

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 10-09-2019

Mødedato Tirsdag d. 10. september 2019 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Forslag til opdateret og revideret Værdighedspolitik, behandling.....	3
Budgetopfølgning 2. kvartal 2019, behandling.....	6
Fælles 4K udbud af madservice til hjemmeboende borgere, behandling.....	10
Forslag til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets mødedatoer i 2020, behandling.....	13
Ny lovgivning om målretning af de forebyggende hjemmebesøg, orientering.....	14
Periodisk og Planlagt Vedligehold og energiforbedringer 2018 af kommunale ejendomme på Sundh	16
Meddelelser.....	19
Lukket: Lukkede meddelelser.....	20
Godkendelse af mødets beslutninger.....	21

Punkt 1: Forslag til opdateret og revideret Værdighedspolitik, behandling

19-2-27.00.00-P22

Beslutning

Anbefales. For at fremme læsevenligheden indarbejdes en indholdsfortegnelse i Værdighedspolitikken.

På næste møde forelægges udvalget en sag om udmøntning af de afsatte midler til bekæmpelse af ensomhed mv.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 11.10.2019

Byrådet 23.10.2019

Sagsfremstilling

Lov om værdighedspolitikker trådte i kraft 01.03.2016, hvilket forpligter kommunerne til at udarbejde og offentliggøre en samlet værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Gladsaxe Kommunes Værdighedspolitik blev på den baggrund godkendt af Byrådet i sommeren 2016, jf. Byrådets møde 16.06.2016, punkt 64. Partierne bag finanslovsaftalen for 2018 besluttede, at Værdighedspolitikken skulle beskrive, hvorledes kommunen understøtter de pårørende til svækkede ældre, og derfor blev Værdighedspolitikken tilføjet et afsnit om pårørende samt en guide til pårørende i 2018, jf. Byrådets møde 26.09.2018, punkt 10. Forud for begge de politiske processer inddrog kommunen Seniorrådet, Handicaprådet og øvrige relevante parter i forbindelse med udarbejdelsen af politikken. Den nuværende Værdighedspolitik fremgår af Bilag 1.

Partierne bag finanslovsaftalen for 2019 har besluttet, at Værdighedspolitikken som noget nyt skal beskrive, hvorledes kommunen understøtter bekæmpelse af ensomhed, jf. mundtlig orientering på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 06.02.2019, punkt 9. Den nye politik skal derfor nu beskrive, hvordan plejen understøtter borgeren i forhold til syv hovedområder:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Bekæmpelse af ensomhed (nyt område)
4. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
5. Måltidet
6. Pårørende
7. En værdig død

Forslag til opdateret og revideret Værdighedspolitik

Det nye forslag til afsnit om bekæmpelse af ensomhed (jf. Bilag 2.) er rammesat af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke for mental trivsel og Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens igangværende indsatser målrettet ensomhed. Forslaget er dertil afstemt med interessenter, som er blevet inddraget i høring fra april til juni 2019. Forvaltningen har i perioden deltaget i mundtlig høring på møder i Seniorrådet, Handicaprådet og medarbejderudvalget for Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen og modtaget skriftlige høringssvar fra bruger- og pårørenderåd på Seniorcenter Møllegården og Rosenlund, jf. Bilag 3-4. Samtlige høringssvar er samlet i Bilag 5. sammen med forvaltningens bemærkninger hertil.

I udarbejdelsen af det nye afsnit om ensomhed blev der særligt lagt vægt på, at afsnittet havde den samme form og sprogbrug som de øvrige afsnit i Værdighedspolitikken. På indholdssiden har fokus været på, at det tydeligt fremgår, hvilke grupper af ældre, der er i særlig risiko for at blive ensomme, og dernæst en beskrivelse af hvilke medarbejdere, der gør hvad, når en ældre borger befinder sig i risikogruppen.

I forbindelse med, at der udarbejdes layout, og det nye afsnit om ensomhed tilføjes værdighedspolitikken, vil perioden 2018-2022 blive trykt på politikken forside, så det fremgår tydeligt, hvor længe den er gældende. Byrådet skal inden for det første år af en valgperiode vedtage en Værdighedspolitik, og politikken er dermed gyldig til og med 2022.

Uddrag fra interessenternes bemærkninger til afsnit om bekæmpelse af ensomhed og Social- og Sundhedsforvaltningens kommentering hertil

Seniorrådet, Handicaprådet og SR-MED påpeger, at det ikke er realistisk, at alle medarbejdere på ældreområdet har kompetencerne til at identificere ældre i risiko for ensomhed og dernæst hjælpe dem til at deltage i sociale aktiviteter og arrangementer. Forvaltningen har derfor omskrevet afsnittet således, at det fremgår, at specifikke medarbejdergrupper som forebyggelseskonsulenter, ældrekonsulent eller brobyggere i hjemmeplejen har en særlig rolle ved bekæmpelse af ensomhed på ældreområdet.

Handicaprådet og Seniorcentrene Rosenlunds og Møllegårdens bruger- og pårørenderåd bemærker, at afsnittet om ensomhed især henviser til borgere i eget hjem, og at det bør fremgå af afsnittet, at også borgere på seniorcentre, i ældrebolig eller i botilbud kan opleve sig ensomme. Forvaltningen har på den baggrund omskrevet afsnittet, så det står tydeligt i teksten, at bekæmpelse af ensomhed er en bred indsats på ældreområdet, som omfatter alle borgere uanset boligform.

Seniorrådet og Seniorcenter Møllegårdens bruger- og pårørenderåd foreslår dertil, at midlerne, der via bloktilskuddet er afsat til bekæmpelse af ensomhed, øremærkes forvaltningens indsatser på området. Forvaltningen har på den baggrund sikret, at midlerne anvendes specifikt i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens arbejde med bekæmpelse af ensomhed, jf. budgetbidraget 2020-2023 som blev behandlet på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 19.06.2019, punkt 2.

