

REFERAT Seniorudvalget 2016-2017 d. 09-03-2017

Mødedato Torsdag d. 09. marts 2017 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

Mødedeltagere Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Klaus
Kjær, Kim Wessel-Tolvig, Flemming Holst, Eva Nielsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Seniorudvalgets møde med Seniorrådet 2017, orientering.....	4
Tilsyn på Seniorcentre 2016, orientering.....	6
Udmøntning af midler afsat i budget 2017 - 2020 til ernæringsindsats på trænings- og plejeområdet	10
Ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til "Klippekort til beboere på plejehjem", l	14
Genetablering af det frie valg ved levering af praktisk hjælp og personlig pleje, orientering.....	17
Midtvejsstatus på Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 - Seniorudvalget, behandling...	19
Regnskab 2016 og overførsel af driftsmidler fra 2016 til 2017, behandling.....	24
Planlagt og periodisk vedligeholdelse i 2017 på Seniorudvalgets område, orientering.....	31
Fremadrettet ledelsesstruktur på Seniorcenter Bakkegården og Seniorcenter Rosenlund, behandling	34
Lukket.....	36

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Seniorudvalgets dagsorden.

Ældreminister Thyra Frank besøgte Seniorcenter Egegården 24.02.2017 for bl.a. at høre nærmere om køkkenet samt dokumentationskrav i ældreplejen. I forlængelse af besøget har formanden fremsendt bemærkninger til ministeriet (vedlagt nedenfor) vedrørende forslaget om at genindføre frit valg på omsorgstandplejen samt muligheden for at få handicapskilte til seniorcentrenes busser.

Bilag

Bilag 1. Formandens henvendelse til Ældreministeriet af 01.03.2017

Relateret behandling

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Seniorudvalgets møde med Seniorrådet 2017, orientering

Beslutning

Drøftet. Referatet vedlægges som Bilag 3.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Som besluttet på Byrådets møde 15.12.2010, punkt 163, afholder Seniorudvalget et årligt møde med Seniorrådet.

Det overordnede tema for mødet mellem Seniorrådet og Seniorudvalget i 2017 er boformer på plejehjem – eksisterende og fremtidige.

Byrådet har på sit møde 14.12.2016, punkt 124, angående Planstrategi 2016, 2. behandling, vurderet, at placeringen af eventuelle nye ældreboliger og seniorcentre bør behandles særskilt, fordi der arbejdes på en omfattende analyse af Gladsaxe Kommunes plejeboligbehov i fremtiden. Analysen ventes færdig til behandling i maj 2017.

Seniorrådet har på denne baggrund udarbejdet et notat, som rådet ønsker skal danne grundlag for en drøftelse med Seniorudvalget om gode boformer på plejehjem (bilag 1 og 2).

Dagsorden for mødet:

1. Oplæg v/Anette Westphal, kvalitetskonsulent i Træning og Pleje, og Herle Klifoth, Chef for Træning og Pleje. Oplægget omhandler bud på, hvordan Seniorcentrene Rosenslund, Egegården og Møllegården kan indrettes ud fra principperne i personcentreret omsorg.
2. Bruger- og Pårørenderådene på de enkelte Seniorcentre er kommet med bud på forslag til ændringer og forbedringer af indretningen på seniorcentrene. Den udarbejdede designmanual for det respektive Seniorcenter har været grundlag for forslag. Forvaltningen har arbejdet videre med forslagene. Det er nu muligt for råd og udvalg at komme med input, før forslagene fremstilles politisk. Design-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

manualerne for seniorcentrene udleveres på mødet.

3. Opdeling i 3 grupper, hvor Seniorrådet og Seniorudvalget blandes og drøfter hvert sit Seniorcenter og kommer med input.

Seniorrådet har endvidere mulighed for at indsende yderligere punkter til debat eller spørgsmål, som Seniorrådet ønsker at drøfte med udvalget, med frist 23.02.2017.

Social-og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets brev til Trine Græse med notat om boformer på plejehjem af 11. januar 2017

Bilag 2. Litteraturliste til Seniorrådets notat om boformer på plejehjem af 11. januar 2017

Bilag 3. Referat af Seniorudvalgets møde med Seniorrådet

Relateret behandling

Byrådet 15.12.2010, Punkt 163 (Åben)

Byrådet 14.12.2016, Punkt 124 (Åben)

Seniorudvalget 03.03.2016, Punkt 14 (Åben)

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Tilsyn på Seniorcentre 2016, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2016 gennemført tilsyn på landets plejehjem. Ved tilsynene vurderes de sundhedsfaglige forhold. Formålet med tilsynet er at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de ældre. Pligten til at udføre tilsyn fremgår af Sundhedsloven § 219 med ændring ved lov nr. 538 af 17.06. 2008.

Det kommunale uanmeldte tilsyn gennemføres én gang årligt. Tilsynet i Gladsaxe Kommune gennemføres af en privat leverandør – konkret BDO (et statsautoriseret revisionsaktieselskab). Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter lovens § 83 og 86 (serviceloven) og de af Seniorudvalgets vedtagne kvalitetsstandarder for rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp.

Konklusionerne fra Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn samt afrapporteringsskemaerne fra de kommunale uanmeldte tilsyn er vedlagt som bilag 1.

Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2016 foretaget sundhedsfagligt tilsyn på Seniorcenter Møllegården (Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby) og Seniorcenter Rosenlund (Mørkhøjvej 336, 2730 Herlev).

Seniorcenter Egegården (Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg) og plejehjemmet Hareskovbo (Skovalléen 8, 2880 Bagsværd) har ikke haft sundhedsfagligt tilsyn i 2016, da tilsynet i 2015 vurderede, at dette ikke var nødvendigt.

Seniorcenter Bakkegården (Taxvej 18, 2880 Bagsværd) og Træningscenter Gladsaxe – de 23 plejeboliger (Kildebakkegårdsallé 165, 2860 Søborg) har heller ikke haft sundhedsfagligt tilsyn, da

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

lov om tilsyn er ændret således, at tilsynene fra 2017 og frem bliver risikobaserede (uddybes nedenfor). De steder, der ikke nåede at have det almindelige sundhedsfaglige tilsyn i 2016 før 01.07.2016 har derfor ikke haft sundhedsfagligt tilsyn i 2016.

