

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 2022-2025 d. 24-10-2024

Mødedato Torsdag d. 24. oktober 2024 kl. 16:30

Mødested 2608, Gladsaxeværrelset

Mødedeltagere Lars Abel (M), Michael Dorph Jensen (Ø), Lone Yalcinkaya (V), Trine Græse (A), Dorthe Wichmand Müller (F), Kristine Henriksen (A), Suleman Naim (Uden for parti), Rebecca Plomin (C), Rikke Louise Schilling (A)

Indholdsfortegnelse

Fremtidigt behov for plejeboliger.....	3
Forventede ændringer om kommunalt ældretilsyn i plejeboliger.....	6
Temadrøftelse om perspektiverne for kommunernes samarbejde med private leverandører af en kon	7
Temadrøftelse om rammebesparelse.....	8
Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i 2023.....	9
Mundtlige meddelelser.....	10
Lukket: Mundtlige meddelelser.....	11
Godkendelse.....	12

Punkt 1: Fremtidigt behov for plejeboliger

24-53-27.00.00-A26

Beslutning

Ad. 1. Punktet blev forelagt til orientering.
Ad. 2. Tiltrådt.

Henrik Sørensen deltog i stedet for Rebecca Plomin.

Gennemgang af sagen

Resumé

Denne sag præsenterer resultaterne af en ny analyse af det fremtidige behov for plejeboliger i Gladsaxe Kommune. Analysen viser, at kommunen tidligst får brug for at bygge yderligere plejeboliger i 2033, og at behovet for flere plejeboliger vil indtræffe senere, hvis tomgangsperioden for plejeboliger mindskes, og behovet for plejeboliger ændrer sig som følge af sund aldring og ændrede præferencer blandt borgerne.

Baggrund

På møde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.06.2020, punkt 3, blev udvalget præsenteret for en analyse af behovet for plejeboliger i Gladsaxe Kommune. Analysen var udarbejdet af Kommunernes Landsforenings daværende konsulentvirksomhed KKK og var baseret på fremskrivninger af kommunens daværende visitationspraksis og belægningsprocent. Analysens konklusioner var, at behovet for plejeboliger i 2030 lå et sted mellem 17 flere plejeboliger og 26 færre plejeboliger.

På baggrund af bl.a. spændet i analysens konklusioner besluttede udvalget på mødet, at forvaltningen skulle udarbejde en ny analyse om det fremtidige behov for plejeboliger i 2024 til forelæggelse i udvalget. Konklusionerne af denne analyse præsenteres nedenfor.

Om analysen

Analysen er udarbejdet af Social- og Sundhedsforvaltningen ved hjælp af Kommunernes Landsforenings prognoseværktøj for plejeboliger, der er en beregningsmodel til at fremskrive en kommunes behov for plejeboliger. Modellen kan tilrettes med kommunens eget data, og i denne analyse har vi fx anvendt kommunens egen befolkningsprognose, ligesom tal for gennemsnitlig ventetid på en plejebolig og gennemsnitlig periode, borgeren bor i plejeboligen, er tilføjet modellen med Gladsaxedata frem for landsgennemsnit.

Analysen tager udgangspunkt i følgende:

- Gladsaxe Kommune har i 2024 i alt 529 plejeboliger.
- Personer med behov for en plejebolig består af antallet af borgere i plejebolig samt antallet af borgere på venteliste til en bolig.
- Den gennemsnitlige periode, hvor en beboer bor i en af kommunens plejeboliger, er 33 måneder, svarende til de aktuelle tal for plejeboligerne i Gladsaxe.
- Tomgang, dvs. den gennemsnitlige periode en plejebolig står tom mellem to lejere, udgør aktuelt i Gladsaxe 42 dage. Dette er dog udtryk for, at enkelte boliger har haft meget lang tomgangsperiode. Hvis disse ikke medregnes, er den gennemsnitlige tomgangsperiode i Gladsaxe 38 dage, hvilket er indarbejdet i modellen.

Analysens resultater om behov for plejeboliger

I analysen er det fremtidige behov for plejeboliger estimeret i disse tre modeller:

1. Borgernes behov for plejebolig samt tomgangsperioden mellem lejere i de enkelte plejeboliger svarer til 2024.
2. Borgernes behov for plejebolig falder de næste 3 år og tomgangsperioden reduceres til 30 dage.
3. Borgernes behov for plejebolig falder de næste 5 år og tomgangsperioden reduceres til 30 dage.