De indholdsmæssige ændringer til høringsudkastet er angivet ved en streg i marginen i Bilag 2.

Økonomi

Med finansloven for 2019 er afsat 100 mio. kr. årligt i 2019-2022 til at styrke kommunernes indsatser til bekæmpelse af ensomhed m.v. blandt ældre. Midlerne udmøntes til kommunerne via bloktilskuddet. Beløbene er udmøntet for de enkelte år for Gladsaxe Kommune via ældrenglen. Ud fra projekterfaringer i København og Helsingør Kommuner vedrørende ensomhedsbekæmpelse og social rehabilitering, vil der i Gladsaxe ske en uddannelse af medarbejdere således, at der kan screenes og følges op på borgere med ensomhedsudfordringer. En særskilt sag vil blive forelagt udvalget til godkendelse i oktober 2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslag til afsnit om bekæmpelse af ensomhed i Værdighedspolitikken for Gladsaxe Kommune godkendes.

Relateret behandling

Byrådet 16.06.2016, punkt 64

Byrådet 26.09.2018, punkt 10

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.02.2019, punkt 9

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.06.2019, punkt 2

Bilag

Bilag 1. Værdighedspolitik

Bilag 2. Revideret forslag til afsnit om bekæmpelse af ensomhed

Bilag 3. Høringssvar fra Møllegården bruger- og pårørenderåd

Bilag 4. Høringssvar fra Rosenlund bruger- og pårørenderåd

Bilag 5. Høringssvar til afsnit om ensomhed med bemærkninger

Punkt 2: Budgetopfølgning 2. kvartal 2019, behandling

19-6-85.10.00-P07

Beslutning

Godkendt.

Forvaltningen undersøger, om der i forbindelse med støtte til køb af handicapbil kan stilles krav om køb af elbil eller særlig miljøvenlig bil.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen for 2. kvartal 2019 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område omfatter drifts- og anlægsudgifter.

Den væsentligste ændring i forhold til budgetopfølgningen for 1. kvartal 2019 er udviklingen på hjælpemiddelområdet. Her forventes der nu et merforbrug på 6,2 mio. kr. vedr. hjælpemidler i 2019 mod 1,4 mio. kr. i forbindelse med budgetopfølgningen for 1. kvartal. Stigningen angår primært støtte til køb af bil, hvor udgifterne er svære at forudsige. På den baggrund vil forvaltningen foreslå, at der i Budget 2020 indgår en note om udarbejdelse af en budgetanalyse på hjælpemiddelområdet.

Herudover bemærkes, at der for Træningscenter Gladsaxe (Kildegården, Midlertidige pladser) forventes et merforbrug på 3,5 mio. kr. i 2019 mod 1 mio. kr. i den forrige budgetopfølgning.

Driftsudgifter

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget: Samlet mindreforbrug ift. driftsudgifterne på 27,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Det korrigerede budget er på 974,1 mio. kr. Forbruget efter 2. kvartal 2019 er på 446,1 mio. kr. Samlet forventer forvaltningen et forbrug i 2019 på 946,9 mio. kr. Dette betyder et mindreforbrug på 4,0 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og 27,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget jf. tabel 1. En yderligere specificering af tabel 1 fremgår af Bilag 1.

Tabel 1:

1.000 kr.	Vedtaget budget 2019	Korrigeret budget 2019	Forbrug 1. halvår 2019	Forventet regnskab	Afvigelse vedtaget budget	Afvigelse korrigeret budget
Ældre og Sundhed	702.491	725.691	334.145	710.478	-7.987	15.212
1 Forebyggelse og aktivitet	2.889	2.819	1.515	2.946	-56	-127
2 Ældrepleje - bestiller	255.726	72.538	22.420	68.080	187.647	4.458
3 Ældrepleje - udfører	396.119	602.528	285.974	585.022	-188.903	17.505
4 Ældreboliger	596	596	0	0	596	596
5 Hjælpemidler	37.314	37.364	19.722	43.598	-6.284	-6.234
6 Vederlagsfri fysioterapi	9.846	9.846	4.514	10.833	-987	-987
Boliger og kommunal medfinansiering	248.429	248.429	112.049	236.424	12.005	12.005
7. Almene ældre- og plejeboliger	-26.200	-26.200	-6.345	-26.200	0	0
8. Medfinansiering	274.629	274.629	118.251	262.624	12.005	12.005
I alt	950.920	974.119	446.194	946.902	4.018	27.218

Mindreforbruget på 27,2 mio. kr. fordeler sig mellem ældre og sundhed (15,2 mio. kr.) og den kommunale medfinansiering (12,0 mio. kr.).

Nedenfor uddybes de væsentligste årsager til mer- og mindreforbrug for de relevante budgetområder (1-8) fra tabel 1.

1. Forebyggelse og aktivitet: Merforbrug på 0,1 mio. kr.

Området angår rejser, ture for ældre, frivilligt arbejde samt udgivelse af bladet 60+. Der forventes et merforbrug på 0,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

2. Ældrepleje - bestiller: Mindreforbrug på 4,5 mio. kr.

Området omfatter løn til visitatorer, private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp samt bestillerbudgetterne vedr. hjemmepleje, sygepleje, ambulant genoptræning og daghjem. Området omfatter desuden voksne +65-årige med særlige behov, specialundervisning vedr. hjælpemidler, plejehjemslæger, køb og salg af pladser. Desuden dækker området plejetakstbetalingerne vedr. færdigbehandlede patienter og hospice. Slutteligt føres også her indtægter vedr. statslige puljemidler som værdighedsmilliarden og "Bedre Bemanding". Udgiften i forbindelse med disse puljeaktiviteter føres under de udførende enheder.

