

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 13-08-2008

Mødedato Onsdag d. 13. august 2008 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Erling Schrøder , John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang
Knudsen , Mette Marie Schmidt , Eva Nielsen , Cheri-Mae Marlana
Williamson , Eva Michaelsen , Ebbe Skovsgaard , Emilce Nielsen

Indholdsfortegnelse

Ansøgning om økonomisk støtte til selvhjælpsprojekt.....	3
Ansøgning om puljemidler til kurser for frivillige inden for det sociale.....	6
Sundhedsaftaler, status for revidering af grundaftalen.....	8
Opsigelse af lejemål for ældrevenlige boliger.....	12
Privat hjemmehjælpsleverandør, opsigelse af kontrakt.....	15
Omsorgsområdet, forsøg med mere fleksible kvalitetsstandarder 2009.....	17
Projektforslag vedrørende medicingennemgang på omsorgscentrene.....	20
Fastsættelse af takst ved udbetaling af erstatningsbeløb (erstatningshjælp).....	23
Forslag fra Byrådsmedlem Emilce Nielsen om udbetaling af erstatningsbeløb til hjemmehjælpsmod	25
Meddelelser.....	29
Lukket.....	31

Punkt 81: Ansøgning om økonomisk støtte til selvhjælpsprojekt

SSU 13.08.2008, nr. 81

Bilag

Bilag 81a.pdf

SSU 13.08.2008, nr. 81

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 81

Ansøgning om økonomisk støtte til selvhjælpsprojekt

Baggrund

Velfærdsministeriet har i 2009 afsat en pulje på lidt over 30 mio. kr. til at styrke den frivillige ulønnede indsats og forebygge og afhjælpe problemer for socialt truede mennesker. Det er muligt at søge en toårig bevilling. Ansøgningsfristen er 01.09.2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen ønsker at søge midler fra puljen til at afhjælpe problemer blandt borgere, der befinder sig i en svær livssituation. Der er derfor udarbejdet en ansøgning med projektbeskrivelse (bilag a). Det har på nuværende tidspunkt ikke været muligt at indhente alle ønskede oplysninger for at færdiggøre ansøgningskemaet. De manglende oplysninger ændrer ikke ved projektets indhold eller budget, men er af ren administrativ karakter. Skemaet færdiggøres i august 2008 inden afsendelsen.

Ansøgningen er en videreførelse af selvhjælpsprojektet fra 2008 (SSU 15.08.2007, sag nr. 91), hvortil der blev ydet 200.000 kr. i økonomisk støtte fra Velfærdsministeriet (SSU 23.01.2008, sag nr. 4).

Hvad søges der til?

Projektet etableres i et samarbejde mellem Lyngby-Taarbæk Frivilligcenter i Lyngby-Taarbæk Kommune og De Frivilliges Hus i Gladsaxe Kommune. Samarbejdet skal medvirke til en bedre koordination, øget fokus på udvikling samt deling af kompetencer og ressourcer. Dette skal tilsammen styrke tilbuddene omkring selvhjælpsgrupper i de to kommuner.

Formålet med projektet er:

At skabe rammer for, at mennesker kan komme ud af isolation og indgå i styrkende fællesskaber.

Der ansættes en projektkoordinator til koordinering, udbygning og udvikling af selvhjælpstilbudene i Lyngby-Taarbæk og Gladsaxe. Projektkoordinatoren vil fysisk være placeret i Lyngby-Taarbæk Frivilligcenter, men selvhjælpsgrupperne vil kunne etableres i begge kommuner.

Økonomi



Det søges samlet i perioden 2009-2010 om et tilskud på 600.000 kr. Beløbet fordeler sig med 300.000 kr. i 2009 og 300.000 kr. i 2010.

Lyngby-Taarbæk Frivilligcenter står som ansøger og budgetansvarlig.

Der er ikke krav om kommunal medfinansiering, og projektet iværksættes ikke, såfremt ansøgningen ikke godkendes.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ansøgningen indsendes til Sikringsstyrelsen, og at projektet igangsættes, såfremt der modtages tilskud som ansøgt.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 15.08.2007, sag nr. 91 
SSU 23.01.2008, sag nr. 4 

Bilag a: Ansøgningskema

Bilag:



Bilag 81 a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 82: Ansøgning om puljemidler til kurser for frivillige inden for det sociale

SSU 13.08.2008, nr. 82

Bilag

Bilag 82a.pdf

SSU 13.08.2008, nr. 82

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 82

Ansøgning om puljemidler til kurser for frivillige inden for det sociale

Baggrund

Rådet for Frivilligt Socialt Arbejde har i 2009 afsat 11 mio. kr. til støtte for uddannelse af frivillige i frivillige sociale organisationer. Ansøgningsfristen er 20.08.2008.

I 2008 er der givet tilskud på 11.102 kr. til et kursus i Gladsaxe Kommune med titlen "Sig farvel til flinkeskolen" (SSU 21.11.2007, sag nr. 143). Bevillingen er først kommet maj 2008, hvorfor Social- og Sundhedsudvalget orienteres om det i denne sag.

Kurser for frivillige

De frivillige indenfor det sociale område i Gladsaxe Kommune yder en stor indsats i deres arbejde med andre mennesker. For at fastholde de frivillige i deres arbejde, er det nødvendigt løbende at kunne tilbyde kurser, som opkvalificerer og udvikler dem i deres arbejde. Ydermere er det vigtigt, at frivillige mødes på tværs af foreningerne for herigennem at kunne erfaringsudveksle og danne netværk, som støtter dem i deres frivillige arbejde.

