

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 27-11-2019

Mødedato Onsdag d. 27. november 2019 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Sikre bevillingsoverholdelse på Psykiatri- og Handicapudvalgets område i 2019, tillægsbevilling....	3
Forelæggelse af anlægsprojekter 2020 samt tidsplan.....	5
Budgetopfølgning: Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 3. kvartal 2019.....	6
Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2020.....	10
Kvalitetsstandarder 2020 - voksne med særlige behov.....	15
Ændring af caféernes åbningstider i plejeboligerne og Kildegården.....	18
Antal hjælpere i hjemmeplejen, opfølgning 2. kvartal 2019.....	20
Udmøntning af budgetmidler til styrket indsats i aften timerne i pleje- og demensboliger.....	22
Ansøgning om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål", 2019.....	24
Gadsaxe Kommunes Ældrepris 2019.....	27
Gaver modtaget på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i 2019.....	29
Brandsikkerhed i plejeboliger mv.....	30
Status på plejehjemslægeordning 2019.....	33
Meddelelser.....	35
Lukket: Lukkede meddelelser.....	36
Godkendelse af mødets beslutninger.....	37

Punkt 1: Sikre bevillingsoverholdelse på Psykiatri- og Handicapudvalgets område i 2019, tillægsbevilling

19-8-85.10.00-P07

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 10.12.2019

Byrådet 18.12.2019

Sagsfremstilling

I den kommunale Styrelseslovs § 40 fastslås det, at bevillingsmyndigheden er hos kommunalbestyrelsen. Samtidig præciseres det, at foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, ikke må iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling. Denne bestemmelse indebærer samtidig, at overskridelse af en driftsbevilling kræver en forudgående tillægsbevilling fra kommunalbestyrelsens side. I Gladsaxe Kommune bevilger Byrådet ved budgetvedtagelsen hvert udvalgs samlede driftsramme. Driftsrammen indeholder følgende typer af nettodriftsbevillinger: serviceudgifter, forsyningsudgifter, overførselsudgifter og takstfinansierede udgifter. Hvert udvalg kan få bevillinger af flere typer. Alle driftsbevillinger afgives som nettobevillinger, hvilket betyder, at hver driftsbevilling netto skal overholdes.

Hvis Social- og Sundhedsforvaltningens tre fagudvalg: Psykiatri- og Handicapudvalget, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget samt Beskæftigelses- og Integrationsudvalget blev set under ét, som det tidligere har været tilfældet, ville der være tilstrækkelig bevilling i 2019. Men allerede ved budgetopfølgningen for 1. kvartal 2019 var forventningen, at Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme "Voksne med særlige behov" ville komme ud af 2019 med et markant merforbrug. For at sikre bevillingsoverholdelse på Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme i 2019 er det således nødvendigt, at Økonomiudvalget og Byrådet senest i december 2019 meddeler tillægsbevilling til det forventede merforbrug.

Økonomiske konsekvenser

På baggrund af budgetopfølgningen for 3. kvartal 2019 forventes et merforbrug på 13 mio. kr. i forhold til korrigeret budget på Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme "Voksne med særlige behov". Hertil kommer, at Psykiatri- og Handicapudvalgets budget vil blive nedjusteret med 1,4 mio. kr. som følge af revideret pris- og lønskøn for 2019, jf. Økonomiudvalget 12.11.2019. Alt andet lige forventes derfor et merforbrug på 14,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget (inklusive den ændrede pris- og lønregulering) på Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme "Voksne med særlige behov".

Forvaltningen foreslår, at merforbruget på Psykiatri- og Handicapudvalget foreløbig finansieres af mindreforbrug på 14,4 mio. kr. på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Det overførte budget fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget til Psykiatri- og Handicapudvalget skal ses som en teknisk formel foranstaltning med henblik på at sikre, at der er bevillingsmæssig dækning på alle rammer på det sociale område. I forbindelse med regnskabsaflæggelsen 2019 og opgørelsen af driftsoverførslerne 2019-2020 vil det overførte beløb såvidt muligt blive tilbageført til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetramme, idet der som altid vil blive taget højde for de øremærkede budgetmidler til blandt andet puljer med ekstern finansiering samt decentrale institutioners opsparede midler.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der med henblik på at sikre bevillingsmæssig dækning gives tillægsbevilling i 2019 til Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme "Voksne med særlige behov" på 14,4 mio. kr.,

finansieret af et tilsvarende beløb fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets serviceramme "Tilbud til ældre".

Punkt 2: Forelæggelse af anlægsprojekter 2020 samt tidsplan

19-20-82.00.00-000

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

På Byrådets møde 23.10.2019, punkt 3, blev budgettet for 2020 og overslagsårene 2021-2023 vedtaget. Som opfølgning forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen en tidsplan for igangsættelse af det vedtagne anlægsprojekt i 2020 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.

Byrådet har 07.10.2009, punkt 148, besluttet, at der i det enkelte fagudvalg forelægges en sag, hvor fagudvalget kan beslutte hvilke anlægsprojekter, der konkret skal forelægges til beslutning i udvalget, inden arbejdet igangsættes.

Denne sag forelægges for at opnå Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets tilkendegivelse af, at puljen til myndighedskrav og funktionsændringer ikke ønskes forelagt udvalget inden igangsættelse. Puljens midler vil blive udmøntet til arbejderne i forbindelse med brandsikkerhed jf. SRU sag på nærværende møde om brandsikkerhed i plejeboliger mv., punkt 12.

Bilag 1. indeholder en oversigt over det anlægsprojekt, der er optaget på investeringsoversigten i 2020 med angivelse af afsat rådighedsbeløb for 2020 samt angivelse af, hvornår projektet forventes igangsat og afsluttet.

Tidsplanen vil løbende blive fulgt op i forbindelse med den kvartalsvise budgetkontrol.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at tidsplanen for igangsættelse af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægsprojekter 2020 godkendes.

Relateret behandling

Byråd 23.10.2019, punkt 3

Byråd 07.10.2009, punkt 148

Bilag

Bilag 1. Oversigt over igangsættelse af anlægsprojekter 2020 - SRU

Punkt 3: Budgetopfølgning: Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 3. kvartal 2019

19-8-85.10.00-P07

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen for 3. kvartal 2019 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område omfatter drifts- og anlægsudgifter.

Den væsentligste ændring i forhold til budgetopfølgningen for 2. kvartal 2019 er udviklingen for køb i andre kommuner. Området dækker hovedsageligt køb af plejeboligpladser samt betaling for hjemmepleje. Det forventede merforbrug for 2019 er her faldet fra 5,4 mio. kr. til 1,1 mio. kr. Faldet relaterer sig til køb af hjemmepleje, hvor udgifterne er vanskelige at forudsige.

Herudover bemærkes, at der på området for Forebyggelse og Aktivitet forventes et merbrug på 0,7 mio.kr. mod 0,1 mio. kr. i den forrige budgetopfølgning på grund af porto til 60+ bladet. Endelig skal det fremhæves, at det forventede merforbrug for hjælpemidler nu er faldet til 5,7 mio. kr. mod 6,2 mio. kr. i budgetopfølgningen for 2. kvartal.

Driftsudgifter

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget: Samlet mindreforbrug ift. driftsudgifterne er på 30,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Det korrigerede budget er på 974,1 mio. kr. Forbruget efter 3. kvartal er på 687,4 mio. kr. Samlet forventer forvaltningen et forbrug i 2019 på 943,8 mio. kr. Dette betyder et mindreforbrug på 7,1 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og 30,3 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	Korrigeret budget	Forbrug 3. kvartal 2019	Forventet regnskab 2019	Afvigelse: Vedtaget budget	Afvigelse: Korrigeret budget
Ældre og Sundhed	702.491	725.691	509.245	707.387	-4.896	18.304
1 Forebyggelse og aktivitet	2.889	2.819	2.151	3.501	-611	-682
2 Ældrepleje - bestiller	255.726	69.649	38.493	59.608	196.119	10.042
3 Ældrepleje - udfører	396.119	605.416	431.418	589.929	-193.810	15.487
4 Ældreboliger	596	596	0	596	0	0
5 Hjælpemidler	37.314	37.364	30.058	43.084	-5.770	-5.720
6 Vederlagsfri fysioterapi	9.846	9.846	7.125	10.669	-823	-823
Boliger og kommunal medfinansiering	248.429	248.429	178.105	236.424	12.005	12.005
7 Almene ældre-og plejeboliger	-26.200	-26.200	-8.314	-26.200	0	0
8 Medfinansiering	274.629	274.629	186.248	262.624	12.005	12.005
I alt	950.920	974.119	687.351	943.811	7.109	30.309

Mindreforbruget på 30,3 mio. kr. fordeler sig mellem ældre og sundhed (18,3 mio. kr.) og den kommunale medfinansiering (12,0 mio. kr.). Det bemærkes, at mindreforbruget for ældre og sundhed blive nedjusteret med 1,4 mio. kr. som følge af revideret pris- og lønskøn for 2019 jf. ØU 12.11.2019. Alt andet lige forventes derfor et mindreforbrug på 16,8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget (inkl. den ændrede pris- og lønregulering).

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

1. Forebyggelse og aktivitet: Merforbrug på 0,7 mio. kr.

Området angår rejser, ture for ældre, frivilligt arbejde samt udgivelse af bladet 60+. Der forventes et merforbrug på 0,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Merforbruget skyldes hovedsageligt portoudgifter vedrørende 60+ bladet, hvilket også har været tilfældet i tidligere år.

2. Ældrepleje - bestiller: Mindreforbrug på 10 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, plejehjemsleger samt 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 de førnævnte to puljer føres under de udførende enheder.

Mindreforbruget på bestillerrammen på 10 mio. skal ses i sammenhæng med et overført mindreforbrug fra 2018 på 12,2 mio. kr. Mindreforbruget vedrører bl.a. en såkaldt "bufferpulje" på 3,9 mio. kr., hvorfra der kan tilføres midler til de øvrige områder ved behov.

Sammenlignet med 2. kvartals opfølgning er der en stigning i det forventede mindreforbrug på 5,6 mio. kr. Ændringen kan i hovedsagen tilskrives, at det forventede merforbrug for køb i andre kommuner er nedsat fra 5,4 mio. kr. til 1,1 mio. kr. Området dækker hovedsageligt køb af plejeboligpladser samt betaling for hjemmepleje. Det bemærkes, at der i skønnet for merforbruget i 4. kvartal er forudsat et lige så højt forbrug som det faktiske forbrug i de tre forudgående kvartaler vedrørende 2019.

3. Ældrepleje - udfører: Mindreforbrug på 15,5 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 Udførerenhederne.

Fællesudgifter- og indtægter vedrører løn til elever, velfærdsteknologi og sundhedspuljer. På området skønnes et mindreforbrug på 12,3 mio. kr. i 2019. Mindreforbruget vedrører blandt andet de to investeringsforslag skærmbesøg og medicin håndtering og skyldes, at arbejdet med gennemførelse af begge forslag fortsat er under opstart.