Konklusion og handleplaner på Styrelsens for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn 2016

På Seniorcenter Møllegården fandt Styrelsen for Patientsikkerhed fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden. Tilsynet fandt, at der er konkrete forhold, der skal arbejdes videre med at forbedre det kommende år. Seniorcenter Møllegården har udarbejdet en handleplan for at imødekomme krav fra Styrelsen for Patientsikkerhed og arbejder nu målrettet på at implementere handleplanen. Der skal arbejdes videre med forhold indenfor den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndtering.

På Seniorcenter Rosenlund fandt Styrelsen for Patientsikkerhed alvorlige fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden. Tilsynet fandt alvorlige fejl og mangler indenfor områderne sundhedsfaglig dokumentation, medicin håndtering og patientretigheder. Seniorcenter Rosenlund har udarbejdet en handleplan og arbejdet målrettet på at implementere forbedringerne. Styrelsen for Patientsikkerhed har efterfølgende gennemført et opfølgende tilsyn. Det opfølgende tilsyn fandt, at der var sket en markant forbedring af de sundhedsfaglige forhold, og at plejecenteret havde efterlevet Styrelsens krav.

Det kommunale uanmeldte tilsyn

Det kommunale uanmeldte tilsyn har i 2016 foretaget tilsyn på samtlige seniorcentre og plejehjemmet Hareskovbo.

Konklusioner og handleplaner på det kommunale uanmeldte tilsyn

Træningscenter Gladsaxe – de 23 pladser, Seniorcenter Rosenlund og Seniorcenter Møllegården vurderes ved det uanmeldte kommunale tilsyn at fungere tilfredsstillende. Seniorcenter Bakkegården, Seniorcenter Egegården og Plejehjemmet Hareskovbo vurderes ved det uanmeldte kommunale tilsyn til at fungere meget tilfredsstillende. Ingen pleje- eller seniorcentre har modtaget udviklingspunkter eller påbud.

Fokusområder for det kommunale uanmeldte tilsyn 2016

Fokusområderne for 2016 ved de kommunale uanmeldte tilsyn, der er politisk besluttet (SEU 11.02.2016, punkt 3), har omhandlet rehabilitering, om det af handleplanerne i det elektroniske om-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

sorgssystem eller ved dialog med beboerne og deres pårørende fremgår, at der arbejdes rehabiliterende med den enkelte beboer.

Det er tilsynets vurdering, at der er fokus på metoder og pædagogik, der kan fremme beboernes rehabiliterende potentiale, at medarbejderne medinddrager og motiverer beboerne i hverdagen ved at prioritere beboernes ressourcer og sikre, at beboerne oplever struktur i hverdagen.

Beboerne giver udtryk for, at de trives og udtrykker tilfredshed med den hjælp og støtte, de modtager.

Høring

Tilsynsrapporterne har været til høring i Seniorrådet (bilag 2).

Seniorrådet påpeger en betydelig diskrepans mellem konklusionerne på de kommunale tilsynsrapporter og tilsynsrapporterne fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Dette skyldes at de to tilsyn har forskelligt fokus, hvilket er politisk godkendt. Forinden godkendelsen har sagen været i høring hos Seniorrådet, i forbindelse med det nye kommunale tilsynskoncept. De kommunale tilsyn benytter i højere grad observation og interviews som metode til at undersøge kvaliteten i plejen. Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn kontrollerer i højere grad dokumentation og medicinhåndtering og vurderer kvaliteten heraf.

Seniorcentrene gennemfører egen lokal kvalitetssikring af kvaliteten af dokumentation og medicinhåndtering. Der er kontinuerligt fokus på kvalitet også når seniorcentrene ikke er målgruppen for de nye risikobaserede tilsyn (uddybes nedenfor).

Som led i implementering af personcentreret omsorg har Seniorcentrene desuden stort fokus på beboernes særlige behov, ressourcer, vaner og ønsker. Det nye kommunale tilsynskoncept (se nedenfor), som Seniorrådet har været med til at beslutte, har i høj grad fokus på, at vurdere beboernes trivsel i hverdagen.

Samtlige tilsynsrapporter er tilknyttet sagen (bilag 3).

Ændringer i de Sundhedsfaglige og kommunale tilsyn 2017

Styrelsen for Patientsikkerhed er pr. 01.01.2017 overgået fra de nuværende frekvensbaserede tilsyn til at arbejde risikobaseret med de kommende tilsyn. Det betyder, at de temaer og områder, der er omfattet af tilsynet, er valgt ud fra, hvor der er størst risiko for borgerne. Temaerne i 2017 er medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb. De nye tilsyn gennemføres med udgangs-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

punkt i en række målepunkter.

I 2017 vil der blive foretaget tilsyn indenfor sygehuse, almen praksis (herunder regionale klinikker), Sundhedsfaglige forhold i hjemmeplejen, akuttilbud i kommunerne, bosteder, tandlæger, fysioterapeuter og fodterapeuter.

Styrelsen for Patientsikkerhed vil fortsat gennemføre reaktive tilsyn på baggrund af bekymringshenvendelser, klagesager, presesager eller lignende.

Denne lovændring betyder, at der i 2017 kan blive foretaget tilsyn i hjemmeplejen og på Træningscenter Gladsaxes midlertidige døgnpladser.

Seniorudvalget har besluttet, at BDO fortsætter som leverandør af kommunale tilsyn, og at tilsynene 2017 – 2020 gennemføres ud fra et nyt tilsynskoncept (SEU 25.08.2016, punkt 46). Det nye tilsynskoncept bygger udelukkende på dialog med ledelse, medarbejdere og borgere samt observation på fællesarealer.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1: Konklusioner fra Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn samt afrapporteringsskemaer fra de kommunale uanmeldte tilsyn

Bilag 2: Høringssvar fra Seniorrådet

Bilag 3: Samtlige rapporter fra Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn samt fra de kommunale unanmeldte tilsyn

Relateret behandling

Seniorudvalget 11.02.2016, Punkt 3 (Åben)

Seniorudvalget 25.08.2016, Punkt 46 (Åben)

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udmøntning af midler afsat i budget 2017 - 2020 til ernæringsindsats på trænings- og plejeområdet, behandling

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Der er som en del af "Budgetaftalen 2017-2020" afsat 250.000 kr. årligt i perioden 2017-2019 til indsatser, der modvirker lavt BMI hos borgere i kommunen. Midlerne skal udmøntes af Seniorudvalget.

