

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 21-11-2007

Mødedato Onsdag d. 21. november 2007 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Status på genoptræningsområdet oktober 2007.....	3
Ansøgning om puljemidler til kurser for frivillige inden for det sociale felt.....	5
Ansøgning om tilskud til sociale formål.....	6
Gladsaxe Kommunes handicappolitik, høring.....	7
Gladsaxe Kommunes Ældrepris.....	9
Budgetopfølgning for 3. kvartal 2007 for Social- og Sundhedsudvalgets område, tillægsbevilling....	10
Finansiering af omsorgsaktiviteter.....	13
Udmøntning af pulje i budget 2008 til sikring af gode arbejdsforhold i forbindelse med omstillinger	15
Forlængelse af kontrakt om tøjvask og linnedservice til hjemmeboende pensionister.....	18
Forsøg med fokus på fleksibilitet i hjemmeplejen.....	19
Etablering af midlertidige natpladser.....	21
Demensdaghjem på Egegården.....	22
Opfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets møde med FOA klubben.....	23
Tidsplan for igangsættelse af anlægsprojekter 2008.....	25
Opsigelse af kontrakt vedrørende levering af personlig pleje, orientering.....	26
Meddelelser.....	27
Lukket.....	28
Lukket.....	28
Lukket.....	28

SSU 21.11.2007, nr. 142

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 142

Status på genoptræningsområdet oktober 2007

Baggrund

I forbindelse med Kommunalreformens ikrafttrædelse 01.01.2007 fik kommunerne til opgave at tilbyde vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivelse fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

Byrådet besluttede på møde 16.08.2006, sag nr. 141, at følge udviklingen på genoptræningsområdet nøje med henblik på at få klarhed over omfanget af opgaven. Der har to gange tidligere været udarbejdet status på genoptræningsområdet, i henholdsvis februar måned, SSU 21.03.07, sag nr. 32, og juni måned SSU 20.06.07, sag nr. 79. De detaljerede data, som danner grundlag for denne status, kan ses af bilag a.

Status vedrørende genoptræningsplaner (GOP) oktober 2007

Antallet af borgere, der er henvist til genoptræning i perioden juni til og med oktober 2007 (2. periode), er steget med 1,5 % i forhold til perioden fra januar til og med maj 2007 (1. periode). Antallet af de almene GOP i 2. periode er steget med næsten 1 % i forhold til 1. periode. I lighed med 1. periode ses det, at der i 2. periode er modtaget et mindre antal almene GOP end oprindeligt budgetteret. Helt konkret er der tale om 18 % mindre end oprindeligt budgetteret.

Der ses en stigning på 3,6 % i antallet af modtagne specialiserede GOP fra 1. periode til 2. periode. Antallet af de specialiserede GOP i 2. periode ligger 7 % højere end oprindeligt budgetteret.

Den procentuelle andel af specialiserede GOP, set i forhold til det totale antal GOP, er i lighed med 1. periode fortsat på 25 %.

Forholdet mellem almen og specialiseret genoptræning er, i lighed med 1. periode, stadig 75/25. Den oprindeligt budgetterede fordeling mellem almen og specialiseret genoptræning var estimeret til at være 80/20.

Andelen af borgere i 2. periode, som blev visiteret til holdtræning, er faldet til 30 % mod andelen i 1. periode, hvor gennemsnitligt 47 % blev visiteret til holdtræning. Faldet er en følge af en markant nedgang i andelen af borgere, som henvises med diagnoserne ny hofte, nyt knæ, knæskader, brud på arm eller hånd samt skulderskader. Det ses af en tidligere gennemført analyse af disse diagnosegrupper, at langt størstedelen af borgere med disse diagnoser bliver genoptrænet ambulant og på hold. Det tilstræbes, at en stor andel af borgere henvises til holdtræning, hvor dette er muligt på grund af den gode ressourceudnyttelse.

I 2. periode ses en stigning fra 8 til 9 borgere (12 %), der visiteres til genoptræning på døgnpladserne. Stigningen kan, som tidligere omtalt, skyldes en ændring af diagnosesammensætningen, hvor der blandt andet ses en stigning på 15 % af borgere, der er henvist med brud på ben. En stor del af de ældre borgere, som pådrager sig et benbrud, henvises til døgnplads, grundet problemer med at klare sig i eget hjem.

Der har ikke været nogen borgere i 2. periode, som har ønsket at gøre brug af privatpraktiserende fysioterapeut. Der har været en borger i 2. periode, som har ønsket at modtage genoptræning i en anden kommune, med baggrund i at borgeren i sommerhalvåret bor i kolonihavehus i anden kommune.

Ventetid i forhold til Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder

I 2. periode har kun 2 borgere ventet længere end tilsigtet (henholdsvis 1 dag og 9 dage) på kontakt fra Genoptræningscenteret med et tilbud om, hvor og hvornår genoptræningen kunne påbegyndes. I forhold til 1. periode ses dermed en klar nedgang i antallet af borgere, der har ventet længere end tilsigtet på kontakt, hvilket kan ses som et udtryk for, at der er opnået større erfaring med den nye opgave og en effektivisering af arbejdsgangen.

I 2. periode har 61 borgere ventet længere end tilsigtet (varierer fra 1 dag til 5 dage) fra kontakten med Genoptræningscenteret til træningen kunne påbegyndes. Sammenligningsmulighederne i forhold til 1. periode er begrænset, idet dokumentationen på denne kvalitetsstandard først er påbegyndt maj 2007. Antallet af borgere, der har ventet længere end tilsigtet på træningen, er størst i månederne juli, august og september, hvilket kan forklares ved afholdelse af sommerferie samtidig med en øget tilgang af GOP i august og september.

Opfølgning

Der vil blive foretaget analyser af de specialiserede GOP med henblik på at afgøre, om begrundelsen for den specialiserede GOP er i overensstemmelse med den gældende lovgivning. Endvidere vil de specialiserede GOP blive analyseret for at afgøre, om de forskellige krav til genoptræningsplanernes indhold bliver opfyldt.

Der er via Sundhedsstyrelsen givet særlig adgang til data vedrørende indberetning af ydet specialiseret genoptræning på cpr-nummer-niveau. Det vil med baggrund i disse data blive vurderet, om der er overensstemmelse mellem de modtagne specialiserede GOP og de specialiserede GOP, som kommunen opkræves betaling for via eSundhed.

Udviklingen af hvor mange borgere, der henvises til holdtræning, følges fortsat, og eventuelle årsagssammenhænge i forhold til forandringer analyseres.

Resultater af undersøgelserne bringes op i Samordningsudvalget og klyngekommunerne, hvis dette skønnes relevant.

Der følges op på årsagssammenhængen af ventetiden for borgere, som afventer træning, til trods for den relativt lille overskridelse af kommunens kvalitetsstandarder.

Økonomi

Den specialiserede genoptræning finansieres kommunalt, men effektueres regionalt. Sundhedsstyrelsens opgørelse viser, at der pr. 31.09.2007 er forbrugt 1.351.245 kr., som omregnet til årsniveau vil blive 1.801.660 kr. Oprindeligt blev der budgetteret 0,9 mio.kr. til den specialiserede genoptræning, men da der dels var flere patienter end forventet og dels en højere pris pr. genoptræningsforløb, blev der i maj 2007 beregnet en forventet merudgift på den specialiserede behandling på 1 mio. kr.

Det korrigerede budget til specialiseret genoptræning på i alt 1,9 mio. kr. er dels sammensat af en tillægsbevilling på 0,7 mio. kr. og dels 0,3 mio. kr., der omplaceres fra almen ambulant genoptræning, idet der forventedes færre patienter til den del af genoptræningen.

