

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 17-12-2008

Mødedato Onsdag d. 17. december 2008 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Erling Schrøder , Kristine Henriksen, Tom Vang Knudsen , Mette Marie Schmidt , Eva Nielsen , Cheri-Mae Marlena Williamson , Eva Michaelsen , Ebbe Skovsgaard , Emilce Nielsen

Indholdsfortegnelse

Status på sundhedspolitikens handleplan 2008-2009.....	3
Tilskud til frivilligt socialt arbejde 2009 - § 18.....	5
Program for Social- og Sundhedsudvalgets studiebesøg til Folkesundhed København 2009.....	9
Omsorgsområdet – Kvalitetsstandarder og Ydelseskatalog 2009.....	11
Budget 2009, anlægsbevilling.....	15
Fleksibilitet i hjemmeplejen.....	18
Embedslægeinstitutionens opfølgende tilsynsbesøg på Omsorgscenter Bakkegården.....	22
Ændring af takst for mad til plejehjemsbeboere.....	25
Bestilling af vikarer hos det interne vikarkorps.....	27
Supplerende udlejning af boligerne i Jernbanehaven.....	30
Plan for den ældre medicinske patient, høring.....	33
Opfølgning på pulje i Budget 2008 til sikring af gode arbejdsforhold.....	36
Nedlukning af det udgående akut-team på Herlev Hospital.....	39
Gaver modtaget i Enhedsplejen i 2008.....	41
Meddelelser.....	43
Lukket.....	45

Punkt 125: Status på sundhedspolitikens handleplan 2008-2009

SSU 17.12.2008, nr. 125

Bilag

Bilag 125a.pdf

SSU 17.12.2008, nr. 125

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 125

Status på sundhedspolitikens handleplan 2008-2009

Baggrund

I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse af den reviderede sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune (2008-2011) blev det besluttet, at der skal udarbejdes en årlig status for sundhedspolitikens handleplan (SSU 19.12.2007, nr. 163).

Statusrapporten for sundhedspolitikens handleplan 2008 er vedlagt som bilag a.

Statusrapporten vil, som det fremgår af beslutningen, fremover blive præsenteret for Social- og Sundhedsudvalget i foråret, så rapporten kan indgå som baggrundsmateriale ved de kommende budgetforhandlinger. Dette har dog ikke været aktuelt i 2008, da handleplanen blev vedtaget med virkning fra begyndelsen af 2008, og mange af tiltagene derfor endnu ikke var igangsat ved påbegyndelsen af budgetforhandlingerne.

Sundhedspolitikens handleplan i 2008

Sundhedspolitikens handleplan er delt i tre.

Del 1: Tiltag vedtaget i forbindelse med budget 2008.

Del 2: Tiltag finansieret af eksterne puljemidler.

Del 3: Tiltag besluttet i forbindelse med godkendelsen af den reviderede sundhedspolitik, og som finansieres af sundhedspolitikens budget eller dækkes inden for de enkelte forvaltningers budgetramme.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Statusrapporten for sundhedspolitikens handleplan 2008 tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 19.12.2007, nr. 163 

Bilag a: Statusrapport for sundhedspolitikens handleplan 2008



Bilag 125a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 126: Tilskud til frivilligt socialt arbejde 2009 - § 18

SSU 17.12.2008, nr. 126

Bilag

Bilag 126a.pdf

Bilag 126b.pdf

SSU 17.12.2008, nr. 126

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 126

Tilskud til frivilligt socialt arbejde 2009 - § 18

Baggrund

I 2009 er der afsat 553.027 kr. til puljen til tilskud til frivilligt socialt arbejde. Af uforbrugte midler fra 2008 forventes overført 15.155 kr. Puljen forventes således at indeholde i alt 568.182 kr., som Social- og Sundhedsudvalget kan uddele i henhold til Lov om Social Service § 18. Puljen dækker tilskud til såvel nye som eksisterende og igangværende aktiviteter og organisationer.

Der afsættes hvert år ca. 25.000 kr., som bruges til løbende udvikling af nye initiativer og akut opståede initiativer (SOU 11.08.2004, sag nr. 129). De resterende 543.182 kr. uddeles på baggrund af de ansøgninger, som Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget ved ansøgningsfristens udløb 15.11.2008. Forvaltningen har i forslaget til fordelingen af puljemidlerne lagt frivillighedspolitikken til grund, herunder det nuværende kriterium om, at aktiviteterne skal være lokalt forankrede.