Årsager til mindreforbruget vedr. ældrepleje – bestiller

Mindreforbruget på bestillerrammen på 4,5 mio. kr. skal ses i sammenhæng med et overført mindreforbrug fra 2018 på 12,2 mio. kr. Mindreforbruget i 2019 vedrører bl.a. en såkaldt "bufferpulje" på 3,9 mio. kr., hvorfra der kan tilføres midler til de øvrige områder ved behov.

Sammenlignet med 1. kvartals opfølgning, er der et fald i det forventede mindreforbrug på 1,6 mio. kr. Faldet skyldes bl.a., at puljen vedr. særlig indsats for borgere med demens nu er omprioriteret jf. SRU 19.06.2019, pkt. 4, og forventes anvendt.

3. Ældrepleje - udfører: Mindreforbrug på 17,5 mio. kr.

På området registreres udgifter, der er forbundet med Gladsaxe Kommunes levering af pleje og omsorg, forebyggende indsatser, aktivitet og træning samt genoptræning. Området er opdelt i henholdsvis Fællesudgifter- og indtægter og Udførehederne.

Årsager til mindreforbruget vedr. Fællesudgifter- og indtægter

Fællesudgifter- og indtægter vedrører løn til elever, velfærdsteknologi og sundhedspuljer. På området skønnes et mindreforbrug på 12,4 mio. kr. i 2019. Mindreforbruget vedr. de to investeringsforslag skærmbesøg og medicin håndtering skyldes, at arbejdet med implementering af begge forslag fortsat er under opstart. Arbejdet med investeringsforslagene har den forventede fremdrift.

Årsager til mindreforbruget vedr. Udførehederne

Udførehederne omfatter hjemmeplejen, seniorcentrene, Træningscenter Gladsaxe (Kildegården, Midlertidige pladser), Træningscenter Gladsaxe (Kildegården, genoptræning) samt det tværkommunale Akutteam. På området skønnes et mindreforbrug på 5,1 mio. kr. i 2019.

I forhold til udførehederne forventes der for hjemmeplejen budgetoverholdelse.

Seniorcentrene Egegården/Møllegården og Hareskovbo forventer begge et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. Seniorcenter Bakkegården forventer et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. og Seniorcenter Rosenlund et mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

Træningscenter Gladsaxe (Kildegården, Midlertidige pladser) forventer et merforbrug på 3,5 mio. kr., hvilket er 2,5 mio. kr. mere end ved budgetopfølgningen for 1.kvartal 2019. Merforbruget skyldes at borgernes behov bliver stadig mere komplicerede og at pladserne næsten er fuldt belagt, hvilket ikke tidligere har været tilfældet. Dette har skabt behov for ekstra medarbejdere, så de berørte borgere kan få den bedst mulige behandling og pleje. Økonomien for Træningscenter Gladsaxe (Kildegården, Midlertidige pladser) følges derfor tæt.

Træningscenter Gladsaxe (Kildegården, genoptræning) forventer et mindreforbrug på 1,5 mio. kr.

5. Hjælpemidler: Merforbrug på 6,2 mio. kr.

Området omfatter tekniske og kropsbårne hjælpemidler samt hjælpemiddeldepotet.

For hjælpemiddeldepotet forventes budgetoverholdelse i 2019, hvorimod området vedr. tekniske og kropsbårne hjælpemidler er udfordret. Der forventes her et merforbrug på 6,2 mio. kr. Der er tale om en væsentlig stigning i det

forventede merforbrug sammenlignet med 1. kvartals opfølgning, hvor der blev forventet et merforbrug på 1,4 mio. kr. Det bemærkes, at budgettet fra 2019 og frem er forhøjet med 2,2 mio. kr. for at kunne imødegå det stigende udgiftspres.

Årsager til merforbruget vedr. hjælpemidler

Merforbruget vedr. hjælpemidler skyldes primært støtte til køb af bil. Der forventes således et merbrug vedr. støtte til køb af bil på 4,9 mio. kr. i 2019, hvilket er betydeligt over forventningen i opfølgningen til 1. kvartal på 0,5 mio. kr.

Udgifterne til støtte til køb af bil har både i 2018 og 2019 været meget sæsonbetonede i form af særdeles lave udgifter i 1. kvartal for herefter at blive fordoblet i 2. kvartal. Det er på den baggrund forventningen, at udgifterne holder sig på dette høje niveau i resten af året.

Forvaltningen har fået udarbejdet en oversigt over mulige udskiftninger af biler pr. år for at få en større viden om det kommende udgiftsomfang. Det fremtidige udgiftsniveau er dog fortsat usikkert, idet det er de pågældende borgeres afgørelse om og hvornår, de ønsker at ansøge om en udskiftning af bilerne.

Som følge af vanskelighederne med at forudsige udgiftsniveauet vedr. støtte til køb af bil samt udgiftspreset på det samlede hjælpemiddelområde vil forvaltningen anbefale, at der i Budget 2020 indgår en note om udarbejdelse af en budgetanalyse på hjælpemiddelområdet, herunder økonomistyringen vedr. støtte til køb af bil.

6. Vederlagsfri fysioterapi: Merforbrug på 1,0 mio. kr.
Merforbruget skyldes, at flere borgere modtager behandling.

8.0 Medfinansiering: Mindreforbrug på 12,0 mio. kr.

Den kommunale medfinansiering omfatter kommunens udgifter til medfinansiering af regionale sundhedsydelser. Gladsaxe Kommunes udgifter afhænger af, hvor meget kommunens borgere indlægges på sygehus eller benytter tilbud i praksissektoren samt hvilke typer undersøgelser og behandling, som de modtager inden for somatikken, psykiatrien og sygesikringen.

I marts 2019 besluttede regeringen midlertidigt at fastfryse ordningen, idet indførelsen af nyt landspatientregister skaber usikkerhed om datagrundlaget til brug for afregningen. I stedet bliver afregningen faste acontobeløb, som i hovedsagen svarer til den enkelte kommunes budget for 2019.