I perioden 2018-2022 har man på landsplan set et fald i behovet for plejebolig. Denne udvikling i plejeboligbehovet antages i model 2 og 3 at fortsætte i henholdsvis 3 og 5 år, hvorefter behovet antages at være konstant.

I beregningen af behov for plejebolig forudsættes det i alle tre modeller, at kravet om to måneders ventetid (ventetidsgarantien) på kommunens generelle venteliste opfyldes. Samtidig antages det i modellen, at den nuværende fordeling af borgere, der vælger henholdsvis frit valg af plejeboligenhed og den generelle venteliste, er uændret.

I tabel 1 nedenfor præsenteres det forventede behov for plejeboliger ud over de 529 boliger, vi har i dag. Indtil 2030 viser ingen af modellerne behov for flere boliger.

Tabel 1. Behov for yderligere plejeboliger i Gladsaxe

Antal yderligere plejeboliger	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039
Model 1: Uændret behov for plejebolig og uændret tomgangsperiode	7	12	17	24	30	36	41	45	50	53
Model 2: Fald i behov for plejebolig i 3 år samt reduceret tomgangsperiode	0	0	0	2	9	15	21	26	30	34
Model 3: Fald i behov for plejebolig i 5 år samt reduceret tomgangsperiode	0	0	0	0	0	2	8	13	18	22

Som det fremgår af tabel 1, vil der i model 1 med uændret plejeboligbehov og uændret tomgangsperiode fra 2030 være behov for yderligere plejeboliger, mens kombinationen af et fald i plejeboligbehovet og reduktion af tomgangsperioden fra 38 til 30 dage udskyder behovet for yderligere plejeboliger til henholdsvis 2033 og 2035 i model 2 og 3.

Mulighed for tilbagekonvertering af ældreboliger til plejeboliger

På Møllegården er i alt 20 plejeboliger konverteret til ældreboliger, heraf senest 15 plejeboliger i forbindelse med budgetaftalen for 2023-2026. Disse 20 boliger kan konverteres tilbage til at være plejeboliger som en del af Møllegården. Konvertering af boligerne vil skulle ske over en årrække i takt med, at de bliver ledige.

I tabel 2 ses en oversigt over behovet for yderligere plejeboliger ud over tilbagekonvertering af de 20 ældreboliger til plejeboliger.

Tabel 2. Behov for yderligere plejeboliger efter tilbagekonvertering af 20 ældreboliger

	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039
Model 1: Uændret behov for plejebolig og uændret tomgangsperiode	0	0	0	4	10	16	21	25	30	33
Model 2: Fald i behov for plejebolig i 3 år samt reduceret tomgangsperiode	0	0	0	0	0	0	1	6	10	14
Model 3: Fald i behov for plejebolig i 5 år samt reduceret tomgangsperiode	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

Forvaltningens vurdering

Der er naturligvis en usikkerhed i prognosens resultater, særligt i forhold til at forudsige udviklingen i behov for plejebolig i kraft af effekten af sund aldring samt ældre borgeres præferencer. Forvaltningen vil derfor følge udviklingen årligt via opdaterede analyser af behovet for plejeboliger, og anbefaler, at udvalget i 2028 forelægges en ny analyse af behovet for plejeboliger. Dette forventes at være passende i forhold til planlægning af evt. konvertering og evt. budgetønske om anlægssag.

På baggrund af analysens resultater og muligheden for at konvertere de 20 ældreboliger til plejeboliger på Møllegården, er det forvaltningens vurdering, at det på nuværende tidspunkt ikke er meningsfuldt at undersøge muligheden for etablering af yderligere plejeboliger. Analysen viser, at der er mindst 10 år til, at kommunen får behov for yderligere plejeboliger, og udviklingen på ældreområdet kan gøre, at behovet for plejeboliger ændrer sig. Bygningsmasse er en ufleksibel og omkostningstung kapacitet, og kommunen bør derfor være forsigtig med at opføre nye plejeboliger, når behovet er usikkert.