Betingelserne for at opnå økonomisk tilskud er:

- At aktiviteterne er netværkskabende og medinddrager kommunens borgere
- At ansøgeren skal have sit virke i Gladsaxe Kommune
- At aktiviteten har et socialt sigte, der rækker ud over gruppens snævre kreds
- At arbejdet gennemføres ved brug af frivillige
- At den sociale indsats kan supplere eller udvikle Gladsaxe Kommunes egen virksomhed indenfor det social- og sundhedspolitiske område.

Der ydes ikke tilskud til det følgende:

- Organisationer/klubber, der modtager tilskud i henhold til § 79 til ældreklubber eller anden kommunal støtte, medmindre der er tale om et udvidet aktivitetsniveau, nye målgrupper eller ekstra udgifter, der ikke kan dækkes på anden vis
- Brugerråd eller borgerforeninger, der er tilknyttet en offentlig institution, medmindre de afholder arrangementer, der er åbne for alle borgere i Gladsaxe Kommune
- Landsdækkende foreninger, medmindre de er aktive og/eller har en lokalafdeling i Gladsaxe Kommune

Der er ved ansøgningsfristens udløb 15.11.2008 indkommet 33 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde. Alle ansøgninger registreret 17.11.2008 anses som rettidig modtaget, da ansøgningsfristen lå i en weekend. Ansøgningerne ligger til gennemsyn i sagen. Det indstilles, at i alt 27 ansøgninger helt eller delvist imødekommes (bilag a), og at i alt 6 ansøgninger ikke imødekommes (bilag b).

Der er indsendt regnskab og evaluering for 2007 fra:

Lokalforeningen UFL – Unge for Ligeværld
Hjernesagen i Kbh. Amt, Gladsaxe Lokalafdeling
Psykologisk Korttids Rådgivning
Åben selvhjælpsgruppe for personlig udvikling
De Frivilliges Korps
Folkekirkens Nødhjælps Genbrugsforretning
Kreativgruppen
Onsdagstræf
Frivillige Motionsvenner – Gladsaxe Oplysningsforbund
Dansk Etnisk kvindegruppe i Høje Gladsaxe
Somalisk kvindegruppe i Høje Gladsaxe
Gladsaxe Handicap Idræt
Bevæg dig Glad
Røde Kors, Gladsaxe Lokalafdeling
Integrationsgruppen (skiftet navn til Multikulturelt netværk)
Nanna-Klubben
Stavgang
Slank for sjov
Det udgående team
Bedre psykiatri
FBU Forældrelandsforeningen Københavns Amt

Dansk Handicap Forbund, Gladsaxe/Gentofte afdeling
SIND, Gladsaxe Lokalafdeling
Børns vilkår

Regnskaber for tilskud under 20.000 kr. skal ikke revisorpåtegnes. Der vil snarest muligt blive indhentet en tydeligere revisionspåtegning i forbindelse med regnskabet fra Landsforeningen Bedre Psykiatri. Foreningen Sammenholdet og Natteravnene har endnu ikke afleveret regnskab og evaluering for tilskud modtaget i 2007. Regnskaberne og evalueringerne giver ikke anledning til yderligere bemærkninger og ligger til gennemsyn i sagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at følgende ansøgninger imødekommes med disse beløb:

Forening	Beløb kr.
Kirkens genbrug Stengård	6.500
Gladsaxe Lænken	35.000
Dansk Handicap Forbund, Gladsaxe Gentofte og Lyngby afdeling	30.000
Frivillige Motionsvenner – GOF	76.000
Folkekirkens Nødhjælps Genbrugsforretninger	13.000
Stavgang	3.000
Onsdagstræf	10.000
Kreativgruppen	10.000
Angstforeningen	4.200
FBU Forældrelandsforeningen, Hovedstaden Midt & Øst	6.000
UFL – Unge for Ligeværd – Storkøbenhavn	23.000
Samvirkende menighedsplejer	20.000
Dansk etnisk kvindeforening	25.000
Forældreforeningen på Høje Gladsaxe Skole	10.000
Bedre psykiatri lokalafdeling Ballerup/Gladsaxe/Herlev	20.000
Multikulturelt netværk	16.000
De Frivilliges Korps	12.000
Gladsaxe Handicap Idræt	30.000
Scleroseforeningens lokalafdeling for Gentofte, Gladsaxe, Herlev og Lyngby-Taarbæk kommuner	12.000
Slank på en sjov måde	10.000
PKR - Psykologisk Korttids Rådgivning	50.000
Somalisk kvindegruppe i Gladsaxe	18.500
Kræftens bekæmpelse, Gladsaxe Lokalafdeling	10.000
SIND Gladsaxe Lokalafdeling	50.000
Høreforeningen Gladsaxe Lokal afdeling	25.000
Dansk Røde Kors, Gladsaxe	15.000
Alzheimerforeningen, lokal foreningen Københavns omegnskommuner	3.000
I alt	543.200