På baggrund af aconto modellen forventes et mindreforbrug i 2019 på 12,0 mio. kr.

Årsager til mindreforbruget vedr. medfinansiering

Afregningsmodellen for 2019 tager udgangspunkt i den enkelte kommunes eget budget. Det betyder, at afregningerne for 2019 alt andet lige vil svare til budgettet for 2019. Når der i stedet forventes et mindreforbrug, skyldes det periodiseringsforskelle mellem afregningsmodellen og praksis for regningsbetaling i Gladsaxe Kommune. Det er i skønnet forudsat, at 16 mio. kr. vedrørende 2019 først afregnes i regnskabet for 2020. Såfremt en del af dette beløb allerede afregnes i regnskabet for 2019, vil det mindske mindreforbruget. Herudover udestår en model for efterregulering af 2019, som aftales i forbindelse med kommuneaftalen med regeringen.

Anlægsudgifter

De vedtagne anlægsprojekter i 2019 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, punkt 1.

En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2: 2. kvartal 2019, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. halvår 2019	Forventet forbrug 2019	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
7,6	17,4	2,5	12,0	-4,4	5,4

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er på 7,6 mio. kr. Regnskabet efter 2. kvartal 2019 viser et forbrug på 2,5 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 4,4 mio. kr. og et mindreforbrug på 5,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojektet ”Midlertidige boliger på Kildegården”, hvor projektet afventer opførelsen af det nye sundhedshus.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 2. kvartal 2019 samt forventet forbrug hele 2019 fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At budgetopfølgningen for 2. kvartal 2019 tages til efterretning, og
2. At der i budget 2020 indgår en note om udarbejdelse af en budgetanalyse på hjælpemiddelområdet, herunder særligt økonomistyringen vedr. støtte til køb af bil.

Relateret behandling

SRU 06.12.2018, punkt 1

SRU 19.06.2019, punkt 4

Bilag

Bilag 1. SRU (1 halvår 2019)

Bilag 2. SRU - 2 kv. Anlæg

Punkt 3: Fælles 4K udbud af madservice til hjemmeboende borgere, behandling

19-1-00.01.00-A26

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner besluttede i efteråret 2018 at gå sammen om udbud af madservice til borgere i eget hjem, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 13.09.2018, punkt 2. I forlængelse heraf har der været gennemført et udbud med forventningen om at kunne tiltrække nye private leverandører og etablere nye aftalestrukturer i et monopollignende marked, hvor Det Danske Madhus (DDM) er eneleverandør af madservice.

I denne sag fremlægges resultatet af det fælles udbud på madservice til hjemmeboende borgere.

Den monopollignende markedssituation udfordrer kommunerne, såvel i forhold til at leve op til lovkravet om at sikre borgerne frit valg på madserviceområdet som i forhold til de økonomiske omkostninger til madservice. Det fælles udbud blandt de fire kommuner har været et forsøg på at tiltrække nye og flere leverandører til området, samtidig med at udfordre risikoen for en betydelig fordyrelse for kommunerne, når de nugældende kontrakter udløber. Gladsaxe Kommunes kontrakt løber frem til 31.12.2019 med mulighed for forlængelse.

Innovativ udbudsproces med særligt fokus på brugerinvolvering

Der har været stort fokus på brugerinvolvering i udbudsprocessen. Undervejs er der blevet afholdt workshop med brugerinvolvering, herunder borgere, der modtager madservice og repræsentanter fra kommunernes seniorråd. Desuden har der været afholdt workshop for potentielle leverandører af madservice for at udfordre kommunernes og leverandørernes gængse opfattelse af markedet for madservice til hjemmeboende borgere. Endelig har der været en omfattende dialog med potentielle leverandører samt virksomhedsbesøg med fokus på kvalitet og priser. Undervejs i processen har projektgruppen løbende haft fokus på balancering af krav og leverandørbehov med henblik på sikring af pris, kvalitet og serviceniveau samt at sikre større interesse for at byde på kontrakten.

Den innovative udbudsproces har betydet, at der løbende i processen har været mulighed for at afsøge forskellige aftalestrukturer i forventningen om at kunne tiltrække nye leverandører. I dialogen med leverandørerne har det været tydeligt, at kommunernes hidtidige krav om, at leverandører skal kunne levere både normalkost, diætkost og dysfagikost – dvs. tygge-/synkevenlig kost – har afholdt flere leverandører fra at byde på opgaven i forbindelse med tidligere udbud. En opsplitning af madserviceområdet i delleverancer har derfor undervejs i processen vist sig nødvendig for at kunne tiltrække flere leverandører og dermed skabe konkurrence på markedet.

I forlængelse heraf har leverandørerne haft mulighed for at byde særskilt på henholdsvis normalkost, diætkost og dysfagikost. Herudover har leverandørerne haft mulighed for at byde på enten kold eller varm levering eller begge dele.

Udfordring af nuværende lovgivning mhp. at åbne op for kommunale leverandører

Kommunerne har undervejs i udbudsprocessen undersøgt muligheden for at få kommunale køkkener til at byde på madserviceopgaven for at etablere et frit valg og skabe konkurrence på området. Kommunerne har i processen fremsendt brev til Erhvervsministeren for at udfordre lovgivningen på området med henvisning til den manglende konkurrence på markedet for madservice. Anmodningen om en dispensation blev imidlertid afvist, da loven ikke indeholder en dispensationsmulighed eller en forsøgshjemmel.