Rådet for Frivilligt Socialt Arbejde søges i 2009 om tilskud til afholdelse af følgende tre kurser for frivillige i Gladsaxe Kommune, jf. bilag a:


- Idé og projektudvikling
- Kommunikation
- Kunsten at hjælpe ældre

Kurserne vil blive afholdt i De Frivilliges Hus og på Omsorgscentret Kildegården.

Der søges om 37.044 kr., og der er ikke kommunal medfinansiering. Såfremt ansøgningen ikke bliver imødekommet, vil projektet ikke blive gennemført.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ansøgningen godkendes og indsendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.11.2007, sag nr. 143 

Bilag a: Ansøgningskema for støtteform A år 2009

Bilag:



Bilag 82a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 83: Sundhedsaftaler, status for revidering af grundaftalen

SSU 13.08.2008, nr. 83

Bilag

Bilag 83a.pdf

Bilag 83b.pdf

Bilag 83c.pdf

Bilag 83d.pdf

Bilag 83e.pdf

Bilag 83f.pdf

SSU 13.08.2008, nr. 83

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 83

Sundhedsaftaler, status for revidering af grundaftalen

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 21.05.2008, sag nr. 56, blev det besluttet, at sundhedsaftalerne (grundaftalen, version 1.1) skulle forelægges til godkendelse på Social- og Sundhedsudvalgets møde i august 2008.

Regionsrådet og kommunalbestyrelserne indgik i marts 2007 sundhedsaftaler, som blev sendt til Sundhedsstyrelsen til godkendelse. Sundhedsstyrelsen godkendte 25.05.2007 sundhedsaftalerne med angivelse af en række forhold, der skulle nærmere præciseres, udfyldes og indskrives på baggrund af det udviklingsarbejde, der er foregået i de af den administrative styregruppe nedsatte arbejdsgrupper. Udviklingsarbejdet er pågået siden den oprindelige sundhedsaftale, version 1.0. blev indgået og frem til nu. Det drejer sig generelt om yderligere beskrivelser af indsatsområder og opgavefordeling – for at sikre samordning og sammenhæng af patient- / borgerforløb, der går på tværs af de to myndigheder region og kommune.

I procesplanen for udviklingsarbejdet indgik, at der som forudsat af Sundhedsstyrelsen alene skulle være tale om en teknisk administrativ revision. Procesplanen og retningslinjer for udviklingsarbejdet blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget 11. 09.2007.

Grundaftale, version 1.1.

Region Hovedstaden fremsendte 30.04.2008 den reviderede udgave af grundaftalen til orientering og godkendelse i kommunerne. Sundhedsaftalen består af en fælles grundaftale, som er fælles for alle 29 kommuner, og en kommunespecifik allonge. I følgebrevet fra regionen, bilag a, gøres opmærksom på, at der indholdsmæssigt ikke er tilføjet noget nyt i version 1.1. Justeringerne er udelukkende af administrativ karakter og har ikke nyt politisk indhold. Justeringerne på de enkelte indsatsområder er kort beskrevet i følgebrevet. Sundhedsstyrelsens krav er håndteret og indskrevet. Den reviderede sundhedsaftale er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget 17.06.2008 (bilag b).

I version 1.1. er ændringerne i forhold til version 1.0. ikke markeret, og ved forespørgsel i regionen har det ikke været muligt teknisk at foretage denne markering, begrundet i en omfattende administrativ gennemskrivning af version 1.0. På den baggrund besluttede klyngekommunerne omkring Herlev Hospital at foretage en systematisk faglig og administrativ gennemgang af version 1.1. sammenlignet med version 1.0. Dette er foregået ved at lade lederne af de faglige arbejdsgrupper sammenligne de to versioner på deres respektive fagområder. Arbejdsgrupperne konkluderer entydigt (bilag c), at der er tale om justeringer og præciseringer af version 1.0. Der er en række opmærksomhedspunkter, men ikke indholdsmæssigt foretaget væsentlige ændringer, der giver anledning til ændrede konsekvenser for kommunerne. Der vurderes hermed ikke at være foretaget ændringer med nyt politisk indhold.

Allongen

Allongerne til de enkelte kommuner supplerer grundaftalen. I allongerne beskrives eventuelle særftaler og udviklingsprojekter. Fra allongerne er fjernet de fælles elementer, der nu er indarbejdet i grundaftalen, version 1.1. For at sikre en ensartet politisk beslutningsproces i både kommuner og region, er det afgørende, at der fremlægges en enslydende allongetekst for den enkelte kommune i både region og kommune. Gladsaxe Kommune har sendt ændringer og tilføjelser til allongen til regionen 13.06.2008, så de afspejler de nuværende forhold (bilag d). Ændringerne, som tydeligt er markeret med blandt andet en streg i venstre margin, omfatter opdateringer og status for udviklingsprojekter. Ændringerne er udelukkende administrative. Den endelige allonge 1.1 for Gladsaxe Kommune er vedlagt som bilag e.

Godkendelsesproces

Den af Sundhedskoordinationsudvalget godkendte grundaftale (bilag b) og den enkelte kommunes specifikke allonge (bilag e) er sendt til kommunerne 09.07.2008 (bilag f) til den videre politiske godkendelsesproces af sundhedsaftalen, version 1.1.

Af bilag f fremgår, at Regionsrådet forventes at godkende de kommunespecifikke allonger på mødet 23.09.2008.

Så snart grundaftalen, version 1.1. er politisk behandlet i Gladsaxe Kommune, skal Region Hovedstaden orienteres om kommunens beslutning. Herefter koordinerer Region Hovedstaden indberetningerne til Sundhedsstyrelsen.