Uplanlagt vægttab kan have alvorlige konsekvenser for fysisk, psykisk og social funktionsevne. Det øger den ældres risiko for sygdom og flere komplikationer ved sygdom, indlæggelser, genindlæggelser længere indlæggelsestid og tidlig død. Uplanlagt vægttab kan derfor øge ældre borgeres behov for hjælp og støtte i dagligdagen i form af hjemmehjælp og hjemmesygepleje mv. Den rette ernæringsindsats kan bevare den enkelte ældres ernæringstilstand og fysiske funktionsevne og medvirker til øget livskvalitet.

Sundhedsstyrelsen har netop udgivet 8 nye anbefalinger, der skal styrke indsatsen mod underernæring hos ældre medicinske patienter. Anbefalingerne har fokus på:

- At forebygge og opspore underernæring og uplanlagt vægttab blandt ældre
- At implementere ernæringsindsatser for ældre i region, kommune og i de tværsektorielle forløb
- At skabe bedre dokumentation og udveksling af information om ældres ernæringstilstand på tværs af sektorer

Forslag til udmøntning af midlerne

Forslaget er udarbejdet i samarbejde med repræsentanter for Herlev - Gentofte Hospital, de kommunale lægekonsulenter og faglige medarbejdere fra forvaltningen.

Målgruppe

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune har vi på nuværende tidspunkt indsatser, som retter sig mod beboere på seniorcentre samt borgere tilknyttet hjemmeplejen.

Forvaltningen foreslår, at formålet med denne indsats vil være at tilbyde hjælp til den del af de ældre borgere, som vi på nuværende tidspunkt ikke har kontakt til. Konkret foreslås, at der sigtes mod følgende målgruppe: Borgere over 65 år, som bor i eget hjem, og har en BMI under 24 og som udgangspunkt borgere, kommunen på nuværende tidspunkt ikke har kendskab til.

Indsatsområder

Forvaltningen foreslår, at de udmøntede midler anvendes indenfor følgende områder:

1. Opsporing af målgruppen og screening for lavt BMI

Der udarbejdes en model for hvor, hvornår og hvordan målgruppen kan findes, samt hvorledes der kan samarbejdes på tværs af sektorer omkring indsatsen. Opsporingen og screeningen foregår i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, eksempelvis Herlev – Gentofte hospital, almen praksis og Gladsaxe Kommunes forebyggelseskon-sulenter fra visitationen.

2. Udvikling og afprøvning af konkrete indsatser til at forebygge lavt BMI

Når ældre er opsporet i kommunen for underernæring eller uplanlagt vægttab, igangsættes en ernæringsindsats, der skal sikre, at den ældres behov imødekommes. Ernæringsindsatsen tilrettelægges med inddragelse af relevante faggrupper og kan blandt andet bestå af individuelle forløb med diætist, gruppeforløb, ergoterapi og hjælp til indkøb og lign.

3. Løbende monitorering

Den ældres ernæringstilstand monitoreres og vurderes løbende på baggrund af kostindtag og vægtudvikling.

4. Sammenhæng med øvrige tilbud på Træningscenter Gladsaxe

Borgere, der modtager ernæringsindsatsen, vil have gavn af, at denne kombineres med fysisk træning. Ligeledes bør der være fokus på, at der ved ældre borgere, der modtager genoptræning er fokus på ernæring, da træning uden samtidig opmærksomhed på ernæring, kan medføre

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

yderligere vægttab. Der bør derfor planlægges et tværfagligt samarbejde omkring ernæring og genoptræning af ældre borgere generelt. Dette samarbejde skal være rettet mod borgere, som ikke modtager hjemmehjælp.

Forvaltningen foreslår, at der er en "tovholder", som har til opgave at udvikle og afprøve indsatser, samt at tovholderen er organisatorisk forankret på Forebyggelsescentret. Projektet vil starte i april 2017 og det må forventes, at i starten kan det være svært at rekruttere borgere, men ved tæt samarbejde med læger og hospitalet vil der komme flere og flere borgere til.

Opfølgning og evaluering

Forvaltningen vil følge løbende op på indsatsen med en årlig status, samt foretage en vurdering ved afslutning af indsatsen, som blandt andet måler på antallet af borgere, der har modtaget indsatsen, effekten af indsatsen samt borgernes oplevelser af indsatsen.

Uddybende materiale omkring ernæringsindsatsen på trænings- og plejeområdet er vedlagt som bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de afsatte midler på 250.000 kr. årligt i perioden 2017-2019 til at afprøve indsatser til at forebygge lavt BMI blandt ældre borgere i Gladsaxe Kommune udmøntes som foreslået i sagen
2. at projektet opstartes i april 2017.

Bilag

Bilag 1. Uddybende materiale omkring ernæringsindsatsen i TOP

Relateret behandling

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til "Klippekort til beboere på plejehjem", behandling

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

I forbindelse med finanslovsaftalen for 2017 er der afsat i alt 760 mio. kr. til et klippekort til ekstra hjælp til plejehjemsbeboere. Ordningen indebærer, at plejehjemsbeboerne får det, der svarer til ca. 30 minutters ekstra hjælp og støtte pr. uge.

Midlerne er midlertidige og udmøntes med 380 mio. kr. i 2017 og 380 mio. kr. i 2018. Derefter ophører ordningen. Gladsaxe Kommunes andel af midlerne svarer til 4,5 mio. kr. i både 2017 og 2018. Udmøntning af midlerne i 2018 er med forbehold for vedtagelsen af Finansloven for 2018.

Puljens formål er at sikre, at borgere, der flytter på plejehjem, fortsat skal opleve at være herre over eget liv, og at de kan få hjælp til at gøre ting, der giver livskvalitet for dem. Borgeren skal selv være med til at bestemme, hvad hjælpen skal bruges til, og ubrugt tid kan spares op til større aktiviteter.

Gladsaxe Kommune er ansvarlig for, at alle borgere bliver tilbudt at deltage i ordningen, og at der er tilbud eller aktiviteter målrettet alle beboere på seniorcentrene - også de svageste, f.eks. beboere med demens. I Gladsaxe Kommune lægges der vægt på, at både beboere og pårørende er en aktiv del af planlægningen af de mange aktiviteter. Dette sker bl.a. igennem drøftelser i beboerrådene, informationsmøder for pårørende, beboerbladet på seniorcentrene, omtale i bladet 60+ samt individuelle samtaler med de særlig svage beboere.