På yderligere forespørgsel fra borgmestrene i de 4 kommuner tilkendegav Erhvervsministeriet imidlertid, at diætkost/dysfagikost grundlæggende adskiller sig fra normalkost, og at det derfor er muligt at udskille en delkontrakt om levering af disse. I forlængelse heraf kan kommunale køkkener levere diætkost og dysfagikost til 4K-kommunernes borgere inden for rammerne af en tærskelværdi på ca. 5,5 mio. kr. pr. kommune, set over en 4-årig periode. På den baggrund har det også været muligt for kommunale madleverandører at byde ind på opgaven.

Indkomne tilbud

Ved fristens udløb 13.08.2019 var der modtaget tilbud fra følgende leverandører: Det Danske Madhus, Jespers Torvekøkken, Kejserindens Gryder, Cafe Heiss og Københavns Madservice, der er en kommunal leverandør. Københavns Madservice har afgivet tilbud på opgaven om levering af kold diæt- og dysfagikost. Derudover har firmaet Moover budt på levering af madservice.

Ambitionen om at få flere til at byde ind på opgaven lykkedes, set i forhold til den tendens, der er set på området i tilsvarende periode. Det særlige fokus på brugerinvolvering er et element, som har bidraget til at få flere til at byde ind, såvel som en opsplitning i delleverancer af madservice.

Til sammenligning har Frederiksberg Kommune, som har lavet et almindeligt udbud, modtaget ét tilbud i forbindelse med deres madservice udbud, som blev gennemført primo 2019. Tårnby og Roskilde kommuner har begge modtaget 2 tilbud i forbindelse med deres udbud af madservice.

Kommunerne er fortsat optagede af at indgå en aftale med Københavns Madservice i forhold til levering af kold diætkost og dysfagikost, da kvaliteten af disse specielle kostformer hos denne leverandør vurderes at være den bedste på markedet. Deres tilbud var imidlertid betinget af, at kommunerne selv fandt en transportør, hvilket ikke har været muligt at finde en løsning på i forbindelse med nærværende udbud. Mulighederne for at Københavns Madservice kan blive leverandør, vil derfor blive afdækket yderligere, uafhængigt af den videre tildelingsproces.

Baggrund for tildeling

Efter gennemgang af alle indkomne tilbud er det projektgruppens vurdering, at kvaliteten af maden i de individuelle tilbud har været høj og overordnet ens på tværs af tilbuddene. Dette har betydet, at de tilbudte priser pr. måltid på de forskellige delaftaler har spillet en afgørende rolle for tildeling af kontrakten.

På baggrund af en evaluering af kvalitet, pris pr. måltid samt pris for levering pr. måltid er det vurderet, at Det Danske Madhus og Café Heiss har leveret de økonomisk mest fordelagtige tilbud. Begge leverandører kan levere alle typer kost, herunder dysfagi og diætkost.

Det Danske Madhus (DDM):

DDM er en etableret leverandør, der igennem mange år har leveret mad til et stort flertal af landets kommuner. DDM har i dag monopollignende status flere steder i landet, og deres madkoncept er velkendt blandt borgerne.

DDM's madkvalitet er høj, og leverandøren prioriterer, at maden ser præsentabel ud. Måltidet lever op til kommunernes krav. Kold mad hos DDM bliver gaspakket i en kontrolleret atmosfære. Et gaspakket måltid kan holde sig 21 dage på køl og DDM tilbyder herved levering henholdsvis 1 eller 2 gange om ugen.

Café Heiss:

Café Heiss er en ny leverandør i kommunen. Café Heiss har tidligere været fritvalgsleverandør hos Roskilde Kommune gennem flere år. De har for nyligt vundet udbud af madservice i Roskilde Kommune som én af to leverandører sammen med DDM.

Café Heiss' madkvalitet er høj, og leverandøren prioriterer, at maden ser præsentabel ud. Måltidet lever op til kommunernes krav. Heiss laver og leverer frisklavet mad (ikke gaspakket), der kan holde sig i maksimalt 3 dage. Det betyder, at det er nødvendigt med levering 3 gange om ugen, hvis borgeren modtager kold mad fra Café Heiss.

Økonomiske konsekvenser ved tildeling af nye kontrakter til DDM og Café Heiss

Borgerne, der visiteres til madservice i Gladsaxe Kommune, har mulighed for levering af varm mad hver dag, jf. kommunens serviceniveau. De økonomiske konsekvenser ved tildeling af kontrakt til DDM og Café Heiss for Gladsaxe Kommune er beregnet i forhold til det nuværende serviceniveau.

Derudover er der også beregnet de økonomiske konsekvenser ved at gå fra varm til kold levering, da der er en mulighed for at nedbringe kommunes samlede udgifter til madservice ved at overgå fra varm til kold mad. Dette skyldes, at varm mad leveres dagligt og derfor skal tillægges transportudgifter pr. måltid. Kold mad kan derimod leveres ned til 1 gang eller 2 gange om ugen og tillægges derfor langt færre transportudgifter. Anvendelse af en model, hvor der leveres færre gange om ugen, er i tråd med ambitionerne i Gladsaxestrategien om at reducere udledning af CO₂.

Hos DDM er kvaliteten og produktionen af kold og varm mad den samme. Den eneste forskel er, at maden varmes op under transporten til borgeren, hvorimod maden, når der er tale om kold levering, opvarmes hjemme hos borgeren.

De økonomiske konsekvenser tager afsæt i beregninger, der forudsætter 3 forskellige serviceniveauer:

- Varm mad med levering hver dag,
- Kold mad med levering 2 gange om ugen af DDM og 3 gange om ugen af Café Heiss,
- Kold mad med levering 1 gang om ugen af DDM og 3 gange om ugen af Café Heiss.

Antallet af borgere, der får levering af de 2 leverandører, er som følge af det frie valg ukendt. De økonomiske konsekvenser tager derfor afsæt i den usikkerhed omkring markedsandele fordelt på de 2 leverandører. I forudsætningerne er der derfor anvendt forskellige scenarier for markedsandele. Der er hermed foretaget beregninger ud fra et spænd på 10

pct. op til 50 pct. i markedsandel til Café Heiss, og hvor DDM har den resterende andel. Borgernes egenbetaling er også indarbejdet, som en forudsætning i beregningerne. De øvrige data vedrørende antal måltider er baseret på et dataudtræk fra DDM i november 2018.