at følgende ansøgninger *ikke* imødekommes

Ok-Klubben Høje Gladsaxe

Storkøbenhavns Tegnsprogsforening af 1866

Børns Vilkår

Boligfondet for enlige mødre og fædre

Foreningen af Danske DøvBlinde

Landsforeningen Autisme/Kredsforening Storkøbenhavn, og

at udgifterne på i alt 543.200 kr. finansieres af puljen til frivilligt socialt arbejde budget 2009.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 11.08.2004, sag nr. 129. 📄

Bilag a: § 18 ansøgninger til frivilligt socialt arbejde, der helt eller delvist imødekommes

Bilag b: § 18 ansøgninger til frivilligt socialt arbejde, der ikke imødekommes



Bilag 126a.pdf Bilag 126b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 127: Program for Social- og Sundhedsudvalgets studiebesøg til Folkesundhed København 2009

SSU 17.12.2008, nr. 127

Bilag

Bilag 127a.pdf

SSU 17.12.2008, nr. 127

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 127

Program for Social- og Sundhedsudvalgets studiebesøg til Folkesundhed København 2009

Baggrund

På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets ønske om et studiebesøg i Folkesundhed København (SSU 19.09.2007, sag nr. 111), har Social- og Sundhedsforvaltningen i samarbejde med Folkesundhed København udarbejdet et udkast til studiebesøgets program.

Tidspunkt for studiebesøget

Folkesundhed København har mulighed for at tage imod Social- og Sundhedsudvalget på en af følgende tre datoer:

26.03.2009

01.04.2009

02.04.2009

Studiebesøget vil foregå fra klokken 09.00 til 12.00.

Studiebesøgets indhold

Programmet for studiebesøget vil være delt i tre moduler. Oplæggene på dagen vil omfatte en overordnet præsentation af Københavns Kommunes arbejde med folkesundhed samt præsentation af to konkrete indsatser. Der vil være indlagt tid til spørgsmål og debat i præsentationerne. Udkast til program med uddybelse af de enkelte oplæg er vedlagt som bilag a.

De foreløbige titler for præsentationerne er følgende:


Københavns Kommunes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme

Projekt "Move@School" - strukturel forebyggelse til lav pris i skoleverdenen

Københavns Kommunes arbejde med fysisk aktivitet på ældreområdet - udfordringer og nye muligheder

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til stillingtagen.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 19.09.2007, sag nr. 111 

Bilag a: Udkast til program for studiebesøg i Folkesundhed København 2009



Bilag 127a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at studiebesøget afholdes 01.04.2009.

Der vil senere blive udsendt mere detaljeret program for besøget.

Punkt 128: Omsorgsområdet – Kvalitetsstandarder og Ydelseskatalog 2009

SSU 17.12.2008, nr. 128

Bilag

Bilag 128a.pdf

Bilag 128b.pdf

Bilag 128c.pdf

SSU 17.12.2008, nr. 128

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 128**

Omsorgsområdet – Kvalitetsstandarder og Ydelseskatalog 2009

Baggrund

Velfærdsministeriet har pålagt landets kommuner en forpligtelse til mindst én gang årligt at udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, kommunal genoptræning og fleksibel hjemmehjælp efter Lov om social service §§ 83, 84 og 86. Kvalitetsstandarder og Ydelseskatalog 2009 forelægges hermed Social- og Sundhedsudvalget med henblik på godkendelse.