Mulige aktiviteter

Klippekortet skal anvendes til aktiviteter, der ligger ud over den eksisterende plejeindsats. Da det er op til borgeren selv at vælge aktivitet, er nedenstående liste ikke udtømmende. Dog vil aktiviteterne skulle ligge inden for medarbejdernes almindelige kom-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

petencefelt.

Eksempler på forslag til konkrete aktiviteter med borgerne som beskrevet i ansøgningen:

- Oplevelsesture ud af huset
- Ture i svømmehallen, gåture og cykelture
- Særlig personlig pleje, så som lakering af negle, opsætning af hår mv.
- Indkøbsture
- Klub-aktiviteter hvor flere borgere kan deltage samtidig og fast, så som 'strikke-klub', 'rock-klub', kage-klub mv.
- Aktiviteter, som er åbne for alle beboerne, men hvor det ligger på faste tider, fx matiné i weekenden
- Ledsagelse til kulturoplevelser mv. ude af huset

Det er vigtigt, at beboerne får en bred vifte af oplevelser og muligheder stillet til rådighed. Mange beboere vil sætte pris på at få mulighed for individuelle tilbud, men mange vil i højere grad blive motiveret af fælles aktiviteter i form af klubtilbud, der tilrettelægges med inspiration fra Seniorudvalgets tur til Holland i 2016.

Ansøgningen fremsendes til ministeriet med forbehold for udvalgets godkendelse, idet ansøgningsfristen er 03.03.2017. Et udkast til ansøgningen har været drøftet på møde med repræsentanter fra de kommunale seniorcentre. Ansøgningen er vedlagt som bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende pulje til klippekort til beboere på plejecentre godkendes.

Bilag

Bilag 1: Ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet

Relateret behandling

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Genetablering af det frie valg ved levering af praktisk hjælp og personlig pleje, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Seniorudvalget besluttede på sit møde 24.11.2016, punkt 66, at genetablere det frie leverandørvalg for levering af praktisk hjælp, personlig pleje og delegerede sygeplejeindsatser i dag- og aften-timer, via en godkendelsesordning uden udbud.

Status for det frie valg af leverandør

Efter den hidtidige private leverandørs konkurs i februar 2016 er det frie valg igen tilvejebragt for borgerne i Gladsaxe kommune. På baggrund af en ansøgningsproces, er der i februar 2017 godkendt fire private leverandører under godkendelsesmodellen. De har alle valgt at levere indsatser om natten. De nye leverandører starter op 03.04.2017. De godkendte leverandører er:

- Din Fleksible Service (DFS)
- Grøn Rengøring & Pleje
- Human Care
- PlejeDanmark

Information til borgerne

Der er primo marts udsendt et brev til alle de borgere, der i dag modtager hjemmepleje, med information om, hvilke leverandører, de fremover kan vælge imellem, og hvordan de skal gøre, hvis de ønsker en ny leverandør. I den forbindelse modtager borgerne informationsmateriale fra de fire leverandører, der er indgået kontrakt med.

Godkendelsesordningens betydning fremover

Det frie valg er tilvejebragt via en godkendelsesmodel. Det betyder, at kommunen løbende kan modtage ansøgninger fra private leverandører som, under forudsætning af, at de lever op til ansøgningskriterierne, kan blive godkendt til leverandør af praktisk

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

hjælp og personlig pleje i Gladsaxe Kommune. Der er opstillet frister for behandling af ansøgninger henover året. Det betyder, at der pr. 01.02.2017, 01.05.2017, 01.08.2017 og 01.11.2017 samles op på eventuelt indkomne ansøgninger med henblik på en godkendelse. På sigt kan der komme flere leverandører end de, der starter op 03.04.2017.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 66 (Åben)

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Midtvejsstatus på Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 - Seniorudvalget, behandling

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Indledning

Byrådet vedtog 08.04.2015, punkt 41, Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018. På samme møde blev det besluttet, at alle relevante udvalg skal præsenteres for en midtvejsstatus på implementering af politikken primo 2017.

Sundheds- og Handicapudvalget vedtog 01.02.2017, punkt 7, en proces for godkendelse af midtvejsstatus på sundhedspolitikken. Det blev besluttet, at Trafik- og Teknikudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Seniorudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget samt Børne- og Undervisningsudvalget skal behandle del-midtvejsstatusser på eget fagområde i løbet af marts 2017. Derefter skal Sundheds- og Handicapudvalget præsenteres for en samlet midtvejsstatus på implementeringen af sundhedspolitikken 3. maj 2017.

I denne sag forelægges del-midtvejsstatus på implementering af sundhedspolitikken for Seniorudvalget til godkendelse.

Del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken på Seniorudvalgets område

Der er i alt fem målsætninger i sundhedspolitikken – heraf er tre relevante for Seniorudvalget. Det drejer sig om målsætningerne:

- Sundere valg i hverdagen
- Bedre mental sundhed og trivsel
- Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere

Målsætningerne, status på de indsatser, der arbejdes med på Seniorudvalgets område, samt forslag til nye indsatser er beskrevet nærmere i bilag 1.

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Samlet konklusion på implementeringen af sundhedspolitikken på Seniorudvalgets område

På Seniorudvalgets område viser del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken samlet set, at mange indsatser enten er helt eller delvist implementeret. Med udgangspunkt i de indsatser, der er i gang, foreslår forvaltningen at igangsætte yderligere en række indsatser med henblik på at sikre, at Seniorudvalget bidrager bedst muligt til indfrielsen af sundhedspolitikens målsætninger.

Målsætning 1: Sundere valg i hverdagen

Sundere valg i hverdagen handler om, at kommunen skal medvirke til at gøre det sunde valg til det lette og attraktive valg i hverdagen for alle borgere. En sund og aktiv hverdag har blandt andet betydning for risikoen for at udvikle kronisk sygdom og for, hvor meget hjælp og pleje ældre har behov for.

Nedenfor oplystes de indsatser, Seniorudvalget har arbejdet med inden for målsætningen "Sundere valg i hverdagen", samt de indsatser, forvaltningen foreslår, at udvalget skal arbejde med de kommende to år inden for denne målsætning. Indsatserne oplystes i overskriftsform og uddybes i bilag 1.

