>	<b>598,9</b>	<b>447,1</b>	<b>596,4</b>	<b>-10,8</b>	<b>2,5</b>

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn.

Seniorudvalgets vedtagne budget er 585,5 mio. kr. Det korrigerende budget er 598,9 mio. kr. Samlet set forventer Social- og Sundhedsforvaltningen et merforbrug i forhold til vedtaget budget på 10,8 mio. kr. og et mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 2,5 mio. kr. Tilbud til ældre (ramme 1) forventes at komme ud med et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. Hjælpebidler (ramme 2) forventer et merforbrug på -3,0 mio. kr. Indtægtsbudgettet på Alm. ældre- og plejeboliger (ramme 3) forventes at balancere.

Merforbruget i forhold til vedtagne budget skal se på baggrund af, at der i budget 2016-2019 blev indarbejdet konsekvenserne af en ændret demografimodel på ældreområdet baseret på regnskab

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

2014. Modellen er i forbindelse med budget 2017-2020 genberegnet på baggrund af regnskab 2015, hvilket medfører en positiv korrektion af budgettet på ca. 16 mio. kr. i 2017. På den baggrund er det forvaltningens vurdering, at der fremadrettet er budgetbalance på Seniorudvalgets ramme 1.

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

*Bemærkninger vedrørende ramme 1, Tilbud til ældre*

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

På ramme 1 forventer forvaltningen et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Resultatet er inklusiv et overført mindreforbrug fra 2015 til 2016 på henholdsvis 11,2 mio. kr. for udførelserne og 5,9 mio. kr. for den resterende ramme 1; i alt 17,1 mio. kr., jf. SEU 03.03.2016, punkt 16.

Nedenfor beskrives de enkelte niveauer i flere detaljer.

*02 Ældrepleje – bestiller*

Der forventes et merforbrug på bestillerrammen på 3,2 mio. kr. Klippekortmodellen indgår i resultatet med et forventet mindreforbrug på 1,8 mio. kr. Heraf vedrører 0,7 mio. kr. mindreforbrug fra 2015. De resterende 1,1 mio. kr. udgør forventet mindreforbrug fra 2016. Det fulde beløb skal tilbagebetales til ministeriet. Ses der bort fra klippekortmodellen udviser området et forventet merforbrug på 5,1 mio. kr. Merforbrug er fordelt over en række budgetposter:

- Færdigbehandlede patienter (somatik og – primært – hospice) - merforbrug på 1,3 mio. kr.
- Udgifter til plejehjælpemidler - herunder nødkald og låsesystem – merudgifter på 1,1 mio. kr.
- Mindreindtægt på salg af pladser på 3,8 mio. kr.

I forhold til sidstnævnte blev budget på området 'køb og salg af pladser' – i forbindelse med den ovenfor nævnte demografiske regulering af udgifterne på Seniorudvalgets område – tilpasset til udgiftsniveauet for regnskab 2014, hvor indtægterne fra salg af pladser var større, end hvad der forventes for regnskab 2016.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

Samtidig har forvaltningen i år set en udskiftning af udenbys borgere med egne Gladsaxe-borgere på kommunens seniorcentre, hvilket tilsammen skaber den store mindreindtægt.

Derudover er bestillerrammen fortsat presset efter, at den private leverandør af hjemmepleje, Vita Pleje ApS, gik konkurs tidligere i år. Dernæst sker der fortsat en løbende omlægning af somatiske pakker til demenspakker på Seniorcenter Bakkegården, jf. SEU 26.02.2015, punkt 9, hvilket også lægger pres på bestillerrammen. For at afhjælpe BUM-området har forvaltningen omplaceret 4 mio. kr. fra elevområdet til bestillerrammen. Omplaceringen er kun mulig på grund af et ekstraordinært mindreforbrug på elevområdet, hvilket beskrives i nedenstående afsnit.

### *03 Ældrepleje – udfører*

Der forventes et mindreforbrug på udførerrammen på 6,4 mio. kr. (i forhold til det forventede budget). Dette resultat skyldes primært et forventet mindreforbrug på udføreenhederne på sammenlagt 5,3 mio. kr., samt et mindreforbrug forbundet med uddannelse af elever på 0,8 mio. kr. (efter omplacering af 4,0 mio. kr. til bestillerrammen).

Den førnævnte budgetomplacering fra elevområdet til bestillerrammen var kun mulig, da der i 2016 har været ekstraordinære lave udgifter på elevområdet. Dette skyldes en omlægning af SOSU-hjælperuddannelsen på landsplan i år. Udgifterne på elevområdet forventes at stige til det hidtidige niveau set fra 2015, når omlægningsprocessen er færdiggjort.

**Tabel 2: Forventet budget samt forventet forbrug 2016, udførerrammen**

	Forventet budget 2016	Forventet årsforbrug 2016	Forventet resultat
<b>Beløb i 1000 kr.</b>			
Fællesudgifter- og indtægter	24.007	22.910	1.097
Træningscenter Gladsaxe	84.852	83.382	1.469
Hjemmeplejen	166.362	167.483	-1.121
Egegården/Møllegården	99.173	98.417	755
Hareskovbo	43.163	43.163	0
Bakkegården	55.802	54.201	1.601
Rosenlund	62.874	60.229	2.645
<b>I alt</b>	<b>537.683</b>	<b>529.785</b>	<b>6.446</b>

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn.

Med et forventet mindreforbrug på udførerrammen på 6,4 mio. kr.

**Seniorudvalget,**

24.11.2016

Gladsaxe Kommune

fastholdes den væsentlige forbedring, siden forventet resultat ved 1. kvartals budgetopfølgning blev fremlagt for Seniorudvalget, jf. SEU 19.05.2016, punkt 29. Dette skyldes et mere pålideligt grundlag for budgetopfølgningen, nu hvor vi er længere henne på året. Dermed er nogle af de forventede udgifter blevet nedjusteret. For eksempel er de forventede merudgifter for Hjemmeplejen - forbundet med Vita Pleje ApS' konkurs – blevet nedjusteret fra 3 mio. kr. til 2 mio. kr.

Samtidig har flere af udførerenhederne haft en del vakancer i løbet af 3. kvartal, da nogle af medarbejderne har valgt at søge nye udfordringer. Det har dermed afstedkommet en besparelse på lønudgifter, da stillingerne ikke har kunnet besættes med det samme. Der er fortsat ubesatte stillinger.

***Bemærkninger vedrørende ramme 2, Hjælpemidler***

Budgetområdet omfatter udgifter til hjælpemidler, vederlagsfri fysioterapi samt beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (+65 årige). Området vedrørende de 65+ årige flyttes til ramme 1 ('Tilbud til ældre'), med virkning fra 2017.

Samlet set forventes der et merforbrug på ramme 2 på 3,0 mio. kr. i 2016, hvoraf 2,4 mio. kr. vedrører vederlagsfri fysioterapi, og 0,6 mio. vedrører området for beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (+65 årige). Udgiften har vist en stigende tendens siden 2013 i takt med, at der i stigende grad overdrages flere voksne +65 til Trænings- og Plejeområdet. Til sammenligning kom området ud med et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. i 2015.

***Bemærkninger vedrørende ramme 3, Almene ældre- og plejeboliger***

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

Det samlede budget for Gladsaxe Kommunes almene boliger opgøres på baggrund af de enkelte boligafdelingers driftsbudget ud fra princippet om balanceleje. Den budgetterede indtægt på rammen modsvarer således af boligafdelingernes betaling til renter og afdrag på lån under Økonomiudvalgets ramme. Dermed forventes området at balancere i 2016.