Opfølgning på input til kvalitetsstandarder 2009

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 26.03.2008, sag nr. 31, at forvaltningen skulle arbejde videre med følgende områder:

Indledningen

Der er indsat et afsnit om mindsteindgrebsprincippet og bisiddere samt et afsnit om, at standarderne er et udtryk for den generelle hjælp, som kan ydes.

Geriatrisk daghjem

Der er indsat en ny standard for det geriatriske daghjem på Omsorgscenter Møllegården, som åbner i forbindelse med, at ombygningen på Møllegården er færdig i efteråret 2009.

Natpladser

Der er tilføjet en ny standard for de to pladser, som forefindes på Omsorgscenter Kildegården i ombygningsperioden. Der har ikke været efterspørgsel på de to pladser, hvilket har betydet, at pladserne er brugt til borgere, som har haft behov for aflastning i forbindelse med ægtefælles ferie. Forvaltningen har derfor givet mulighed for, at pladserne også kan anvendes som dagpladser og vil følge behovet for pladserne i 2009 for at revurdere behovet ved behandling af kvalitetsstandarder for 2010.

Standard for midlertidige pladser

Der er ikke ændret væsentligt i indholdet, men titlen er ændret til "aflastningsplads" for at fremhæve formålet med denne plads, at der tilbydes aflastning til ægtefælle eller børn. Det er også et udtryk for, at disse pladser kan være en plads indtil fast plejebolig kan anvises. Samtidig er titlen for standarden "genoptræning døgnophold" ændret til "observation og genoptræning" og Sundhedslovens § 140 om genoptræning er tilføjet. Ændringerne er foretaget for at præcisere, at der er forskel på at være visiteret til "aflastningsplads" eller til "observation og genoptræning", hvor opholdet er af kortere varighed, da det er en afklaring af fremtidig behov for hjælp.

Tøjvask

Standarden er ændret, så tøjvask kun visiteres til borgere, som har egen vaskemaskine i hjemmet. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at personale, som skal bære vasketøj frem og tilbage til en vaskemaskine i bygningen, er udsat for en stor arbejdsmiljømæssig belastning, som er uhensigtsmæssig.

Nødkald

Standarden er tilrettet i forhold til, at den er tiltænkt de borgere, som ikke kan tilkalde hjælp på anden vis.

Træning

De nuværende standarder fastholdes, indtil den nye organisering af træning falder på plads 01.04.2009. Kvalitetsstandarder for træning vil derfor blive ændret i løbet af 2009, hvilket vil blive forelagt til politisk godkendelse.

Fleksibilitet i kvalitetsstandarderne

Pleje- og Omsorgsafdelingen har på baggrund af beslutning i Social- og Sundhedsudvalget 13.08.2008, sag nr. 86, gennemført forsøg vedrørende større fleksibilitet i levering af hjemmehjælp. Konsekvenser af dette projekt kan læses af sag om fleksibilitet i hjemmeplejen på nærværende møde (SSU 17.12.2008, sag nr. 130).

Væsentlige ændringer i kvalitetsstandarder 2009

Kvalitetsstandarder 2009 fremgår af bilag a og ydelseskatalog 2009 fremgår af bilag b. Ændringer er markeret med en streg i marginen.

De væsentligste ændringer er:

De borgere, som kun modtager hjælp til rengøring, vil i 2009 modtage rengøring hver tredje uge i stedet

for hver anden uge. Ændringen vil ske i takt med, at borgeren revisiteres.
I 2008 blev standarden "aflastende rengøring" oprettet, hvor den raske ægtefælle skulle have en mindre funktionsnedsættelse. Dette er nu ændret, så der ikke er krav om funktionsnedsættelse. I stedet er præciseret, at den hjælpende ægtefælle skal være udenfor den erhvervsaktive alder og skal varetage væsentlige opgaver i forbindelse med den svageste borgers personlige pleje og ernæring. Der er indsat en standard for omsorgstandpleje. Visitationen henviser til denne ydelse, men har ikke haft en standard at tage udgangspunkt i.

Ændringerne er nærmere beskrevet i afsnit 2.4 "Nye kvalitetsstandarder og væsentlige ændringer 2009".