Der er fastsat et lovbestemt loft over egenbetalingen for madservice. Den maksimale egenbetaling for en hovedret er fastsat til 55 kr. i 2020. I Gladsaxe Kommune er borgernes egenbetaling på 54 kr. i 2020. Her i 2019 er egenbetalingen på 53 kr., mens det takstfastsatte loft er på 54 kr. i 2019.

De økonomiske konsekvenser er beregnet med afsæt i omkostningerne til madservice i 2018 på i alt 1,4 mio. kr.

De økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommunes udgifter til madservice som følge af udbud: Herunder fremgår et spænd over de økonomiske konsekvenser for de tre forskellige serviceniveauer. De er beregnet med afsæt i forskellige scenarier for, hvor stor en markedsandel, de to leverandører får.

Serviceniveau: varm mad leveret hver dag

- Merudgifter på ca. 0,2 mio. kr. op til ca. 0,5 mio. kr.

Serviceniveau: kold mad leveret 2 gange om ugen af DDM og 3 gange ved Cafe Heiss

- Mindre udgifter på ca. 0,4 mio. op til ca. kr. 0,6 mio. kr.

Serviceniveau: kold mad leveret 1 gang om ugen af DDM og 3 gange ved Cafe Heiss

- Mindre udgifter på ca. 0,5 mio. kr. op til ca. 1,0 mio. kr.

Det skal bemærkes, at der i borgmesterens budgetoplæg er lagt op til, at Gladsaxe Kommune fremover kun leverer kølet mad til borgerne. Gevinsten ved færre udbringninger er i budgetoplægget opgjort til 1,065 mio. kr. årligt (Bemærkning nr. 192 i bilag til budgetoplæg).

Disse beregninger er baseret på priser fra den nuværende leverandøraftale.

Information af borgere

I forbindelse med, at kontrakten forventeligt træder i kraft pr. 03.02.2020, vil forvaltningen udsende et brev til borgerne med information om de nye leverandører af madservice. Såfremt DDM fortsat er leverandør i kommunen, vil borgerne, indtil de foretager et aktivt valg, fortsat have DDM som leverandør. Erfaringer fra tidligere udbud, hvor der kommer nye leverandører, er, at denne model skaber mindst forvirring for borgerne. Samtidig sikrer vi, at alle borgerne er tilmeldt en leverandør i en overgangsfase, så ingen pludselig mangler levering af mad.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Det Danske Madhus (DDM) og Café Heiss tildeles kontrakter med henblik på at levere mad til hjemmeboende borgere i Gladsaxe Kommune, der er visiteret til madservice.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 13.09.2018, punkt 2

Seniorudvalget 14.12.2017, punkt 71

Punkt 4: Forslag til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets mødedatoer i 2020, behandling

19-1-00.01.00-A26

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i den samlede oversigt for 2020 over forslag til møder i Byrådet, Økonomiudvalget samt fagudvalg (Bilag 1) fremlægges forslag til møderække 2020 for de ordinære møder i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Møderne afholdes onsdage kl. 16:30, henholdsvis:

15.01.2020
05.02.2020
04.03.2020
01.04.2020
06.05.2020
03.06.2020
14.09.2020 (mandag)
01.10.2020 (torsdag)
04.11.2020
02.12.2020

På Økonomiudvalgets møde 04.06.2019, punkt 15, blev møderækken for Økonomiudvalget tiltrådt.

Økonomiudvalget besluttede for 2020, at udvalgene holder uge 7, 15-16, 24, 27-32, 42 samt 46 fri for møder. I forslag til mødeplan for Byråd og fagudvalg for 2020 indgår de mødefri uger.

KL's temamøde

KL's Sociale- og Sundhedspolitiske Forum afholdes 14.-15. maj 2020 i Aalborg Kongres & Kultur Center.

Når udvalget har godkendt møderækken for 2020, indkalder forvaltningen udvalgets medlemmer elektronisk.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at den foreslåede møderække til afholdelse af ordinære møder i 2020 i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendes.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 04.06.2019, punkt 15

Bilag

Bilag 1. Mødedatoer 2020

Punkt 5: Ny lovgivning om målretning af de forebyggende hjemmebesøg, orientering

19-2-00.22.00-G01

Adresse

Forebyggelsescentret, Søborg Hovedgade 200, 2860 Søborg

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden 1996 har det været et lovmæssigt krav, at kommunerne skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere, jf. Serviceloven § 79 a. Ordningen er siden da blevet ændret nogle gange med henblik på at målrette indsatsen til de borgere, som kan have størst gavn af den. Den seneste ændring trådte i kraft 01.01.2016 og blev behandlet på Seniorudvalgets møde 05.11.2015, punkt 66.

Forvaltningen orienterer hermed om, at Folketinget har vedtaget et nyt forslag til ændring af målgruppen, som trådte i kraft 01.07.2019. Lovforslaget ændrer alene i målgruppen for de forebyggende hjemmebesøg, men indholdet af besøgene ændres ikke. I kvalitetsstandarderne for Sundhed og Rehabilitering 2019 beskrives arbejdet med forebyggende hjemmebesøg og den gruppe ældre, der hidtil er blevet tilbudt forebyggende hjemmebesøg i Gladsaxe Kommune, jf. Bilag 1.