Indsatser, der arbejdes med på Seniorudvalgets område:

- Sund mad til ældre
- Idrætsaktiviteter til ældre
- Forebyggende hjemmebesøg for borgere over 65 år
- Blandt borgere, der går til vedligeholdende træning, afprøves løbende digitale træningsværktøjer; herunder eksempelvis Icura Activity

Forslag til nye indsatser på Seniorudvalgets område:

- Afprøvning af nye metoder og indsatser til ældre borgere med lavt BMI (denne indsats behandles i særskilt sag på nærværende møde i Seniorudvalget)
- Udvikling og afprøvning af nye digitale værktøjer til vedligeholdende træning til borgere, der ikke profiterer af de eksisterende værktøjer

Målsætning 2: Bedre mental sundhed og trivsel

Mental sundhed handler om at trives, om at kunne udfolde sine evner og håndtere dagligdagens udfordringer, og om at indgå i sociale fællesskaber. Mental sundhed har indflydelse på den enkeltes livskvalitet og risikoen for at udvikle sygdom. Familie og venner har stor betydning for livskvaliteten hele livet igennem.

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Med tiden bliver mange ældre alene, og en del føler sig ensomme. Derfor har flere af de indsatser, Seniorudvalget sætter i gang, fokus på at forebygge ensomhed blandt ældre borgere.

Nedenfor oplistes de indsatser, Seniorudvalget har arbejdet med inden for målsætningen "Mental sundhed og trivsel", samt de indsatser, forvaltningen foreslår, at udvalget skal arbejde med de kommende to år inden for denne målsætning. Indsatserne oplistes i overskriftsform og uddybes i bilag 1.

Indsatser, der arbejdes med på Seniorudvalgets område:

- Aktivitetstilbud til ældre; herunder kurser, éndagsture, skovture samt rejser til ind- og udland
- Udvikling af indsatser for borgere med kognitive udfordringer grundet sygdom, fx demens eller Parkinson
- Udvikling af indsat til borgere med let til moderat demens, fx træning i andet regi end det kommunale
- Dialogmøder for enker og enkemænd
- Personcentreret omsorg – fælles værdigrundlag på seniorcentre, i hjemmeplejen og på træningsområdet

Forslag til nye indsatser på Seniorudvalgets område:

- Afdækning af muligheder for at igangsætte tilbud om moderat til hård fysisk træning til borgere med demens i let grad
- Styrke fokus på at arbejde mere målrettet med mænd, som ikke har ressourcer til at deltage i de tilbud, der findes i dag; herunder at undersøge mulighederne for at facilitere møder og aktiviteter for denne målgruppe inden for rammerne af de eksisterende tilbud
- Vurdere mulighederne for at støtte pårørende til borgere med kognitive sygdomme i forhold til deres mentale sundhed og trivsel, fx demens og Parkinson

Målsætning 3: Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere

Gladsaxeborgerne skal leve længere og samtidig have flere gode leveår med og uden sygdom. Borgere, som har en sygdom, skal leve et så godt og aktivt liv som muligt. Kommunen styrker derfor den rehabiliterende indsats og indsatsen for at opspore borgere, der enten har fået, eller er i risiko for at udvikle en sygdom. På Seniorudvalgets område arbejdes der samtidig målrettet med at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser.

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Nedenfor oplistes de indsatser, Seniorudvalget har arbejdet med inden for målsætningen "Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere", samt de indsatser, forvaltningen foreslår, at udvalget skal arbejde med de kommende to år inden for denne målsætning. Indsatserne oplistes i overskriftsform og uddybes i bilag 1.

Indsatser der arbejdes med på Seniorudvalgets område:

- Vurdering af borgernes rehabiliteringspotentiale i Trænings- og Plejeafdelingen
- Triagering – metode til at opspore ændringer i borgernes tilstand samt reagere tidligt på ændringerne
- Kompetenceudvikling og styrket samarbejde omkring borgere med kroniske sygdomme
- Koordinerende indsats for borgere med erhvervet hjerneskade i den ikke-erhvervsaktive alder
- Koordinerende indsats for borgere med Parkinsons sygdom
- Opfølgende hjemmebesøg til borgere over 65 år
- Systematisk fald- og ernæringsscreening
- Projekt om ældre borgeres mundhygiejne på seniorcentre

Forslag til nye indsatser på Seniorudvalgets område:

- Implementering af Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger vedrørende kronisk sygdom; herunder evt. justering af eksisterende indsatser
- Afprøvning ny model for systematiseret supervision i hjemmeplejen på demens- og diabetesområdet
- Etablering af kommunal akutfunktion i forbindelse med frikommuneforsøget
- Ordning med fast tilknyttede læger på seniorcentre

Øvrige væsentlige tiltag på Seniorudvalgets område samt videre proces i forhold til de foreslåede indsatser

På Seniorudvalgets område vil der i de kommende år blive arbejdet med at implementere anbefalingerne fra en analyse af det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune. Analysen blev godkendt på møde i Seniorudvalget i juni 2016 (SEU 09.06.2016, punkt 40) og kan læses i sin fulde længde [her](#). Analysen viste, at Gladsaxe Kommune har opbygget et stærkt og nært sundhedsvæsen, som vi fortsat skal udvikle til at kunne håndtere borgernes behov i fremtiden. Et fremtidigt sundhedshus samt flere af de

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

foreslåede indsatser i nærværende sag – eksempelvis tilbud til sårbare ældre, etablering af kommunal akutfunktion og ordning med fast tilknyttede læger på seniorcentre – er væsentlige indsatser i forhold til at imødekomme borgernes fremtidige behov på Seniorudvalgets område.

Status for implementeringen af de foreslåede indsatser vil blive forelagt Seniorudvalget i forbindelse med vedtagelsen af en ny sundhedspolitik primo 2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

- Del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken på Seniorudvalgets område tages til efterretning, og at
- De opstillede forslag til nye indsatser godkendes som udvalgets bidrag til at indfri sundhedspolitikkenes målsætninger.

Bilag

Bilag 1: Midtvejsstatus på sundhedspolitikken til Seniorudvalget

Relateret behandling

Byrådet 08.04.2015, Punkt 41 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 01.02.2017, Punkt 7 (Åben)

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Regnskab 2016 og overførsel af driftsmidler fra 2016 til 2017, behandling

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Det endelige regnskab 2016 for Seniorudvalget er nu opgjort. Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet vedlagte regnskabsbemærkninger for henholdsvis driftsudgifter inklusive anlægsudgifter samt forslag til disponering af overførslerne, jf. bilag 1, 2 og 3.

Driftsregnskab og serviceramme

Budgetrammer, regnskab, samt afvigelser til budgetrammer fremgår af tabellen nedenfor.