Høring

Grundaftale version 1.1. er ikke sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, men fremsendes til orientering, da det udelukkende er tekniske og administrative ændringer, der er foretaget.

Version 2.0.

KKR har på baggrund af et dialogmøde mellem regionens kommuner taget initiativ til at invitere politikere i Region Hovedstaden til temamøder som forberedelse til udarbejdelse af version 2.0. Formålet er at orientere politikerne og få skabt et vidensgrundlag med henblik på at drøfte 2. generations sundhedsaftaler. Der forventes at blive afholdt 3 tematiserende arrangementer af 3 timers varighed. Følgende datoer er afsat til disse møder:

Torsdag 23.10.2008, kl. 16-19

Onsdag 05.11.2008, kl. 16-19

Tirsdag 18.11.2008, kl. 16-19

Der vil fra KKR i løbet af august måned komme yderligere oplysninger om møderne. Invitationerne sendes via kommunaldirektørerne.

Temaer til "politikerforberedelse"

De temaer, som forventes at komme på dagsordenen, er eksempelvis:

Samarbejdet med de praktiserende læger – de er nøglepersoner i forhold til implementering af forløbsprogrammer, hvilke erfaringer har kommunerne med samarbejdet?

Sundhedsstyrelsens rolle – hvordan understøtter Sundhedsstyrelsen kommunerne i arbejdet med kvalitetsstandarder? Hvilket serviceniveau kan indføres i sygehusvæsenet? Vil Sundhedsstyrelsen sikre et ensartet serviceniveau på landsplan? Sundhedsstyrelsen som vidensformidler – systematisk indsamling af viden, metodeudvikling til effektmålinger etc.

Væsentlige politiske spørgsmål, som:

Hvilke resultater kan opnås med den borgerrettede og patientrettede forebyggelse?

Kan kommunerne skabe en fælles holdning til ambitionsniveauet i forhold til implementering af Den danske Kvalitetsmodel?

Hvor er der behov for et lokalt politisk råderum, og hvor er det hensigtsmæssigt at have et ensartet serviceniveau?

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at den reviderede grundaftale, version 1.1, inklusive Gladsaxe Kommunes allonge godkendes med henblik på endelig godkendelse af Sundhedsstyrelsen inden 01.10.2008, samt

at orientering om de politiske temaarrangementer i relation til forberedelse af version 2.0. tages til efterretning.

Sagen slutter i Byrådet.

SSU 21.05.2008, sag nr. 56 

Bilag a: Brev fra Region Hovedstaden, dateret 30.04.2008

Bilag b: Forslag til sundhedsaftale for Region Hovedstaden, version 1.1

Bilag c: Notat fra arbejdsgrupperne vedr. revision af 1. generations sundhedsaftaler

Bilag d: Allonge - rettelser fra Gladsaxe Kommune

Bilag e: Endelig udgave af allonge 1.1 for Gladsaxe Kommune

Bilag f: Brev fra Region Hovedstaden, dateret 09.07.2008

Bilag:



Bilag 83a.pdf Bilag 83b.pdf Bilag 83c.pdf Bilag 83d.pdf Bilag 83e.pdf Bilag 83f.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales, idet der som et 3. indstillingspunkt tilføjes: "at indgåelse og revideringer af sundhedsaftalen fremover kan endeligt afgøres i Social- og Sundhedsudvalget".

Emilce Nielsen stemte imod det 3. indstillingspunkt, mens Gunnar Svendsen (stedf.) undlod at stemme.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 84: Opsigelse af lejemål for ældrevenlige boliger

SSU 13.08.2008, nr. 84

SSU 13.08.2008, nr. 84

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 84

Opsigelse af lejemaal for ældrevenlige boliger

Baggrund

Gladsaxe Kommune har anvisningsretten til 466 ældrevenlige boliger, hvoraf der er ringe søgning til boligerne i "Punkthuset" og "Moseparken". Det er Social- og Sundhedsforvaltningens opfattelse, at den ringe søgning skyldes boligernes størrelse og fysiske beliggenhed.

Nuværende ældreboliger

Egegårdsvænget	68
Gyngemosegård	44
Punkthuset, Høje Gladsaxe	24
Høje Søborg Øst	36
Jernbanehaven	40
Kildegården, Kildebakkegårds Alle 171	20
Kildegården, Søborg Hovedgade 200	18
Kildegården, Carl Møllers Alle 1	32
Kiplingeparken	15
Kongshvileparken	16
Moseparken	15
Rosenlund	28
Søborgparken	20
Torvegård	6
Vadgårdsparken	40
Ved Branddammen	44
I alt	466

Punkthuset

Gladsaxe Kommune fik i 1987 udlejningsretten over de 24 ældrevenlige boliger i "Punkthuset" i Høje Gladsaxe efter ombygning af de daværende ungdomsboliger. Boligerne er beliggende på Høje Gladsaxe Torv 2B, 6., 7. og 8. sal med hver 8 boliger.

Der har aldrig været stor søgning på disse ældrevenlige boliger, og det er kun sjældent, at forvaltningen modtager en ansøgning.

Moseparken

Gladsaxe Kommune fik i 1984 udlejningsretten over de 15 ældrevenlige boliger i "Moseparken" på Thor Langes Alle i Søborg. Boligerne er fordelt over hele bebyggelsen og hører til kategorien af små ældrevenlige boliger, som Gladsaxe Kommune har anvisningsretten til.

Der har gennem længere tid kun været få ansøgere til disse ældrevenlige boliger, og ledige boliger er til tider forgæves prøvet udlejet med det resultat, at kommunen i perioder er kommet til at betale tomgangsleje.