Der sker løbende indberetning af ydet specialiseret genoptræning, hvorfor det reelle forbrug ikke kan bestemmes med sikkerhed, før året er gået.

Antallet af almene GOP overstiger som nævnt ikke det budgetterede antal, og derfor forventes forbruget på de almene genoptræningsforløb at holdes inden for det budgetterede beløb.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at status på genoptræningsområdet tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR	16.08.2006, sag nr.	141	
SSU	21.03.2007, sag nr.	32	
SSU	20.06.2007, sag nr.	79	

Bilag a: Status på genoptræningsområdet - oktober 2007



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Ny status forelægges udvalget januar/februar 2008.

SSU 21.11.2007, nr. 143

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 143

Ansøgning om puljemidler til kurser for frivillige inden for det sociale felt

Baggrund

Rådet for Frivilligt Socialt Arbejde har afsat 11 mio. kr. til støtte for uddannelse af frivillige i frivillige sociale organisationer i 2008.

I 2007 blev der givet tilskud til to kurser i Gladsaxe Kommune med titlerne "Forandring fryder" og i "Eksternalisering af problemer" (SSU 29.11.2006, sag nr. 111). Begge kurser har haft et stort antal deltagere og må betragtes som en succes.

Kurser for frivillige

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

Socialministeriet søges om tilskud til afholdelse af følgende to kurser i 2008 for frivillige i Gladsaxe Kommune, jf. bilag a:

- Sig farvel til flinkeskolen – grænser i frivillighedsarbejdet
- Positivitet i hverdagen

Kurserne vil blive afholdt i De Frivilliges Hus, Taxvej 15.

Der søges om 22.550 kr., og der er ikke kommunal medfinansiering. Såfremt ansøgningen ikke bliver imødekommet, vil projektet ikke blive gennemført.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ansøgningen godkendes, og at dette meddeles Rådet for Frivilligt Socialt Arbejde.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 29.11.2006, sag nr. 111 

Bilag a: Ansøgningsskema for støtteform A år 2008



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

SSU 21.11.2007, nr. 144

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 144

Ansøgning om tilskud til sociale formål

Baggrund

Afdelingsledelsen i Værebros Park har i lighed med tidligere år ansøgt om tilskud til et julearrangement (bilag a). Arrangementet er en juleaften specielt for ældre og ensomme. I 2004 og 2005 udgjorde tilskuddet 3.000 kr., og i 2006 udgjorde tilskuddet 4.000 kr.

Økonomiske konsekvenser

Social- og Sundhedsudvalget har et budget på 71.370 kr. til tilskud til sociale formål. Heri indgår overførte midler fra 2006 på 9.271 kr.

Til julearrangementet i Værebros Park i 2006 har Social- og Sundhedsudvalget bevilget 4.000 kr. (SSU 29.11.2006, sag nr. 110). Beløbet er bogført i 2007. Til Søborgmagle Kirkes menighedspleje har Social- og Sundhedsudvalget bevilget et tilskud på 20.000 kr. (SSU 21.03.2007, sag nr. 30). Til Komitéen for Juleindsamlingen i Gladsaxe Kommune har Social- og Sundhedsudvalget bevilget 45.000 kr. (SSU 31.10.2007, sag nr. 127). Herefter rester der 2.370 kr. til tilskud til øvrige sociale formål. Reelt er der dog 4.440 kr. til rådighed, idet kommunen får 3 pct. momsrefusion.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at afdelingsbestyrelsen i Værebros Park gives et tilskud på 4.000 kr. finansieret af kontoen "Tilskud til sociale formål".

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 29.11.2006, sag nr. 110 
SSU 21.03.2007, sag nr. 30 
SSU 31.10.2007, sag nr. 127 

Bilag a: Ansøgning fra afdelingsledelsen i Værebros Park



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

SSU 21.11.2007, nr. 145

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 145

Gladsaxe Kommunes handicappolitik, høring

Baggrund

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede 27.09.2007, sag nr. 65, et forslag til en handicappolitik for Gladsaxe Kommune. Den 11.10.2007, sag nr. 77, vedtog Psykiatri- og Handicapudvalget tidsplan for høring i relevante råd, nævn samt Byrådets fagudvalg, og derfor forelægges handicappolitikken nu for Social- og Sundhedsudvalget.

Handicappolitikken indhold

Handicappolitikken tager udgangspunkt i FN' standardregler om lige muligheder for handicappede. Der er i politikken sikret sammenhæng med Gladsaxe Kommunes vedtagne Kommunestrategi, hvad angår handicappedes vilkår, samt andre vedtagne politikker herunder Børnepolitikken, Sundhedspolitikken og Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov.

Handicappolitikken er gældende for børn, unge og voksne. Politikken omfatter ikke ældreområdet.

Forslaget til Handicappolitikken indeholder en vision, fire værdier, seks målsætninger samt et katalog over eksisterende og planlagte aktiviteter. Arbejdsgruppens forslag er vedlagt som bilag a.

Handicappolitikken vision er at "*Gladsaxe Kommune skaber rammer for at børn, unge og voksne med nedsat funktionsevne kan deltage fuldt og helt i samfundslivet på egne vilkår*".

De opstillede værdier, der er beskrevet i politikken er:

- Familien og det øvrige netværk er en vigtig del af det enkelte menneskes samlede ressourcer
- Alle børn, unge og voksne har ressourcer og skal have mulighed for at udvikle sig og lære gennem hele livet
- Børn, unge og voksne har forskellige ønsker og behov
- Hjælp og støtte skal være koordineret og af høj faglig kvalitet

Værdierne uddybes nærmere i Handicappolitikken.

Handicappolitikken på Social- og Sundhedsudvalgets område

Forslaget til handicappolitikken har betydning for Social- og Sundhedsudvalgets område. Med handicappolitikken skabes en klar vision for, hvordan borgere med nedsat funktionsevne kan blive inddraget på arbejdsmarkedet, i foreningslivet, og hvordan de bedre bliver i stand til at indgå i forpligtende, sociale relationer generelt. Dette er til gavn for den enkeltes trivsel, for de pårørende og for samfundet.

Med handicappolitikken sættes øget fokus på fleksibilitet og lokalt tilrettelagte ydelser for borgeren, hvilket blandt andet ses i et planlagt initiativ om at etablere fleksibel døgn-støtteordning. Forslaget indeholder også en målsætning om, at Gladsaxe Kommunes Genoptræningscenter, som i forlængelse af kommunalreformen har tilbudt vederlagsfri genoptræning efter indlæggelse, skal øge kapaciteten for også i fremtiden at kunne sikre Gladsaxes borgere ambulant genoptræning.

Handicappolitikken bekræfter desuden flere nyere initiativer på Social- og Sundhedsudvalgets område. Her kan nævnes, at Gladsaxe Kommune yder forhøjet tilskud til aftenskolernes specielt tilrettelagte handicaphold. Gladsaxe Kommune støtter en tværkommunal pulje under Dansk Handikap Idrætsforbund. Fra Børnecenteret Legetek kan specialpædagogisk legetøj og undervisningsmateriale lånes med hjem, og der er desuden etableret et udstillingsværelse, hvor det er muligt at se og afprøve forskellige personlige hjælpemidler. Under projekter som 'Lighed i Sundhed' og 'Sund Liv Klinik' tilbyder Gladsaxe Kommune desuden vejledning i sund livsstil og såkaldt patientuddannelse til borgere med nedsat funktionsevne.