Tabel 1: Regnskab 2016, nettodriftsudgifter, mio. kr.

Netto 1000 kr.	Vedtaget budget 2016	Korrigeret budget 2016	Regnskab 2016	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
Tilbud til ældre (ramme 1)	574,0	587,4	573,3	0,7	14,1
Hjælpe midler (ramme 2)	45,9	45,9	51,3	-5,4	-5,4
Subtotal Ser- vicerammen	619,9	633,3	624,6	-4,7	8,6
Almene ældre- og plejeboliger (ramme 3)	-34,4	-34,4	-26,6	-7,8	-7,8

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

SEU i alt	585,5	598,9	598,0	-12,5	0,8
------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	------------

Note: Forskel angives som mindre- og merforbrug (-)

Seniorudvalgets vedtagne budget er 585,5 mio. kr., og det korrigerede budget er 598,9 mio. kr. Driftsregnskabet for 2016 udgør 598,0 mio. kr. Samlet set er der tale om et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 12,5 mio. kr. og et mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på 0,8 mio. kr.

Forskellen mellem det vedtagne og det korrigerede budget er 13,4 mio. kr. I 2016 er der er tilført 17,1 mio. kr. til budgettet i form af i genbevillinger fra 2015. Budgettet er tillige blevet tilført 1,2 mio. kr., som følge af demografireguleringen pr. 01.01.16, jf. BR 15.06.2016, punkt 63. Der er tilsvarende givet tillægsbevilling vedrørende videreførelse af indsatser finansieret af Ældremilliarden på 0,43 mio. kr. finansieret af kommune-kassen i overensstemmelse med budgetaftalen 2016-2019, jf. SEU 19.05.2016, punkt 32. Afslutningsvis blev budgettet reduceret med 5,4 mio. kr., da udgifter til arbejdsskadeforsikringer blev samlet hos Økonomisk Sekretariat, jf. ØU 16.08.2016, punkt 170, frem for de enkelte institutioner mv.

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelserne på de særskilte budgetområder. Mere detaljerede tal for de enkelte bevillinger fremgår af bilag 1.

Bemærkninger vedrørende ramme 1, Tilbud til ældre.

Budgetområdet omfatter omsorgsarbejde, ældrepleje i form af hjemme-hjælp og genoptræning, borgere med særligt behov på 65 år og der-over samt drift af seniorcentre og ældrevenlige boliger.

På ramme 1 udgør regnskabsresultatet 573,3 mio. kr., hvilket giver et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og et mindreforbrug på 14,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Årsagen til mindreforbruget er primært, at de videreførte driftsmidler fra 2015 til 2016 på udførerenhedernes budgetrammer ikke er brugt.

Forebyggelse og aktivitet ender året med et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket blandt andet kan tilskrives mindredgifter til idræts- og sociale aktiviteter.

Ældrepleje - bestiller ender med et merforbrug på 2,7 mio. kr. i 2016 i forhold til det korrigerede budget. Merforbruget skyldes blandt andet stigende udgifter til plejehjælpemidler – specifikt nødkald og nye låsesy-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

stemer – flere sundhedsudgifter til færdigbehandlede patienter på det psykiatriske område samt flere udgifter til borgeres ophold på hospice. Desuden er der i 2016 solgt færre pladser på Gladsaxe Kommunes seniorcentre end forventet. Det betyder en mindreindtægt på i alt 3,8 mio. kr.

Ældrepleje - bestiller dækker en lang række budgetposter, herunder visitationskorps, udgifter til private leverandører og budgettet for køb og salg af pladser. Den største post på Ældrepleje - bestiller er dog det variable budget, der i løbet af året overføres til Ældrepleje - udfører i takt med, at seniorcentrene, Træningscenter Gladsaxe og Hjemmeplejen får midler overført for det antal visiterede timer, der skal leveres til borgerne.

Ældrepleje - udfører, har et samlet mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 15,0 mio. kr., hvilket blandt andet skyldes markant færre udgifter til elever som følge af omlægning af social- og sundhedshjælperuddannelsen. Dernæst er der også et relativt stort mindreforbrug under udførerenhederne, hvilket, som før nævnt, hovedsageligt skyldes ubrugte driftsmidler fra 2015.

Ældreplejens udførerenheder består af seniorcentrene, Træningscenter Gladsaxe og Hjemmeplejen. Derudover ligger posten Fællesudgifter og -indtægter også under Ældrepleje - udfører. Denne post dækker blandt andet udgifter til elevlønninger til Social- og Sundhedshjælpere og -assistenter samt udgifter til velfærdsteknologi.

Udførerenhederne kommer samlet ud af 2016 med et mindreforbrug på 14,7 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Nedenfor er de præcise resultater for de forskellige udførerenheder opgjort i forhold til korrigeret budget:

- *Træningscenter Gladsaxe* har et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Mindreforbruget på Træningscenter Gladsaxe skyldes primært det overførte overskud fra 2015 på 1,5 mio. kr. Overordnet set er der balance på budgetområdet i 2016.
- *Hjemmeplejen* har et merforbrug på 0,4 mio. kr.
- *Seniorcenter Egegården/Møllegården* har et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. Dette skyldes et overført mindreforbrug fra 2015 på 1,9 mio. kr.
- *Seniorcenter Bakkegården* har et mindreforbrug på 1,9 mio. kr., hvilket primært skyldes et overført mindreforbrug fra 2015 på 0,9 mio. kr. samt et mindreforbrug på lønninger til plejepersonale.
- *Seniorcenter Rosenlund* har et mindreforbrug på 3,1 mio. kr.,

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

hvilket blandt andet skyldes et overført mindreforbrug fra 2015 på 0,8 mio. kr. samt et mindreforbrug vedrørende lønninger til plejepersonale.

- *Selvejende plejecenter Hareskovbo* har et mindreforbrug på 2,6 mio. kr.

Bemærkninger vedrørende ramme 2, Hjælpemidler

Hjælpemiddelområdet omfatter hjælpemidler til ældre og handicappede med nedsat funktionsevne. Der ydes støtte til personlige hjælpemidler og genbrugshjælpemidler til køb af bil, til indretning af bolig samt til individuel befordring. Området omfatter ligeledes Hjælpemiddeldepotet og vederlagsfri fysioterapi.