Udførerenhederne omfatter hjemmeplejen, plejeboliger, Kildegården, Forebyggelsescentret samt det tværkommunale Akutteam. På området skønnes et mindreforbrug på 3,2 mio. kr. i 2019.

I forhold til udfører enhederne forventes der for hjemmeplejen et merforbrug på 0,4 mio. kr.

Plejebolighederne Egegården/Møllegården og Rosenlund forventer et mindreforbrug på hhv. 1 mio. kr. og 1,1 mio. kr. Hareskovbo forventer et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. og Bakkegården et mindreforbrug på 0,2 mio. kr.

Kildegården forventer et merforbrug på 0,3 mio. kr. hvilket er 3,2 mio. kr. mindre end ved budgetopfølgningen for 2. kvartal 2019. Ændringen skyldes dels, at der blev omplaceret 1 mio. kr. fra Forebyggelsescentret i 3. kvartal og dels, at det er lykkedes at ansætte fast personale fremfor vikarer.

Forebyggelsescentret forventer et mindreforbrug på 1,3 mio. kr.

5. Hjælpemidler: Merforbrug på 5,7 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 5,7 mio. kr. mod 6,2 mio. i budgetopfølgningen for 2.

kvartal 2019.

Det bemærkes, at budgettet fra 2019 og frem er forhøjet med 2,2 mio. kr. for at kunne imødegå det stigende udgiftspres.

Knap halvdelen af merforbruget skyldes støtte til køb af biler. Det resterende merforbrug vedrører bl.a. kørestole, scootere, arbejdsstole senge og madrasser.

Det bemærkes, at der i budget 2020 indgår en note om udarbejdelse af en budgetanalyse på Hjælpeområdet.

6. Vederlagsfri fysioterapi: Merforbrug på 0,8 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., hvilket er uændret i forhold budgetopfølgningen for 2.kvartal.

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.

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.

Tabel 2: 3. kvartal 2019, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 3. kvartal 2019	Forventet forbrug 2019	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
7,6	17,4	4,2	8,8	-1,2	8,8

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 3. kvartal 2019 viser et forbrug på 4,2 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 1,2 mio. kr. og et mindreforbrug på 8,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojekterne ”Renovering af facade og tag på Kildegårds plejeboliger” og ”Midlertidige boliger på Kildegården”. Projektet ”Midlertidige boliger på Kildegården” afventer opførelsen af det nye sundhedshus, og vil i forbindelse med budget 2021 blive rebudgetteret i forhold til tidsplanen for opførelsen af sundhedshuset.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 3. kvartal 2019 samt forventet forbrug hele 2019 fremgår af Bilag 2.

Økonomiske konsekvenser

Der henvises til dagsordenspunkt ”Sikre bevillingsoverholdelse på Psykiatri- og Handicapudvalgets område i 2019, tillægsbevilling”, som behandles på nærværende møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, punkt 1

Bilag

Bilag 1. SRU

Bilag 2. SRU 3. kv. 2019

Punkt 4: Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2020

18-25-00.01.00-I00

Adresse

Kildegården, Midlertidige pladser og genoptræning, Kildebakkegårds Alle 165, 2860 Søborg

Hjælpe-middeldepotet, Transformervej 5, 2860 Søborg

Beslutning

Michael Dorph Jensen fremsatte ændringsforslag om, at der under Kvalitetssikring i andet afsnit på side 4 i Tilsynspolitik 2020 tilføjes: ”I forbindelse med Tilsynspolitikken og kvalitetssikring skal dialog og diskussion af kvalitetssikring indgå som en selvstændig del af vedtægterne på den enkelte plejeboligenhed som et vigtigt fokus for både ledelse, personale og beboer- pårørenderåd. Der skal tages referat af møderne om kvalitetssikring og tilsyn, og de skal lægges ud på enhedernes hjemmesider.”

For: Michael Dorph Jensen.

Imod: Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Martin Samsing, Lene Svendborg, Lars Abel og Klaus Fritzboer.

Undlod: Lone Yalcinkaya.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte herefter forvaltningens indstillinger, idet:

- Det præciseres, at mulighed for hjælp fra ægtefælle, familie eller lign. ikke har betydning for, om borgeren kan visiteres til madservice,
- det i Tilsynspolitik 2020 tilføjes, at vi gerne ser, at pårørende deltager i tilsynsbesøget, hvis de har mulighed for det,
- det fortsat er muligt at låne en robotstøvsuger, hvis man er visiteret til støvsugning og kan håndtere en robotstøvsuger, og
- kvalitetsstandarderne tilrettes de nye navne for kommunens pleje- og demensboliger.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen reviderer hvert år Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for sundheds- og rehabiliteringsområdet jf. årshjul for redigeringsprocessen besluttet af Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33. Kvalitetsstandarderne beskriver det politisk vedtagne serviceniveau, mens Indsatskataloget udmønter konkrete retningslinjer for Kvalitetsstandarderne til brug for medarbejderne. Tilsynspolitikken beskriver forvaltningens forpligtigelse i forhold til at gennemføre regelmæssige tilsyn med kvaliteten i hjemmehjælp efter Serviceloven § 83.

I Kvalitetsstandarder for Sundhed og Rehabilitering henvises der til de fælles Kvalitetsstandarder for Voksne med særlige behov, som behandles som et selvstændigt punkt på nærværende møde.

Høring af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Social- og Sundhedsforvaltningen har i begyndelsen af året sendt Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog samt Tilsynspolitik gældende for 2019 i høring hos:

- Seniorrådet
- Handicaprådet
- De tre private leverandører (Grøn Rengøring og Pleje, Human Care og PlejeDanmark)

- Kommunens egne leverandører (Visitationen, Kildegården, Forebyggelsescentret, hjemmeplejen samt kommunens pleje- og demensboliger), herunder Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg (SR-MED) samt
- Det selvejende plejehjem Hareskovbo

De indkomne høringssvar blev forelagt og godkendt af udvalget 06.05.2019, punkt 2, sammen med forvaltningens forslag til, hvorvidt og hvordan de enkelte ændringsforslag skulle indarbejdes. De forskellige ændringsforslag, der fremgik af høringssvarene, er i henhold til udvalgets beslutning indarbejdet i Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for 2020. Nogle få steder er ændringsforslag, der havde til formål at præcisere, hvad indsatsen indeholder i Indsatskataloget, blevet indarbejdet i Kvalitetsstandarderne i stedet. Indsatskataloget bruges kun af medarbejderne, og derfor er der ikke det samme behov for uddybende beskrivelser af indsatserne, som der er i Kvalitetsstandarderne.

Behandling af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Forvaltningen forelægger hermed Kvalitetsstandarder 2020 (Bilag 1.), Indsatskatalog 2020 (Bilag 2.) og Tilsynspolitik 2020 (Bilag 3.) til godkendelse. Forslag til ændringer af indholdsmæssig karakter er markeret med streg i marginen i de tre dokumenter. Ny tekst fremgår med blå skrift, og slettet tekst er markeret med rødt.

Nedenfor gennemgås de væsentligste ændringer i Kvalitetsstandarderne under følgende overskrifter: "Opfølgning på tidligere politiske beslutninger" og "Øvrige væsentlige ændringer". Der er ikke foretaget væsentlige ændringer i Indsatskataloget eller i Tilsynspolitikken.

Opfølgning på tidligere politiske beslutninger

Ændret bevillingspraksis for trehjulede cykler

På møde 07.06.2018, punkt 46, besluttede udvalget, at bevillingspraksis ændres til, at borgere, hvis behov for transport ikke kan dækkes af egen bil, kan bevilges en trehjulet cykel. Forslaget blev tilgodeset i Budgetaftale 2019-2022, og ændringerne indarbejdet i Kvalitetsstandarderne 2019. Den ændrede bevillingspraksis har betydet, at stort set alle borgere i 2019, som har søgt om en trehjulet cykel, er bevilget denne. Forvaltningen oplyser imidlertid, at der er kommet en ny principafgørelse fra Ankestyrelsen, hvilket betyder, at der ikke længere kan bevilges støtte til indkøb af ladcykler, da det nu udelukkende kan betragtes som et forbrugsgode. Alle andre typer af trehjulede cykler vil stadigvæk bevilges som et hjælpemiddel efter en konkret og individuel vurdering.

Ændringen er indarbejdet i standarden "Cykler, trehjulede med/uden motor" i Kvalitetsstandarder 2020.

I 2019 er bevilget støtte til indkøb af ladcykler svarende til omkring 50.000 kr. Forvaltningen foreslår, at disse midler fremadrettet anvendes til transportkørestole, da bevillinger til denne type kørestole forventes at stige, når de fremover kan udleveres direkte ved hjælpemiddeldepotet, jf. punkt om dette herunder.

Kompressionsstrømper

Udvalget bad 06.05.2019, punkt 2, forvaltningen om at undersøge, hvorvidt Lyngby-Taarbæk Kommunes erfaringer med de såkaldte flysokker (rejse- og støttestrømper) kan bruges i Gladsaxe Kommune således at anvendelsen af kompressionsstrømper kan mindskes. Det har imidlertid vist sig, at Lyngby-Taarbæk Kommune ikke i tilstrækkelig grad har arbejdet systematisk og målrettet med anvendelsen af flysokker, hvorfor forvaltningen ikke har kunnet indsamle brugbare erfaringer til at vurdere potentialet for at mindske anvendelsen af kompressionsstrømper. Forslaget er derfor ikke blevet indarbejdet i Kvalitetsstandarder 2020.

Madservice

I Budgetaftale for 2020-2023 er det besluttet, at forvaltningen fremover kun leverer kølet mad til borgerne, jf. Byrådet 23.10.19, punkt 3. Dette giver borgerne større frihed til at vælge både, hvilken ret de ønsker den enkelte dag, og hvornår de ønsker at spise. Derudover styrkes såvel hygiejne som madkvalitet, da kølet mad får færre opvarmninger. Leveringen af kølemad sker 2-3 gange om ugen afhængigt af, hvilken leverandør borgeren vælger. Dette vil betyde, at de borgere, som førhen fik leveret mad flere om ugen, fremover vil opleve færre leveringer. Som udgangspunkt skal borgerne selv opvarme den leverede mad i en mikrobølgeovn. Mikrobølgeovn anskaffes og indkøbes af borgerne. Såfremt en borger ikke er i stand til selv at opvarme kølemaden, har borgeren stadig mulighed for at få støtte hertil af hjemmeplejen.