Ventetid

Ventetiden til en ældrevenlig bolig er senest opgjort til ca. 8 måneder, og der er pr. 26. maj 2008 i alt 53 ansøgere på ventelisten. Social- og Sundhedsudvalget har vedtaget, at alle visiterede ansøgere skal have en ældrevenlig bolig tilbudt indenfor 2 år, medmindre der er ønske om særlig beliggenhed eller størrelse, jf. møde i Socialudvalget 21.12.2005, sag nr. 176.

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer ingen væsentlig forøgelse af ventetiden på en ældrevenlig bolig på trods af en reduktion af antallet af ældrevenlige boliger, og servicemålet forventes fortsat at kunne overholdes.

Dertil kommer yderligere nybyggede ældreboliger til anvisning i sommeren 2009, hvor bebyggelsen "Teleparken" med 27 ældrevenlige boliger står klar, og renoveringen af de ældrevenlige boliger på Carl Møllers Alle er færdig forår 2009. Herefter vil Gladsaxe Kommune have anvisningsretten til 454 ældrevenlige boliger, dersom anvisningen til Punkthuset og Moseparken opsiges.


Social- og Sundhedsforvaltningen mener, at dette er et passende antal boliger til at dække behovet i Gladsaxe Kommune.

Social- og Sundhedsforvaltningen ønsker således ikke længere at have anvisningsretten til de ældrevenlige boliger i "Punkthuset" i Høje Gladsaxe og "Moseparken" på grund af den ringe søgning på bolig i disse

bebyggelser.

Social- og Sundhedsafdelingen indstiller, at aftalen mellem Gladsaxe Kommune og Arbejdernes Boligselskab i Gladsaxe, om anvisning af de ældrevenlige boliger i "Punkthuset" og "Moseparken", opsiges snarest muligt.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 21.12.2005, sag nr. 176 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 85: Privat hjemmehjælpsleverandør, opsigelse af kontrakt

SSU 13.08.2008, nr. 85

SSU 13.08.2008, nr. 85

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 85

Privat hjemmehjælpsleverandør, opsigelse af kontrakt

Baggrund

Bruger-Hjælper Formidlingen A/S har siden 2004 været leverandør af personlig pleje og praktisk bistand i Gladsaxe Kommune. Herudover har Gladsaxe Kommune indgået kontrakt med fire andre private leverandører.

Opsigelse af kontrakt

Bruger-Hjælper Formidlingen har ultimo juni 2008 opsagt kontrakten om levering af hjemmehjælp i Gladsaxe Kommune. Ifølge kontraktens bestemmelser vil Bruger-Hjælper Formidlingen dermed ophøre som leverandør ultimo september 2008.

Bruger-Hjælper Formidlingen begrundet opsigelsen med, at de ikke har oplevet den forventede tilgang af kunder. Derfor har der ikke været økonomisk grundlag for at fortsætte som leverandør. Bruger-Hjælper Formidlingen har udover Gladsaxe Kommune opsagt kontrakten med fem andre kommuner.

Konsekvenser for borgerne

Bruger-Hjælper Formidlingen har 13 kunder i kommunen, hvorfor opsigelse af kontrakten kun vil få konsekvenser for et begrænset antal borgere. Disse borgere er blevet informeret om opsigelsen og har herefter mulighed for at vælge en af de fire private leverandører eller en af de fem kommunale leverandører.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 86: Omsorgsområdet, forsøg med mere fleksible kvalitetsstandarder 2009

SSU 13.08.2008, nr. 86

SSU 13.08.2008, nr. 86

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 86

Omsorgsområdet, forsøg med mere fleksible kvalitetsstandarder 2009

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 30.04.2008, sag nr. 45, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle arbejde videre med at undersøge, om der kan skabes større fleksibilitet i udførerleddet på omsorgsområdet via en ændring af kvalitetsstandarderne.

Model for større fleksibilitet

Forvaltningen vil i efteråret 2008 afprøve en model på hjemmehjælpsområdet, hvor flere ydelser samles i pakker frem for visitering af mange små enkelttydelser, hvilket i dag er praksis. Visitationen er fortsat ansvarlig for at vurdere borgerens behov med udgangspunkt i lovgivningen og de gældende kvalitetsstandarder. Visitator bevilliger en overordnet "pakke af ydelser" eller en overordnet ramme, som distrikterne skal overholde. Distrikterne bliver - i samarbejde med borgeren - i højere grad ansvarlige for at tilrettelægge leveringen af den hjælp, som borgeren skal have.

Når visitationen i dag visiterer til en ydelse, modtager borgeren et afgørelsesskema, hvorpå er noteret det antal af besøg i døgnet samt den konkrete hjælp, borgeren har krav på. Denne praksis ønskes ændret i forsøget, så det bliver muligt for udfører løbende at tilpasse hjælpen til borgeren. Det vil altså i højere grad være udfører, der eksempelvis vurderer antal daglige besøg og øvrige detaljer ved levering af ydelsen.