***Opfølgning på servicerammen***

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

På Seniorudvalgets budgetområde udgør ramme 1 og ramme 2 tilsammen en serviceramme på i alt 619,9 mio. kr.

**Tabel 3: Forventet forbrug 2016, serviceramme, mio. kr.**

Service­ramme 2016	Forventet forbrug 1. kvartal 2016	Forventet forbrug 2. kvartal 2016	Forventet forbrug 3. kvartal 2016	Forventede af­vigelser fra service­ramme 2016
619,9	649,8	641,4	630,8	-10,9

Efter 3. kvartal skønnes der et forventet merforbrug på 10,9 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget for servicerammen. Merforbruget skyldes primært et merforbrug på ramme 1 i forhold til vedtaget budget, jf. ovenstående bemærkninger til ramme 1.

*Anlægsregnskab*

Vedtagne anlægsprojekter i 2016 samt tidsplan blev forelagt Seniorudvalget, jf. SEU 05.11.2015, punkt 71.

En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Seniorudvalget fremgår af nedenstående tabel.

**Tabel 4: Tredje kvartal 2016, nettoanlægsudgifter, mio. kr.**

Vedttaget budget	Korrigeret budget	Regnskab 3. kvartal 2016	Forventet forbrug 2016	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
3,2	16,8	9,3	11,3	-8,1	5,5

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Seniorudvalgets område i alt er på 3,2 mio. kr. Regnskabet for 3. kvartal viser et forbrug på 9,3 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til vedtaget budget på 8,1 mio. kr. og mindreforbrug på 5,5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojektet *”Træningscenter Gladsaxe, modernisering af midlertidige pladser”*, da løsningsforslag vedrørende antal og placering af midlertidige pladser på Kildegården fremadrettet indgår i arbejdet vedrørende mulig etablering af et sundhedshus.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug efter 3. kvartal 2016 samt forventet forbrug i hele 2016 fremgår af bilag 2.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at budgetopfølgningen efter 3. kvartal tages til efterretning.

**Bilag**

Bilag 1: Budgetopfølgning 3. kvartal (drift), på Seniorudvalgets område

Bilag 2: Budgetopfølgning 3. kvartal (anlæg) på Seniorudvalgets område

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 03.03.2016, Punkt 16 (Åben)

Seniorudvalget 26.02.2015, Punkt 9 (Åben)

Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 29 (Åben)

Seniorudvalget 05.11.2015, Punkt 71 (Åben)

## **Punkt 63: Godkendelse af kvalitetsstandarder for træning og pleje 2017, behandling**

2016/00059

### **Bilag**

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2017

Bilag 2. Kvalitetsstandarder 2017 - uden markerede ændringer

Bilag 3. Indsatskatalog 2017

Bilag 4. Tilsynspolitik 2017

Bilag 5. Handleplan for demensområdet

Bilag 6. Væsentlige ændringer i Kvalitetsstandarder og Indsatskatalog 2017

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Godkendelse af kvalitetsstandarder for træning og pleje 2017, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt, idet Klaus Kjær og Flemming Holst undlod at stemme fsa. det 1. indstillingspunkt.

#### **Gennemgang af sagen**

Gladsaxe Kommune udarbejder hvert år kvalitetsstandarder for trænings- og plejeområdet. Kvalitetsstandarderne beskriver det politisk vedtagne serviceniveau og er et vigtigt arbejdsredskab for Trænings- og Plejeafdelingen.

Kvalitetsstandarder, indsatskatalog og tilsynspolitik for 2016 blev med baggrund i årshjulet (jf. SEU 23.05.2013, punkt 33) sendt i høring i Seniorrådet, Handicaprådet, det selvejende plejehjem Hareskovbo, den daværende private leverandør og de kommunale leverandører i begyndelsen af året. De indkomne høringsvar, herunder Seniorrådets, blev forelagt Seniorudvalget 07.04.2016, punkt 23, sammen med forslag til temaer for revideringsarbejdet. Af sagens bilag 1 fremgik alle høringsvar med forvaltningens bemærkninger til, hvorvidt de enkelte ændringsforslag ville blive indarbejdet. I henhold til Seniorudvalgets beslutninger har høringsvar og temaer indgået i revideringen af kvalitetsstandarder, indsatskatalog og tilsynspolitik for 2017.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger følgende til Seniorudvalgets godkendelse:

- *Kvalitetsstandarder 2017, Træning og Pleje (bilag 1 og 2), herunder Demensindsatsen i Gladsaxe Kommune 2017*
- *Indsatskatalog 2017, Træning og Pleje (bilag 3)*
- *Tilsynspolitik 2017 (bilag 4)*
- *Handleplan for demensområdet (bilag 5)*

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

*Markeringer af ændringer*

Indholdsmæssige ændringer i Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2017 er i bilag 1, 3 og 4 markeret med streg i marginen. Ny tekst er desuden markeret med blå, og slettet tekst er markeret med rødt. Redaktionelle rettelser, som ikke har indholdsmæssig betydning for teksten, er ikke markeret.

I bilag 6 ses en liste over de væsentligste indholdsmæssige ændringer i Kvalitetsstandarder og Indsatskatalog 2017. Hver ændring er kategoriseret som enten en *serviceændring*, dvs. større eller mindre ændringer i indsatsens karakter eller omfang, og som kan få betydning for borgeren, eller en *administrativ ændring*, fx omskrivning af tekst eller interne ændringer i visitationspraksis, som ikke kan mærkes for borgeren. Enkelte serviceændringer, hvor der er tale om mindre ajourføringer af teksten i henhold til, hvordan praksis allerede er, er ikke nævnt på listen. Mindre sproglige ændringer og præciseringer er heller ikke nævnt.

I bilag 2 findes en version af Kvalitetsstandarder 2017 uden synlige (farvemarkerede) ændringer.

**Opfølgning på temaer til kvalitetsstandarder 2017**

*Tema 1: Velfærdsteknologiske løsninger*

Gladsaxe Kommune afprøver løbende ny teknologi, som kan bidrage til en hverdag med mere tryghed, sikkerhed og selvhjulpethed for borgere med fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser. Igennem de senere år har Trænings- og Plejeafdelingen med succes afprøvet robotstøvsugere, medicinhusker og virtuel hjemmepleje. Medicinhusker er et hjælpemiddel, der kan støtte borgeren i at tage sin medicin. Virtuel hjemmepleje er en videosamtale, der støtter borgeren i forbindelse med medicintagning, måltider, tryghed og struktur på hverdagen.

Forvaltningen indstiller, at disse teknologier nu indgår som en naturlig del af indsatsen, når det er fagligt relevant, og ikke blot som en valgmulighed. Det vil sige, at borgere, der visiteres til rengøringshjælp, fremover skal anvende robotstøvsugere, hvis de er i stand til det, og kan ikke vælge manuel støvsugning som alternativ. Ligeledes gælder det, at enkelte hjemmepleje- og sygeplejeindsatser fremover gives som virtuel hjemmepleje i stedet for medarbejderbesøg, hvis Visitationen sammen med borger og udfører vurderer, at det er relevant.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

Fremover vil forvaltningen løbende integrere velafprøvede teknologiske løsninger i indsatsen, ligesom det sker med nye hjælpemidler.

*Tema 2: Accelererede behandlingsforløb – opgaveglidning fra hospital til kommune*

I gennem de senere år har der været et stort fokus på at effektivisere behandlingsforløbene på hospitalerne, hvilket betyder, at borgerne udskrives tidligere til genoptræning i kommunen, fx på Træningscenter Gladsaxe eller i eget hjem. Forvaltningen har arbejdet med dette tema under to overskrifter: *Midlertidige hjælpemidler* og *Borgere med erhvervet hjerneskade*.