Derudover er kriterierne for bevilling også ændret, så de ligner bevillingskriterierne i standarden for Indkøb. Borgere bevilges således kun madservice, hvis ikke de selv kan bestille mad via internettet, kan varetage madlavning eller på anden vis (fx med hjælp fra ægtefælle, familie eller lign.) sikre at få den nødvendige ernæring. Borgere, som har særlige ernæringsbehov eksempelvis grundet synkebesvær (dysfagi), er dog stadig berettiget til madservice, uanset om de kan benytte sig af internethandel.

Ændringerne af indhold og bevillingskriterier er indarbejdet i standarden "Madservice" i Kvalitetsstandarder 2020.

Oprettelse af fleksible plejeboliger

I Budgetaftale for 2020-2023 er det besluttet, at borgere, som opholder sig på de midlertidige pladser på Kildegården og afventer afgørelse på værgemålsansøgning, fremover vil blive tilbudt førstkommande ledige demensegnede bolig i den boligenhed, hvor borgeren ønsker at bo, jf. Byrådet 23.10.19, punkt 3. Denne ændring vil bevirke, at borgerne i ventetiden kan opholde sig i stabile og hjemlige omgivelser og i en bolig, som med tiden bliver permanent.

Ændringen er indarbejdet i standarden "Plejebolig" i Kvalitetsstandarder 2020.

Øvrige væsentlige ændringer

Frit valg af leverandør

Hvis en borger i eget hjem, som i forvejen får personlig pleje og praktisk hjælp, får behov for yderligere støtte grundet en opstået funktionsnedsættelse, visiteres borgeren til Det udekørende rehabiliteringsteam med henblik på igen at blive selvhjulpne. Borgeren har i sådanne situationer tidligere mistet muligheden for frit at vælge mellem kommunal eller privat leverandør til den del af indsatsen, som der ikke var mulighed for at rehabilitere fx rengøring, fordi al pleje og praktisk hjælp overgik til rehabiliteringsforløbet. Da forvaltningen vurderer, at der vil være størst effekt af borgerens forløb i Det udekørende rehabiliteringsteam, når indsatsen målrettes de specifikke områder, hvor borgeren har funktionsnedsættelsen, vil den personlige pleje og praktiske hjælp, som borgeren i forvejen modtager, og hvor der ikke er potentiale for forbedring, fremadrettet leveres efter princippet om frit valg. Det betyder i praksis, at den hjælp, som borgeren modtager til eksempelvis rengøring, vil blive leveret af den samme leverandør og de samme medarbejdere, som før borgeren fik en funktionsnedsættelse.

Ændringen er indarbejdet i bilag 5 "Muligheder for at vælge leverandører mv." i Kvalitetsstandarder 2020.

Praktisk hjælp i hjemmet

Når forvaltningen tidligere bevilgede praktisk hjælp til eksempelvis rengøring, skete det med udgangspunkt i en vurdering af husstandens samlede ressourcer. Hvis der i husstanden var en rask samlever, der kunne varetage de praktiske opgaver i hjemmet, var borgeren med funktionsnedsættelse således ikke nødvendigvis berettiget til praktisk hjælp. Ankestyrelsen har med en ny principafgørelse nu fastslået, at dette alene ikke længere er en begrundelse for et afslag. De skriver, at enhver person i husstanden skal bidrage til at løse sin andel af de praktiske opgaver i hjemmet. Derfor skal en vurdering af, hvorvidt en borger med funktionsnedsættelse skal kompenseres for sin nedsatte evne til at varetage de praktiske opgaver i hjemmet, ske med udgangspunkt i de opgaver, som borgeren ville have bidraget med, hvis han eller hun ikke havde en funktionsnedsættelse. Det betyder, at borgeren med funktionsnedsættelse fremadrettet skal kompenseres for sin andel af de konkrete praktiske opgaver. Forvaltningen følger løbende op på, hvilken betydning denne ændring kan få for budgettet.

Hertil har forvaltningen ændret sagsbehandlingsfristen for behandlingen af ansøgninger om hjemmehjælp til rengøring fra 10 til 20 arbejdsdage. Det er erfaringen, at det ofte tager længere tid end 10 arbejdsdage at behandle ansøgningen, herunder planlægge et visitationsbesøg i hjemmet med borgere og pårørende. Med en længere sagsbehandlingstid vil færre borgere fremadrettet opleve, at deres sag bliver udskudt. Ændringen vil ikke gælde gruppen af borgere med akut behov for støtte fx efter udskrivning fra hospital.

Ændring af bevillingskriterier og sagsbehandlingsfrist er indarbejdet i henholdsvis standarden for "Rengøring" og bilag 3 "Sagsfrister" i Kvalitetsstandarder 2020.

Rengøring, robotstøvsuger

Borgere, der udelukkende var berettiget hjælp til støvsugning, havde tidligere mulighed for at låne en robotstøvsuger til dette formål. Forvaltningen er imidlertid blevet opmærksom på, at en robotstøvsuger er et almindeligt inventar og dermed et forbrugsgode. Fremadrettet vil det betyde, at borgere, der udelukkende er berettiget hjælp til støvsugning, og som kan klare støvsugning ved brug af en robotstøvsuger, ikke vil blive visiteret hjælp til støvsugning. Denne gruppe af borgere kan dermed ikke længere låne en robotstøvsuger, men kan selv vælge om de vil anskaffe sig en. På nuværende tidspunkt er der udlånt 33 robotstøvsugere. I forbindelse med et tidsafgrænset, målrettet rehabiliteringsforløb i Det udekørende rehabiliteringsteam vil det stadig være muligt at låne en robotstøvsuger i forbindelse med afprøvning af, hvorvidt hjælpemidlet kan medvirke til, at borgeren selv kan klare støvsugning.

Tildeling af kørsel efter sygehusindlæggelse

Borgere opfylder kriterierne for enten kørsel eller kørselsgodtgørelse til og fra genoptræning, hvis de får pension, eller hvis deres helbred forhindrer vedkommende i at bruge offentlige transportmidler. Der er nu givet mulighed for, at borgerne kan blive kompenseret ved brug af eget eller offentligt transportmiddel med det formål at gøre flest mulige selvstændige og selvhjulpne. Eksempelvis vil en pensionist, der har bil og selv er i stand til at køre, tilbydes godtgørelse for egen kørsel i stedet for taxa.

Den nye praksis for tildeling af kørsel og kørselsgodtgørelse er indarbejdet i standarden for "Kørsel og befordringsgodtgørelse ved genoptræning efter Sundhedsloven", og der er tilføjet en guide herom i bilag 9 "Kørsel" i Kvalitetsstandarder 2020.

Hjælpemidler til direkte udlevering

Det skal være nemmere for borgerne at få udleveret hjælpemidler uden visitation og ved behov. Derfor kan et større udvalg af hjælpemidler nu bevilges direkte til borgerne ved personligt fremmøde på hjælpemiddeldepotet en halv dag om ugen. Borgerne har imidlertid større ansvar, hvis de anvender den direkte udlevering. De skal selv sørge for hjemtransport og i nogle tilfælde fastgørelse af hjælpemidlet i hjemmet samt reparation af det udleverede hjælpemiddel. Derudover er borgerne selv ansvarlige for at levere hjælpemidlet retur efter endt brug. Hjælpemiddeldepotets åbningstider er ligeledes blevet udvidet, således at der nu er åbent om onsdagen fra kl. 09.00 til kl. 13.00.

Denne ændring er indarbejdet i bilag 11 "Udlevering af hjælpemidler direkte fra Hjælpemiddeldepotet" i Kvalitetsstandarder 2020, hvor det også fremgår, hvilke konkrete hjælpemidler der udleveres uden visitation.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at Kvalitetsstandarder 2020 godkendes,
2. at Indsatskataloget 2020 godkendes,
3. at Tilsynspolitikken 2020 godkendes, og
4. at de 50.000 kr. som tidligere er anvendt til støtte til indkøb af ladcykler fremadrettet anvendes til transportkørestole, der udleveres direkte ved hjælpemiddeldepotet.

Relateret behandling

Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2019, punkt 2

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 07.06.2018, punkt 46

Byrådet 23.10.19, punkt 3

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2020

Bilag 2. Indsatskatalog 2020

Bilag 3. Tilsynspolitik 2020

Punkt 5: Kvalitetsstandarder 2020 - voksne med særlige behov

18-1-27.00.00-P21

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommune fastsætter hvert år kvalitetsstandarder for en række områder, herunder hjemmepleje, hjælpemidler, rusmiddelbehandling og socialpædagogiske tilbud med udgangspunkt i Lov om Social service. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her forslag til Kvalitetsstandarder 2020 for voksne med særlige behov, der dækker kommunens indsats inden for socialpædagogisk støtte og træning, midlertidige samt længerevarende botilbud, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, kontaktperson- og ledsageordning samt dækning af merudgifter som følge af handicap (Bilag 1).

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov administreres af to politiske udvalg: Psykiatri- og Handicapudvalget (borgere mellem 18-64 år) og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (borgere over 65 år). Indhold i og kriterier for bevilling af indsatser er ens på tværs af de to udvalg.

For at understrege, at der er tale om fælles standarder, fremlægges sagen enslydende for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget på møde 27.11.2019 og for Psykiatri- og Handicapudvalget på møde samme dag.

Borgere mellem 18-64 år visiteres til indsatser på grundlag af Voksenudredningsmetoden (VUM), mens borgere over 65 år visiteres på grundlag af Fælles Sprog III-metoden (FSIII). Både VUM og FSIII er baseret på WHO's internationale standard til klassifikation af funktionsevne, funktionsnedsættelse og helbredstilstand.

Ændringer i Kvalitetsstandarder 2020

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov revideres hvert år med udgangspunkt i det årshjul, der blev vedtaget på Social- og Handicapudvalgets møde 18.11.2015, punkt 78. I henhold til årshjulet sendes de vedtagne kvalitetsstandarder i høring tidligt på året, samme år som de træder i kraft. Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov for 2019 blev således behandlet på Handicaprådets møde 30.04.2019, og derefter sendt i skriftlig høring i rådet. Kvalitetsstandarderne var ligeledes i skriftlig høring i Seniorrådet. Ingen af de to råd havde bemærkninger eller forslag til temaer eller ændringer i det kommende års standarder.

På baggrund af høringssvar fra de relevante råd samt input fra egne afdelinger, udarbejder Social- og Sundhedsforvaltningen hvert år i maj/juni et dagsordenpunkt til PHU med forslag til hvilke temaer, der særligt skal arbejdes videre med i relation til det kommende års kvalitetsstandarder. Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede 06.05.2019, punkt 3, at temaerne for kvalitetsstandarder 2020 skulle være:

- At kvalitetsstandarderne er hovedregler, men de kan fraviges, hvis den individuelle, konkrete vurdering viser behov herfor. Alle ansøgninger bliver individuelt og konkret vurderet
- At måltidsstøtte og spisetræning for borgere i behandling for spiseforstyrrelser indskrives i § 85 standard for støtte og træning i indkøb og madlavning
- At standarderne tager højde for evt. bemærkninger og beslutninger på baggrund af budgetnote 2 (PHU, 06.05.2019, punkt 2).