I model 2 og 3 i analysen er tomgangsperioden antaget at blive reduceret fra 38 til 30 dage. En sådan reduktion af tomgangsperioden svarer til, at antallet af helårsplejeboliger, der står tomme, reduceres fra 20 til 16 helårsboliger. Forvaltningen vil i 2. halvår af 2024 have fokus på at mindske tomgangsperioden på plejeboliger, herunder særligt hvordan vi kan understøtte hurtigere tømning af boligen samt opbevaring af indbo i de situationer, hvor de pårørende ikke tømmer boligen.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalget tager analysen til orientering, og
2. at forvaltningen udarbejder en ny analyse af behovet for plejeboliger til forelæggelse i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i 2028.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.06.2020, punkt 3

Punkt 2: Forventede ændringer om kommunalt ældretilsyn i plejeboliger

24-21-29.00.00-A26

Beslutning

Tiltrådt.

Henrik Sørensen deltog i stedet for Rebecca Plomin.

Gennemgang af sagen

Resumé

Den nye ældrereform indeholder et lovforslag om et nyt tværkommunalt ældretilsyn. Det nye ældretilsyn forankres tværkommunalt og erstatter de nuværende statslige tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed samt de uanmeldte kommunale tilsyn, som revisionselskabet BDO har varetaget i Gladsaxe Kommune. Den nye lov om ældretilsyn forventes at træde i kraft 01.01.2025, med reel opstart af de nye ældretilsyn 01.07.2025.

Da kontrakten med BDO udløber ved udgangen af 2024, indstilles det til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets godkendelse, at kontrakten på baggrund af forventningen til den nye lov om ældretilsyn ikke genforhandles.

Kommende ny lov om ældretilsyn

Social-, Bolig- og Ældreministeriet har som en del af den kommende ældrereform offentliggjort et udkast til en ny lov om ældretilsyn. I udkastet til lovgivningen er det tydeligt, at regeringen og de øvrige aftalepartier ønsker at afbureaukratisere og forenkle flere tilsynskoncepter, så der frigives tid og ressourcer til kerneopgaven.

I dag eksisterer der flere overlappende tilsyn på ældreområdet, som medfører et stort ressourceforbrug i plejeboligerne. Der er dels en forsøgsordning med et statsligt ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed, og dels tilsyn med de kommunale opgaver efter servicelovens §§ 83, 83a og 86, jf. servicelovens § 151 – i daglig tale ”de kommunale ældretilsyn”, der er lokaliseret i hver af de 98 kommuner. De kommunale ældretilsyn er i Gladsaxe Kommune blevet varetaget af revisionselskabet BDO, der har besøgt kommunens plejeboliger uanmeldt én gang årligt.

Hvis den nye lov om ældretilsyn vedtages i overensstemmelse med udkastet, vil der med den nye lovgivning blive implementeret ét samlet tværkommunalt forenklet tilsynskoncept, der erstatter begge ovennævnte tilsyn. Loven om ældretilsyn forventes at træde i kraft 01.01.2025, og de nye ældretilsyn forventes at være i drift fra og med 01.07.2025, så der er den nødvendige tid til organisatorisk at indrette sig på opgaven.

Kontrakt med BDO udløber med udgangen af 2024

Kommunens aftale med revisionselskabet BDO om varetagelse af de kommunale ældretilsyn udløber med udgangen af 2024. Forvaltningen forventer ikke, at de kommunale ældretilsyn skal foretages efter vedtagelsen af loven om ældretilsyn, og anbefaler derfor, at kontrakten med BDO ikke genforhandles med henblik på forlængelse efter 31.12.2024.

Selve loven bliver først vedtaget frem mod årsskiftet, men det er forvaltningens vurdering, at den endelige lovtekst fortsat vil rammesætte et nyt og forenklet ældretilsyn.

Økonomisk konsekvens

Aftalepartierne bag ældrereformen har besluttet, at indførelsen af de nye ældretilsyn skal finansieres indenfor de økonomiske rammer af afskaffelsen af det kommunale tilsyn på ældreområdet. De konkrete økonomiske konsekvenser, der følger af den beslutning, er endnu ikke kendte da det alene er den samlede økonomiske effekt af ældrereformen, der er beskrevet i Økonomiaftalen for 2025. Det kan oplyses, at Gladsaxe Kommune hidtil har brugt 150.000 kr. årligt på eksternt bistand til varetagelse af tilsynsopgaven.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Gladsaxe Kommune ikke genforhandler aftalen om kommunale ældretilsyn med revisionselskabet BDO.

Punkt 3: Temadrøftelse om perspektiverne for kommunernes samarbejde med private leverandører af en kommende ny helhedspleje.