*Midlertidige hjælpemidler*

Den hurtige udskrivelse fra hospitalerne betyder, at nogle borgere kan komme til at mangle *kompenserende hjælpemidler*, som gør dem i stand til at klare sig i hjemmet, mens de kommer til hæfterne. Kommunen er alene forpligtet på at bevilge *træningshjælpemidler* eller *kompenserende hjælpemidler*, når der er tale om varig funktionsnedsættelse.

For at tilgodese, at disse borgere ikke "falder mellem to stole", er det nu præciseret i kvalitetsstandardernes bilag 2, at borgere, der har en midlertidig funktionsnedsættelse, kan tildeles et eller flere midlertidige kompenserende hjælpemidler, hvis det vurderes, at disse kan medvirke til, at borgeren ikke skal have ophold på Træningscenter Gladsaxe eller kan nøjes med et ophold af kortere varighed. Desuden er det tilføjet, at borgere, som modtager genoptræning, og som ikke er færdigtrænede, i visse tilfælde kan tildeles et hjælpemiddel.

*Borgere med erhvervet hjerneskade*

På grund af kortere liggetid på hospitalerne henvises flere og flere borgere med hjerneskade til kommunen med behov for en intensiv genoptræningsindsats. Sundhedsstyrelsens "Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade" (2011) anbefaler, at kommunen tilbyder henholdsvis et basalt og et avanceret niveau af genoptræning alt efter funktionsniveau. Avanceret niveau indebærer bl.a. træning syv dage om ugen. I dag får borgere med hjerneskade som udgangspunkt kun træning fem dage om ugen på Træningscenter Gladsaxe.

I Budget 2017 er der afsat 5 mio. kr. til den ældre medicinske pa-

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

tient. Forvaltningen indstiller i punkt 64 på nærværende møde, at der heraf afsættes 1.5 mio. kr. til at intensivere træningsindsatsen for borgere i genoptrænings- og rehabiliteringsforløb på de midlertidige pladser eller i eget hjem tilknyttet det udekørende rehabiliteringsteam. Den ekstra indsats vil bl.a. gå til træning i weekenden for de borgere med erhvervet hjerneskade, der har størst behov.

*Tema 3: Demensindsats 2017/2018*

Kommunens demensindsats udgøres fremover af en handleplan. Handleplan for demensområdet 2017 beskrives nærmere nedenfor.

*Handleplan for demensområdet*

Kommunens demensindsats vedlægges som et bilag til kvalitetsstandarderne, jf. SEU 04.12.2014, punkt 82. På baggrund af de mange initiativer, der er igangsat på demensområdet, vil demensindsatsen fremover fremgå i en demenshandleplan (kvalitetsstandardernes bilag 15). Der vil i 2017 være særligt fokus på implementering af Personcentreret Omsorg, tidlig opsporing af demens, øget viden og refleksion over brug af magtanvendelse samt indretning af seniorcentre med udgangspunkt i Personcentreret Omsorg. Indsatsområderne i 2017 tager afsæt i den nationale demenshandlingsplan 2025.

**Øvrige væsentlige ændringer i Kvalitetsstandarder 2017**

*Nye rammer for træning til borgere med demens*

Vedligeholdende træningshold alene for borgere med demens eksisterer allerede i dag, men der er nu udarbejdet en særskilt kvalitetsstandard for at markere, at der tale om en målgruppe med særlige behov. Demenstræningshold vil fremover foregå på Seniorcenter Bakkegården, hvis fysiske rammer er tilpasset de behov, som borgere med demens har. Da Bakkegården er et demenscenter, forventes det, at en del af borgerne på demenstræningsholdene senere komme til at bo på Bakkegården. Det kan være en fordel, når de flytter ind, at de allerede fra træningsholdet er trygge ved Bakkegårdens rammer.

*Ophør af grundig rengøring*

Indsatsen grundig rengøring udgår i henhold til Budget 2017. Seniorudvalget besluttede 07.04.2016, punkt 23, at der skulle arbejdes videre med en model for grundig rengøring for udvalgte beboere på seniorcentre med henblik på indarbejdelse i kvali-

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

tetsstandarderne. Da det i mellemtiden med budgetvedtagelsen er besluttet, at grundig rengøring ophører, er dette forslag ikke indarbejdet i kvalitetsstandarderne.

*Tilbage til oprindelig målgruppe for klippekort*

Seniorudvalget besluttede 07.04.2016, punkt 22, at udvide målgruppen for klippekortordningen med borgere, der modtager madordning, samt borgere, der er visiteret til demenstræningshold eller daghjemstilbud.

Som en del af Budget 2017 er målgruppen imidlertid ændret tilbage til den oprindelige målgruppe, som er borgere, der modtager mere end 45 minutters daglig hjælp til personlig pleje, eller er visiteret til særlig omsorg. Den oprindelige intention med klippekortordningen var at skabe muligheder for aktiviteter og oplevelser, som borgeren kan have svært ved deltage i selv, fx socialt samvær eller udflugter. Imidlertid blev ordningen med den udvidede målgruppe ikke brugt efter hensigten.

*Akutpladser bliver til Midlertidige pladser*

Kvalitetsstandarder for rehabiliteringspladser er blevet sammenlagt til en generel kvalitetsstandard for midlertidige pladser, som indbefatter forskellige formål med opholdet, fx genoptræning, aflastning eller observation. I den forbindelse udgår begrebet 'akutplads' foreløbigt. Ændringen indebærer imidlertid ikke nogen ændring i service for borgerne. Forvaltningen forventer, at Sundheds- og Ældreministeriet i 2017 offentliggør retningslinjer, som definerer 'akutplads' og 'akutteams', til brug for en fælles forståelse af begreberne imellem kommunerne. Forvaltningen forventer at indarbejde retningslinjerne i Kvalitetsstandarder 2018.

Overblik over alle væsentlige ændringer med kortfattet begrundelse findes i bilag 6.

### **Væsentlige ændringer i Indsatskatalog 2017**

Indsatskataloget beskriver tidsrammen, der kan visiteres til, for en række af indsatserne i kvalitetsstandarderne.

*Omlægning af vedligeholdende træning*

I Budget 2017 er det besluttet at omlægge den vedligeholdende træning, således at det ikke længere er muligt at få vedligeholdende træning af længere varighed, og således, at der nu maksimalt kan bevilges ét årligt vedligeholdende træningsforløb af

**Seniorudvalget,**

24.11.2016

Gladsaxe Kommune

kortere varighed. Undtaget fra omlægningen er borgere med demens, som fortsat kan visiteres til længerevarende forløb af vedligeholdende træning efter behov.

Visitationen vil i forbindelse med ændringen vurdere, om borgeren har et genoptræningspotentiale og dermed, om der skal visiteres til genoptræning i stedet for vedligeholdende træning. Det er fortsat muligt at få visiteret flere forløb af genoptræning årligt, hvis der er et genoptræningspotentiale. Træningscenteret vil fortsat have fokus på at motivere og guide borgere, der har afsluttet et forløb med vedligeholdende træning, til at starte i et uvisiteret træningstilbud som kan være senioridræt, aftenskole eller fitness.