Ændringerne er indarbejdet i standarderne. Alle ændringer fremgår af Bilag 1. ved markering i margen. Bilag 2. er forslaget til de nye standarder, uden markerede rettelser. Forvaltningen har desuden indskrevet følgende ændringer i standarderne:

Indledning

Indledningen til kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov er blevet skrevet om. En del af den tekst, der før stod i indledningen, er flyttet til bilag, da det mere har karakter af relevant viden for sagsbehandlere.

Myndighedsfunktioner: Ungeenheden, Handicaprådgivningen og Visitationen

Fra 17.06.2019 visiterer Ungeenheden til indsatser efter Serviceloven for alle borgere med særlige behov mellem 18-30 år, der ikke er bevilget førtidspension og/eller bor på et længevarende botilbud. Det er derfor blevet præciseret i indledningen, at kvalitetsstandarderne er et arbejdsredskab for tre af forvaltningens myndighedsfunktioner – Ungeenheden for borgere mellem 18-30 år, Handicaprådgivningen for borgere mellem 30-64 år, og Visitationen for borgere over 65 år.

Standarder om metoderne CTI og ICM udgår

Standarderne Housing First. Midlertidig støtte: Critical Time Intervention og Housing First. Midlertidig støtte: Intensive Case Manager (§ 85 og § 99 i Lov om Social Service) udgår af standarderne, idet der er tale om faglige metoder og ikke kvalitetsstandarder. Det vil sige, at man ikke kan blive visiteret til en indsats specifikt efter de to metoder. Ændringen i kataloget vil ikke betyde ændringer i praksis, hvor medarbejderne fortsat vil arbejde ud fra CTI og ICM i de konkrete borgerforløb, hvor metoderne er relevante.

Vedligeholdende og udviklende mål

Ved langt de fleste indsatser beslutter borger og sagsbehandler sammen tre mål, der skal arbejdes med i en given periode. Målene kan være udviklende eller vedligeholdende afhængigt af borgerens behov:

- Udviklende mål har fokus på, at borgeren udvikler sit funktionsniveau og bliver i stand til at klare specifikke opgaver uden støtte eller med mindre støtte
- Vedligeholdende mål har fokus på løbende at støtte borgeren. Vedligeholdende mål bruges, når der ikke er udsigt til en forandring, men hvor det er betydningsfuldt at bevare det indlærte

Typen af mål har betydning for, hvor ofte der følges op på indsatsen. Ved udviklende mål følger sagsbehandler op på indsatsen minimum hver 6. måned. Ved vedligeholdende mål følges op minimum hvert andet år. De forskellige kadencer har til formål at stille borgeren bedst muligt. Ved vedligeholdende mål kan hyppige opfølgninger gøre borgeren usikker på, om støtten måske fratages. Omvendt kan man med hyppige opfølgninger ved de udviklende mål være med til at styrke progressionen og løbende rette til, så det fortsat er en meningsfuld indsats.

Sagsbehandlingsfrister – gennemgang af reel sagsbehandlingstid

Forvaltningen har gennemgået alle gældende sagsbehandlingsfrister med fokus på, hvor lang tid det reelt tager at færdigbehandle en sag fra ansøgning til afgørelse. Under gennemgangen har man også taget højde for sagsbehandlingstid for sammenlignelige sager i de omkringliggende kommuner.

For sager om:

- Opretholdt anbringelse (servicelovens § 76 A)
- Aflastning for pårørende til hjemmeboende borgere med handicap (servicelovens § 84)
- Socialpædagogisk vejledning og støtte (servicelovens § 85)
- Ledsageordning (servicelovens § 97)
- Kontaktperson for døvblinde (servicelovens § 98)
- Beskyttet beskæftigelse for borgere, der ikke kan opnå beskæftigelse på ordinære vilkår (servicelovens § 103)
- Aktivitets- og samværstilbud, der støtter borgeren i at indgå i sociale sammenhænge (servicelovens § 104)

tager sagsflowet i gennemsnit 30 dage bl.a. grundet indhentning af oplysninger og partshøring. Sagsbehandlingsfristen er derfor ændret fra 20 til 30 dage.

Sagsbehandlingsfristen i følgende sager:

- Brugerstyret personlig assistance, BPA (servicelovens § 96)
- Støtte til nødvendige merudgifter til voksne (servicelovens § 100)
- Tilskud til specialiseret behandling (servicelovens § 102)

- Midlertidige botilbud til voksne (servicelovens § 107)
- Længerevarende botilbud til voksne (servicelovens § 108)

foreslås ligeledes forlænget fra de nuværende 20 dage til 30 dage. Komplexiteten i disse sager er høj. Der skal i sagerne indhentes flere forskellige lægelige oplysninger samt oplysninger fra bl.a. uddannelsessteder, beskæftigelses-/dagtilbud o. lign. I afgørelser vedrørende botilbud foregår der desuden under sagsbehandlingen et løbende samarbejde med borger og pårørende om at finde det rette tilbud til borgeren.

Det skal understreges, at de 30 dage dækker hele sagsbehandlingsperioden, dvs. fra ansøgning til afgørelse. Det betyder, at sager hvor de relevante oplysninger allerede foreligger eller kan indhentes hurtigt, kan afgøres på kortere tid.

I situationer, hvor der opstår akut behov for støtte i forbindelse med socialpædagogisk støtte, midlertidige eller længerevarende botilbud, har sagsbehandleren mulighed for at træffe afgørelse her og nu.

Redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarden

Kategorien ”hvordan følges op på indsatsen” udgår fra hver enkelt standard, og listes i stedet samlet op i form af Bilag 3. til standarderne. I enkelte standarder er teksten strammet op i kategorien ”hvordan leveres indsatsen”, så det bliver klart, hvordan indsatsen fysisk leveres.

Videre proces

Kvalitetsstandarden for voksne med særlige behov træder i kraft pr. 01.01.2020.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Kvalitetsstandarden 2020 for voksne med særlige behov godkendes.

Relateret behandling

PHU 06.05.2019, punkt 2

PHU 06.05.2019, punkt 3

SRU 08.11.2018, punkt 9

SHU 18.11.2015, punkt 78

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarden 2020 voksne med særlige behov med rettelser

Bilag 2. Kvalitetsstandarden 2020 voksne med særlige behov med rettelser accepteret

Punkt 6: Ændring af caféernes åbningstider i plejeboligerne og Kildegården

19-398-00.13.00-G00

Adresse

Egegården, Plejeboliger, Klausdalsbrovej 213 og Signalvej 95-97, 2860 Søborg

Rosenlund, Plejeboliger, Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg

Hareskovbo, Plejeboliger, Skovalleen 8, 2880 Bagsværd

Kildegården, Midlertidige pladser og genoptræning, Kildebakkegårds Allé 167, 2860 Søborg

Beslutning

Et flertal i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Martin Samsing, Lene Svendborg, Lars Abel og Klaus Fritzboer) godkendte, at der fremover er åbent i caféen på Kildegården om lørdagen og i caféen på Hareskovbo om søndagen. Beslutningen evalueres på Udvalgets første møde efter sommerferien.

Lone Yalcinkaya og Michael Dorph Jensen undlod at stemme.

Sagsfremstilling

I Budgetaftale for 2020-2023 er det besluttet, at åbningstiderne i plejeboligernes caféer reduceres i weekenden, således at der fremover er åbent i én café på lørdage og søndage jf. Byrådet 23.10.19, punkt 3. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget bedes beslutte, hvilke caféer, der fremover holder åbent i weekenden.

Caféernes åbningstider og antal ekspeditioner

Nedenstående tabel viser, hvilke caféer på kommunens plejeboliger, der i dag har åbent. Caféen på Møllegården blev lukket 01.01.2013 og Bakkegårdens café lukkede 01.01.2016, hvorfor de ikke fremgår nedenfor. Derudover viser tabellen, hvor mange ekspeditioner der er i weekenderne. Der er foretaget en stikprøve, hvor to tilfældige weekender (uge 21 og uge 22) er udvalgt for stikprøven.

Plejebolig	Åbningstider	Antal ekspeditioner i uge 21 (stikprøve)	Antal ekspeditioner i uge 22* (stikprøve)
Rosenlund	Alle hverdage kl. 10.00-16.00 Lørdag og søndag kl. 11.30-14.00	Lørdag og søndag var der samlet 73 ekspeditioner	Lørdag og søndag var der samlet 65 ekspeditioner
Egegården	Alle hverdage kl. 11.00-13.30 Lørdag og søndag kl. 11.00-13.00	Lørdag: 41 Søndag: 39	Lørdag: 36 Søndag: 34
Kildegården	Mandag til torsdag kl. 10.00-	Lørdag: 85	Lørdag: 106

	14.30	Søndag: 128	Søndag: 85
	Fredag kl. 10.00-14.00		
	Lørdag kl. 10.30-13.30		
	Søndag kl. 10.30-14.00		
Hareskovbo** (selvejende)	Mandag til torsdag kl. 11.00-14.00	Lørdag: 100 Søndag: 134	Lørdag: 84 Søndag: 98
	Fredag kl. 11.00-13.30		
	Lørdag og søndag kl. 11.00-14.00		

*Weekenden i uge 22 lå umiddelbart efter Kristi Himmelfartsdag i år.

**Borgere på Hareskovbo har et fast antal madbilletter om måneden, som skal bruges i caféen.

Weekendåbent i Kildegårdens café

I forbindelse med Borgmesterens budgetoplæg har Seniorrådet afgivet bemærkninger hertil. I et brev til Byrådet 03.09.10 skriver rådet følgende om ændring af åbningstider på caféerne:

"Seniorrådet ser det som en vældig forringelse og vil foreslå, at der er åbent lørdag/søndag alene på Kildegården. Transportmulighederne er betydeligt bedre i weekenden til Kildegården end til Hareskovbo".

Ovenstående opgørelse viser, at der i gennemsnit er nogenlunde lige mange ekspeditioner i Kildegårdens café og Hareskovbos café. På baggrund af Seniorrådets forslag om at holde weekendåbent i Kildegårdens café, grundet de bedre transportmuligheder, anbefaler forvaltningen, at caféen på Kildegården, som den eneste, fremover har åbent lørdag og søndag.