Regnskabet udgør 51,3 mio. kr., hvilket giver et merforbrug på 5,4 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og korrigeret budget. Merforbruget på hjælpemidler er på 2,6 mio. kr., og merforbruget på vederlagsfri fysioterapi er på 2,4 mio. kr. Udgifterne på området kan variere fra år til år, afhængig af ikke mindst sammensætningen og antallet af de hjælpemidler, som borgere bliver visiteret til.

Udgiftsniveauet for hjælpemidler har generelt været stigende i de sidste par år. Det skyldes blandt andet højere priser samt en stigning i antal borgere, der har brug for hjælpemidler. Derudover er vederlagsfri fysioterapi et vanskeligt styrbart område, da visitationsretten netop ligger hos de privat praktiserende læger og ikke hos Gladsaxe Kommune. I budget 2017 tilføres der yderligere 2 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi. Det er Social- og Sundhedsforvaltningens forventning, at dette vil give et grundlag for den langsigtede budgetoverholdelse på området.

Området for beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov (+65 årige) går ud med et merforbrug på 0,4 mio. kr.

Bemærkninger vedrørende ramme 3 – Almene pleje- og ældreboliger-

De almene ældre- og plejeboliger på Bakkegården, Møllegården, Egegården, Træningscenter Gladsaxe, Rosenlund samt Til Jernbanehaven (privat udlejningsbolig) administreres af FSB-bolig i henhold til Lov om almene boliger. Vedtaget indtægtsbudget til de almene pleje- og ældreboliger udgør -34,4 mio. kr. De samlede lejeindtægter på området udgør -26,6 mio. kr. Samlet set er lejeindtægten 7,8 mio. kr. lavere i forhold til vedtaget og korrigeret budget. Budget og forbrug på pleje- og ældreboliger skal generelt ses i tæt sammenhæng med konto 7 og 8, hvor renter og afdrag er bogført, således at udgifter og indtægter for hele kommunen i henhold til Lov om Almene boliger samlet set balancerer. Dermed er der i 2016 balance på området, når renter og afdrag in-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

dregnes.

Opfølgning på Servicerammen

På Seniorudvalgets budgetområde udgør ramme 1 og ramme 2 tilsammen servicerammen i 2016. Det endelige resultat i forhold til servicerammen er et merforbrug på 4,7 mio. kr.

Udviklingen i skønnet for udvalgets forbrug vedrørende servicerammen og det endelige regnskab fremgår af nedenstående tabel. Skønnet til forventet forbrug har været faldende i 2016. Det skyldes bl.a. at flere af udførerenhederne har haft en del vakancer i løbet af 3. kvartal, da nogle af medarbejderne har valgt at søge nye udfordringer. Det har dermed afstedkommet en besparelse på lønudgifter, da stillingerne ikke har kunnet besættes med det samme. Desuden er udgifter til arbejdsskade-forsikringer, som tidligere nævnt, blevet centraliseret i Økonomisk sekretariat.

Tabel 2: Udvikling i forventet forbrug 2016, Servicerammen, mio. kr.

Vedttaget budget 2016	Service-ramme 2016	Forventet forbrug 2016 efter 1. kvartal	Forventet forbrug 2016 efter 1. halvår	Forventet forbrug 2016 efter 3. kvartal	Regnskab 2016	Resultat
619,9	619,9	649,8	641,4	630,8	624,6	-4,7

Overskridelsen af servicerammen skyldes primært ovennævnte større udgifter til hjælpemidler og vederlagsfri fysioterapi.

Anlægsregnskab

En oversigt over regnskabet på anlægsudgifter for Seniorudvalget fremgår af nedenstående tabel. En detaljeret oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, regnskab 2016 og anlægsbemærkninger fremgår af bilag 2.

Tabel 3: Regnskab 2016, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret Budget	Regnskab 2016	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korri-geret budget
3,2	16,8	13,1	-9,9	3,7

Det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Seniorudvalgets område var i alt 3,2 mio. kr. Regnskabet for 2016 udgør 13,1 mio. kr. Samlet set er der tale om et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 9,9 mio. kr. og et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. i forhold til det korri-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

gerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært, at projektet Træningscenter Gladsaxe, modernisering af midlertidige pladser er udskudt, samt at puljen til It-omsorgssystem bruges til indkøb af nyt It-system (Nexus), som forventes indfaset i 2017. Der har i 2016 været 10 anlægsprojekter, hvoraf der er aflagt anlægsregnskab på 2 af projekterne. De resterende anlægsprojekter på i alt 3,6 mio. kr. vil blive indstillet til videreførelse til 2017.

Videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017

Af Seniorudvalgets mindreforbrug kan grundlaget for videreførelsesadgangen opgøres til 14,3 mio. kr. Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at videreførelserne fordeles på følgende områder:

Tabel 4: Videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017

Seniorudvalget	Mio. kr.
02 Tilbud til ældre	14,1
03 Hjælpebidler mv. (ikke overførelsesadgang)	-
04 Almene ældre- og plejeboliger (ikke overførelsesadgang)	-
Mindreforbrug i alt	14,1
Overførsel fra Sundheds- og Handicapudvalget (Nexus)	0,3
Samlet overførsel til Seniorudvalget i 2017	14,4

På bevillingsområde Tilbud til ældre videreføres 14,4 mio. kr., hvilket primært vedrører mindreforbrug på seniorcentrene. Derudover videreføres der bl.a. 1,8 mio. kr. fra klippekortsordningen samt 1,2 mio. kr. reserveret til indkøb af nyt it system (KMD Nexus), jf. SEU 15.12.2016, punkt 76. Systemet vil blive anvendt på både senior- og socialområdet. I forbindelse med finansieringen af udgifterne i 2017 anbefales det, at der flyttes midler fra Sundheds- og Handicapudvalget på 0,3 mio. kr. til Seniorudvalget. En mere detaljeret oversigt over forvaltningens forslag til disponering af videreførelser fra 2016 fremgår af bilag 3.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskab 2016 med tilhørende bemærkninger godkendes, og
2. at forslag til videreførelse af ubrugte drifts- og anlægsmidler til 2017 godkendes.

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1: Regnskabsbemærkninger
Bilag 2: Anlæg
Bilag 3: Forslag til disponering af videreførelser

Relateret behandling

Byrådet 15.06.2016, Punkt 63 (Åben)
Seniorudvalget 19.05.2016, Punkt 32 (Åben)
Seniorudvalget 15.12.2016, Punkt 76 (Åben)
Økonomiudvalget 16.08.2016, Punkt 170 (Åben)

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Planlagt og periodisk vedligeholdelse i 2017 på Seniorudvalgets område, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

I investeringsoversigten er der afsat to rådighedsbeløb under Økonomiudvalget, som puljer til periodisk og planlagt vedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer (EMF) af de kommunale bygninger.