***Plejepakke til ægtepar med en rask ægtefælle***

Der er udarbejdet en særlig plejepakke til ægtepar, hvor den ene ægtefælle bor på et seniorcenter. Indsatsen er målrettet den raske ægtefælle, som også kan have behov for støtte og omsorg som følge af at være massivt til stede for den plejkrævende ægtefælle. Den plejkrævende ægtefælle har ofte behov for mindre hjælp, når der er en rask ægtefælle involveret i forløbet. Indsatsen for den raske ægtefælle kan fx bestå i tid til nærvær, kommunikation, formidling eller lignende. Den raske ægtefælle kan efter ønske tilknyttes servicepakken på centeret.

***Ajourføring af tid til vedligeholdende træning***

Den vedligeholdende træning er blevet opjusteret i tid, så indsatskataloget er i overensstemmelse med den tid, som borgerne i praksis får.

**Væsentlige ændringer i Tilsynspolitik 2017**

Tilsynspolitikken danner ramme om kommunens opfølgning på levering af praktisk hjælp, personlig pleje og omsorg. Tilsynspolitikken er revideret med henblik på at opdatere, justere og tydeliggøre, hvordan Trænings- og Plejeafdelingen arbejder med kvalitetssikring i praksis. Det er indskrevet, at der fra 2017 indføres et nyt kommunalt uanmeldt tilsynskoncept, hvor der bl.a. fokuseres på kommunikation mellem borger, pårørende og kommunale medarbejdere og ledere. Samtlige enheder i Trænings- og Plejeafdelingen arbejder aktivt med inddragelse af borgerperspektivet for at levere en så kvalificeret hjælp som muligt. I Tilsynspolitikken beskrives endvidere implementeringen af nye redskaber til at understøtte og udvikle samarbejdet med borgeren; hhv. Styrket Borgerkontakt, rehabiliteringsmetoden META og Personcentreret

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

Omsorg.

**Udmøntning af midler fra budget 2017 til forsøgsordning målrettet ernæring**

I forbindelse med budgetvedtagelsen blev der bevilget 250.000 kr. årligt i tre år til forsøg med indsatser for småtspisende. Der vil i starten af 2017 blive fremlagt en sag for Seniorudvalget med forslag til, hvordan pengene kan udmøntes til gavn for borgerne.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at Kvalitetsstandarder 2017 Træning og Pleje godkendes,
2. at Indsatskatalog 2017 Træning og Pleje godkendes,
3. at Handleplan for demensområdet 2017 godkendes, og
4. at Tilsynspolitik 2017 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2017  
Bilag 2. Kvalitetsstandarder 2017 - uden markerede ændringer  
Bilag 3. Indsatskatalog 2017  
Bilag 4. Tilsynspolitik 2017  
Bilag 5. Handleplan for demensområdet  
Bilag 6. Væsentlige ændringer i Kvalitetsstandarder og Indsatskatalog 2017

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 07.04.2016, Punkt 23 (Åben)  
Seniorudvalget 05.11.2015, Punkt 67 (Åben)  
Seniorudvalget 23.05.2013, Punkt 33 (Åben)

## **Punkt 64: Udmøntning af midler afsat i budget 2017 - 2020 til det nære sundhedsvæsen på Seniorudvalgets område, behandling**

2016/07898

### **Bilag**

Bilag 1. Opsummering af KORAs anbefalinger vedr. fremskudt visitation

Seniorudvalget,  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Udmøntning af midler afsat i budget 2017 - 2020 til det nære sundhedsvæsen på Seniorudvalgets område, behandling

#### Beslutning

Godkendt.

#### Gennemgang af sagen

##### *Baggrund*

Der er som en del af budgetaftalen for 2017-2020 afsat 5 mio. kr. årligt til indsatser på sundheds- og ældreområdet. Midlerne skal udmøntes af Seniorudvalget.

Midlerne skal ses i forlængelse af budgetnote 11c (BN11c) – Analyse af det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune, som blev behandlet på Seniorudvalgets møde 09.06.2016 punkt 40.

##### *Forslag til udmøntning af midlerne*

I Analysen af det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune blev en række anbefalinger forelagt. Anbefalingerne skal samlet set styrke Gladsaxe Kommunes position som medspiller i det samlede sundhedsvæsen til gavn for borgere, der på grund af sygdom eller svækkelse bevæger sig mellem almen praksis, sygehus samt kommunal pleje og behandling i eget hjem, på midlertidig plads eller i plejebolig. Forvaltningens forslag til udmøntning af midlerne skal derfor ses i denne sammenhæng.

- 1) Forvaltningen foreslår at styrke sammenhængende forløb for de særligt svækkede borgere, der indlægges på sygehus ved at etablere fremskudt visitation på Gentofte-Herlev Hospital, hvor langt hovedparten af kommunens ældre borgere indlægges. KORA, Det Nationale Institut for Kommuner og Regioners Analyse og Forskning, har netop udgivet en evaluering af fire kommuners fremskudte visitation, hvori en række anbefalinger er skitseret (bilag 1). I planlægningen af fremskudt visitation på Gentofte-Herlev Hospital vil forvaltningen tage udgangspunkt i disse anbefalinger i samarbejdet med hospitalet. Forvaltningen fastholder sit forslag fra BN11c om at afsætte **1 mio. kr. årligt** til at ansætte visitatorer til fremskudt visitation.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

- 2) Forvaltningen foreslår, at der ansættes ekstra sundhedsfagligt personale i nattevagten for hjemmeplejen. I dag er der normalt én sygeplejerske og tre social- og sundhedsassistenter i nattevagt i hjemmeplejen, og på Træningscenter Gladsaxe er der tre social- og sundhedsassistenter i nattevagt. Der er ikke sygeplejersker i nattevagt på seniorcentrene. Hjemmeplejens ansvarshavende nattevagt (sygeplejersken) træder til på Træningscenter Gladsaxe og seniorcentrene, hvis der er akut behov for en sygeplejerskes kompetencer. I praksis er det dog sjældent, at sygeplejersken tilkaldes.

Hjemmeplejens natberedskab har base på Møllegården. Social- og sundhedsforvaltningen vurderer, at der ikke lige nu er flere komplekse sygeplejeopgaver om natten, end at én sygeplejerske kan varetage dem, hvis vedkommende ikke samtidig skal varetage planlagte ikke komplekse sygeplejeopgaver. Forvaltningen ønsker at fritage sygeplejersken fra de planlagte opgaver, som kan varetages af en social- og sundhedsassistent. Dette kan lade sig gøre ved at tilføre sygeplejen en mindre pulje til ekstra nattevagter, da der i perioder er noget "vågetid", og hvor der derfor ikke er brug for ekstra nattevagter på nuværende tidspunkt. Dermed vil sygeplejersken kunne være betydeligt mere tilstede om natten på Træningscenter Gladsaxe og på de seniorcentre, som en gang imellem har behov for en sygeplejerske. Sygeplejersken skal naturligvis fortsat løfte de komplekse sygeplejefaglige opgaver hos borgere i eget hjem.

Såfremt der i perioder opleves særlig belastning om natten, fx når der i kortere eller længere perioder er visiteret hjælp til flere borgere i terminale forløb, vil det med denne løsning være muligt at planlægge med flere medarbejdere om natten i hjemmeplejen.

Denne indsats afviger fra anbefalingen i BN11c, hvor det blev foreslået at ansætte sygeplejersker til nattevagter på Træningscenter Gladsaxe. Forvaltningen forudså på daværende tidspunkt et behov for at have sygeplejersker på de midlertidige pladser med henblik på at leve op til Sundhedsstyrelsens krav til kommunale akutfunktioner.