Det betyder, at de resterende caféer i plejeboligerne Egegården og Rosenlund samt det selvejende plejehjem Hareskovbo ophører med at modtage støtte til weekendåbning. Caféerne holder fortsat åbent i hverdage og på helligdage.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget om, at der fremover kun er weekendåbent i Kildegårdens café, godkendes

Relateret behandling

Byrådet 23.10.19, punkt 3

Punkt 7: Antal hjælpere i hjemmeplejen, opfølgning 2. kvartal 2019

18-15008-27.00.00-P20

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resultater af en stikprøve for 2. kvartal 2014 jf. SEU 09.10.14, punkt 62, gennemført af Social-og Sundhedsforvaltningen vedr. antallet af forskellige hjælpere hos borgere i hjemmeplejen, viste, at der var behov for forbedringer i den kommunale hjemmepleje, så borgeren møder færre forskellige hjælpere. Stikprøven er siden blevet fulgt op med en stikprøve i 2. kvartal 2015 jf. SEU 10.09.15, punkt 51, og 4. kvartal 2016 jf. SEU 09.02.17, punkt 9. Konklusionen på den seneste opfølgning var, at målene samlet set var nået, men at der fortsat var potentiale for yderligere forbedringer.

Det blev ved denne opfølgning besluttet, at der skulle foretages en ny stikprøve i 4. kvartal 2018. Ved opfølgningen blev der imidlertid opdaget en fejl i registreringspraksis i forbindelse med overgangen til nyt fagsystem. Fejlen medførte, at ikke alle ændringer kunne trækkes, og opgørelsen ville derfor komme til at se bedre ud, end praksis i realiteten var. Fejlen er blevet rettet i 1. kvartal 2019. For at sikre valide data er opfølgningen derfor blevet rykket til 2. kvartal 2019.

Denne sag forelægges derfor med henblik på fremlæggelse af resultatet af opgørelse af antal hjælpere for 2. kvartal 2019.

Målsætning

Den gældende målsætning for antal hjælpere hos hjemmehjælpsmodtagere i Gladsaxe Kommune er: Mindst 90 % af borgerne skal have leveret mindst halvdelen af deres besøg af deres primære hjælpere. Ydermere tilstræbes det helt at undgå, at nogen borgere får under 40 % af deres besøg leveret af deres primære hjælpere.

Antallet af primære hjælpere er fastlagt ud fra, hvor mange besøg den enkelte borger modtager pr. kvartal. Vikarer kan ikke være borgernes primære hjælpere, således er det kun fastansat personale, som i opgørelserne bliver betragtet som borgernes primære hjælpere.

- Kategori 1: Borgere, som får op til 7 besøg pr. kvartal, har 3 primære hjælpere.
- Kategori 2: Borgere, som får mellem 8 og 90 besøg pr. kvartal, har 4 primære hjælpere.
- Kategori 3: Borgere, som får mellem 91 og 180 besøg pr. kvartal, har 5 primære hjælpere.
- Kategori 4: Borgere, som modtager mere end 180 besøg pr. kvartal, har 6 primære hjælpere.

Resultat af opgørelse for 2. kvartal 2019 - kommunal leverandør

Opgørelsen viser, at målet samlet set er opfyldt for borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje (Bilag 1.). Resultatet viser, at 92 % af hjemmehjælpsmodtagerne har modtaget mindst 50 % af deres besøg af deres primære hjælpere. Ved seneste stikprøve i 4. kvartal 2016 var det samlede resultat, at 91 % af hjemmehjælpsmodtagerne havde modtaget mindst 50 % af deres besøg fra deres primære hjælpere. Resultatet er dermed forbedret i forhold til sidste stikprøve.

Opgørelsen viser endvidere, at 42 borgere ud af 1.818 har fået leveret mindre end 40 % af deres besøg fra deres primære hjælpere. Dette er også en forbedring i forhold til opgørelsen fra 4. kvartal 2016, hvor 43 ud af 1.677 borgere havde fået leveret mindre end 40 % af deres besøg fra deres primære hjælpere. Forbedringen skal ses i lyset af en samlet stigning i antallet af hjemmehjælpsmodtagere samt at rehabiliteringsforløb indgår i opgørelsen, hvilket ikke tidligere har været tilfældet. Med rehabiliteringsforløbene vil der komme flere forskellige aktører i borgernes hjem, og derfor vurderes det, at resultatet for 2. kvartal 2019 er væsentligt forbedret i forhold til forrige opgørelse.

Af de 42 borgere, som har fået leveret mindre end 40 % af deres besøg fra deres primære hjælpere, udgør kategori 1 borgere den største andel (17 borgere). Administrationen har foretaget en stikprøve af de 17 borgere i kategori 1. Kendetegnet for disse borgere er, at de får få besøg (max 7) samt modtager besøg af vikarer, som ikke tæller med som primære hjælpere. Det er kun det faste personale, som tælles med som primær hjælper. Årsagen til de få besøg er, at hovedparten enten bliver afsluttet i starten af kvartalet eller opstartet i slutningen af kvartalet. Slutningen på 2. kvartal er samtidig starten på sommerferieperioden, hvorfor der oftere bruges vikarer. Her prioriteres det faste personale hos de borgere med mange besøg, og derfor vil borgere med få besøg, som fx netop er opstartet hjemmepleje med få ydelser, kunne få besøg af en vikar.

Resultat af opgørelse for 2. kvartal 2019 – private leverandører

Der er foretaget en tilsvarende opgørelse for de private leverandører for 2. kvartal 2019 baseret på besvarelserne fra leverandørerne. I 2. kvartal 2019 var der fire private leverandører af praktisk og personlig pleje i Gladsaxe Kommune: Grøn Rengøring, Human Care, Cura Pleje og PlejeDanmark. Opgørelsen af antal hjælpere for de private leverandører fremgår af Bilag 2. Opgørelsen viser, at samtlige leverandører opfylder målsætningerne om antal hjælpere i de fire kategorier.

Opfølgning

Forvaltningen vurderer, at de opstillede mål fortsat er ambitiøse og indstiller derfor, at målene fastholdes på det nuværende niveau. Forvaltningen foreslår, at målsætningerne følges op igen i 2. kvartal 2021, så opfølgningen fremlægges hvert andet år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at målsætningerne videreføres, og
2. at opgørelsen over målopfyldelse om antal hjælpere følges op med en ny stikprøve i 2. kvartal 2021.

Relateret behandling

Seniorudvalget 14.08.2014, punkt 59

Seniorudvalget 09.10.2014, punkt 62

Seniorudvalget 04.12.2014, punkt 80

Seniorudvalget 10.09.2015, punkt 51

Seniorudvalget 11.02.2016, punkt 5

Seniorudvalget 09.02.2017, punkt 9

Bilag

Bilag 1. Opgørelse af målopfyldelse kommunal leverandør for antal hjælpere 2 kvartal 2019

Bilag 2. Opgørelse af målopfyldelse for private leverandører vedr. antal hjælpere 2 kvartal 2019

Punkt 8: Udmøntning af budgetmidler til styrket indsats i aftentimerne i pleje- og demensboliger

19-1-00.05.10-Ø34

Adresse

Egegården, Plejeboliger, Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg

Møllegården, Plejeboliger, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kongens Lyngby

Bakkegården, Demensboliger, Taxvej 18, 2880 Bagsværd

Rosenlund, Plejeboliger, Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg

Hareskovbo, Skovalléen 8, 2880 Bagsværd

Beslutning

Drøftet. Sagen tilrettes på baggrund af Udvalgets bemærkninger og behandles igen på mødet i februar 2020.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte 23.10.2019, punkt 3, budgetaftale for 2020-23, hvor der årligt afsættes 5 mio. kr. til en styrket indsats i aftentimerne i kommunens pleje- og demensboliger. Midlerne afsættes til at skabe flere sociale aktiviteter, dialog og socialt samvær for beboere på kommunens pleje- og demensboliger i aftentimerne jf. budgetnote 17. En af de aktiviteter, der har betydning for beboernes sundhed og velbefindende, er aftensmåltidet. Derfor styrkes indsatsen særligt i det tidsrum. Det kan for eksempel ske ved at etablere et antal fritids- eller studiejob, som kan bidrage til afviklingen af det ”gode måltid” således, at beboerne oplever øget nærvær og dialog. Den konkrete indsats udmøntes i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og skal desuden understøtte implementering og fastholdelse af måltidsvenner og styrke partnerskabet mellem pleje- og demensenhederne og de frivillige.

På den baggrund forelægges Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forslag til, hvordan der skabes flere sociale aktiviteter, dialog og socialt samvær for beboere på de fem pleje- og demensboligheder i kommunen: Bakkegården, Egegården, Møllegården, Rosenlund og det selvejende Hareskovbo.

Forslag til styrket indsats i aftentimerne på plejeboligområdet

Forvaltningen lægger op til, at indsatsen - i henhold til forligskredsens ønsker - styrkes i aftentimerne ved ansættelse af flere medarbejdere i både fritidsjob og studiejob. Det skal i den forbindelse bemærkes, at de fem pleje- og demensenheder allerede i dag ansætter unge i både fritids- og studiejob. Især studiejobfunktionen anvendes i høj grad, og personerne ansat i denne type job er typisk over 18 år og i gang med at uddanne sig indenfor sundheds- og ældreområdet. Rosenlund har dertil ansat omkring 10 personer i fritidsjob, og denne type job er kendetegnet ved, at der er tale om unge ufaglærte under 18 år, som er ansat på et lavt timeantal.

Med det formål, at der skabes endnu flere sociale aktiviteter, dialog og socialt samvær for beboerne i aftentimerne opnormeres imidlertid antallet af fritids- og studiejob på de fem pleje- og demensboligheder. Fordi beboergruppen er forskellig fra sted til sted, anbefaler forvaltningen, at beslutningen om, hvorvidt midlerne skal udmøntes til enten studiejob eller fritidsjob, placeres eksklusivt hos ledelsen på den enkelte demens- og plejeenhed. Eksempelvis borgerne, som bor i en demensbolig, har særligt brug for, at medarbejderne er fagligt kvalificeret til at håndtere deres kognitive udfordringer, og studiejob kan således passe bedst til lige præcis denne beboergruppe. Der kan dog også være særlige gevinster forbundet med ansættelsen af unge mennesker, idet det kan give en glæde blandt beboerne, når generationer af unge og ældre bindes sammen på tværs. Samtidig kan det bane vejen for, at flere unge på sigt vælger en uddannelse indenfor social- og sundhedsområdet. På grund af fritidsjobbernes alder kan det imidlertid være mest hensigtsmæssigt, hvis denne type stillinger opslås på primært plejeboligområdet.

Ansættelse af unge fritidsjobbere

Forvaltningen har undersøgt, hvilke andre kommuner der har markeret sig ved at etablere fritidsjob til unge på plejeboligområdet, og især Vejle, Horsens og Billund kommuner har gjort sig bemærket, jf. Bilag 1.