Årshjulet

På møde 15.03.2006, sag nr. 32, besluttede Social- og Sundhedsudvalget et årshjul for revidering af kvalitetsstandarder. Forvaltningen betragter Ældrerådet og Handicaprådets forslag og kommentarer i foråret som en høring. Rådene fremkommer med forslag, som foreholdes Social- og Sundhedsudvalget. Udvalget beslutter hvilke punkter, forvaltningen skal arbejde med frem til den endelige politiske godkendelse i december måned. Dette kommer ikke tydeligt nok til udtryk i det nuværende årshjul, hvorfor forslag til revideret årshjul fremgår af bilag c (ændringer er markeret med en streg i marginen).

Behandlingen af Kvalitetsstandarder for 2010 starter derved med, at disse sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet primo 2009.


Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,


at der indsættes en standard for geriatrisk daghjem, natplads og omsorgstandpleje,


at Kvalitetsstandarder 2009 og Ydelseskatalog 2009 godkendes, og


at revideret udkast til årshjul godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 26.03.2008, sag nr. 31 

SSU 13.08.2008, sag nr. 86 

SSU 15.03.2006, sag nr. 32 

SSU 17.12.2008, sag nr. 130 

Bilag a: Kvalitetsstandarder 2009

Bilag b: Ydelseskatalog 2009

Bilag c: Forslag til revideret årshjul for revidering af kvalitetsstandarder



Bilag 128a.pdf Bilag 128b.pdf Bilag 128c.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt for så vidt angår det 1. og 3. indstillingspunkt.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, Kristine Henriksen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen, Ebbe Skovsgaard og Cheri-Mae Marlena Williamson) godkendte det 2. indstillingspunkt.

Emilce Nielsen stemte imod, idet Enhedslisten

- ikke kan godkende forringelse af rengøringshjælp til 1 gang hver 3. uge for borgere som har en funktionsnedsættelse, der er så stor, at det gør dem berettigede til modtagelse af ydelsen trods kommunens meget stramme tildelingskriterier.

- ikke kan godkende stramning af kriterierne for tildeling af nødkald, idet en mobil telefon er en ringe erstatning for en kropsbåren alarmknap, som de faldtruede borgere kan bære på sig i døgnets 24 timer.

Punkt 129: Budget 2009, anlægsbevilling

SSU 17.12.2008, nr. 129

SSU 17.12.2008, nr. 129

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 129

Budget 2009, anlægsbevilling

Baggrund

I Budget 2009-2012 er det vedtaget, at borgere, der kun modtager rengøring, fremover skal modtage rengøring hver 3. uge. Den årlige besparelse som følge af ændringen bliver på 2,4 mio. kr. I 2009 bliver der dog kun indregnet en besparelse på 0,5 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme. Der fremkommer derfor et restbeløb på 1,9 mio. kr. i 2009, som Social- og Sundhedsforvaltningen fremsætter forslag til udmøntning af i nærværende sag.

Nyt inventar til Sølyst

Inventaret på værelserne i kommunens ferie- og kursusjendom Sølyst er af ældre dato og trænger til udskiftning. Det foreslås derfor at anvende 500.000 kr. til udskiftning af sengene.

Ombygning af Kildegården og Møllegården

I 2009 vil ombygningen af omsorgscenter Møllegården og samlingen af de midlertidige pladser på omsorgscenter Kildegården være afsluttet. I den forbindelse vil der være behov for midlertidigt ekstra plejepersonale ved flytning af borgere og opstart af de nye enheder. For at sikre et godt serviceniveau for borgerne og gode arbejdsforhold for kommunens personale i forbindelse med processen foreslås det at udmønte 350.000 kr. til midlertidigt ekstra personale.

Senge til Møllegården

Når omsorgscenter Møllegården åbner efter ombygningen i 2009, vil der være behov for nye senge til plejeboligerne. Der kommer 91 nye plejeboliger på Møllegården, og der foreslås derfor udmøntet 1 mio. kr., da en plejeseng koster omkring 12.000 kr. Ved en ombygning indgår der ikke penge til inventar som ved nybyggeri.

Ekstra Danmarkstur i 2009

Danmarksturene er en del af omsorgsaktiviteterne og omfatter en uges ophold et sted i Danmark, hvor der besøges kulturelle seværdigheder, og hvor der er mulighed for at danne nye bekendtskaber. Danmarksturene er meget populære, og det foreslås derfor at afholde en ekstra tur i 2009. Udgiften vil være 50.000 kr.