Herudover indeholder handicappolitikken en række indsatsområder, der har til formål at forbedre sagsbehandlingen gennem bedre koordination, eksempelvis ved overgangen fra barn til voksen og i forhold til borgere, der modtager hjælp fra flere forskellige afdelinger.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget ikke har bemærkninger til handicappolitikken.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

PHU 27.09.2007, sag nr. 65 
PHU 11.10.2007, sag nr. 77 

Bilag a: Udkast – Gladsaxe Kommunes Handicappolitik



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse.

Emilce Nielsen og Cheri-Mae Marlena Williamson stillede ændringsforslag om, at rækkefølgen vedrørende værdier og målsætninger ændres til følgende:

- Alle børn, unge og voksne har ressourcer og skal have mulighed for at udvikle sig og lære gennem hele livet.
- Børn, unge og voksne har forskellige ønsker og behov.
- Hjælp og støtte skal være koordineret og af høj faglig kvalitet.
- Familien og det øvrige netværk er en vigtig del af det enkelte menneskes samlede ressourcer.

Dette, fordi dét at sætte det sidste afsnit øverst sender et signal om, at den handicappede og dennes familie gøres afhængige af hinanden i en grad, som kan forhindre opfyldelsen af de andre 3 elementer i værdier og målsætninger.

For: Cheri-Mae Marlena Williamson og Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Emilce Nielsen og Cheri-Mae Marlena Williamson stillede ændringsforslag om, at handicappolitikken også behandler konsekvenserne af overgangen til folkepensionsalderen.

For: Cheri-Mae Marlena Williamson og Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Social- og Sundhedsudvalget har ikke supplerende bemærkninger til handicappolitikken.

SSU 21.11.2007, nr. 146

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 146

Gladsaxe Kommunes Ældrepris

Baggrund

På Socialudvalgets møde 19.01.2005, sag nr. 17, blev det besluttet at indstifte en ældrepris i Gladsaxe Kommune med uddeling én gang årligt og første gang i december måned 2005.

Ansøgningsfristen i år var 31.10.2007 kl. 12.

Formål

Formålet med prisen er at anerkende og sætte fokus på de mange positive ting, der sker blandt ældre borgere i Gladsaxe Kommune. Ældreprisen kan uddeles til en person eller en gruppe af personer, der har ydet en ekstraordinær indsats i arbejdet for kommunens ældre, f.eks. inden for foreningslivet, gået nye veje, igangsat nye initiativer eller bidraget til udviklingen af det frivillige sociale arbejde for ældre. Det er ligeledes muligt at indstille en medarbejdergruppe, som yder en indsats, der ligger ud over, hvad ansættelsesforholdet indebærer.

Valg af kandidat til prisen

Alle borgere i Gladsaxe Kommune kan stille begrundede forslag om kandidater til prisen. Ved uddelingen af prisen overrækker Social- og Sundhedsudvalgsformanden en buket blomster og et diplom. Gaven kan bestå af et kunstværk af en lokal kunstner til en værdi af kr. 10.000 eller en check på kr. 10.000. Gaven, som følger med Gladsaxe Kommunes Ældrepris, er skattefri i henhold til Ligningslovens § 7, punkt 22.

Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget 10 begrundede forslag til valg af kandidat til modtagelse af ældreprisen, jf. bilag a. De modtagne breve med forslag ligger til gennemsyn i sagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at en af kandidaterne udpeges som modtager af ældreprisen, og

at der tages stilling til, om der skal overrækkes et kunstværk eller en check.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 19.01.2005, sag nr. 17 

Bilag a: Oversigt over forslag til kandidater til Ældreprisen 2007



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Udvalget traf beslutning om valg af prismodtager, og at gaven er en check.

Emilce Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

SSU 21.11.2007, nr. 147

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 147

Budgetopfølgning for 3. kvartal 2007 for Social- og Sundhedsudvalgets område, tillægsbevilling

Nedenfor er en oversigt over Social- og Sundhedsudvalgets forbrug i 3. kvartal 2007 sammenholdt med det korrigerede budget for 2007 og med det relative forbrug til og med 3. kvartal i 2006.

Social- og Sundhedsudvalget: Samlet forbrug indtil 30.9.2007 fordelt på rammer

I mio. kr.	Korrigeret budget 2007	Forbrug indtil 30.09. 2007	Andel forbrugt af korrigeret budget	Andel forbrugt i 3. kv. 2006*
Ramme 1	489,2	343,8	70,3%	69,1%
Ramme 2	146,2	50,7	34,1%	75,0%
SSU i alt	635,4	394,5	62,1%	74,3%

*Regnskabstallene for 2006 er "renset" for opgaver overført til Børne- og Undervisningsudvalget.

Der er pr. 30.09.2007 forbrugt 62,1% af det samlede korrigerede nettobudget for Social- og Sundhedsudvalgets område. Til sammenligning var der pr. 30.09.2006 forbrugt 74,3%. På grund af de nye opgaver, som er tilført med kommunalreformen, kan forbrugsprocenten for 2007 dog ikke umiddelbart sammenlignes med forbrugsprocenten for 2006.

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at der i 2007 vil være et samlet merforbrug på ca. 2 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1, mens det forventes, at budgettet på ramme 2 samlet set overholdes. Nedenfor vil dette skøn blive begrundet.

Detaljerede tal for bevillingsområderne fremgår af bilag a.

Bemærkninger vedr. ramme 1

Budgetområdet omfatter omsorgsarbejde, ældrepleje, boliger, omsorgscentre, sundhed, frivilligt socialt arbejde, genoptræning, misbrug og andre sociale tilbud.

På ældreområdet gøres der en meget stor indsats både i visitationen og i distrikterne for at sikre, at de vedtagne kvalitetsstandarder og resultatkrav følges, og at dette sker indenfor de budgetmæssige rammer. I forlængelse heraf har distrikterne i 2007, i samarbejde med Pleje- og Omsorgsafdelingen, udarbejdet handleplaner med det formål, at distrikterne samlet skal overholde deres mål, rammer samt nedbringe det overførte merforbrug fra 2006.

Nedenfor ses en oversigt over de enkelte distrikters overførsler fra 2006 til 2007 i mio. kr. samt forventet overførsel fra 2007 til 2008 i mio. kr.

Distrikt	Overførsel fra 2006 i mio. kr.	Forventet forbrug 2007 i mio. kr.
Bagsværd	-2,4	-1,7
Stengård	-2,0	-1,7
Egegård	+1,4	+0,3
Søborg	-4,5	-5,5
Mørkhøj/ Høje Gladsaxe	+2,6	+1,7
I alt	-4,9	-6,9

Fra tabellen ses, at distrikternes samlede merforbrug forventes at blive 6,9 mio. kr. i 2007. Der er dog to forhold, som skal fremhæves i denne sammenhæng. For det første, at to af de fem distrikter - Egegård og Mørkhøj/ Høje

Gladsaxe - kommer ud af 2007 med et mindreforbrug og dermed en positiv overførsel til 2008. For det andet, at yderligere to distrikter – Bagsværd og Stengård - lykkes med at reducere det opsparede underskud, og dermed reelt har haft et overskud, hvis man alene fokuserer på 2007. Økonomien i det sidste distrikt, Søborg, behandles som et selvstændigt fortroligt dagsordenspunkt ved dette møde (SSU 21.11.2007, sag nr. 159).

Hvis forbruget på ældreområdet ses tværgående, har distrikterne generelt de største problemer på hjemmehjælps- og hjemmesygeplejeområdet, mens forbruget inde på omsorgscentrene de fleste steder holder sig indenfor budgettets rammer.

På ældreplejens øvrige områder forventes et mindreforbrug på 2-3 mio. kr.