Forvaltningen har nu i første omgang valgt at afvente de nye standarder på kommunale akutfunktioner, som Sundhedssty-

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

relsen er ved at udarbejde og det kommende frikommuneprojekt, som skal arbejde med akutfunktioner. Kommunerne skal leve op til disse nye standarder inden 2018.

På baggrund af nuværende behov foreslås det, at der indtil videre afsættes **0,5 mio. kr. årligt** til ekstra sundhedsfagligt personale i hjemmeplejens nattevagt, så sygeplejersken kan frisættes til at varetage kompleks sygepleje.

- 3) Forvaltningen foreslår at intensivere træningen til borgere i målrettede, tidsbestemte rehabiliterings- og genoptræningsforløb på de midlertidige pladser og i eget hjem. Borgere i disse forløb skal modtage terapeutisk træning alle ugens 7 dage, så længe forløbet pågår. Det foreslås, at der afsættes **1,5 mio. kr. årligt** til at udvide træningen til også at foregå i weekenden til borgere tilknyttet rehabiliteringsteamet i hjemmeplejen og til borgere på midlertidig plads med behov for intensiv træning. Dette forslag er udvidet med 0.5 mio. kr. i forhold til den oprindelige anbefaling i BN11c.
- 4) Forvaltningen foreslår, at der ansættes et antal læger, som bliver fast tilknyttet seniorcentrene, Træningscenter Gladsaxe og Hareskovbo. Der blev 30.09.2016 indgået aftale mellem de praktiserende lægers organisation (PLO), KKR Hovedstaden og Region Hovedstaden om ordningen med fast tilknyttede læger til plejecentre. Forvaltningen vil i regi af det kommunalt-lægelige udvalg (KLU) slå stillinger op til kommunens 4 seniorcentre, Hareskovbo samt Træningscenter Gladsaxe. Der er nedsat en arbejdsgruppe med ledelsesrepræsentanter fra alle seniorcentre, Hareskovbo og en praktiserende læge. Arbejdsgruppen skal afklare, hvor mange praktiserende læger, der ønskes ansat pr. center, hvilke opgaver der ligger i at være fast tilknyttet læge, og hvordan beboernes tilknytning til den/de fast tilknyttede læge/r skal forløbe. Dette forslag er som i BN11c, og forvaltningen foreslår fortsat, at der afsættes **1 mio. kr. årligt** til at honorere læger, som er fast tilknyttet seniorcentrene, Træningscenter Gladsaxe samt Hareskovbo.
- 5) Forvaltningen foreslår, at der afsættes midler til kompetenceudvikling for medarbejderne, der understøtter de seneste års fokus på viden om sygdomme (fx KOL, diabetes, hjerte-kar, demens), viden om symptomer på begyndende sygdom (fx urinvejsinfektion, lungebetændelse) og viden om observation af begyndende funktionstab. Forvaltningen vurderer, at der vil

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

være et vedvarende behov for at understøtte medarbejderne i deres udførelse af arbejdet. Det skyldes blandt andet udviklingen i behandlingsteknologier, introduktion af forskellige former for velfærdsteknologi mv. Der vil være behov for både egentlig undervisning og "bed-side learning". Konsulenter med stærke faglige og pædagogiske kompetencer skal være tilstede i praksis, og vil understøtte refleksion og læring med udgangspunkt i det, de ser. Behovet for kompetenceudvikling blev beskrevet i afrapporteringen af BN11c. Forvaltningen foreslår i overensstemmelse hermed, at der afsættes **1,0 mio. kr. årligt** til kompetenceudvikling.

*Opfølgning og ændringer i de planlagte initiativer*

Forvaltningen vil løbende følge op på, hvordan midlerne anvendes, og om de beskrevne indsatser har de forventede virkninger. I det omfang, der findes behov for at lave små justeringer for at forbedre indsatserne, vil forvaltningen handle rettidigt på dem. Såfremt der ved de løbende opfølgninger skønnes behov for at lave mere omsiggribende ændringer – fx, hvis der på et senere tidspunkt, som følge af frikommuneforsøg eller krav fra Sundhedsstyrelsen, skal prioriteres yderligere midler til sygeplejefaglig personale på Træningscenter Gladsaxe – vil der blive forelagt en sag for Seniorudvalget.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at de afsatte midler til indsatser inden for det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune udmøntes som foreslået i sagen, og
2. at forvaltningen følger op på de igangsatte initiativer og foretager løbende justeringer, hvis der er behov for det. Ved større ændringer forelægges en sag for Seniorudvalget.

**Bilag**

Bilag 1. Opsummering af KORAs anbefalinger vedr. fremskudt visitation

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 09.06.2016, Punkt 40 (Åben)

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## **Punkt 65: Seniorudvalgets besigtigelsestur 2017, behandling**

2016/08477

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Seniorudvalgets besigtigelsestur 2017, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt, idet besigtigelsesturen afholdes 20.02.2017.

#### **Gennemgang af sagen**

Seniorudvalget godkendte 13.10.2016, punkt 56, møderækken for 2017 og samtidig, at der i første halvdel af 2017 skal afholdes en heldags besigtigelsestur uden for kommunen - gerne med fokus på sundhedshuse. Det blev endvidere godkendt, at udvalget skal på besigtigelsestur i 2017 i forbindelse med udvalgmøde på nogle af kommunens Seniorcenter.

Det forventes, at Seniorudvalget på mødet i januar 2017 træffer beslutning om rammerne for et kommende sundhedshus ud fra de scenarier, udvalget bliver præsenteret for. Det vil blive scenarier med beskrivelse af mulige sundhedsaktører - kommunale, regionale og/eller private.

På baggrund af beslutningen og dermed hvilke scenarie/scenarier, der skal arbejdes videre med, vil forvaltningen rette henvendelse til en eller flere kommuner, der har etableret sundhedshuse med tilsvarende tilbud med henblik på, at Seniorudvalget kan komme på besigtigelsestur dertil.

Forvaltningen foreslår, at besigtigelsesturen afholdes allerede 09.02.2017, og hvis dette ikke er muligt da 20. eller 22.02.2017.

Med budgettet for 2017-2020 blev der afsat 3 mio. kr. på Seniorudvalgets område. Midlerne blev afsat til at tilvejebringe optimale fysiske rammer som et led i opprioritering af personcentreret omsorg på seniorcentrene.

Forvaltningen foreslår, at Seniorudvalget i begyndelsen af 2017 afholder deres møder på et udvalg af seniorcentre med henblik på at blive orienteret om og vist, hvordan det enkelte seniorcenter har igangsat anvendelse af de afsatte midler. Seniorudvalget behandler i foråret 2017 en sag, om hvordan midlerne skal disponeres. Datoerne vil blive meldt ud, når der er konkrete æn-

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

dringer at besigtige.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at datoen 09.02.2017 for besigtigelsestur i 2017 til et eller flere sundhedshuse i andre kommuner godkendes, og hvis dette ikke er muligt da 20. eller 22.02.2017, og
2. at udvalgets møder i begyndelsen af 2017 afholdes på et udvalg af seniorcentre.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 13.10.2016, Punkt 56 (Åben)

## **Punkt 66: Tilvejebringelse af frit leverandørvalg for praktisk hjælp og personlig pleje, behandling**

2016/06798

Seniorudvalget,  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Tilvejebringelse af frit leverandørvalg for praktisk hjælp og personlig pleje, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Gladsaxe Kommunes private leverandør af praktisk hjælp, personlig pleje, ikke-kompleks sygepleje og nødkald gik konkurs 29.02.2016. Siden har alle hjemmehjælpsmodtagere fået hjælp fra den kommunale hjemmepleje. Ifølge lovgivningen skal hjemmboende borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, have mindst to leverandører at vælge imellem, hvoraf den ene kan være kommunal.