På baggrund af erfaringerne fra disse kommuner lægges der op til, at fritidsjobstillingerne primært målrettes unge 15-17 årige. De unge har på dette alderstrin en vis modenhed, og samtidig begynder de for alvor at overveje, hvilken

uddannelsesvej de vil vælge efter folkeskolen. På samme vis som i de andre kommuner vil de unge fritidsjobbere ikke indgå i plejen, men derimod ansættes de med det formål at skabe flere sociale aktiviteter for beboerne. De unge ansættes derfor blandt andet til at snakke, spille, synge og gå tur med beboerne. Fordi indsatsen især skal styrkes i tidsrummet omkring aftensmåltidet, vil arbejdstiden primært ligge i tidsrummet 17-19. Det vurderes, at der samlet set vil kunne frigøres mere af både de faste medarbejders og fritidsjobbernes tid til hygge og sociale aktiviteter under måltidet, hvis fritidsjobberne bistår med de praktiske opgaver. I forbindelse med selve aftensmåltidet hjælper de unge således med borddækning, servering og afrydning efter måltidet.

Kommunens arbejdsmiljøregler ved ansættelse af unge under 18 år forpligtiger pleje- og demensenhederne til at forebygge risici i den måde hvorpå den unges arbejde tilrettelægges. En voksen skal periodisk føre tilsyn med fritidsjobberne, idet der er tale om arbejde med ingen eller få risikomomenter. Forvaltningen foreslår på den baggrund, at de unge får tilknyttet én kontaktperson på ansættelsesstedet, som hjælper og vejleder den unge især i den første tid. Kontaktpersonen sikrer således både overholdelse af arbejdsmiljøregler samt fastholdelse af og trivsel for den unge i fritidsjobbet. Kontaktpersoner udpeges blandt enhedernes medarbejdere. Der lægges op til, at rekrutteringen, ansættelsen og fastholdelsen af fritidsjobbere derudover kobles til kommunens generelle fritidsjobindsats, som er forankret i Ungeenheden.

Måltidsvenner

På Rosenlund har man over længere tid arbejdet med besøg af frivillige måltidsvenner, som kommer og spiser med om aftenen. Som måltidsven får den frivillige et gratis måltid i bytte for samvær og hyggeligt selskab, og det er erfaringen, at det skaber en højere livskvalitet for beboerne. Med udgangspunkt i de positive erfaringer som Rosenlund har fået med frivilliginitiativer, udbredes initiativet til de øvrige 4 demens- og plejeenheder.

Fordeling af budgetmidler mellem kommunens pleje- og demensenheder

Forvaltningen foreslår, at budgetmidlerne fordeles i forhold til antallet af boliger på hver af de fem pleje- og demensenheder. I tabellen nedenfor fremgår fordelingen af 5 mio. kr. årligt i perioden 2020-23.

	Ialt	Bakkegården	Egegården og Møllegården	Hareskovbo	Rosenlund
Antal pladser i alt	549	107	220	82	140
Budgetmidler til flere aktiviteter eftermiddag og aften	5.000.000 kr.	974.499 kr.	2.003.643 kr.	746.812 kr.	1.275.046 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter forvaltningens oplæg til udmøntning af budgetmidler til styrket indsats i aftentimerne i pleje- og demensboliger.

Relateret behandling

Byrådet 23.10.2019, punkt 3

Bilag

Bilag 1. Erfaring med fritidsjob i andre kommuner

Punkt 9: Ansøgning om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål", 2019

18-177-27.35.08-000

Adresse

Vores HG, Høje Gladsaxe Torv 2B, 2860 Søborg

Skur 2, Høje Gladsaxe 71, 2860 Søborg

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Der afsættes hvert år puljemidler på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budget til "Tilskud til sociale formål". Formålet med puljemidlerne er at kunne yde tilskud til aktiviteter, som ikke umiddelbart dækkes via den sociale lovgivning. Praksis har i de senere år været at begunstige særlige grupper med tilskud, som eksempelvis ensomme ældre. Foreninger, klubber, grupper o.a. kan ansøge puljen om tilskud med henblik på at etablere aktiviteter for ensomme ældre i højtiderne. Muligheden for at søge om økonomisk tilskud via puljen annonceres i lokalavisen og på kommunens hjemmeside. Tilskuddet kan søges løbende, året rundt, hvorfor der ikke oplyses nogen ansøgningsfrist i annoncen.

Økonomi

I budget 2019 er der afsat 79.722 kr. Der refterer pt. 34.722 kr. Der er i år givet tilskud i april til "Vores HG – den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" på 5.000 kr. til at afholde en fællesmiddag i påsken i samarbejde med Haraldskirken for ensomme og udsatte ældre, som ellers ville sidde alene i højtiden. I oktober er det årlige tilskud på 40.000 kr. overført til "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016", der for en 4-årig periode varetager juleuddelingen i Gladsaxe Kommune for en 4-årig periode. Julekomitéen har således hvert år, i perioden fra og med 2016 til og med 2019, fået bevilliget og overført 40.000 kr. til juleuddelingen.

Kriterier for at opnå tilskud via puljen

For at opnå puljetilskud skal aktiviteten opfylde samtlige følgende krav, jf. SEU, 09.10.2014, punkt 66.

- Aktiviteten skal komme målgruppen af svage/svækkede udsatte ældre eller ensomme ældre til gode
- Aktiviteten skal fremme trivsel og socialt samvær i forbindelse med højtider
- Aktiviteten skal sikre, at også nye borgere får glæde af tilbuddet, således der løbende sker en udskiftning af de borgere, der deltager i aktiviteten
- Aktiviteten skal have medfinansiering fra andre end Gladsaxe Kommune
- Ansøger skal udfylde et ansøgningsskema med beskrivelse af, hvad der søges støtte til, hvilken målgruppe, størrelse på målgruppen, som projektet når ud til samt hvordan projektet er medfinansieret.

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

Ansøgning

Der er kommet en ansøgning fra "Vores HG - den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe, Høje Gladsaxe Torv 2 B, 2860 Søborg" om tilskud via puljen "Tilskud til sociale formål" til aktiviteter for ensomme, udsatte ældre i Høje Gladsaxe, som ellers ville tilbringe julemåneden, juledagene og juleaften alene. Tilskuddet skal sikre, at disse ældre får en god jul i fællesskab med andre.

"Vores HG" ansøger om et økonomisk tilskud på 10.000 kr. til at afholde forskellige arrangementer i juletiden i Skur2, Høje Gladsaxe 71, 2860 Søborg. Formålet er at højne samvær, selskab, fælles oplevelser, aktiviteter og fællesskab og derved mindske ensomhed og følelsen af at stå udenfor fællesskabet (Bilag 1).

Tilskuddet går til at afholde et par arrangementer i starten af julemåneden, hvor alle er inviteret til at jule og lave juledekorationer og julepynt. I løbet af december afholdes en julefrokost, da det for mange, som ikke længere er tilknyttet arbejdsmarkedet, eller har et så stort netværk og familie, er en vigtig del af december måneds aktiviteter. De 10.000 kr.,

der ansøges om, dækker middag, drikke, julegaver, juletræ, pynt, konfekt og kage m.m. både til juleaften og dagene omkring jul. I lighed med sidste år vil der være et juleaftensarrangement, hvor der er mad, sang, pyntet op og traditioner og små gaver til alle. Ligeledes vil der være fokus på højtiderne i dagene omkring jul og nytår. Det har stor betydning for målgruppen, at de ikke skal være alene denne dag, som der er så store forventninger og følelser forbundet med. Ansøger oplyser, at sidste år var det en stor succes, at borgmester Trine Grænse kom forbi og ønskede god jul til deltagerne.

Målgruppe

Målgruppen er ensomme og udsatte ældre, der ikke har nogen at fejre jul med, og som derfor vil komme til at sidde alene juleaften. Det kan være både enker og enkemænd samt ældre, hvor børnene måske holder jul med den anden side af familien det år, eller ældre, som ikke selv er friske og mobile nok til at tage til Jylland for at fejre jul.

I alt deltager mellem 25-30 ensomme ældre i Høje Gladsaxe i juleaktiviteterne samt medarbejdere stillet til rådighed af "Vores HG - Helhedsplanen" og Skur2. Ansøger oplyser, at der blandt målgruppen vil være nogle gengangere fra arrangementet de sidste to år, men at der også vil komme nye brugere til fra Skur2 samt qua det opsøgende arbejde. Ansøger oplyser endvidere, at nogle ældre i målgruppen vil være så svage, at de "bare" kommer til julefesten, mens andre vil have overskud til at hjælpe med madlavning og forberedelser i løbet af dagen og finde glæde ved det. Ansøger oplyser, at der i løbet af julemåneden bliver lavet småkager, konfekt og pynt i værestedet Skur2, hvor en del ensomme og udsatte ældre kommer.

Annoncering af tilbuddet

Tilbuddet annonceres via Haraldskirken, Høje Gladsaxe Biblioteket, Seniorklubberne i Høje Gladsaxe og boligselskaberne. Det sker gennem opslag i opgange, på internettet, Facebook og hjemmeside samt via medarbejderne i Skur2 og deres kontakt med målgruppen, både i Skur2 og via det opsøgende arbejde.

Medfinansiering

Der er tale om medfinansiering i form af reklame og PR for arrangementet, både tryk, medarbejdertimer til udarbejdelse af reklamen og ophæng af plakater. Derudover bidrages også med materialer til at lave juledekorationer.

Opfylder kriterierne

På baggrund af ansøgningen vurderer forvaltningen, at ansøgningen opfylder kriterierne for tilskud.

Behandling af ansøgninger, som modtages i november og december

Det foreslås, at forvaltningen får bemyndigelse til at behandle eventuelle ansøgninger, der modtages i december samt at disse efterfølgende fremlægges for udvalget på udvalgs mødet i februar 2020. Endvidere foreslås det, at eventuelle ansøgninger, der modtages i perioden frem til næste udvalgs møde 27.11.2019, forelægges udvalget på selve udvalgs mødet 27.11.2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at "Vores HG- den boligsociale helhedsplan i Høje Gladsaxe" ydes et tilskud på 10.000 kr. til at afholde juleaftensarrangement, aktiviteter og julefrokost, hvor man mødes og spiser og hygger, laver julepynt og juledekoration sammen med og for målgruppen af ensomme og udsatte ældre, der ellers ville sidde alene i højtiden og i løbet af julemåneden,
2. at eventuelle ansøgninger, modtaget i november, forelægges udvalget på udvalgs mødet 27.11.2019,
3. at eventuelle ansøgninger, modtaget i december, behandles af forvaltningen ud fra gældende retningslinjer og efterfølgende fremlægges for udvalget på udvalgs mødet i februar 2020,
4. at tilskuddet finansieres af puljemidlerne "Tilskud til sociale formål". Når tilskuddet er tildelt, rester der 24.722 kr. i puljen for 2019, og
5. at hvis puljen ikke opbruges i 2019, overføres det resterende beløb til puljen for 2020.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.04.2019, Punkt 3
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, Punkt 4
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 11.10.2018, Punkt 4
Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 66
Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 67
Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 34

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 77
Seniorudvalget 10.09.2015, Punkt 52
Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 46

Bilag

Bilag 1. Ansøgning om støtte til jul for ensomme ældre i Høje Gladsaxe 2019

Punkt 10: Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2019

19-84-27.35.08-000

Beslutning

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget traf beslutning om valg af prismodtager.