Særligt om sundhed og frivilligt socialt arbejde

På genoptræningsområdet har udgifterne til specialiseret genoptræning vist sig større end forudsat, ligesom omfanget af den almene genoptræning har været mindre end forudsat. Der er i forbindelse med budgetnote 11 - vurdering af merudgifter ved overtagelse af amtets opgaver, ØU 19.06.2007, sag nr. 249, - ydet en tillægsbevilling på 700.000 kr. til området, og det forventes derfor, at budgettet overholdes.

Der er nogen usikkerhed på misbrugsområdet, fordi overtagelsen af nye opgaver, jf. kommunalreformen, har medført et ændret forbrug. Ligesom de antalsoplysninger, som Gladsaxe Kommune oprindeligt modtog fra Københavns Amt, har vist sig at være upræcise. På den baggrund forventes der et merforbrug på området på 0,5-1 mio. kr. Dette merforbrug vil indgå i den revurdering af merudgifter i forbindelse med kommunalreformen, som vil blive forelagt Økonomiudvalget i december.

Samlet forventes et mindreforbrug på ca. 2,5 mio. kr. på området for sundhed og frivilligt socialt arbejde. Primært på grund af ekstraordinære puljeindtægter vedrørende projekt 'Livtag med kræft'.

Bemærkninger vedr. ramme 2

Ramme 2 omfatter udgifter til hjælpemidler og medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Af det korrigerede budget på ramme 2 ses det, at der kun er forbrugt 34,1% af budgettet. Det relativt lave tal skyldes den tidsmæssige forskydning af afregningen for medfinansieringen af det regionale sundhedsvæsen.

På baggrund af den prognosemodel som Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet i samarbejde med Center for Økonomi, og som blev omtalt på Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.06.2007, sag nr. 77, forventes på nuværende tidspunkt et merforbrug på 1,9 mio. Merforbruget skal ses i sammenhæng med, at der i forbindelse med budgetnote 11 blev givet en negativ tillægsbevilling på 6 mio. kr. til budgettet til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen, og merforbruget på de små 2 mio. kr. vil da også indgå i den førømtalte revurdering af merudgifter i forbindelse med kommunalreformen.

På hjælpemiddelområdet forventes budgettet fortsat overholdt, dog med det forbehold, at kommunen ikke har modtaget regninger for betaling for hjælpemidler til brug for genoptræning i sygehusregi.

Forbrug på anlægsprojekter

Anlægsbudgettet forventes overholdt. Af bilag b fremgår rådighedsbeløbet, forbruget i 3. kvartal 2007 samt forventet forbrug resten af året for samtlige anlægsprojekter.

Ved en fejl blev ergoterapeuternes overførselsadgang fra regnskab 2006 på 745.000 kr. overført til kontoen for hjælpemidler, ramme 2. Beløbet tilbageføres til ergoterapeuterne, ramme 1, via en tillægsbevilling.

Budgettet for plejehjælpemidler har i 2007 delvist været budgetteret på Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1, mens hele forbruget er blevet bogført under hjælpemidler, ramme 2. Budgettet på 4,5 mio. kr. skal derfor ved en tillægsbevilling overføres fra ramme 1 til ramme 2.

Ved en fejl, er der ikke overført et mindreforbrug på 69.655 kr. fra bevillingen til Servicebussen i 2006 til Trafik- og Teknikudvalget, og pengene overføres derfor som en tillægsbevilling.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

- at budgetopfølgningen for 3. kvartal 2007 tages til efterretning,
- at der gives en tillægsbevilling på 745.000 kr. vedrørende Ergoterapeuternes overførselsadgang til Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1 finansieret af Social- og sundhedsudvalgets ramme 2,
- at der gives tillægsbevilling på 4,5 mio. kr. vedr. budgettet til plejehjælpemidler til Social- og

Sundhedsudvalgets ramme 2 finansieret af Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1, og

at der gives en tillægsbevilling på 69.655 kr. vedrørende servicebussen til Trafik- og Teknikudvalget finansieret af Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1.

Sagen slutter i Økonomiudvalget.

ØU 19.06.2007, sag nr. 249 

SSU 20.06.2007, sag nr. 77 

SSU 21.11.2007, sag nr. 159

Bilag a: Forbrug og forbrugsprocenter på driften, 3. kvartal 2007

Bilag b: Opfølgning på forbrug på anlægsprojekter og tidsplan 3. kvartal 2007



Bilag a.pdf Bilag b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

SSU 21.11.2007, nr. 148

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 148

Finansiering af omsorgsaktiviteter

Baggrund

Omsorgsaktiviteterne på Pleje- og Omsorgsområdet (bilag a) er meget populære blandt kommunens pensionister. Der er stor søgning, når en aktivitet udbydes. Aktiviteterne er kendte for deres alsidighed, gode kvalitet og brugervenlige pris. Forventningerne til tilbuddene stiger i takt med den gode omtale. Dette betyder stigende udgifter til aktiviteterne, mens taksterne ikke stiger i helt samme omfang.

Der er derfor afsat yderligere midler til området fra 2008. Det samlede budget til omsorgsaktiviteter er 3,4 mio. kr. I dette beløb er medtaget de yderligere midler, der blev afsat ved godkendelsen af budgettet på Byrådets møde 10.10.2007, sag nr. 161. Samtidig blev det besluttet, at der fra 2008 skal finansieres yderligere 0,4 mio. kr. ved øget brugerbetaling. Social- og Sundhedsforvaltningen har derfor opstillet eksempler på, hvordan denne finansiering kan foregå.

Danmarksture

Deltagerbetalingen i 2008 på Danmarksturene er 2.443 kr., hvilket svarer til 63,6% af de samlede udgifter for Danmarksturene. Ændres deltagerbetalingen til 80% (3.073 kr.) af de samlede udgifter, bliver merindtægten ca. 183.000 kr.

Sølystkurser

Deltagerbetalingen i 2008 på Sølystkurser er 1.052 kr., hvilket svarer til 26% af de samlede udgifter for kurserne. Øges deltagerbetalingen med 35% til kr. 1.428 kr. bliver merindtægten ca. 88.000 kr.

Pensionistsvømning og gymnastik

Deltagerbetalingen i 2008 for pensionistsvømning og gymnastik er 288 kr. pr. sæson. Tilsvarende tilbud gennem AOF og FOF ligger på 800-1.200 kr. pr. sæson. Det forventes, at ca. 920 borgere deltager. Ændres deltagerbetalingen for pensionistsvømning og gymnastik til 355 kr. pr. sæson pr. aktivitet, bliver merindtægten ca. 62.000 kr.

Handicapsvømning

Deltagerbetaling i 2008 for handicapsvømning i varmtvandsbassin er 216 kr. pr. 3 mdr. En sæson er dog på 4½ mdr. hvorfor deltagerne faktisk betaler 324 kr. Det forventes, at ca. 210 borgere deltager. Ændres deltagerbetalingen for handicapsvømning til 300 kr. pr. 3 mdr. svarende til 450 pr. sæson á 4½ mdr., bliver merindtægten ca. 26.000 kr.

Sommeridræt

Der deltager ca. 150 borgere i Pleje- og Omsorgsområdets årlige sommeridræt, og tilbuddet er i dag gratis. Ved en deltagerbetaling på 75 kr., bliver merindtægten ca. 11.000 kr.