24-14-27.00.00-Ø54

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

På dette møde er der en temadrøftelse om 'borgerens udvidede frie valg', herunder perspektiverne for kommunernes samarbejde med private leverandører af en kommende ny helhedspleje. Formålet er at begynde en dialog om og bidrage til en fælles politisk retning for arbejdet med fremtidens ældreområde.

Temadrøftelsen indledes med en kort præsentation af Afdelingschef Herle Klifoth, jf. bilag 1.

Løbende afgrænsede temadrøftelser om udpluk af nye opgaver i ældrereformen

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget havde på seneste udvalgsmøde 26.09.2024 en temadrøftelse om arbejdet med fremtidens ældreområde. I forlængelse heraf vil forvaltningen fremadrettet tage initiativ til at lave nedslag på et udpluk af de nye opgaver, som ældrereformen beskriver, med det formål at facilitere afgrænsede temadrøftelser i udvalget. Temadrøftelserne vil tage afsæt i de nye opgaver beskrevet i både ældrereformen og de seneste økonomiaftaler mellem KL og Regeringen.

Formålet er at understøtte den politiske dialog om fælles retning for arbejdet med fremtidens ældreområde. På dette møde afsættes der således tid til en afgrænset temadrøftelse om 'borgerens udvidede frie valg', herunder perspektiverne for kommunernes samarbejde med private leverandører af en kommende ny helhedspleje.

Afdelingschef Herle Klifoth vil indlede temadrøftelsen med en kort præsentation af de vigtigste opmærksomhedspunkter i forhold til det fremadrettede samarbejde med den/de private leverandører af en kommende ny helhedspleje, herunder også hvad det eventuelt vil kræve af de mere formelle rammer for samarbejdet.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse.

Bilag

Bilag 1. Præsentation

Punkt 4: Temadrøftelse om rammebesparelse

24-7-00.22.04-A30

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

Der afholdes en temadrøftelse med det formål at påbegynde processen med at udmønte en rammebesparelse på 163.000 kr. på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ressortområde.

Temadrøftelse om kommunale arealer og rammebesparelse

Temadrøftelsen skal give udvalget mulighed for at drøfte kommunale arealer for klubber og brugen af disse, og dermed deres fremtidige organisering/tilknytning. Der vil på mødet blive fremlagt en liste over kommunale arealer med klubber i dag og deres brug.

I budgetaftalen for budget 2025-2028 besluttede budgetforligskredsen, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget skal udmønte en rammebesparelse på 163.000 kr.

Baggrunden for rammebesparelsen er givet i forbindelse med behandling af udvalgets budgetbidrag på møde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 23.05.2024, punkt 5. Her besluttede et flertal i udvalget, at "Finansieringsforslaget om opsigelse af lejemål i seniorklubber i Høje Gladsaxe udgår, og der lægges en rammebesparelse på 163.000 kr. ind. I den forbindelse beder udvalget om at få en sag, hvor det konkret belyses, hvor der kan findes en rammebesparelse".

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til indledende drøftelse med henblik på senere udmøntning af den vedtagne rammebesparelse.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 23.5.2024, punkt 5

Punkt 5: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i 2023

24-5-27.00.00-P07

Meddelelse

Oversigt over utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i 2023 vedlægges hermed til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets orientering.

På møde i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 22.02.2024, punkt 3, vedrørende regelforenklingsforslag om reduktion i antallet af faste udvalgssager, blev det besluttet, at oversigten over utilsigtede hændelser fremover vedlægges som et bilag under et meddelelsepunkt.

Bilag

Bilag 1. Utilsigtede hændelser i 2023

Punkt 6: Mundtlige meddelelser

24-7-00.22.04-P35

Meddelelse

Forvaltning orienterede om, at de første nationale brugertilfredshedsundersøgelser gennemføres i Hjemmeplejen fra november 2024 til februar 2025 og på plejeboligområdet fra januar til maj 2025. Udvalget har fjernet kravet om at gennemføre den lokale brugertilfredshedsundersøgelse i Hjemmeplejen hvert fjerde år, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 23.05.2024, jf. punkt 2.

Forvaltningen orienterede om, at der er foretaget to faktuelle rettelser til referatet fra dette års møde den 08.10.2024 mellem beboer- og pårørenderådene på plejeboligområdet og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Referatet genudsendes til deltagerne.

Punkt 7: Lukket: Mundtlige meddelelser

24-7-00.22.04-P35

Punkt 8: Godkendelse

24-7-00.22.04-P35

Beslutning

Godkendt.