For at tilvejebringe det frie leverandørvalg besluttede Seniorudvalget 19.05.2016, punkt 31, at sende praktisk hjælp, personlig pleje og delegerede sygeplejeydelser i udbud med henblik på at finde to private leverandører til kontraktstart 01.02.2017. Resultatet af udbuddet blev, at der ikke kunne findes nogle vindere af udbuddet.

Forvaltningen fremlægger i denne sag en kort redegørelse for udbudsresultatet og indstiller, at det frie leverandørvalg fremover tilvejebringes med en godkendelsesmodel uden udbud.

##### *Resultat af udbud*

Seniorudvalget blev 13.10.2016, punkt 59, orienteret om, at forvaltningen havde prækvalificeret fire tilbudsgivere. Ved tilbudsfristens udløb 12.10.2016 havde to af de fire tilbudsgivere afgivet tilbud på opgaven.

En betingelse for at vinde udbuddet var, at leverandørens timepriser ikke er højere end kommunens beregnede timepriser. Det var indskrevet i udbudsbetingelserne, at udbuddet ville overgå til udbud med forhandling, hvis der ikke indkom mindst to tilbud, som opfyldte dette.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

Timepriserne for begge tilbudsgivere viste sig at være væsentligt højere end de kommunale timepriser. Det betød, at udbuddet overgik til udbud med forhandling, og begge tilbudsgivere blev tilbudt at indgå i forhandling om kontraktvilkårene forudsat, at kommunens timepriser blev gældende. Grundet prisniveauet ønskede ingen af tilbudsgiverne at indgå kontrakt.

*Muligheder for tilvejebringelse af frit valg*

Det følger af Lov om social service, at kommunen har tre forskellige muligheder for igen at kunne tilvejebringe det frie leverandørvalg for hjemmehjælpsmodtagere:

1. Godkendelsesordning uden udbud: Kommunen fastsætter pris- og kvalitetsvilkår, og virksomheder kan løbende ansøge om at blive godkendt leverandør i kommunen.
2. Nyt udbud: På baggrund af et annonceringsmateriale, der beskriver betingelserne for at vinde udbuddet, inviteres virksomheder til at afgive tilbud på opgaven inden for en tidsfrist.
3. Udstedelse af fritvalgsbeviser: Et fritvalgsbevis giver borgeren adgang til selv at finde en cvr-registeret virksomhed til at levere hjælpen. Leverandøren skal ikke forhåndsgodkendes, men kommunen skal føre tilsyn med, at hjælpen leveres, og at leverandøren opfylder kravene i kommunens kvalitetsstandarder, f.eks. faglig uddannelse.

Forvaltningen indstiller, at det frie valg fremover tilvejebringes med en *godkendelsesordning uden udbud*. Det vil sige, at forvaltningen løbende godkender de leverandører, der lever op til kommunens pris- og kvalitetskrav.

På baggrund af erfaringerne fra det netop gennemførte udbud forventes det ikke, at et *nyt udbud* vil resultere i en vinder, med mindre pris- eller kvalitetsbetingelserne ændres grundlæggende. Sammenlignet med en model med *fritvalgsbeviser* forventes en godkendelsesordning at resultere i færre og større leverandører, hvilket gør det lettere at foretage tilsyn og samarbejde med leverandørerne.

Gladsaxe Kommune har erfaring med at tilvejebringe det frie valg af praktisk hjælp og personlig pleje via den godkendelsesordning, der fungerede indtil februar 2015. Forvaltningen har erfaret, at en nabokommune, der ikke er lykkedes med at tilvejebringe

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

det frie valg via en udbudsproces, ligeledes er overgået til en godkendelsesordning.

Forvaltningen indstiller, at godkendelsesordningen indføres på følgende vilkår:

- Opgavens indhold:
  - Indsatserne, der bliver omfattet, er de samme opgaver, som blev udbudt i det netop afsluttede udbud, dvs. praktisk hjælp, personlig pleje og delegerede sygeplejeydelser (fx medicingivning og hjælp til kompressionsstrømper) i dag- og aftentimer, herunder akutbesøg på baggrund af nødkald
  - Godkendte leverandører skal kunne levere alle indsatser og kan fx ikke nøjes med at levere praktisk hjælp
  - Godkendte leverandører kan vælge at levere indsatser om natten. Hvis ikke mindst én af de godkendte private leverandører vælger dette, tilvejebringes det frie valg om natten i form af fritvalgsbeviser
  
- Pris:

Leverandører afregnes til kommunens beregnede timepriser, hvilket betyder, at afregningsprisen fastsættes ud fra en kalkulation af de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger for den kommunale leverandør
  
- Godkendelseskriterier:
  - Kvalitetskrav fastsættes med udgangspunkt i den kravspecifikation, der er udarbejdet til det netop afsluttede udbud. I kravspecifikationen stilles der bl.a. krav til dokumentation, antal hjælpere i hjemmet, og at alle fastansatte hjælpere skal være faglærte. Dog foreslår forvaltningen, at godkendte leverandører fra starten skal leve op til, at alle fastansatte hjælpere skal være faglærte, hvorimod der ifølge udbudsbetingelserne var mulighed at nå op på denne andel gradvist over 12 måneder. Såfremt leverandører benytter afløsere, skal leverandørerne sikre, at minimum 90 pct. af de leverede timer leveres af faglærte hjælpere
  - Der opstilles kriterier for økonomisk formåen og sikkerhedsstillelse (anfordringsgaranti)

**Seniorudvalget,**

24.11.2016

Gladsaxe Kommune

- Arbejdsklausul: Ligesom i udbudsbetingelserne stilles der krav om, at ansatte hos leverandører og eventuelle underleverandører i flere led, som medvirker til at opfylde kontrakten, er sikret løn (herunder særlige ydelser), arbejdstid og andre arbejdsvilkår, som ikke er mindre gunstige end dem, der gælder for arbejde af samme art i henhold til en kollektiv overenskomst indgået af de inden for det pågældende faglige område mest repræsentative arbejdsmarkedsparter i Danmark, og som gælder på hele det danske område
- Tilsyn:  
Forvaltningen fører fortsat tilsyn med, at private leverandører lever op til kommunens kvalitetsstandarder, herunder krav til uddannelse og arbejdsmiljø og øvrige godkendelseskriterier

**Tidsplan**

Forvaltningen forslår, at godkendelsesordningen offentliggøres hurtigst muligt og senest 15.01.2017, således at leverandører fra denne dato kan ansøge om at blive godkendt. Ansøgninger vil blive behandlet hurtigst muligt.

Forvaltningen forslår endvidere, at når den første leverandør er godkendt, skal alle hjemmehjælpsmodtagere have tilsendt et brev, hvor borgeren gøres opmærksom på, at der igen er mulighed for at vælge en privat leverandør.

Hvis det ikke er lykkedes at tilvejebringe det frie valg af leverandører via en godkendelsesordning senest 01.03.2017, forslår forvaltningen, at der indføres fritvalgsbeviser, indtil der er godkendt mindst én leverandør.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at der indføres en godkendelsesordning uden udbud med henblik på at tilvejebringe frit leverandørvalg for levering af praktisk hjælp, personlig pleje og delegerede sygeplejeindsatser i dag- og aften timer,
2. at godkendte leverandører kan vælge at levere indsatser om natten, og at det frie valg om natten tilvejebringes som fritvalgsbeviser, såfremt indsatsen ikke kan leveres af godkendte leverandører, og

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

3. at der udstedes fritvalgsbeviser, hvis det pr. 01.03.2017 ikke er lykkedes at tilvejebringe frit valg med godkendelsesordningen, og så længe der ikke er nogle godkendte leverandører.