Pensionistklubberne

Pensionistklubberne "Bagsværd Gl. Station" og "Seniorcentret, Høje Gladsaxe Torv" vil i 2008-2011 få et mindreforbrug i forhold til deres budgetter svarende til 30.000 kr. årligt. Det vil således være muligt at omplacere 30.000 kr. af pensionistklubbernes budget til omsorgsaktiviteter uden at reducere i pensionistklubbernes tilskud.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår at følgende aktiviteter får øget deltagerbetaling:

Omsorgsaktivitet	Merindtægt
Danmarksture	183.000
Sølystkurser	88.000
Pensionistsvømning og gymnastik	62.000
Handicapsvømning	26.000
Sommeridræt	11.000
Pensionistklubber	30.000

Samlet	400.000
--------	---------

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at deltagerbetaling ændres på følgende omsorgsaktiviteter fra 01.01.2008, således at der samlet opnås en merindtægt på 400.000 kr. ved

- at deltagerbetaling for Danmarksturene fastsættes til 3.073 kr. svarende til 80% af de samlede udgifter for rejserne,
- at deltagerbetaling for Sølyst-kurserne fastsættes til 1.428 kr. svarende til 36,6% af de samlede udgifter for kurserne,
- at deltagerbetaling for pensionistsvømning og gymnastik fastsættes til 355 kr. pr. sæson pr. aktivitet.
- at deltagerbetaling for handicapsvømning og fremover fastsættes til 450 kr. pr. sæson pr. aktivitet.
- at deltagerbetaling for sommeridræt fastsættes til 75 kr. for deltagelse i sommeridræt, og
- at pensionistklubberne "Bagsværd Gl. Station" og "Seniorcentret, Høje Gladsaxe Torv" samlet reduceres i budgetterne med 30.000 kr.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 10.10.2007, sag nr. 161 

Bilag a: Oversigt over omsorgsaktiviteter.



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte forvaltningens indstillinger til ændringer i deltagerbetalingen for omsorgsaktiviteter.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

SSU 21.11.2007, nr. 149

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 149

Udmøntning af pulje i budget 2008 til sikring af gode arbejdsforhold i forbindelse med omstillingerne på ældreområdet

Baggrund

Som led i Budget 2008 er der afsat en pulje på 2 mio. kr. til ældreområdet. I budgettet er puljen beskrevet som følger:

Der afsættes en pulje på 2 mio. kr. i 2008 til ældreområdet. Puljen målrettes initiativer, der sikrer gode arbejdsforhold for de medarbejdere, som er særlig berørt af omstillingerne på ældreområdet.

I nærværende sag beskriver forvaltningen et forslag til at udmønte puljen i 2008. Udgangspunktet for udmøntningen af puljen er de forskellige omstillinger i bred forstand, der sker på ældreområdet.

Konsekvenser af ombygninger for personaleforhold og personaleudgifter

Den omfattende ombygning af pleje- og ældreboliger i Gladsaxe Kommune medfører flere opgaver for personalet på ældreområdet. Især i forbindelse med flytning af borgerne og samarbejde med pårørende ved flytningerne. I 2008 vil der ske flytninger af borgere:

- Fra Plejecenter Høje Gladsaxe til Omsorgscenter Egegården
- Fra Ældreboliger på Carl Møllers Allé
- Nedrivning af dag/nat på Kildegården
- Ibrugtagning af sidste fase af byggeriet på Egegården

For at sikre gode arbejdsforhold for medarbejderne i Gladsaxe Kommune vil det være hensigtsmæssigt at udmønte en del af puljen til midlertidigt ekstra plejepersonale. Det midlertidige ekstra plejepersonale skal aflaste det faste plejepersonale ved flytningerne. Endvidere kan samarbejdsorienterede aktiviteter, i forbindelse med at personalegrupper fra 2 forskellige steder flytter sammen, være hensigtsmæssige. Dermed sikres gode arbejdsforhold for kommunens faste plejepersonale, samtidig med, at et godt serviceniveau for borgerne fastholdes. Det indstilles, at der afsættes 500.000 kr. til dette formål.

Fokus på fleksibilitet i hjemmeplejen

Projektet er beskrevet i en selvstændig sag på Social- og Sundhedsudvalgets møde 21.11.2007, sag nr. 151, "Forsøg med fokus på fleksibilitet i hjemmeplejen", hvor det foreslås, at der afsættes 250.000 kr. hertil.

Anvendelse af ny teknologi

Anvendelse af ny teknologi i form af håndholdte computere (PDA'er) i hjemmeplejen giver den enkelte medarbejder mange nye kommunikationsmuligheder. Fokus har indtil nu været meget centreret dels om at få redskabet til at virke og dels om at lære at registrere komme-og-gå-tider. For at få det fulde udbytte af PDA'eren vil det være hensigtsmæssigt at lære at bruge nye funktioner, tage billeder til samarbejdsparter/journal/visitation, bruge handleplan i det daglige arbejde hos borgere med mange komplekse behov, tilgang til medicinskemaer/borgerens medicinprofil, adgang til online bestilling af medicin hos læge mv. Anvendelsen af disse funktionaliteter kræver udvikling, nye arbejdsgange, uddannelse og fokus på disse muligheder.

Det vil være hensigtsmæssigt at udmønte 250.000 kr. til et udviklingsprojekt, der skal sikre overgangsfasen fra de traditionelle arbejdsgange til anvendelse af PDA'er. Via udviklingsprojektet sikres den nødvendige opbakning, støtte og uddannelse til medarbejderne, hvorved medarbejderne sikres gode arbejdsforhold.

Anvendelse af medarbejdernes kompetencer

I Gladsaxe Kommune er der ikke altid en hensigtsmæssig anvendelse af social- og sundhedsassistenternes kompetencer. Assistenterne får ikke altid mulighed for at anvende deres kompetencer på opgaver, som i dag bliver udført af sygeplejersker, men som kan udføres af assistenter. Da der er mangel på sygeplejersker, vil det være hensigtsmæssigt, at assistenterne får mulighed for at overtage nogle af sygeplejerskernes nuværende opgaver. Samtidig sikres, at assistenterne får opgaver, der passer til deres uddannelsesniveau, hvilket assistenterne ofte efterspørger.

Som led i ændringerne i kvalitetsstandarderne for 2008 lægges der op til, at der overføres opgaver fra sygeplejersker til basismedarbejdere, hvorved assistenter får mulighed for at overtage nogle af sygeplejerskernes opgaver. For at sikre en god overgangsfase, når assistenterne skal overtage disse opgaver, vil det være hensigtsmæssigt at udmønte 200.000 kr. til et projekt, der skal sikre et godt samarbejde og

videndeling mellem faggrupperne. Endvidere skal den enkelte assistents konkrete kompetencer i forhold til de forskellige sygeplejemæssige opgaver kortlægges og om nødvendigt udbygges. Dette skal primært foregå ved sidemandsoplæring ved en sygeplejerske, hvilket kræver frikøb. Dermed opnås den fornødne støtte til personalet under ændringerne.

Øgede forventninger hos borgerne

Borgernes og de pårørendes forventninger til ældreplejen er generelt stigende i Danmark. Dette kan påvirke medarbejdernes oplevelse af den kvalitet de leverer i deres arbejde. Hvis medarbejderne oplever, at de ikke kan leve op til borgernes og de pårørendes stigende forventninger, kan det medføre manglende tilfredshed hos medarbejderne i forhold til deres arbejde.

For at undgå, at medarbejderne oplever manglende tilfredshed med deres arbejde, er der behov for at iværksætte et projekt, der skal bidrage til, at medarbejderne har realistiske forventninger til deres arbejde. Samtidig skal projektet sikre, at borgere og pårørende bliver informeret om, hvilke forventninger det er realistisk at have til servicen på ældreområdet. Dette projekt skal dermed sikre, at medarbejderne oplever gode arbejdsforhold i Gladsaxe Kommune ved at give dem støtte og hjælp til at håndtere samarbejdet med borgere og pårørende. Det foreslås, at der afsættes 100.000 kr. til dette arbejde.