Modellen vil blive afprøvet i forhold til nye borgere, der har behov for mange ydelser og dermed både personlig og praktisk hjælp. Der placeres flere ydelser i samme pakke. Dette kan fx være personlig pleje, medicingivning samt anretning af mad. Visitationen visiterer til en samlet opgaveløsning, hvorefter daglig leder i samspil med borgeren aftaler hvordan og hvornår, hjælpen skal leveres, og medarbejderen aftaler den konkrete udførelse af hjælpen hos borgeren. Denne dialog og afstemning af forventninger forudses at øge både medarbejder- og borgertilfredshed samt den oplevede kvalitet i levering af hjælpen. Medarbejderen vil opleve at have indflydelse på eget arbejde, og borgeren vil opleve at have større indflydelse, og at hjælpen er mere individuel. I samarbejde med borgeren kan det eksempelvis aftales, at den personlige pleje primært ydes på hverdage frem for i weekenden. Borgeren og medarbejderen vil også sammen kunne afpasse hjælpen i forhold til et svingende behov, hvor der nogle dage vil være behov for mindre hjælp og andre dage mere.

Levering af ydelsen skal ses over tid inden for den ramme, som der overordnet er visiteret til.

Ved levering af ydelsen er det fortsat centralt, at dette sker med udgangspunkt i det social- og sundhedsfaglige ansvar, som opgaven fordrer. Det vil sige, at hvis borgeren fx dagligt har brug for hjælp til ernæring, skal ydelsen leveres dagligt, og hvis der er behov for medicingivning 3 gange i døgnet, skal ydelsen leveres 3 gange i døgnet.

Ved skabelse af større fleksibilitet i kvalitetsstandarderne, er det fortsat vigtigt, at PDA'eren anvendes som dokumentation for hvilke besøg, der er udført, både af hensyn til borgerens retssikkerhed og i forhold til beregning af en korrekt timepris og dermed afregning til de private leverandører.

Den foreslåede model er i overensstemmelse med lovgivningen. Borgeren modtager fortsat en afgørelse fra visitationen og vil endvidere få en kopi af den aftale, der indgås mellem borgeren og udføreren om, hvordan ydelsen skal leveres (aftaleskema). Afgørelse og aftale vil endvidere være at finde i det elektroniske omsorgssystem Rambøll Care.

Selve forsøget

Det praktiske forløb og udarbejdelse af en skabelon til aftaleskema udvikles i løbet af august måned i samarbejde med udfører- og bestillerenheden. Modellen afprøves i tre distrikter - hjemmeplejen i Stengård, Bagsværd og Mørkhøj/Høje Gladsaxe distrikt. Projektet skal køre i 2 måneder (september og oktober), således at forvaltningen opnår erfaring, før kvalitetsstandarder for 2009 behandles.

Da det udelukkende er borgere, som har brug for meget hjælp, og som ikke har fået hjælp fra hjemmehjælpen før, der inkluderes i forsøget, vil der være tale om et forholdsvis begrænset antal.

Den nye praksis evalueres undervejs, og når projektet er afsluttet. Hovedformålet med forsøget er at skabe nogle mere fleksible rammer for leveringen af hjemmehjælp i borgernes hjem. En vigtig parameter i evalueringen bliver derfor, om distrikterne (både ledere og medarbejdere) oplever større mulighed for at

påvirke leveringen af den ydelse, borgeren er visiteret til.

I forbindelse med evalueringen vil det endvidere blive undersøgt, hvordan de borgere, som er omfattet af projektet, er tilfredse med den hjælp, de har modtaget.

Endelig vil der ske en vurdering af projektet ud fra såvel en visitationsmæssig som en administrativ synsvinkel.

Evalueringen vil blive forelagt politisk, og herefter vil et forslag til nye kvalitetsstandarder kunne behandles.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at afprøvning af ny model for større fleksibilitet godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 30.04.2008, sag nr. 45. 📄

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, idet der arbejdes hen imod, at også enkelte brugere, der i dag modtager hjemmehjælp, inddrages i forsøget.

Punkt 87: Projektforslag vedrørende medicingennemgang på omsorgscentrene

SSU 13.08.2008, nr. 87

SSU 13.08.2008, nr. 87

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 87

Projektforslag vedrørende medicingennemgang på omsorgscentrene

Baggrund

Social- og Sundhedsforvaltningen har de seneste år fokuseret på medicin håndtering og udbredelse af dosisdispensering på omsorgsområdet. Ældrerådet har ligeledes eftersøgt fokus på kvaliteten af ældre borgers medicinering samt på udbredelse af dosisdispensering.

Medicinering er naturligvis også et vigtigt fokusområde for den praktiserende læge. Alligevel er der en risiko for, at den samlede receptmedicin, der udskrives til den enkelte borger, kan være uhensigtsmæssig – eller ligefrem fejlagtig. Dette skyldes blandt andet, at der kan være flere læger involveret i borgerens medicinering. Således er borgerens egen praktiserende læge overordnet ansvarlig for medicineringen, når borgeren opholder sig i eget hjem (inkl. plejebolig). Ved indlæggelse bliver sygehuslægen overordnet ansvarlig, hvis han ændrer medicineringen. Ved ambulante behandlingsforløb på sygehus kan 2 læger samtidigt være ansvarlige for hver sin del af borgerens receptpligtige medicin. Blandt andet som konsekvens af dette, har embedslægeinstitutionen i deres målepunkter for tilsyn i 2008 angivet, at man ved tilsynet vil undersøge, om kommunen/omsorgscentret har en præcis beskrivelse af, hvor ofte og i hvilke situationer personalet skal kontakte egen læge/behandlende læge med henblik på revision af medicinlisten. Embedslægen vil endvidere vurdere, om personalet efterlever disse retningslinjer.

Forvaltningen har netop udarbejdet og udsendt reviderede medicininstrukser i forlængelse af embedslægens fokuspunkt. Ifølge disse skal den praktiserende læge kontaktes én gang om året blandt andet for en revision af medicinlisten. Den praktiserende læge kan vurdere, at der ikke er behov for en revision, da medicineringen er lægens ansvar.