Ny målgruppe for de forebyggende hjemmebesøg
Lovændringen indebærer, at kommunen som noget nyt skal:

- Tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til 70-årige borgere, hvis de bor alene. Formålet med at indføre forebyggende besøg hos 70-årige borgere, der bor alene, er at styrke opsporingen og forebyggelsen af især ensomhed. Aldersgrænsen på 70 år skal ses i sammenhæng med den stigende tilbagetrækningsalder fra arbejdsmarkedet, hvor ensomhed for nogle enlige kan opstå i forlængelse af en pensionering. Lovforslaget har derfor også til formål at understøtte kommunernes arbejde med forebyggelse af ensomhed generelt.
- Flytte aldersgrænsen for tilbud om et årligt besøg fra det fyldte 80. år til det fyldte 82. år. Ifølge loven skal borgere i deres fyldte 80. år dog stadig tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Ændringen af aldersgrænsen for de årlige forebyggende hjemmebesøg til 82 år betyder således i praksis, at det kun vil være de 81-årige, der som udgangspunkt ikke længere tilbydes et besøg.
- Udvide aldersgruppen for borgere i særlig risiko til 65-81 år. Den nye lovgivning flytter aldersgrænsen for de årlige forebyggende hjemmebesøg til 82 år, men for at sikre at de 81-årige borgere i særlig risiko for nedsat socialt, psykisk eller fysisk funktionsniveau stadig kan få et forebyggende hjemmebesøg ved behov, udvides risikogruppen til 65-81-årige borgere.

Det vurderes i bemærkningerne til lovforslaget, at ændringerne samlet set ikke vil medføre merudgifter for kommunerne, fordi der vil være en besparelse forbundet med, at 81-årige som udgangspunkt ikke længere modtager et årligt forebyggende hjemmebesøg.

Implementering af lovændringen i Gladsaxe Kommune

Forvaltningen har undersøgt, hvorvidt lovændringerne kan medføre merudgifter, når der fremover tilbydes et forebyggende hjemmebesøg til 70-årige borgere, hvis de bor alene, og i juli 2019 var der 225 borgere i denne gruppe. Samtidig tilbydes kommunens mest ressourcestærke borgere på 81 år, som ikke modtager støtte til pleje og ernæring, umiddelbart ikke længere et forebyggende hjemmebesøg, og i juli 2019 var der 112 borgere i denne gruppe. Trods forskellen på gruppernes størrelse vurderer forvaltningen, at opgaven kan varetages indenfor det nuværende budget, hvorved ændringerne ikke vil medføre merudgifter for Gladsaxe Kommune. Udsatte borgere på 81 år, som er i særlig risiko, eksempelvis fordi de har mistet en ægtefælle, eller de har været indlagt på hospitalet, vil stadig blive tilbudt et forebyggende hjemmebesøg.

Forebyggelseskonsulenterne er begyndt at kontakte og besøge den nye målgruppe af borgere på 70 år, som bor alene.

Den ændrede målgruppe for de forebyggende hjemmebesøg vil indgå i processen omkring tilpasning og revidering af Kvalitetsstandarderne for Sundhed og Rehabilitering, som behandles af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget på møde

27.11.2019. Desuden vil Sundhedsstyrelsen udarbejde en faglig vurdering på området, som forventes offentliggjort medio 2020. I forlængelse heraf vil Sundhedsstyrelsen afholde implementeringsunderstøttende aktiviteter, som udmeldes på et senere tidspunkt. Forvaltningen vil holde sig orienteret i forhold til den faglige vejledning og de implementeringsunderstøttende aktiviteter.

Erfaringer med de forebyggende hjemmebesøg i Gladsaxe Kommune

Kommunens forebyggelseskonsulenter er placeret i Forebyggelsescentret, og de er ansvarlige for tilbud om forebyggende hjemmebesøg og afholdelse af gruppetilbud, events og diverse relevante oplæg, som i nogle tilfælde erstatter et besøg i borgerens hjem. De forebyggende hjemmebesøg indeholder råd og vejledning ud fra de emner, som er vigtige for, at borgeren trives. Samtalen tager således udgangspunkt i borgerens aktuelle behov og udfordringer. Dertil fungerer mødet som en mulighed for opsporing i forhold til alkoholproblematikker, demens, ensomhed, faldende funktionsniveau, kost, vægtproblemer og mental sundhed (fx sorg, depression). Borgere, som allerede modtager støtte til pleje og ernæring, tilbydes ikke forebyggende hjemmebesøg.

Det er forebyggelseskonsulenternes erfaring, at målgrupperne for de forebyggende hjemmebesøg rammer en meget bred borgerskare. Borgerne adskiller sig både i forhold til helbred, netværk, funktionsevne og socialstatus mv. I 2016 har 2.758 borgere fået tilbudt besøg, og 1.460 borgere har efterfølgende takket ja til dette. I 2017 har 2.864 borgere fået tilbudt besøg, hvor 1.630 efterfølgende har takket ja til besøget. Det nye omsorgssystem Nexus kan p.t. ikke levere samme typer data som det tidligere system, hvorfor der ikke findes statistik for 2018-2019. Der arbejdes på at muliggøre træk af valide data fremadrettet.

Tre gange om året inviteres omkring 100 borgere på 80 år til informationsmøde, og hver gang vælger omkring 20 af disse borgere at deltage i et informationsmøde frem for at modtage et besøg i hjemmet. Derudover afholdes årligt 10-12 forskellige gruppearrangementer i fx. pensionistforeninger, højskolen Marielyst, boligområder mv. Det er forebyggelseskonsulenternes erfaring, at hjemmebesøgene og gruppearrangementerne både bidrager til opsporing af de sårbare ældre og giver borgerne relevant viden om, hvilke tilbud og aktiviteter der findes i Gladsaxe Kommune.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Seniorudvalget 05.11.2015, punkt 66

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg, 2019

Punkt 6: Periodisk og Planlagt Vedligehold og energiforbedringer 2018 af kommunale ejendomme på Sundheds- og Rehabiliteringsområdet, anlægsregnskab, orientering

19-1-00.32.04-000

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet har ved budgetvedtagelsen for 2018 meddelt anlægsbevillinger til gennemførelse af periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer (EMF) af de kommunale bygninger.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev 15.03.2018, punkt 20, orienteret om de planlagte PPV arbejder for 2018 samt om den planlagte beløbsfordeling for de øvrige bygningsområder. Denne sag forelægges med henblik på at orientere Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget om PPV-puljens udmøntning i 2018 over udvalgsområder samt hvilke vedligeholdsarbejder, der er udført i 2018.