Såfremt der igen til næste år er få kandidater til Ældreprisen, vil Udvalget tage op til overvejelse, om Ældreprisen skal fortsætte.

Sagsfremstilling

På Socialudvalgets møde 19.01.2005, punkt 17, blev der indstiftet en Ældrepris i Gladsaxe Kommune med uddeling én gang om året og første gang i december 2005.

Formålet med prisen er at anerkende og sætte fokus på de mange positive aktiviteter, der finder sted blandt ældre borgere i Gladsaxe Kommune. Ældreprisen kan uddeles til én eller flere personer, som har ydet en ekstraordinær indsats i arbejdet for kommunens ældre, fx. indenfor foreningslivet, gået nye veje, igangsat nye initiativer eller bidraget til udviklingen af det frivillige sociale arbejde for ældre.

Valg af kandidaten/kandidaterne

Alle borgere i Gladsaxe kan indstille begrundede forslag til kandidater til prisen. Ved uddelingen af prisen overrækkes en buket blomster, diplom samt en gave, som består af et pengebeløb på 10.000 kr. Gaven er skattefri i henhold til Ligningslovens §7, punkt 22.

Præcisering af målgruppe, kriterier og pris-type

Siden prisen blev indstiftet i 2005, har udvalget foretaget følgende præciseringer vedrørende målgruppe, kriterier og rammer for Ældreprisen:

- Ansatte kan ikke længere komme i betragtning til Ældreprisen, jf. Social- og Sundhedsudvalgets møde 18.11.2009, punkt 128
- Kandidaten/kandidaterne skal være bosat i Gladsaxe, have ydet en ekstraordinær indsats for enkelte af kommunens ældre eller for en hel gruppe i minimum 2 år samt være indstillet til Ældreprisen af minimum 5 stillere, jf. Seniorudvalgets mødet 08.11.2012, punkt 78
- Ældreprisen uddeles fast som et pengebeløb, jf. Seniorudvalgets møde 15.12.2016, punkt 72

Ansøgningsfrist og indkomne forslag

Ansøgningsfristen for indstilling af kandidater til Ældreprisen var i år 01.10.2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget et forslag til valg af kandidat til modtagelse af Ældreprisen. Forslaget har været indstillet to år i træk. Forslaget opfylder kriterierne (fortroligt Bilag 1).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der udpeges en modtager af Ældreprisen
2. at prisen overrækkes om muligt i løbet af december

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, Punkt 2
Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 68
Seniorudvalget 15.12.2016, Punkt 72

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 78
Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 86
Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 88
Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 78

Punkt 11: Gaver modtaget på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i 2019

19-1-00.01.00-A26

Adresse

Møllegården, Plejeboliger, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby

Beslutning

Klaus Fritzboeger stillede ændringsforslag om, at der fortsat forelægges en årlig opgørelse over modtagne gaver.

For: Klaus Fritzboeger.

Imod: Dorthe Wichmand Müller, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Martin Samsing, Lene Svendborg og Lars Abel.

Undlod: Lone Yalcinkaya og Michael Dorph Jensen.

Herefter blev forvaltningens indstillinger godkendt.

Sagsfremstilling

På Socialudvalgets møde 03.11.2014, punkt 168, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen årligt skal udarbejde en opgørelse over modtagne gaver til orientering for udvalget.

Der er i 2019 modtaget en gave på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område:

Møllegården, Plejeboliger har modtaget 15.000 kr. fra en anonym frivillig til afholdelse af en pølsevognsfest for beboerne på Møllegården. Festen er afholdt 21.08.2019.

Antallet af modtagne gaver er generelt af beskedent omfang. Derfor foreslår forvaltningen, at opgørelsen fremover ikke forelægges for udvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. opgørelsen tages til efterretning, og at
2. udvalget fremover ikke forelægges en årlig opgørelse over modtagne gaver.

Relateret behandling

Socialudvalget 03.11.2014, punkt 168

Punkt 12: Brandsikkerhed i plejeboliger mv.

19-1-03.10.00-P20

Adresse

Møllegården, Plejeboliger, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby
Kildegården, Midlertidige pladser og genoptræning, Kildebakkegårds Allé 167, 2860 Søborg
Egegården, Plejeboliger, Klausdalsbrovej 213 og Signalvej 95-97, 2860 Søborg
Rosenlund, Plejeboliger, Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg
Bakkegården, Demensboliger, Taxvej 18-20, 2880 Bagsværd
Hareskovbo, Skovalléen 8, 2880 Bagsværd

Beslutning

Til efterretning. Forvaltningen sørger for at orientere Seniorrådet nærmere om sagen.

Sagsfremstilling

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 06.05.2019, punkt 6, blev udvalget orienteret om, at Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen har rettet henvendelse til en række af landets kommuner, herunder Gladsaxe Kommune, vedrørende ulovlige brandforhold i kommunernes plejeboliger mv. Det fremgik endvidere, at Gladsaxe Kommunes eksterne rådgiver MOE har udarbejdet en brandstrategirapport for hver af de berørte bygninger, og at forvaltningen har igangsat en proces til sikring af, at gældende brandkrav opfyldes. Rapporterne er nu gennemgået med de berørte institutioner. Denne sag forelægges for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget med henblik på at orientere udvalget om arbejdernes omfang med tilhørende økonomisk overslag og tidsplan.

Lovgrundlag

På baggrund af Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens undersøgelse vedr. brandforholdene har forvaltningen rettet henvendelse til styrelsen med henblik på at få klarlagt kommunens ansvar og hjemmel i forhold til styrelsens undersøgelse. Udarbejdelse af de konkrete projekter til myndighedsbehandling har afventet dette svar. Styrelsen oplyser i mail af 03.07.2019, at "en byggetilladelse er en begunstigende forvaltningsakt, som er bindende for kommunalbestyrelsen... Såfremt byggetilladelsen og dispensationen er meddelt på et sagligt grundlag, er det bygningsejerens ansvar, at byggeriet ikke fraviger det, der fremgår heraf samt at bygningen opføres i overensstemmelse med det bygningsreglement, der var gældende på tidspunktet for udstedelse af byggetilladelse og dispensation".

Det er forvaltningens vurdering, at byggetilladelser og dispensationer som er givet i forbindelse med ny- og ombygning af Gladsaxe Kommunes plejeboliger mv. er givet i overensstemmelse med det bygningsreglement, der var gældende, da byggetilladelserne blev givet herunder i overensstemmelse med daværende praksis og fortolkninger. Det er således forvaltningens vurdering, at gældende byggetilladelser og dispensationer står ved magt, og at der derfor ikke er grundlag for skærpede myndighedskrav i forhold til fx etablering af yderligere sprinkling i kommunens boligafdelinger. Samme forhold gør sig gældende for den selvejende institution Hareskovbo.

Den selvejende institution Hareskovbo

For den selvejende institution Hareskovbo anbefaler MOE udelukkende brandmæssige tiltag, som følger af en ændret fortolkning af reglerne, efter at byggetilladelsen blev givet. Der er således ikke grundlag for et myndighedspåbud om yderligere skærpelse af brandsikkerheden. Hareskovbo kan, ligesom andre bygningsejere, vælge at etablere et højere sikkerhedsniveau end krævet i henhold til dagældende bygningsreglement og byggetilladelse, men der er ikke lovmæssig hjemmel til at pålægge Hareskovbo strengere krav end det, der fremgår af byggetilladelsen.

Gladsaxe Kommunes midlertidige pladser, demens- og plejeboliger

Med hensyn til Gladsaxe Kommunes midlertidige pladser, demens- og plejeboliger har MOE fundet brandtiltag, som skal udføres, for at bygningerne lever op til daværende bygningsreglement og dispensationer. Der er typisk tale om arbejder, der ved bygningernes opførelse eller ombygning ikke fuldt ud er udført i henhold til daværende bygningsreglement. Det er forvaltningens ansvar som bygningsejer at lovliggøre forholdene. Der er typisk tale om manglende eller utilstrækkelige "passive brandtiltag", dvs. tiltag der gør, at ild og røg ikke kan brede sig. De væsentligste forhold som MOE redegør for, inkluderer for stor afstand mellem røgtætte døre i gangarealer, utilstrækkelig brandsektionering mellem køkkener og fællesområder i forbindelse med flugtveje og i forbindelse med brandbelastning i flugtvejsgange samt i enkelte tilfælde et utilstrækkeligt antal slangevindere i form af skabe med vandslanger koblet til vandforsyningen.

Arbejdernes betydning for beboerne

Hovedparten af arbejderne kan udføres uden væsentlig betydning for beboerne. En undtagelse herfra er brandsektionering af køkkener i beboernes fællesarealer, hvor disse er i direkte forbindelse med flugtveje. Det drejer sig om beboernes køkkener på Rosenlund, Bakkegården og Kildegården. På baggrund af den kommende myndighedsbehandling, vil arbejdernes udførelse blive planlagt i samarbejde med ledelse og personale på de berørte enheder. Dette for at beboerne påvirkes mindst muligt under arbejdernes udførelse.

Økonomi og finansiering

Arbejderne udføres primært i de almene boligafdelingers fællesarealer. Hovedparten af udgiften til brandsikring betales derfor af boligafdelingerne. Der er i forbindelse med de berørte afdelingsmøders godkendelse af budget 2020 afsat midler til udførelsen. MOE har skønnet boligafdelingernes samlede udgift til 6 mio. kr. inklusiv udgifter til rådgiver, uforudsete forhold og moms. På baggrund af den kommende myndighedsbehandling kan de enkelte arbejder blive både dyrere og billigere. Udgiftsfordelingen fremgår af nedenstående oversigt. Huslejen, der betales af beboerne i de almene boligafdelinger, påvirkes ikke, dog undtagen på Kildegården, Midlertidige pladser og genoptræning, hvilket der redegøres særskilt for i det efterfølgende.

Gladsaxe Kommunes andel af udgifterne vedrører primært servicearealerne i forbindelse med boligafdelingerne men også mindre arbejder i de kommunale bygningsafsnit. På baggrund af MOEs udgiftsskøn er kommunens andel af udgifterne opgjort til 0,9 mio. kr. Der er i budget 2020 afsat anlægspulje på 1 mio. kr. til myndighedskrav og funktionsændringer på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område. Arbejderne foreslås finansieret af anlægspuljen.