Projektforslag

Der er indhentet tilbud på et projekt fra Buddinge apotek, hvor 50 borgers medicin gennemgås af en farmaceut. Farmaceutens udtalelse om den enkelte borgers medicinering sendes til egen læge, hvis der påpeges problemer ved den medicin borgeren får. Således får egen læge mulighed for at begrunde den aktuelle medicinering eller ændre denne.

Der udarbejdes afslutningsvis en overordnet status af indsatsen, hvor også praksiskonsulenternes vurdering inddrages.

Formål

Formålet med at foretage en medicingennemgang er at sikre bedst mulig kvalitet af ældre borgers medicinering.

Organisering og økonomi

Der udvælges 10 borgere fra hvert af de 5 omsorgscentre i Gladsaxe Kommune, som indtager mindst fem forskellige medicinpræparater. De 50 borgere udvælges tilfældigt. Halvdelen skal være borgere, som indtager 5-10 præparater og den anden halvdel borgere, som indtager mere end 10 præparater. Denne opdeling foretages for at kunne vurdere, hvorvidt der er en sammenhæng mellem antallet af præparater og uhensigtsmæssig medicinering.

Der skal indhentes samtykke til deltagelse i projektet fra den enkelte borger.

Projektet kan afvikles i efteråret 2008 i samarbejde med personalet på omsorgscentrene, borgernes praktiserende læger, kommunens tre praksiskonsulenter og Buddinge apotek.

Projektet beløber sig til 25.000 kr., idet en medicingennemgang gennemsnitligt kan foretages på 1 time á 500 kr. Beløbet kan afholdes inden for Pleje- og omsorgsafdelingens budget.

Afreportering

Projektets resultat fremlægges i Social – og Sundhedsudvalget efter, at projektet er afviklet. Hvis resultatet viser, at der er et behov for en mere omfattende systematisk medicingennemgang, vil der blive søgt om mulighed for at brede projektet ud til en større gruppe af ældre borgere på omsorgscentrene.

Social – og Sundhedsudvalget indstiller, at projektet gennemføres som beskrevet.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 88: Fastsættelse af takst ved udbetaling af erstatningsbeløb (erstatningshjælp)

SSU 13.08.2008, nr. 88

SSU 13.08.2008, nr. 88

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 88

Fastsættelse af takst ved udbetaling af erstatningsbeløb (erstatningshjælp)

Baggrund

Socialudvalget besluttede i 2002, at kommunen er forpligtet til at udbetale et kontantbeløb til borgere, der ikke har fået leveret hjemmehjælp indenfor de af kommunen fastsatte tidsfrister (SOU 19.06.2002, sag nr. 106, og SOU 19.06.2002, sag nr. 107). Udvalgets beslutning havde til hensigt at sikre opfyldelse af intentionerne i Servicelovens bestemmelser om erstatningshjælp. Udbetalingen af et kontantbeløb skal give den enkelte borger mulighed for at købe erstatningshjælp hos en anden leverandør, hvis borgerens egen leverandør ikke har kunnet levere indenfor de fastsatte tidsfrister.

Den valgte takst

Socialudvalget besluttede i den forbindelse, at kontantbeløbet skulle svare til den udgift, det vil koste borgeren at få den aftalte hjælp udført (SOU 19.06.2002, sag nr. 106, og SOU 19.06.2002, sag nr. 107). På denne baggrund har Social- og Sundhedsforvaltningen siden 2002 som kontantbeløb udbetalt den gældende timepris for private leverandører for integreret pleje. Dermed har de pågældende borgere fået udbetalt et beløb, der svarer til kommunens udgifter til køb af hjemmehjælp hos private leverandører. Dette vil derfor svare til udgiften, hvis borgerne selv skal købe ydelsen hos private leverandører. Pr. 01.04.2008 er timeprisen for private leverandører for integreret pleje 314,96 kr.

Nye kvalitetskrav og nye timepriser


Med Social- og Sundhedsudvalgets vedtagelse af særskilte kvalitetskrav for leverandører af rengøringsydelser er der samtidig kommet en særskilt timepris for rengøring (SSU 19.04.2006, sag nr. 44). Dermed er det blevet unødvendigt, at forvaltningen udbetaler timeprisen for integreret pleje som erstatningsbeløb til borgerne, da erstatningshjælp kun er relevant i forhold til rengøringsydelser. Personlig pleje må nemlig ikke aflyses af leverandøren. Pr. 01.04.2008 er timeprisen for private leverandører for rengøring 251,53 kr.


Ny takst


Med den særskilte timepris for rengøring er der kommet en ny timepris for kommunens køb af rengøringsydelser hos private leverandører. Hvis en borger selv skal købe rengøring hos private leverandører, er udgiften dermed også blevet anderledes. Den nye timepris viser nemlig, at det er muligt at få leveret rengøringsydelser til denne pris. På den baggrund vil det være hensigtsmæssigt, at taksten ved udbetaling af erstatningsbeløb fastsættes til den gældende timepris for rengøring. På denne måde vil taksten stemme overens med Socialudvalgets oprindelige beslutning om, at kontantbeløbet skal svare til den udgift, det vil koste borgeren at få den aftalte hjælp udført (SOU 19.06.2002, sag nr. 106, og SOU 19.06.2002, sag nr. 107).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at taksten ved udbetaling af erstatningsbeløb (erstatningshjælp) fastsættes til den til enhver tid gældende timepris for private leverandører for rengøringsydelser.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 19.06.2002, sag nr. 106 

SOU 19.06.2002, sag nr. 107 

SSU 19.04.2006, sag nr. 44 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 89: Forslag fra Byrådsmedlem Emilce Nielsen om udbetaling af erstatningsbeløb til hjemmehjælpsmodtagere

SSU 13.08.2008, nr. 89

SSU 13.08.2008, nr. 89

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 89

Forslag fra Byrådsmedlem Emilce Nielsen om udbetaling af erstatningsbeløb til hjemmehjælpsmodtagere

Baggrund

På Byrådets møde 11.06.2008, sag nr. 120, stillede Byrådsmedlem Emilce Nielsen (Ø) forslag om udbetaling af erstatningsbeløb til hjemmehjælpsmodtagere, som ikke fik leveret praktisk hjælp under strejken i foråret. Byrådet besluttede, at sagen skulle overgå til Social- og Sundhedsudvalget.