Skattefinansieret område

Til de skattefinansierede ejendomme er der i 2017 afsat en samlet pulje på 46,2 mio. kr. til vedligeholdelse. Puljen omfatter fremrykkede vedligeholdelsesaktiviteter for 3,0 mio. kr. fra 2019, jf. ØU 02.02.2016, punkt 25.

Der forudsættes udgifter og indtægter fra forsikringsdækkede skader på 0,5 mio. kr. samt 3,95 mio. kr. til energiforbedringer.

Puljen tilføres 0,4 mio. kr. som følge af købet af UCC/Blågård, jf. ØU 31.01.2017, punkt 20.

Endelig overføres ca. 1,5 mio. kr. fra 2016 til 2017 som følge af udskydelse eller annullering af en række aktiviteter.

Samlet økonomisk ramme i 2017 er således 47,6 mio. kr.

Rådighedsbeløbet på det skattefinansierede område er udløst som anlægsbevilling ved budgetvedtagelsen.

Ejendomscenteret varetager det forvaltningsmæssige ansvar som udøvende bygherre for puljerne, og planlægger anvendelsen af de afsatte midler.

Bygningsvedligeholdelsen prioriteres tværgående ud fra bygningsfaglige kriterier efter faste retningslinjer. Grundlaget er 10-årige vedligeholdelsesplaner, der løbende ajourføres. Årligt ud-

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

møntes planerne i en konkret aktivitetsplan, der er tilpasset de givne økonomiske rammer.

Energiforbedringer prioriteres i overensstemmelse med Energi-handlingsplan 2013-2020 for de kommunale ejendomme, og koordineres i sammenhæng med den øvrige vedligeholdelse.

Planlægningen af aktiviteter i 2017 er afsluttet og medfører følgende omsætningsfordeling mellem de enkelte bygningsområder (angivet i 1.000 kr.):

Område	Skat	Takst
Administration	3.100	
Dagtilbud	9.250	
Drift	600	
Familie	350	1.100
Fritid	4.300	
Kultur	3.550	
Senior	4.300	
Skole	18.150	
Social	1.700	2.200
Fast udstyr	800	200
Reserve	1.494	300
SUM	47.594	3.800
Bevillinger	Skat	Takst
Pulje til PPV og energiforbedringer U	46.194	4.694
Pulje til PPV og energiforbedringer I	-500	
Regulering pga. køb af Blågård	400	
Overførsel fra 2016 til 2017	1.500	3.579
SUM	47.594	8.273
Overførsel fra 2017 til 2018		-4.473

De afsatte beløb til fast udstyr finansierer reparation og udskiftning af køkken- og vaskerimaskiner i daginstitutioner, seniorcentre, skolekantiner og botilbud.

De prioriterede PPV aktiviteter i bygningerne under Seniorudvalget fremgår af vedlagte bilag.

Opgaverne udbydes afhængigt af omfang og karakter i underhåndsbud eller i begrænset udbud med licitation. Det tilstræbes,

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

at opgaverne udbydes som fag-entrepriser.

Udvalgte aktiviteter, herunder især service af tekniske installationer, er udbudt i ramme- eller fællesudbud.

Udførelsen af opgaverne fordeles mest hensigtsmæssigt over kalenderåret efter nærmere aftale med de enkelte institutioner.

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. PPV aktivitetsoversigt 2017

Relateret behandling

Økonomiudvalget 02.02.2016, Punkt 25 (Åben)
Økonomiudvalget 31.01.2017, Punkt 20 (Åben)

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Fremadrettet ledelsesstruktur på Seniorcenter Bakkegården og Seniorcenter Rosenlund, behandling

Beslutning

Følgende høringssvar fra Trænings- og Plejeafdelingens MED-udvalg var udsendt til Seniorudvalgets medlemmer forud for mødet: "Rosenlunds og Bakkegårdens MED udvalg udtrykker tilfredshed med løsningen, som betyder, at der er en centerleder lokalt på deres center. TOP-MED bakker op om denne løsning og tager indstillingen til efterretning".

Godkendt.

Gennemgang af sagen

I 2015 blev der foretaget en midlertidig ændring i ledelsesstrukturen på Seniorcenter Bakkegården/Rosenlund, da centrene hver især stod overfor separate omstillingsprocesser, som krævede et dedikeret ledelsesfokus for at sikre, at hvert center kom ordentligt i mål. Bakkegården skulle omdannes til et demenscenter, og Rosenlund havde gennem længere tid haft en høj udskiftning i medarbejder- og lederstaben, hvilket udgjorde en udfordring i forhold til at sikre en god kultur samt at kunne levere den forventede pleje og omsorg. På Rosenlund var der derfor behov for, at der blev arbejdet tæt med stabiliteten og kontinuiteten i plejen og omsorgen for beboerne.

Ændringen i ledelsesstrukturen indebar, at souschef-stillingen blev omlagt, således at Bakkegården og Rosenlund fik hver deres centerleder og egen separate økonomi. Det var forventningen, at den midlertidige ledelsesstruktur skulle vare op til 2½ år, hvorefter det skulle vurderes, hvordan ledelsesstrukturen fremadrettet skulle være (SEU 25.06.2015, punkt 45).

Forvaltningen har nu erfaret, at det har været hensigtsmæssigt med en ledelsesstruktur, hvor Bakkegården og Rosenlund har haft hver sin centerleder. Denne form for struktur har både skabt det ønskede dedikerede ledelsesfokus og betydet, at centerlederen i højere grad er til stede på det enkelte center og tæt på de

Seniorudvalget,
09.03.2017
Gladsaxe Kommune

udfordringer og problemstillinger, som beboere og medarbejdere står overfor i hverdagen.

Forvaltningen ønsker derfor at gøre den midlertidige ledelsesstruktur for Seniorcenter Bakkegården og Seniorcenter Rosenlund permanent, således at centrene vedbliver med at være to separate enheder med hver sin centerleder og egen økonomi.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Seniorcenter Bakkegården og Seniorcenter Rosenlund fremover permanent vil have hver sin centerleder, svarende til den midlertidige ledelsesstruktur.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 25.06.2015, Punkt 45 (Åben)