Sundhed- og Rehabiliteringsudvalget	Kommunens andel af udgiften (kr.)	Boligafdelingens andel af udgiften (kr.)
Møllegården, Plejeboliger	560.000	410.000
Egegården, Plejeboliger	10.000	140.000
Rosenlund, Plejeboliger	100.000	2.670.000
Bakkegården, Demensboliger	35.000	580.000
Kildegården, Midlertidige pladser og genoptræning	195.000	2.260.000
	(foreløbigt skøn)	(foreløbigt skøn)
Sum:	900.000	6.060.000

På Rosenlund, Bakkegården og Kildegården er der åbne køkkener i beboernes fællesarealer i direkte adgang til flugtveje. En afskærmning af de åbne køkkener som tilgodeser beboernes adgang til, brug af og udsyn til køkkenerne er forholdsvis bekostelig. Dette afspejles i de relativt højere udgifter for disse boligafdelinger.

Myndighedsbehandling

MOE forventer, at projekter for de enkelte brandtiltag – i det omfang dette kræves - kan indsendes til myndighedsbehandling inden udgang af 2019. Den efterfølgende myndighedsbehandling af sagen kan have betydning for de enkelte projekters omfang og økonomi. Hvis lovliggørelse af et eller flere konkrete brandforhold giver anledning til yderligere myndighedskrav af væsentlighed for beboere, personale eller for økonomien, vil Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blive orienteret om dette.

Kildegården, Midlertidige pladser og genoptræning

Kildegårdens fløj B (boligafdelingen), hvoraf hovedparten af de 23 plejeboliger i dag lejes af kommunen og benyttes til rehabiliteringspladser, udmærker sig ved at være i 3 etager. Udover afskærmning af køkkener og opholdsarealer anbefaler MOE, at bygningens depot- og trapperum mv. udføres som brandceller/-sektioner. MOE anbefaler endvidere brandsektionsadskillelse mellem fløj B og den tilstødende fløj C. Fløj C benyttes i dag ikke længere til sengeliggende borgere.

MOEs rapport med tilhørende økonomiske prisoverslag indeholder blandt andet en løsning, hvor de 3 øvre etager af Bygning B ses som ét selvstændigt soverumsafsnit, mens stueetagen har egne døre til det fri. Idet Kildegården er bygget og ombygget i flere omgange, er det forvaltningens vurdering, at arbejderne i forbindelse med den kommende myndighedsbehandling kan vise sig væsentligt større eller mindre end anbefalet af MOE. Hertil kommer, at fløj B i øjeblikket er ved at få lagt nyt tag og renoveret facaden. Det igangværende renoveringsprojektet finansieres primært af boligafdelingens henlagte midler samt ved lånoptag jf. SRU 19.12.2018, punkt 11. Det forventes derfor nødvendigt for

boligafdelingen på Kildegården at optage yderligere lån i forbindelse med udførelse af de påkrævede brandtiltag. De anbefalede brandtiltag vil give en lejestigning på 3,6%, svarende til en øget lejeudgift for kommunen på 75.000 kr. om året. På den baggrund vil særskilt sag med beskrivelse af arbejdernes omfang, behov for låneoptag samt huslejekonsekvens blive forelagt for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i 2020 efter endt myndighedsbehandling.

Den videre proces og tidsplan

Myndighedsprojektet udarbejdes af MOE. På baggrund af myndighedsbehandling planlægges det at udbyde projekterne samlet. Arbejderne forventes afsluttet 3. kvartal 2021.

Myndighedsprojekt og -behandling	November 2019 – marts 2020
Udarbejdelse af udbudsmateriale	April 2020 – maj 2020
Udbudsproces	Juni 2020
Samlet udførelse af arbejder	Juli 2020 – august 2021

Tidsplanen forudsætter, at der ikke opstår væsentligt skærpede myndighedskrav herunder i forhold til de anbefalede arbejder på Kildegården.

Center for Økonomi og Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.12.2018, punkt 11

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.05.2019, punkt 6

Punkt 13: Status på plejhjemslægeordning 2019

19-5-29.30.00-A00

Adresse

Egegården, Plejeboliger, Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg

Møllegården, Plejeboliger, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kongens Lyngby

Bakkegården, Demensboliger, Taxvej 18, 2880 Bagsværd

Rosenlund, Plejeboliger, Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev 16.08.2018, punkt 2, orienteret om status vedrørende tilknytning af faste alment praktiserende læger til pleje- og demensboligerne i Gladsaxe Kommune. Denne sag giver en status på ordningen samt orientering om fremtidige tiltag.

Ordningen for fast tilknyttede læger

I efteråret 2016 indgik Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden (de praktiserende lægers organisation) aftale om læger fast tilknyttet plejecentre i kommunerne. Hermed fik kommunerne mulighed for at få fast tilknyttet en praktiserende læge til plejecentrene. Ordningen omhandler følgende:

1. Beboerne på plejecentrene skal tilbydes den læge, som er fast tilknyttet plejecentret. Den fast tilknyttede læge varetager behandlingen af de beboere, der er tilknyttet lægens klinik. Beboerne på plejecentrene har fortsat frit valg til at fastholde tidligere læge (inden borgerne fik en plejebolig) eller til at vælge en anden læge end den fasttilknyttede læge inden for rammerne af reglerne om valg og skift af læge.
2. Den fast tilknyttede læge aflønnes af kommunen, på konsulentbasis, til at yde en generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret – og herunder rådgivning i forhold til medicinhåndtering, udover det ansvar lægen har i forvejen i forhold til medicingennemgang.

Honorering for patientbehandlingen af beboere, der er tilknyttet plejhjemslægens klinik, sker efter reglerne i overenskomsten for almen praksis og/eller lokale aftaler, mens den generelle sundhedsfaglige rådgivning honoreres af kommunen i henhold til den indgåede konsulentkontrakt. Nærmere beskrivelse af ordningen kan findes i Bilag 1.

Status på læger tilknyttet ordningen

Status for ordningen er, at der i oktober 2019 foreligger kontrakter med 6 enkelte læger og en kontrakt med et kompagniselskab, som består af 3 læger (som deler funktionen). En yderligere kontrakt er under udarbejdelse for dækning af en afdeling på Rosenlund, Plejeboliger med forventet virkning fra 01.01.2020.

Hovedparten af de fasttilknyttede læger har valgt en mødekadence, hvor de én gang om måneden kommer på planlagt besøg. Her tilser de borgerne, som er tilknyttet deres klinik. For at få lægerne til at indgå i ordningen er der lavet aftaler om, at den generelle sundhedsfaglige rådgivning til personalet ikke er obligatorisk. Derfor foregår der på nuværende tidspunkt ikke generel sundhedsfaglig rådgivning på alle afdelinger med tilknyttede læger. I disse tilfælde er lægens rådgivning knyttet til det enkelte sygebesøg og rettet mod de medarbejdere, der har ansvaret for den borger, som lægen specifikt tilser. På de enheder hvor der foregår generel sundhedsfaglig rådgivning, sker det gennem undervisning én gang i kvartalet, hvor relevante emner tages op for hele personalegruppen. Rådgivningen og undervisningen af personalet honoreres af Gladsaxe Kommune i henhold til aftalen.

Af Bilag 1. fremgår det, at Egegården, Plejeboliger har tilknyttet læger på alle afdelinger og er det sted, hvor flest beboere er dækket af ordningen. Derudover er der tilknyttet læger til to afdelinger på Bakkegården, Demenscenter, en afdeling på Møllegården, Plejeboliger og til begge afdelinger på Hareskovbo. Borgerne vælger primært at skifte læge ved indflytningen til plejebolig, og derfor forventes udbredelsen af ordningen at blive udvidet over tid. En opgørelse lavet til Embedsmandsudvalget for Sundhed i april 2019 viser, at antallet af tilknyttede læger til ordningen i Gladsaxe Kommune, svarer til, hvad andre kommuner også har tilknyttet i Region Hovedstaden.

Lægernes tilfredshed med ordningen

Fra august til september 2019 er der gennemført en undersøgelse af lægernes tilfredshed med ordningen jf. Bilag 1. Her vurderer de læger, som indgår i ordningen, at de generelt er meget tilfredse med ordningen. Lægerne oplever blandt andet, at ordningen medfører en bedre behandling af borgerne, da det er let at følge op på en iværksat behandling samt at ordningen er med til at reducere fx akutte besøg. Samtidig pointeres det, at ordningen øger det faglige samarbejde med personalet på plejeboligerne ved for eksempel at ensrette og kvalificerede de elektroniske korrespondancer, som dagligt sendes mellem lægerne og plejeboligerne. Undersøgelsen viste også, at der er et potentiale i at få rekrutteret flere læger til ordningen, da nogle af de læger som ikke indgår i ordningen i dag, godt kan se sig i ordningen. Den største udfordring er, at lægerne pt. ikke har overskud til at indgå i nye opgaver.

Forslag til det videre arbejde

Gladsaxe Kommune er fortsat ikke i mål med at få ordningen fuldt udrullet på alle afdelinger med pleje- og demensboliger. Samlet set lever ordningen op til lægernes forventninger. Der er brug for øget dialog om de fordele, som kan opnås som praktiserende læge, hvis det skal lykkedes at få flere læger ind i ordningen. De fast tilknyttede lægers oplevelse af fordelene ved ordningen, som fremgår af undersøgelsen, vil indgå i den dialog forvaltningen har med den enkelte læge på de årlige praksisbesøg. Undersøgelsens resultater vil endvidere formidles via nyhedsbrev og via kommunens to praksiskonsulenter. Derudover vil Gladsaxe Kommune fortsat arbejde på, at der sikres en mere fleksibel overgang ved opstart i ordningen, således at det generelle arbejdspress, som lægerne angiver de oplever i hverdagen, mindskes mest muligt.

Der er behov for at revurdere målet om at få 19 læger i Gladsaxe Kommune til at indgå i ordningen. Det er urealistisk at få tilknyttet 19 læger på kort og mellemlangt sigt, da det er frivilligt for den enkelte læge at indgå i ordningen. Det vurderes samtidigt, at 19 læger på sigt ikke vil være nødvendigt, da færre læger vil kunne dække de 550 beboere i pleje- og demensboligerne i kommunen i takt med at ordningen er konsolideret. Derfor er målet fortsat at få dækket alle borgerne, men ikke nødvendigvis ved indgåelse af aftaler med 19 praktiserende læger.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 16.08.2018, Punkt 2

Seniorudvalget 17.08.2017, Punkt 52

Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 64

Bilag

Bilag 1. Status på plejehjemslægeordningen

Punkt 14: Meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Meddelelse

Seniorrådets bemærkninger til dagsordenen var udsendt til udvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet som Bilag 1.

Forvaltningen orienterede om, at det fælleskommunale Akutteam har modtaget et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed i forlængelse af et tilsynsbesøg.

Forvaltningen orienterede om, at Leder af visitationen i Gladsaxe Kommune, Sofie Seemann, har modtaget Region Hovedstadens lederpris 2019 for et tværsektorielt samarbejde med Akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger til SRU's dagsorden af 27.11.2019

Punkt 15: Lukket: Lukkede meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Punkt 16: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.