## **Bilag**

### **Relateret behandling**

Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 31 (Åben)  
Seniorudvalget 13.10.2016, Punkt 59 (Åben)

## **Punkt 67: Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål" 2016, behandling**

2015/02514

### **Bilag**

Bilag 1. Ansøgning om tilskud til Juleaften-arrangement 2016 fra Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål" 2016, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt, idet forvaltningen bemyndiges til at godkende evt. yderligere ansøgninger fra foreninger, boligafdelinger, kirker mm. til julearrangementer for ensomme ældre, der fremsendes inden jul.

#### **Gennemgang af sagen**

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

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

For at opnå puljetilskud fra 2015 og frem skal aktiviteten fremover opfylde samtlige følgende krav:

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

Desuden godkendte Seniorudvalget, at der for ansøgninger i 2015 og frem udfyldes et ansøgningsskema med beskrivelse af, hvad der søges støtte til, hvilken målgruppe, størrelsen på målgruppen, man når ud til via projektet, samt hvordan projektet er medfinansieret.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

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

*Økonomi*

Budgettet for 2016 er på 79.059 kr. Derudover overføres 70.188 kr. fra 2015 i uforbrugte midler til puljen i år. Samlet set er budgettet på 149.247 kr. i 2016.

Af disse midler på 149.247 kr. er der i 2016 givet tilskud på 40.000 kr. til foreningen "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016". Gladsaxe frivillige Julekomité blev godkendt for en 4-årig periode til at varetage uddelingen af julehjælpen i Gladsaxe Kommune, jf. SEU, 19.05.2016, punkt 34.

Der resterer herefter 109.247 kr. på budgettet.

*Ansøgning fra Afdelingsbestyrelsen Værebros Park*

Der er indkommet en ansøgning fra Afdelingsbestyrelsen Værebros Park, som i lighed med øvrige år ansøger om økonomisk tilskud på 6.000 kr. til arrangement "Juleaften i Værebros Park 24. december 2016" (bilag 1). Tilbuddet retter sig mod ældre og enlige, som ikke har andre muligheder for at holde juleaften, og som ellers ville sidde alene juleaften. Formålet er at kunne gøre det så godt som muligt for de ældre og enlige gæster ved arrangementet. Arrangementet afholdes af en gruppe mennesker, som i mange år har holdt juleaften for de ældre og enlige i Værebros Park. Det forventes, at der deltager omkring 40 ældre og enlige samt gruppen af de frivillige hjælpere, som udgør 10 hjælpere.

Sidste år modtog Afdelingsbestyrelsen Værebros Park et tilskud på 6.000 kr. til Juleaften-arrangement for ældre og enlige i Værebros Park.

På baggrund af ansøgningen fra Afdelingsbestyrelsen for Værebros Park, vurderer forvaltningen, at ansøgningen opfylder kriterierne for tilskud. Dels fremmer aktiviteten trivsel og socialt samvær for enlige ældre i forbindelse med højtider, dels sikrer aktiviteten, at der sker en løbende udskiftning af borgere, der deltager i aktiviteten, således at også nye borgere får glæde af tilbuddet, og dels indgår der medfinansiering fra andre.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

1. at Afdelingsbestyrelsen Værebros Park ydes et tilskud på 6.000 kr. til arrangement Juleaften i Værebros Park for ældre og enlige, der ellers ville sidde alene juleaften, og
2. at tilskuddet finansieres af puljemidlerne "Tilskud til sociale formål", hvorefter der resterer 103.247 kr. til "Tilskud til sociale formål".

**Bilag**

Bilag 1. Ansøgning om tilskud til Juleaften-arrangement 2016 fra Afdelingsbestyrelsen i Værebros Park

**Relateret behandling**

Seniorudvalget 09.10.2014, Punkt 66 (Åben)  
Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 46 (Åben)  
Seniorudvalget 10.09.2015, Punkt 52 (Åben)  
Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 77 (Åben)  
Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 34 (Åben)

## **Punkt 68: Forelæggelse af anlægsprojekter 2017 samt tidsplan, behandling**

2016/07776

### **Bilag**

Bilag 1. Tidsplan for igangsættelse af vedtagne anlægsprojekter i 2017 - SEU

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Forelæggelse af anlægsprojekter 2017 samt tidsplan, behandling**

---

#### **Beslutning**

Godkendt.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

På Byrådets møde 12.10.2016, punkt 108, blev budgettet for 2017 og overslagsårene 2018-2020 vedtaget. Som opfølgning forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen en tidsplan for igangsættelse af de vedtagne anlægsprojekter i 2017 på Seniorudvalgets område.

Det blev endvidere på Byrådets møde 07.10.2009, punkt 148, besluttet, at der i det enkelte fagudvalg forelægges en sag, hvor fagudvalget kan beslutte hvilke anlægsprojekter, der konkret skal forelægges til beslutning i udvalget, inden arbejdet sættes i gang.

Denne sag forelægges med henblik på at opnå Seniorudvalgets tilkendegivelse af, hvilke puljer/projekter, udvalget ønsker forelagt, samt med henblik på at orientere udvalget om, hvornår projekterne forventes igangsat og afsluttet.

Bilag 1 indeholder en oversigt over de anlægsprojekter, der er optaget på investeringsoversigten i 2017 med angivelse af afsat rådighedsbeløb for 2017 samt angivelse af, hvornår projektet forventes igangsat og afsluttet.

Der er i 2017 afsat 1 mio. kr. til ændring af fysiske rammer på seniorcentrene i forbindelse med implementering af personcenteret omsorg. Der udarbejdes i 2016 en designmanual med forslag til indretning, farver med mere. Særskilt sag vedrørende udmøntningen af bevillingen forventes forelagt Seniorudvalget 1. kvartal 2017.

Tidsplanen vil løbende blive fulgt op i forbindelse med den kvartalsvise budgetkontrol. Herudover vil forvaltningen løbende orientere Seniorudvalget om anlægsarbejder, der har borgerrettede

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

konsekvenser.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at tidsplanen for igangsættelse af Seniorudvalgets anlægsprojekter 2017 godkendes, og
2. at særskilt sag vedrørende personcentreret omsorg forelægges for udvalget, inden arbejderne igangsættes.

**Bilag**

Bilag 1. Tidsplan for igangsættelse af vedtagne anlægsprojekter i 2017 - SEU

**Relateret behandling**

Byrådet 07.10.2009, Punkt 148 (Åben)

## **Punkt 69: Frikommuneforsøg 2016-2019 Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, ansøgning, behandling**

2016/08705

### **Bilag**

Bilag 1. Oprindelig ansøgning om frikommunenetværk

Bilag 2. Ansøgning om konkret frikommuneforsøg

Bilag 3. Organisationsdiagram for frikommunenetværk

Bilag 4. Høringssvar fra medarbejdersiden i TOP-MED

Seniorudvalget,  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Frikommuneforsøg 2016-2019 Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, ansøgning, behandling**

---

#### **Beslutning**

Høringssvar fra medarbejdersiden i TOP-MED var udsendt til Seniorudvalget forud for mødet. Høringssvaret vedhæftes referatet.

Anbefales.