Byrådsmedlem Emilce Niensens forslag

"FORSLAG OM UDBETALING AF ERSTATNINGSBELØB TIL HJEMMEHJÆLPSMODTAGERE SOM IKKE FIK LEVERET PRAKTISK HJÆLP UNDER SOSU-PERSONALETS STREJKE.

Enhedslisten stiller forslag om, at Gladsaxe Kommune betaler erstatningsbeløb til alle de hjemmehjælpsmodtagere som i forbindelse med strejken blandt sosu- medarbejdere ikke fik leveret erstatningshjælp for praktisk hjælp inden for de frister som byrådet har fastlagt.

Begrundelse:

Byrådet har fastlagt følgende vedrørende erstatning for praktisk hjælp som bliver aflyst i strid med indgåede aftaler, som det står i kommunens kvalitetsstandarder på omsorgsområdet, hvori det fremgår, at:

"Hvis praktisk hjælp aflyses af leverandøren, har borgeren krav på erstatningshjælp. For ydelser visiteret til 1 gang om uge skal leverandøren tilbyde erstatningshjælp inden for 3 dage efter, at ydelsen skulle være leveret. For ydelser visiteret til 1 gang hver 14.dag skal leverandøren tilbyde erstatningshjælp inden for 5 dage efter, at ydelsen skulle være leveret. Hvis leverandøren ikke kan tilbyde hjælp inden for ovennævnte frister har borgeren ret til udbetaling af erstatningsbeløb, kontakt Pleje -og omsorgsafdelingen på tlf: 39 57 55 45"

Idet ovennævnte frister ikke kunne holdes pga. strejken, er det Enhedslisten opfattelse, at Gladsaxe kommunen bør og skal udbetale erstatning til brugere, uanset Kommunernes Landsforenings anbefaling om ikke at indfri borgernes lovmæssige krav på erstatning."

Forvaltningens besvarelse

Til brug for Social- og Sundhedsudvalgets behandling af forslaget har forvaltningen opgjort antallet af borgere, der ikke fik leveret praktisk hjælp under strejken. Derudover er udgiften til erstatningsbeløb blevet beregnet. Endvidere er lovgivningen omkring erstatningshjælp blevet undersøgt. Endelig har forvaltningen kontakttet Velfærdsministeriet for at få belyst kommunens forpligtigelser som følge af strejken. Alle fire punkter behandles i det følgende.

Antal borgere, der ikke fik leveret under strejken

Forvaltningen har opgjort antallet af hjemmehjælpsmodtagere, der ikke fik leveret rengøring under strejken. Udtræk fra kommunens IT-system viser, at 445 borgere ikke fik leveret rengøring. Tilsammen drejer det sig om 617 timers visiteret rengøringshjælp, der ikke blev leveret.

Timetallet for den enkelte borger er individuelt, da visitation sker ud fra den enkelte borgers forhold. Borgere med privat leverandør blev ikke påvirket af strejken, da de private leverandører ikke var omfattet af strejken.

Beregning af udgift til erstatningsbeløb

Forvaltningen har beregnet udgiften, der i givet fald ville skulle udbetales som erstatningsbeløb.

Social- og Sundhedsudvalget træffer på udvalgets møde 13.08.2008 (SSU 13.08.2008, sag nr. 88) principiel beslutning om hvilket erstatningsbeløb, der skal udbetales til borgerne ved manglende levering af rengøring. Hvis udvalget beslutter, at erstatningsbeløbet skal være den gældende timepris for rengøring, vil erstatningsbeløbet pr. 01.04.2008 være 251,53 kr. pr. time. Samlet set vil kommunens udgift til erstatningsbeløb som følge af strejken i givet fald blive 155.194 kr. for 617 timers rengøringshjælp, der ikke blev leveret.

Lovgivning om erstatningshjælp

I Servicelovens bestemmelser i § 90 om erstatningshjælp fremgår det, at kommunen er forpligtiget til at sørge for, at hjemmehjælp leveres i overensstemmelse med visitationsafgørelsen. I den forbindelse skal kommunen sørge for, at den tildelte hjælp leveres indenfor en rimelig frist, hvis leverandøren ikke kan overholde det aftalte tidspunkt for levering. Kommunen fastsætter selv, hvad der anses for en rimelig frist.

Loven indeholder ikke bestemmelser om, at borgerne har ret til at få udbetalt erstatningsbeløb, hvis hjemmehjælpen ikke leveres som aftalt. Loven omhandler alene kommunens forpligtigelse til at sikre leveringen af hjemmehjælp i overensstemmelse med visitationsafgørelsen og indenfor en rimelig frist.