Samlet oversigt over forslag til udmøntning:

Nyt inventar til Sølyst	500.000 kr.
Ombygning af Kildegården og Møllegården	350.000 kr.
Senge til Møllegården	1.000.000 kr.
Ekstra Danmarkstur i 2009	50.000 kr.
I alt	1.900.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at der gives anlægsbevilling på 500.000 kr. til nye senge på Sølyst,

at der gives anlægsbevilling på 1 mio. kr. til nye senge på Møllegården,

at der udmøntes 350.000 kr. til midlertidigt plejepersonale på Kildegården og Møllegården,

at der udmøntes 50.000 kr. til en ekstra Danmarkstur i 2009, og

at ovenstående udgifter finansieres indenfor Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme i 2009.

Sagen slutter i Byrådet.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 130: Fleksibilitet i hjemmeplejen

SSU 17.12.2008, nr. 130

SSU 17.12.2008, nr. 130

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 130**

Fleksibilitet i hjemmeplejen

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 21.11.2007, sag nr. 151, at gennemføre et projekt med fokus på "Fleksibilitet i hjemmeplejen", og på møde 13.08.2008, sag nr. 86, besluttede Social- og Sundhedsudvalget at gennemføre et projekt med "Mere fleksible kvalitetsstandarder". Begge projekter er nu gennemført, og det har medført en række erfaringer, som Social- og Sundhedsforvaltningen vil arbejde videre med i 2009. Basispersonalet har i begge projekter haft mulighed for at vurdere fordele og ulemper ved forsøgene.

Formål med projekter med fokus på fleksibilitet

Baggrunden for opstart af begge projekter har været et behov fra basisedarbejdernes side om at opnå større jobtilfredshed og en højere grad af fleksibilitet i opgaveløsningen til gavn for borgerne. Social- og Sundhedsforvaltningen har afprøvet fleksibiliteten på to forskellige måder i de to projekter. I det ene projekt har man ladet medarbejderen planlægge sine arbejdsopgaver sammen med sin leder for i højere grad at sikre overensstemmelse mellem den hjælp, borgeren skal modtage, og den tid, medarbejderen har brug for, for bedst muligt at kunne hjælpe borgeren i det daglige. I det andet projekt har man forsøgt at samle flere ydelser hos samme borger i pakker frem for visitering af mange små enkelttydelser, hvilket i dag er praksis. I forsøget blev medarbejderne i samarbejde med borgeren i højere grad ansvarlige for at tilrettelægge leveringen af den hjælp, som borgeren skulle have.

Hovedformålet for begge projekters vedkommende har været at undersøge, hvorvidt den øgede fleksibilitet medfører større indflydelse og større arbejdsglæde for den enkelte medarbejder samt større tilfredshed hos borgeren. En større arbejdsglæde vil betyde bedre arbejdsmiljø med fastholdelse af medarbejderen på arbejdspladsen, hvilket i sidste ende vil skabe en højere grad af tryk og kontinuitet hos borgerne, der modtager hjælp og dermed større tilfredshed med hjælpen hos borgeren.

Projekternes resultater

Basisedarbejderne fremhæver i begge projekter vigtigheden ved at have indflydelse på arbejdstilrettelæggelsen i forhold til oplevelsen af øget arbejdsglæde. I det ene projekt fremhæves den daglige dialog med lederen som et redskab til at opnå denne indflydelse. I det andet projekt giver basisedarbejderne udtryk for, at fleksibilitet i forhold til levering af hjælp til borgerne er vigtigt. Medarbejderne giver samtidig udtryk for allerede at have mulighed for denne fleksibilitet; men de skal blive bedre til at udnytte denne mulighed.

Imidlertid har hjemmeplejen i dag mange korte ydelser hos mange forskellige borgere, hvilket gør det vanskeligt for medarbejderen at øge fleksibiliteten hos de borgere, der modtager enten megen hjælp i form af korte besøg eller megen hjælp ved lange besøg, over en uge. På grund af de varierende planlagte besøg hos mange forskellige borgere, er det vanskeligt at opnå fleksibilitet over en uge for borgeren, da det altid vil berøre andre borgeres hjælp og dermed det tidspunkt, hvor hjælpen leveres på. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer derfor, at det ikke er relevant at skabe "større pakker" for borgere i eget hjem også på baggrund af, at medarbejderne allerede udtrykker, at de har mulighed for fleksibilitet, men ikke bruger denne optimalt.