#### **Kommende behandlingsforløb**

Økonomiudvalget 06.12.2016  
Byrådet 14.12.2016

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Regeringen og KL har i økonomiaftalen for 2016 aftalt at igangsætte et nyt frikommuneforsøg i perioden 2016-2020, hvor udvalgte kommuner får udstrakt frihed til at afprøve nye og mere effektive måder at løse deres opgaver på. Formålet med det nye frikommuneforsøg er at få ny viden og praktiske erfaringer, der kan bane vejen for en bedre opgaveløsning gennem effektiviseringer, regelforenklinger og bedre styring i alle kommuner. Social- og Indenrigsministeriet modtog 43 frikommuneansøgninger, hvoraf regeringen har valgt at udpege 8 frikommunenetværk. Gladsaxe Kommune modtog 10.10.2016 tilsagn om at være udvalgt som frikommune i to af disse netværk, forankret i henholdsvis Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen. Første ansøgningsrunde i frikommunenetværkene har frist 01.12.2016, hvor temaerne i netværkene skal konkretiseres i egentlige forsøgsansøgninger.

Denne sag forelægges med henblik på godkendelse af ansøgning om konkret frikommuneforsøg vedrører "*Etablering af rammer for tværkommunale akutfunktioner*".

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

## **Frikommuneforsøget på det somatiske akutområde**

Økonomiudvalget godkendte 17.05.2016, punkt 124, at Gladsaxe sammen med Rudersdal, Gentofte og Lyngby-Taarbæk kommuner (4K) ansøgte Social- og Indenrigsministeriet om frikommunestatus med ansøgningen "Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde" under regeringens og KL's Frikommuneforsøg II (jf. oprindelig ansøgning, bilag 1). De fire kommuner fik 10.10.2016 godkendt ansøgningen og har nu status som frikommunenetværk fra 2016 til medio 2020.

Der er i ansøgningen lagt op til, at kommunerne igangsætter et eller flere tværgående projekter, hvor Region Hovedstaden, de alment praktiserende læger og de 5 øvrige kommuner fra Planområde Midt i hovedstadsregionen (Ballerup, Egedal, Furesø, Herlev og Rødovre – sammen med 4K benævnt 9K) også spiller en central rolle.

Social- og Indenrigsministeriet skal senest 01.12.2016 modtage en ny ansøgning, hvor frikommuneprojektets første del konkretiseres med henblik på at få godkendt konkrete forsøgsprojekter. Der vil være tilsvarende ansøgningsrunder 01.05.2017 og 01.11.2017.

## **Indholdet i forsøgsansøgningen**

De fire kommuner har sammen identificeret konkrete områder, der kan arbejdes med i frikommuneforsøget. På den baggrund er der udarbejdet en konkret ansøgning til Social- og Indenrigsministeriet (bilag 2). Med ansøgningen ønsker kommunerne at få godkendt en ramme, der gør det muligt at arbejde henimod etablering af tværkommunale akutfunktioner, hvor akutfunktionen får henvist borgere fra almen praksis, hospital, 1813 og kommuner og kan levere ydelser til borgere i alle fire kommuner.

Der er med nærværende sag ikke taget stilling til dimensionering og organisering af en kommende fælles akutfunktion, herunder eksempelvis rækkevidde i forhold til dækning henover døgnet. Der vil blive fremlagt særskilt sag herom til politisk godkendelse i løbet af 2017 på baggrund af et fælles tværkommunalt analysearbejde.

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

Med ansøgningen vil frikommunenetværket udfordre den gældende lovgivning indenfor følgende tre lovområder:

*1. Lov om kommunernes styrelse*

I projektet indgår etablering af en tværkommunal akutfunktion med en selvstændig fælles sundhedsfaglig ledelse med fælles ansættelsesforhold, hvor personalet leverer ydelser til borgere i alle deltagerkommuner. Dette vil udfordre lov om kommunernes styrelse § 2 med henblik på at få hjemmel til at etablere denne enhed under en ledelse, som refererer til den tværkommunale styregruppe, som består af de deltagende kommuners fagdirektører.

*2. Autorisationsloven*

For at skabe en effektiv ressourceudnyttelse udfordres Autorisationsloven, så sygeplejerskerne i den tværkommunale akutfunktion får mulighed for at varetage visse lægeforbeholdte opgaver, uden at der foreligger delegation af opgaven fra en læge.

*3. Lægemiddelhåndteringsvejledningen*

Da den tværkommunale akutfunktion skal kunne agere hurtigt, og kunne udrede patienterne og iværksætte nødvendig behandling inden for få timer, er der behov for hurtig adgang til relevant medicin. Derfor lægges der op til, at sygeplejerskerne i den tværkommunale akutfunktion får mulighed for at medbringe medicin ved besøg hos borgeren samt mulighed for at opbevare medicin, som ikke er knyttet til et cpr.nr i den kommunale akutfunktion.

## **Projektorganisering**

Udover de fire kommuner, som sammen har fået status af frikommunenetværk, vil Herlev-Gentofte Hospital, alment praktiserende læger samt de fem kommuner (Rødovre, Herlev, Furesø, Egedal og Ballerup) fra regionens Planområde Midt blive inddraget i projektet. Der er udarbejdet en projektorganisering, hvor projektet administrativt ledes af en styregruppe.

Der vil blive ansat en fælles projektleder til at styre frikommuneprojektet. Projektlederen bliver formelt ansat i Rudersdal Kommune, men skal aflønnes og arbejde på tværs af de fire kommuner i frikommunenetværket.

For at sikre den politiske inddragelse i frikommuneprojektet etab-

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

leres en politisk følgegruppe med deltagelse af 1-2 personer blandt formandskaberne i kommunernes respektive fagudvalg og med deltagelse af borgmestrene. Derudover inviteres 2-3 personer fra Region Hovedstadens regionsråd med i den politiske følgegruppe.

Organisationsdiagram for frikommunenetværket er vedlagt som bilag 3.

### **Økonomi**

Der vil være udgifter til projektet, herunder løn til projektlederen samt en udgifter forbundet med fælles aktiviteter. Udgifterne finansieres af 4K, hver kommune med 25 %.

Udgifter i forbindelse med kommunernes mødedeltagelse afholdes af egne organisationer.

### **Den videre proces**

Ansøgningen om frikommuneforsøg vedrørende "Etablering af rammer for tværkommunale akutfunktioner" er sendt til høring i Trænings- og Plejeafdelingens MED-udvalg. Eventuelle bemærkninger fra MED-udvalget vil blive fremlagt på Seniorudvalgets møde 24.11.2016.

Efter behandling i Seniorudvalget vil sagen blive forelagt til godkendelse i Økonomiudvalget 06.12.2016 og Byrådet 14.12.2016. Derudover vil sagen blive forelagt til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget 07.12.2016.

Med forbehold for senere godkendelse fra de fire byråd / kommunalbestyrelser vil ansøgningen blive indsendt til ministeriet senest 01.12.2016.

### **Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at frikommunenetværkets organisering (bilag 3) tages til efterretning, og
2. at "Ansøgning om konkret frikommuneforsøg" (bilag 2) god-

**Seniorudvalget,**  
24.11.2016  
Gladsaxe Kommune

kendes.

### **Bilag**

- Bilag 1. Oprindelig ansøgning om frikommunenetværk
- Bilag 2. Ansøgning om konkret frikommuneforsøg
- Bilag 3. Organisationsdiagram for frikommunenetværk
- Bilag 4. Høringssvar fra medarbejdersiden i TOP-MED

### **Relateret behandling**

Økonomiudvalget 17.05.2016, Punkt 124 (Åben)

## **Punkt 70: Lukket**

2015/10570