Reducere vejtid for personalet

Ombygningerne (som hele tiden lægger beslag på et antal plejeboliger) og måske også en tendens til, at sygehusene udskriver dårligere borgere end tidligere, skaber et behov for et stigende antal korte besøg. Hertil kommer, at det af ledelsesmæssige grunde har været nødvendigt at samle hjemmehjælpsgrupperne ét sted i hvert distrikt. Dette betyder, at vejtiden kan have en tendens til at stige. Det foreslås derfor, at der indkøbes 2 biler til hjemmeplejen, således at hjælperne kan køre ud i yderkanten af distrikterne - de 2 største distrikter. Hermed kan vejtiden reduceres, og arbejdsforholdene for medarbejderne forbedres, således at de mange borgers komplekse behov fortsat kan passes af hjemmeplejen. 160.000 kr. x 2 = 320.000 kr.

Indsats for forbedret integration

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere godkendt en ansøgning til Forebyggelsesfonden om YDUN-projektet, som tidligere nævnt er denne ansøgning ikke blevet efterkommet. En del af ansøgningen var et projekt om mentorordning for medarbejdere med anden etnisk baggrund end dansk. Der blev søgt om godt 550.000 kr. til dette. En mentor har til opgave at sikre den nye medarbejder en god introduktion på det danske arbejdsmarked. Det kræver frikøb, hjælp til sprogundervisning mv. Det foreslås, at der afsættes 380.000 kr. til dette formål.

Samlet oversigt over forslag til udmøntning:

Ombygninger	500.000 kr.
Fokus på fleksibilitet	250.000 kr.
Ny teknologi	250.000 kr.
SOSU-assistenter	200.000 kr.
Øgede forventninger	100.000 kr.
Reduceret vejtid	320.000 kr.
Indsats for integration	380.000 kr.
I alt:	2.000.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at de 2 mio. kr., der er afsat i 2008 til omstilling på ældreområdet, anvendes som foreslået i indstillingen.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.11.2007, sag nr. 151 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Emilce Nielsen stemte dog imod forslaget om at udvide anvendelsen af de håndholdte computere, fordi status i dag er:

- at computerne ikke kan fås til at virke som forventet
- at vanskeligheder ved brugen af computerne kræver tid, som tages fra selve kerneydelserne
- at brugen af computerne giver øget stress hos medarbejdere

SSU 21.11.2007, nr. 150

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 150

Forlængelse af kontrakt om tøjvask og linnedservice til hjemmeboende pensionister

Baggrund

Gladsaxe Kommune har 01.09.2004 indgået kontrakt med Institutionsvask om levering af tøjvask og linnedservice til hjemmeboende pensionister i kommunen. Kontrakten løber frem til 31.08.2008 med mulighed for forlængelse frem til 31.08.2009. Ønsker kommunen at forlænge kontrakten, skal dette meddeles Institutionsvask senest 01.06.2008.

Tidsperspektiv for udbudsproces

Hvis kontrakten ikke skal forlænges frem til 31.08.2009, skal udbudsprocessen omkring tøjvask og linnedservice opstartes i vinteren 2007, således at der kan indgås kontrakt med ny leverandør inden udløbet af den nuværende kontrakt pr. 31.08.2008. Spørgsmålet om forlængelse af den nuværende kontrakt forelægges derfor til beslutning på nærværende møde.

Brugertilfredshed

Af brugertilfredshedsundersøgelsen med hjemmehjælpen i 2006 fremgik det, at tilfredsheden med vaskeordningen er steget fra 2004 til 2006 (SSU 20.09.2006, sag nr. 101). I 2004 var det gennemsnitlige tilfredshedsniveau på 3,44, mens tilfredshedsniveauet i 2006 lå på 3,65. Derudover har Social- og Sundhedsforvaltningen ikke modtaget tilbagemeldinger fra hjemmeplejen og visitationen, om at borgerne er utilfredse med vaskeordningen.

Konklusion

Da borgerne er tilfredse med vaskeordningen, vurderer Social- og Sundhedsforvaltningen, at det vil være hensigtsmæssigt at forlænge den nuværende kontrakt.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at den nuværende kontrakt med Institutionsvask forlænges frem til 31.08.2009.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.09.2006, sag nr. 101 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

SSU 21.11.2007, nr. 151

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 151

Forsøg med fokus på fleksibilitet i hjemmeplejen

Baggrund

Introduktionen af de håndholdte minicomputere i hjemmeplejen i Gladsaxe Kommune har betydet en negativ fokus på tidsregistrering fra enkelte af SOSU-assistenternes og SOSU-hjælpernes side.

Disponering af ydelser til den enkelte borger opleves af medarbejderne på den ene side som stressende og på den anden side som meget bindende. Arbejdsdagen er planlagt på forhånd af enten daglig leder eller gruppekoordinator og beskrevet på en køreliste i helt ned til 5 minutters intervaller. Nogle medarbejdere mener, at man på den måde underkender deres faglige ansvar og almindelige sunde fornuft, da der er mere fokus på tiden og ikke på opgaven.

Hertil kommer, at et nyt planlægningsværktøj betyder, at der ikke afsættes køretid mellem borgere, som bor i samme opgang. De medarbejdere, som arbejder i sådanne områder, har derfor ikke spor luft i deres arbejdsprogram, med mindre koordinator lægger lidt vejtid ind. Hvorimod medarbejdere, som har længere vejtid mellem besøgene, vil få en naturlig pause. En medarbejder har udtalt: "Hvis man skal have en tår vand eller på toilet, er man automatisk bagud".

Social- og Sundhedsudvalget er blevet præsenteret for dette synspunkt blandt andet på mødet med FOA klubben for nylig.

Gennemgang af sagen

Det har naturligvis aldrig været hensigten at skabe en organisation, hvor alt for mange medarbejdere oplever sig underkendt og låst. Der er tværtimod brug for medarbejdere, som kan og vil tage ansvar for at handle på alle de forskellige problemer, som kan opstå hos de enkelte borgere dagen igennem, og som ikke alle sammen på forhånd kan beskrives i standarder og kørelister. Derfor har Social- og Sundhedsforvaltningen drøftet denne problematik med ledere og medarbejdere i hjemmeplejen. Der er fremkommet forskellige forslag til, hvad man kan gøre for at ændre på oplevelsen af "tidstyranni og kontrol".

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere behandlet ansøgning til Forebyggelsesfonden om YDUN-projektet. Forvaltningen har nu modtaget en tilbagemelding fra Forebyggelsesfonden om, at projektet ikke bliver støttet. Derfor ønsker forvaltningen, at politikerne tager stilling til følgende forslag, som var en del af ansøgningen, og netop havde til formål at arbejde med at skabe mere fleksibilitet i hjemmeplejen. Det drejer sig om - i samarbejde med medarbejderne - at finde alternative måder at tilrettelægge hjemmeplejens opgaver på. Målet er mere tilfredshed med arbejdet, og projektet skal give medarbejderne et større ansvar for at tilrettelægge deres daglige arbejde på den bedst mulige måde med udgangspunkt i borgernes behov ud fra visitationen.

I første omgang vil det være muligt at gennemføre et forsøgsprojekt i 2 distrikter, hvor tidsangivelserne på kørelisterne overstreges. Samtidig meldes det ud til medarbejderne i hjemmeplejegrupperne, at det er op til dem at tilrettelægge arbejdsdagen.

For medarbejdere, som slet ikke har køretid i deres program, skal der lægges en samlet blok med køretid ind på 15 minutter.