Begge projekter har som udgangspunkt et ønske om at skabe større tilfredshed hos borgere, som modtager hjælp. Forvaltningen har i den forbindelse aflagt besøg hos de borgere, som har modtaget hjælp i forhold til projektet om mere fleksibilitet i hjemmeplejen, for at høre om deres oplevelser og tilfredshed. Borgerne gav alle givet udtryk for at være glade for hjælpen, men ikke, at den var anderledes end normalt.

Konklusion

Projekterne har vist, at den daglige dialog mellem medarbejder og daglig leder om arbejdstilrettelæggelsen i levering af hjælp hos borgerne er uhyre vigtig, og denne dialog betyder, at medarbejderne oplever større indflydelse på eget arbejde og dermed øget arbejdsglæde, hvilket i sidste ende forhåbentligt vil skabe en højere grad af tilfredshed hos den enkelte borger. Det er desuden konstateret, at det ikke er en løsning at "pakke" ydelserne i hjemmeplejen for at opnå fleksibilitet, da fleksibiliteten allerede eksisterer i dag, men til gengæld skal kendskabet til og anvendelsen af fleksibiliteten udvides mere. Forvaltningen håber, at når medarbejderne oplever et godt arbejdsmiljø, vil de også italesætte deres arbejde

positivt, og at dette vil føre til en øget brugertilfredshed.

Tiltag fremover

I regeringens kvalitetsreform åbnes der også op for, at kommunerne får større mulighed for fleksibilitet i opgavevaretagelsen.

Opfølgning på resultater

Forvaltningen vil med udgangspunkt i projekternes resultater indkalde til møde i januar 2009 med daglig ledere og visitationen for at planlægge en strategi for dels, hvordan der skabes rum for den vigtige dialog mellem medarbejder og daglig leder, dels hvorledes der sikres større kendskab til og dermed anvendelse af de muligheder for fleksibel arbejdstilrettelæggelse, der allerede findes.

Afregning på visiteret tid

En arbejdsgruppe undersøger lige nu muligheden for at afregne på visiteret tid i hjemmeplejen, som man gør det på indeområdet frem for at afregne på leveret tid. Afregning på visiteret tid formodes at skabe bedre mulighed for fleksibilitet for udførerleddet og mindre administration, men der er samtidig en bekymring for, at bestillerbudgettet ikke kan overholdes, hvilket skal sikres. Det forventes, at en ny model kan præsenteres ved timepriserne for 2009 i foråret.

Nedsættelse af "tænketank"

Inspireret af et projekt i Slagelse Kommune forslår forvaltningen nedsættelse af en tænketank, bestående af 10 social- og sundhedshjælpere og – assistenter samt kvalitetskonsulenterne i Pleje- og Omsorgsafdelingen. Formålet med tænketanken er at formulere og dernæst prioritere 10 indsatsområder, der skal til for, at basisedarbejderne oplever øget arbejdsglæde og øget indflydelse på eget arbejde. Samtidig skal indsatsområderne have fokus på kvalitet i tildeling af ydelser til borgeren og fokus på at øge fleksibiliteten i tildeling af hjælp. Projektet afholdes indenfor rammerne af Pleje- og Omsorgsafdelingens økonomi. Idéen er, at disse forandringer på sigt vil betyde bedre rekrutteringsmuligheder og fastholdelse af arbejdskraft for det enkelte distrikt med større kontinuitet og tilfredshed hos den enkelte borger til følge.

Det er en bottom-up tilgang, hvor viden skabes og udvikles i praksis gennem fælles handlinger og samarbejde. Medarbejderne har en vigtig indsigt i den praktiske udførelse af arbejdsopgaver samt de interne organisationsprocesser. Medarbejdere sidder inde med central viden om borgernes behov og reaktioner på serviceydelse. For bedst muligt at skabe overensstemmelse mellem medarbejdernes viden om borgerne og borgernes egen oplevelse af tilfredshed, vil Social- og Sundhedsforvaltningen forinden projektets start gennemføre en undersøgelse blandt 50 tilfældigt udvalgte borgere. Disse vil telefonisk blive spurgt om, hvad de synes, der skal til for at skabe højere tilfredshed i levering af ydelser. Resultatet af denne undersøgelse vil være udgangspunktet for tænketankens udformning af de 10 indsatsområder.