Skattefinansieret område

Til de skattefinansierede bygningsområder er der bevilget en samlet pulje på 30,669 mio. kr. Bevillingen omfatter tillige energiforbedringer for ca. 4 mio. kr., udgifter og indtægter fra forsikringsdækkede skader på 510.000 kr.

Desuden er der tidligere besluttet følgende i forhold til PPV-puljen for 2018:

- Overførsel på 2.400.416 kr. fra PPV-puljen for 2017 til finansiering af fejl og mangler på Bagsværd Skole (2 mio. kr.), jf. Byrådet 30.08.2017, punkt 76, samt til finansiering af udskudte aktiviteter (0,4 mio. kr.),
- Tillægsbevilling på 285.000 kr. som følge af køb af Fremtidsvej 1, jf. Økonomiudvalget 30.10.2018, punkt 2,
- Medfinansiering på 1.000.000 kr. til renovering af Pilebo Børnehus, jf. Byrådet 28.02.2018, punkt 14,
- Tillægsbevilling på i alt 9.000.000 kr., jf. Økonomiudvalget 11.12.2018, punkt 20.

Samlet bevilling er således 40.844.416 kr., og afholdte udgifter udgør 38.823.167 kr.

Samlet set medfører dette et mindreforbrug på 2,02 mio. kr., som er overført til PPV-puljen for 2019, primært til finansiering af udgifter på ca. 2 mio. kr. til udbedring af fejl og mangler på Bagsværd Skole i 2019, der er blevet forsinket.

Bevillings område	Skat
	kr.
Pulje til vedligehold (PPV) og energiforbedringer (EMF)	30.669.000
Medfinansiering af Fitness for Alle, Kellersvej 1.	-510.000
Overført fra PPV-puljen for 2017	2.400.416
Tillægsbevilling Fremtidsvej, jf. 30.10.2018, punkt 2	285.000
Medfinansiering af renovering af Pilebo Børnehus, jf. 28.02.2018, punkt 14	-1.000.000
Tillægsbevilling, jf. 11.12.2018, punkt 20	9.000.000
Samlet bevilling	40.844.416
Afholdte udgifter	38.823.167
Overskud	2.021.249
Overførsel til PPV-puljen for 2019 (fejl og mangler på Bagsværd Skole)	2.000.000
Overførsel til PPV-puljen for 2019	21.249
Overførsel til PPV-puljen for 2021 til medfinansiering af Boliv-projektet.	0
Resultat	0

Energiforbedringer

Energiforbedringer afreporteres særskilt i Energiregnskab 2018 samt i forbindelse med opgørelse af energiforbedringsprojekter, der kan lånefinansieres, jf. lånebekendtgørelse 1580 af 17.12.2013.

Alle aktiviteter er afsluttet, og anlægsregnskab er udarbejdet.

Fordeling på bygningsområder

De afholdte udgifter fordeler sig mellem de enkelte bygningsområder (angivet i tusinde kr.), jf. følgende oversigt:

Bevillingsområde	Skat
	kr.
Administration	2.350.061
Dagtilbud	5.470.514
Drift	168.731
Familie	121.103
Fritid	9.118.056
Kultur	765.435
Senior	4.342.856
Skole	11.879.809
Social	1.002.694
Fast udstyr	1.943.339
Særlige aktiviteter	1.661.338
Sum afholdte udgifter	38.823.936

Ejendomscenterets bemærkninger med redegørelse for de gennemførte aktiviteter forelægges fagudvalgene til orientering i Bilag 1.

De afsatte beløb til fast udstyr finansierer reparation og udskiftning af køkken- og vaskerimaskiner i daginstitutioner, seniorcentre, skolekantiner og botilbud. Særlige aktiviteter omfatter forsikringsdækkede skader samt fjernelse af graffiti. Over- og underskud skyldes, at henholdsvis skadesudgifter og udbetaling fra forsikringsselskab falder i forskellige regnskabsår. De prioriterede PPV-aktiviteter i bygningerne under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område fremgår ligeledes af Bilag 1. Opgaverne udbydes afhængigt af omfang og karakter i underhåndsbud eller i begrænset udbud med licitation. Det tilstræbes, at opgaverne udbydes som fagentrepriser. Udvalgte aktiviteter, herunder især service af tekniske installationer, er udbudt i ramme- eller fællesudbud. Udførelsen af opgaverne fordeles mest hensigtsmæssigt over kalenderåret efter nærmere aftale med de enkelte institutioner.

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

BR 30.08.2017, punkt 76

BR 28.02.2018, punkt 14

SRU 15.03.2018, punkt 20

ØU 30.10.2018, punkt 2

ØU 11.12.2018, punkt 20

Bilag

Bilag 1. PPV aktivitetsoversigt 2018 for Sundheds- og rehabiliteringsområdet

Punkt 7: Meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Meddelelse

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden.

Sagen om opfølgning på kontinuitet i hjemmeplejen bliver forsinket yderligere. Dette skyldes fortsatte udfordringer med datakvaliteten i forbindelse med skift af omsorgssystem.

Sundhedsstyrelsen har godkendt Sundhedsaftalen for Region Hovedstaden. I efteråret afholdes et politisk dialogmøde for kommunerne i Midt-klyngen (Herlev-Gentofte Hospitals optageområde).

Punkt 8: Lukket: Lukkede meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Punkt 9: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.