Alle borgerne skal naturligvis besøges, og centrale ydelser som medicingivning, hjælp til at komme op af sengen og blive klædt på, ernæring mv. skal leveres. Men rækkefølgen af besøgene, længden af besøgene, og hvordan mindre centrale ydelser som rengøring, tøjvask mv. skal leveres, beslutter medarbejderen selv – under hensyn til borgernes behov og efter aftale med borgerne. Det er ikke muligt i første omgang at fjerne tidsangivelserne på PDA'en, og det vil fortsat være nødvendigt at medarbejderne dokumenterer deres besøg i det enkelte hjem via PDA'eren med en komme-og-gå-registrering.

Forvaltningen har drøftet dette projekt med repræsentanter for dagligledere, medarbejdere og fællestillidsrepræsentant for FOA, som er meget indstillet på at afprøve denne måde at tilrettelægge arbejdet på. Projektet har tidligere været behandlet på PLOMS-MED i forbindelse med YDUN-projektet. Fællestillidsrepræsentanten for FOA har accepteret, at der ikke sker en fornyet MED-udvalgsbehandling, før efter Social- og Sundhedsudvalgets stillingtagen til sagen.

Der nedsættes en følgegruppe med medarbejdere, tillidsrepræsentant, ledere og forvaltningsrepræsentant ved førstkomende MED-møde.

Forsøgsprojektet evalueres løbende af følgegruppen i samarbejde med de berørte medarbejdere. Samtidig arbejdes der videre med, om der kunne være flere gode ideer til en forbedret tilrettelæggelse af hjemmeplejens opgaver. Når forsøget har løbet ½ år, afrapporteres til Social- og Sundhedsudvalget, og der tages stilling til, om dette tiltag skal gennemføres i alle 5 distrikter.

Hvis det viser sig, at denne ændring giver en bedre dagligdag for medarbejdere og borgere, vil det ganske givet være teknisk muligt at tilrette kommunens omsorgssystem, således at tidsangivelser ikke udskrives til medarbejderne, hverken på kørelisterne eller på PDA'erne.

Økonomiske konsekvenser

I YDUN-projektet er udgifterne til dette projekt vurderet til 250.000 kr. Forvaltningen indstiller, at forsøget igangsættes, og at dette beløb reserveres af puljen på 2 mio. kr. for 2008 til frikøb af medarbejdere, som skal indgå i udviklingsarbejdet, og til eventuel udvikling af it-løsning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forsøg med fleksibel arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen sættes i gang, og at der bruges 250.000 kr. fra puljen på 2 mio. kr. afsat i budgettet for 2008.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, at forsøg med fleksibel arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen sættes i gang i 2 distrikter i en periode på 6 måneder, og at der bruges 250.000 kr. fra puljen på 2 mio. kr. afsat i budgettet for 2008.

SSU 21.11.2007, nr. 152

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 152

Etablering af midlertidige natpladser

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 31.10.2007, sag nr. 129, at Social- og Sundhedsforvaltningen om muligt skulle præsentere en midlertidig løsning for dag/natpladser i overgangsperioden indtil de nyetablerede natpladser er færdige på Omsorgscenter Kildegården.

Borgere på natpladser

Der er 41 borgere tilknyttet dag/natafdelingen, og heraf er 10 visiteret til natpladser. Oversigt over antal borgere og deres brug af dag/natafdelingen fremgår af bilag a.

Borgere, som er visiteret til en natplads, ankommer typisk til afdelingen kl.17.00 og forlader afdelingen kl.10.00 den efterfølgende dag. Disse borgere får aftensmad og morgenmad, og flere modtager træning. Der er ofte tale om meget plejekrævende borgere, som er berettiget til en plejebolig.

Visitationskorpset vil fra december 2007 og frem tale med hver enkelt af de borgere, som er visiteret til en natplads. Borgerne sikres herved et alternativ, så natpladserne kan lukke i april 2008, hvor det forventes, at 2. etape af Egegårdens ombygning slutter. Inden sommer 2008 vil visitationskorpset afklare med borgere, som er visiteret til en dagplads, hvilke muligheder de har. Det forventes, at nogle vil kunne visiteres til dagcenter og andre til plejeboliger. Dagpladserne lukker med udgangen af juni 2008, da bygningen efterfølgende skal nedrives. Der er startet varsling af personalet, da de tilbydes andet job i enhedsplejen.

Etablering af midlertidige natpladser

Hvis der er et væsentlig behov, vil der kunne visiteres til en midlertidig natplads i byggeperioden ved at gøre brug af en dobbeltstue, som forefindes på Akutafdelingen på Omsorgscenter Kildegården. Der kan dermed etableres to natpladser i byggeperioden, men det vil betyde, at der vil være to færre pladser på Akutafdelingen, så der er 12 pladser i stedet for 14. Der ændres ikke på taksten i perioden.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at nedlukningsplanen følges, og at der etableres to natpladser i byggeperioden på Akutafdelingens dobbeltstue, indtil de nyetablerede natpladser er færdige.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 31.10.2007, sag nr. 129 

Bilag a: Oversigt over antal dag- og natpladser på Omsorgscenter Kildegården



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlina Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte, at nedlukningsplanen følges, og at der i byggeperioden etableres 2 natpladser på Akutafdelingens dobbeltstue, indtil de nyetablerede natpladser er færdige.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

SSU 21.11.2007, nr. 153

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 153

Demensdaghjem på Egegården

Baggrund

Det nybyggede demensdaghjem på Egegården er nu klart til at blive taget i brug og fra 01.12.2007 visiteres de første borgere til daghjemmet.

Rammer for daghjemmet

Daghjemmet har fire ansatte, alle på 32 timer om ugen, heraf en daglig leder, som ikke kan være på daghjemmet hele tiden.

Daghjemmet vil foreløbig have en gennemsnitlig daglig åbningstid på syv timer om dagen, 35 timer om ugen. Antallet af borgere vil formentlig være mellem 7 og 14 pr. dag. Borgerne kan visiteres til daghjemmet op til fem dage om ugen afhængigt af behov. Der kan gives tilbud om socialt samvær, køkkentræning, værkstedsaktiviteter, brug af internet og støtte til opretholdelse af daglige funktioner.

Visitatorkorpset visiterer borgere til daghjemmet og tager stilling til hvor mange dage om ugen, den enkelte skal have tilbudt. Dagshjemmet planlægger sammen med borgeren hvilke dage, det skal være. Der skal tænkes i grupper, som passer godt sammen, fx yngre demente.

Status

I april 2008 vil Social- og Sundhedsforvaltningen gøre status over de første fire måneder i forhold til målgruppe, antal ansatte, åbningstider og indholdet i de tilbud, som tilbydes de demensramte.

Takster

Borgeren vil blive tilbudt smørrebrød samt kaffe og kage til en pris af 41 kr. pr. dag. Smørrebrødet koster 36 kr., og de resterende fem kroner dækker kaffe, kage og andre drikkevarer. Betaling for kørsel til daghjemmet følger de gældende takster. Én dag ugentligt pr. måned koster 176 kr., hvilket ganges op, såfremt borgeren deltager mere end én gang pr. uge. Taksterne gælder både for 2007 og 2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ovenstående forslag til indhold og takster godkendes.

Sagen slutter i Økonomiudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Social- og Sundhedsudvalget godkendte forslag til indhold og takster.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Forud for Social- og Sundhedsudvalgets møde i februar eller marts 2008 arrangeres besigtigelsestur til demensdaghjemmet.

SSU 21.11.2007, nr. 154

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 154

Opfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets møde med FOA klubben

Baggrund

I forlængelse af arbejdsnedlæggelserne i hjemmeplejen i uge 26, afholdt Social- og Sundhedsudvalget 26.09.2007 et møde med medlemmer af FOA klubben (Foreningen af Offentligt Ansatte). Mødet blev afholdt efter ønske fra FOA klubben. Blandt hovedpunkterne var løn og arbejdsmiljø. Sagen er udsat fra Social- og Sundhedsudvalgets sidste møde (SSU 31.10.2007, sag nr. 135).