Erstatningshjælp i Gladsaxe Kommune

På baggrund af, at Servicelovens bestemmelser om erstatningshjælp blev vedtaget af Folketinget i 2002, fastsatte Social og sundheds generelle tidsfrister for levering af hjemmehjælp (SOU 19.06.2002, sag nr. 107). På denne måde besluttede udvalget, hvad der anses for en rimelig frist i Gladsaxe Kommune. Disse tidsfrister revideres årligt i forbindelse med vedtagelsen af kvalitetsstandarderne på ældreområdet.

For at sikre at leverandørerne overholder tidsfristerne, benytter Social- og Sundhedsforvaltningen flere kontrolredskaber: Statistik om aflyste ydelser, statistik om forholdet mellem visiterede og leverede ydelser, håndtering af klager, regelmæssige repositioner m.m.

På udvalgets møde 19.06.2002 besluttede Socialudvalget også, at kommunen som myndighed har mulighed for at udbetale et kontantbeløb til den enkelte borger som kompensation for eventuel manglende levering af hjemmehjælp indenfor de fastsatte tidsfrister (SOU 19.06.2002, sag nr. 106, og SOU 19.06.2002, sag nr. 107).

Denne praksis med udbetaling af et kontantbeløb er som nævnt i foregående afsnit ikke lovbestemt, men er derimod kommunens egen beslutning for at sikre opfyldelse af intentionerne i Servicelovens bestemmelser om erstatningshjælp. Bestemmelserne omhandler som nævnt kommunens forpligtigelse til at sikre leveringen af hjemmehjælp i overensstemmelse med visitationsafgørelsen og indenfor en rimelig frist. Udbetalingen af et kontantbeløb skal dermed give den enkelte borger mulighed for at købe erstatningshjælp hos en anden leverandør, hvis borgerens egen leverandør ikke har kunnet levere indenfor de fastsatte tidsfrister.

Velfærdsministeriets vurdering af strejken

Social- og Sundhedsforvaltningen har kontakttet Velfærdsministeriet for at få belyst kommunens forpligtigelser som følge af strejken. Ifølge ministeriet har hjemmehjælpsmodtagere ikke lovkrav på at få udbetalt erstatningsbeløb for ydelser, der ikke er blevet leveret. Ministeriet oplyser, at det er op til den enkelte kommune, hvorledes man vil forholde sig til udbetaling af erstatningsbeløb.

I forhold til udbetaling af erstatningsbeløb som følge af strejken anbefaler ministeriet, at kommunerne vurderer spørgsmålet ud fra to kriterier. For det første skal der tages hensyn til, hvor stor betydning den manglende levering af ydelser har haft for borgerne. I den forbindelse bør der foretages en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers situation. For det andet bør kommunens administrative udgifter, der vil være forbundet med at udbetale erstatning, stå i rimeligt forhold til det erstatningsbeløb, som evt. skulle udbetales til borgerne.

Vurdering af strejken i Gladsaxe Kommune

Forvaltningen har vurderet strejken i kommunen efter ministeriets to kriterier.

For det første varede strejken på hjemmehjælpsområdet kun en uge i Gladsaxe Kommune (fra 28.04.2008 til 05.05.2008). Den manglende levering af praktisk hjælp har derfor kun haft begrænset betydning for borgerne i kommunen, da leveringen af ydelser blev optaget igen efter en uge. Derudover blev alle former for livsvigtig hjælp ud fra en individuel og konkret vurdering leveret under strejken.

For det andet vil der være betydelige administrative udgifter forbundet med at foretage en individuel og konkret vurdering af, hvordan den enkelte borgers situation blev påvirket af strejken. Disse administrative udgifter vil ikke stå i rimeligt forhold til erstatningsbeløbet til den enkelte borger, da beløbet vil være lille som følge af, at strejken kun varede en uge.

Efter forvaltningens vurdering vil anvendelsen af ministeriets to kriterier på forholdene i Gladsaxe Kommune derfor ikke indebære, at der skal udbetales erstatningsbeløb.

Force majeure

Udover ministeriets to kriterier er det forvaltningens vurdering, at der bør tages hensyn til, at strejken var en force majeure-situation. Der var tale om en udefrakommende begivenhed, som kommunen ikke selv var


herre over. Strejken var udenfor kommunens kontrol og skyldtes ikke egne forhold i kommunen. Både kommunens egne jurister og KL har foretaget denne vurdering, som underbygger det forhold, at kommunen ikke er forpligtiget til at udbetale erstatningsbeløb.


Konklusion


Samlet set er det Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at der ikke bør udbetales erstatningsbeløb som følge af strejken. Dels har strejken kun haft begrænset betydning for borgerne, da strejken kun varede en uge. Dels vil udbetaling af erstatningsbeløb medføre betydelige administrative udgifter for kommunen. Derudover er der tale om en force majeure-situation, som sætter de normale regler ud af kraft. Endvidere er der intet lovkrav til kommunerne om at udbetale erstatningsbeløb.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der ikke udbetales erstatningsbeløb til hjemmehjælpsmodtagere, som ikke fik leveret praktisk hjælp under strejken.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 19.06.2002, sag nr. 106 

SOU 19.06.2002, sag nr. 107 

BR 11.06.2008, sag nr. 120 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, Peter Nielsen (stedef.), Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte, at der ikke udbetales erstatningsbeløb til hjemmehjælpsmodtagere, som ikke fik leveret praktisk hjælp under strejken.

Emilce Nielsen og Gunnar Svendsen (stedef.) stemte imod.

Emilce Nielsen begærede sagen i Byrådet.

Punkt 90: Meddelelser

SSU 13.08.2008, nr. 90

Udvalgstype: SSU Mødedato: 13.08.2008 Nummer: 90

Meddelelser

Punkt 91: Lukket