Løn

FOA klubben efterlyste bedre lønforhold og kunne ikke genkende de lønstatistikker, der blev præsenteret på mødet. På den baggrund har Personaleafdelingen beregnet gennemsnitsmånedslønningerne for følgende personalegrupper (fuldtidsstilling) i Gladsaxe Kommune fordelt på løndelev:

	Fast løn	Genetillæg	Funktionstillæg	Kvalifikationstillæg	Øvrige tillæg	Feriegodtgørelse	Pension	I alt
Social- og sundhedsassistenter	19.935	2.282	578	1.488	250	364	2.884	27.782
Social- og sundhedshjælpere	18.950	2.709	370	1.040	242	348	2.655	26.197

Det ses, at der er en betydelig forskel mellem den faste grundløn og den faktiske lønudgift, som kommunen afholder. En stor del af kommunens lønudgift vedrører genetillæg, kvalifikationstillæg samt pension. Genetillæg udbetales hovedsagelig til personale i aften- og nattevagt, men det er ikke teknisk muligt at opgøre aften- og nattepersonale for sig og dagvagter for sig. Med til billedet hører, at en del af hjemmeplejens personale er deltidsansat. Der vil derfor være et spring mellem statistikens cirka 26-28.000 kr. og det beløb, der optræder på den enkelte medarbejders lønseddel.

Arbejdsforhold

FOA klubben var kritisk over for arbejdsforholdene i Gladsaxe Kommune – blandt kritikpunkterne var timepriser (BUM), arbejdsmiljø/stress, tidspres (PDA), manglende omsorgstid, vikarforbrug, weekendvagter, sygefravær, rekrutteringsvanskeligheder og manglende anerkendelse.

Det er velkendt, at sygefraværet på plejeområdet er højt (6,8% i 2006 for hele enhedsplejen) og vikarforbruget ligeså. Enkelte distrikter oplever i perioder rekrutteringsvanskeligheder. I takt med at de ældste borgere bliver endnu ældre og mere plejekrævende, er antallet af weekendvagter steget mærkbart. Social- og Sundhedsforvaltningen søger imidlertid at iværksætte initiativer, der kan afhjælpe disse forhold – blandt andet ved oprettelsen af et kommunalt vikarkorps, digitalisering af hjemmeplejen (PDA), afholdelse af kurser og efteruddannelse.

Kørelister

En vigtig del af arbejdstilrettæggelsen er udarbejdelsen af kørelister. Denne opgave varetages af daglig leder/teamkoordinator. I løbet af 2006 gik enhedsplejen over til at dagsdisponere. Dette skulle hindre muligheden for, at udførelsestiderne overlapper hinanden (at en hjemmehjælper principielt skulle kunne være to steder på én gang). I en tid med højt sygefravær og rekrutteringsvanskeligheder kan det være en vanskelig opgave. Hertil kommer borgerindlæggelser og borgeraflysninger, som gør det svært at planlægge. Af bilag a fremgår eksempler på kørelister på medarbejder samt tjenestetiden fra en udvalgt dag i hvert af kommunens fem plejedistrikter. Efterfølgende har distrikternes koordinators gennemgået kørelisterne og korrigeret disse i overensstemmelse med, hvad der rent faktisk er leveret. Resultatet heraf ses af bilag b. Fællestillidsrepræsentanten har rettet henvendelse til Social- og Sundhedsudvalget angående hjemmeplejens kørelister, som det fremgår af bilag c. Der er tilføjet en køreliste for en aftenvagt i bilag d. Den pågældende aftenvagt har arbejdstid i tidsrummet 15.45-23.45. Langt hovedparten af besøgene ligger i geografisk umiddelbar nærhed af hinanden.

Konklusion

Social- og Sundhedsforvaltningen er meget opmærksom på de vanskeligheder, der karakteriserer området.

Indførelsen af håndholdt teknologi kan blandt andet medvirke til, at hjemmehjælperne i højere grad kan få indflydelse på arbejdstilrettelæggelsen. Der er dog løbende brug for initiativer, der kan holde fokus på forholdene for medarbejderne i hjemmeplejen – blandt andet i form af efteruddannelse, som der er afsat midler til i budget 2007 og 2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Kørelister

Bilag b: Reviderede kørelister

Bilag c: Brev fra fællestillidsrepræsentant

Bilag d: Køreliste aftenvag



Bilag a.pdf Bilag b.pdf Bilag c.pdf Bilag d.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) tog orienteringen til efterretning.

Emilce Nielsen tog ikke orienteringen til efterretning, idet den dokumentation, som forvaltningen fremsætter, ikke er tilfredsstillende.

SSU 21.11.2007, nr. 155

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 155

Tidsplan for igangsættelse af anlægsprojekter 2008

Baggrund

På Byrådets møde 10.10.2007, sag nr. 161, blev budgettet for 2008 og overslagsårene 2009-2011 vedtaget. Som opfølgning herpå forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen en tidsplan for igangsættelse af de vedtagne anlægsprojekter i 2008 på Social- og Sundhedsudvalgets område (bilag a).

Tidsplanen indeholder en oversigt over de anlægsprojekter, der er optaget på investeringsoversigten i 2008 med angivelse af, hvornår der forventes søgt bevilling, eller om der er givet bevilling ved budgetvedtagelsen. Desuden er det angivet, hvornår projekterne forventes igangsat, og hvornår de forventes afsluttet.

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

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 10.10.2007, sag nr. 161 

Bilag a: Tidsplan for igangsættelse af Social- og Sundhedsudvalgets anlægsprojekter 2008



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

SSU 21.11.2007, nr. 156

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 156

Opsigelse af kontrakt vedrørende levering af personlig pleje, orientering

Baggrund

Forenede Care har siden 2003 været leverandør af personlig pleje og praktisk bistand i Gladsaxe Kommune. Herudover entrerer Gladsaxe Kommune med tre andre private leverandører.

Opsigelse af personlig pleje

Forenede Care har pr. 31.10.2007 opsagt aftalen vedrørende levering af personlig pleje i Gladsaxe Kommune (bilag a). Ifølge kontraktens bestemmelser vil Forenede Care dermed ophøre med at levere personlig pleje pr. 31.01.2008. Dette indebærer, at Forenede Care fremover kun vil levere praktisk bistand i Gladsaxe Kommune.

Forenede Care begrundet opsigelsen med, at det ikke er muligt at opnå et forsvarligt økonomisk resultat og forventer ikke, at denne situation vil ændre sig i fremtiden med de nuværende timepriser. I løbet af det sidste års tid har Forenede Care opsagt levering af personlig pleje i Ballerup, Frederiksberg, Herlev og København. Derudover har Forenede Care opsagt levering af både personlig pleje og praktisk bistand i Albertslund, Hvidovre, Lyngby, Rudersdal og Rødovre.

Konsekvenser for borgerne

I oktober 2007 leverede Forenede Care personlig pleje til 14 borgere og praktisk bistand til 99 borgere. Leveringen af personlig pleje udgjorde 34 timer om ugen. Det vil derfor kun få konsekvenser for et begrænset antal borgere, at Forenede Care opsiger leverancen af personlig pleje. Disse borgere er blevet informeret om opsigelsen og har mulighed for at vælge en af de tre øvrige private leverandører eller en af de fem kommunale leverandører.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Opsigelse fra Forenede Care



Bilag a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

SSU 21.11.2007, nr. 157

Udvalgstype: SSU Mødedato: 21.11.2007 Nummer: 157

Meddelelser

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Intet.