Gruppen starter op i januar måned 2009, og det forventes at de 10 områder kan præsenteres politisk i foråret 2009.

Projekt med mere fleksible kvalitetsstandarder på Omsorgscenter Rosenlund

Forvaltningen er fortsat af den opfattelse, at ved, at samle ydelserne i større "pakker" kan der skabes en bedre fleksibilitet i opgavevaretagelsen. Dette er imidlertid ikke muligt i selve hjemmeplejen, men det bør forsøges inde på et af kommunens omsorgscentre. Der er hjælpen ikke planlagt i forhold til kørelister, men ses som opgaver, der skal løses over dagen i forhold til borgerens behov for hjælp. Omsorgscenter Rosenlund ønsker at afprøve modellen i deres indeområde. Det formodes, at modellen vil være mere egnet, da borgerne alle har en forholdsvis høj plejetyngde. Forvaltningen vil gerne gennemføre et projekt i større målestok for dels at kunne vurdere de økonomiske konsekvenser og dels for at se, om der kan skabes større fleksibilitet. Idéen er, at der visiteres en samlet pakke til borgeren og ikke som i dag, hvor der fx visiteres en personlig plejeydelse, suppletydelse, rengøringsydelse, ernæringsydelse og medicinydelse.

Arbejdet med ændringen vil starte op i januar måned 2009 med deltagelse af visitationen og leder fra Omsorgscenter Rosenlund. Det forventes at de første resultater kan præsenteres i foråret 2009.

PLOMS MED-behandling

PLOMS MED behandlede begge projekter og forslaget om en tænketank på deres møde 09.12.2008. PLOMS MED støtter tanken om en tænketank. MEDudvalget synes, at det er en inspirerende og god ide, som kan ramme medarbejdergruppen bredt, og at det er værdifuldt med bottom-up tilgangen for at sikre succes blandt medarbejderne.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,


at forvaltningen undersøger mulighederne for at skabe fleksibilitet i afregningsmodellen, som fremlægges


samtidig med timeprisberegningen i foråret 2009,

at der i jan 2009 nedsættes en tænketank bestående af basispersonale og kvalitetskonsulenterne. Resultatet vil blive forlagt politisk i foråret 2009, og

at Omsorgscenter Rosenlund gennemfører forsøg med pakke ydelser inde, og at resultatet vil blive præsenteret i foråret 2009.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.11.2007, sag nr. 151 

SSU 13.08.2008, sag nr. 86 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, idet der inddrages repræsentanter for basispersonalet i arbejdsgruppen, som bliver ansvarlig for projektet med mere fleksible kvalitetsstandarder på Omsorgscenter Rosenlund.

Punkt 131: Embedslægeinstitutionens opfølgende tilsynsbesøg på Omsorgscenter Bakkegården

SSU 17.12.2008, nr. 131

Bilag

Bilag 131a.pdf

SSU 17.12.2008, nr. 131

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 131**

Embedslægeinstitutionens opfølgende tilsynsbesøg på Omsorgscenter Bakkegården

Baggrund

Embedslægeinstitutionen foretager hvert år et uanmeldt tilsyn på alle omsorgscentre i Danmark. I forbindelse med tilsynsbesøg på Omsorgscenter Bakkegården i august 2008 blev det påpeget, at den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndteringen ikke fungerede tilfredsstillende, og at der skulle gøres en indsats i forhold til udarbejdelse af pleje- og behandlingsplaner. Som følge heraf har Embedslægeinstitutionen foretaget et opfølgende tilsynsbesøg 23.10.2008.

Social- og Sundhedsudvalget blev 24.09.2008, sag nr. 103 orienteret omkring disse mangler og besluttede i den forbindelse, at Embedslægeinstitutionens opfølgende tilsynsbesøg skulle forlægges politisk.

De samlede tilsynsrapporter for 2008 for alle omsorgscentre vil i sammenhæng med kommunens egne tilsyn blive forelagt politisk på et senere tidspunkt.

Omsorgscenter Bakkegårdens tiltag i forhold til påbud

En implementeringsgruppe på Bakkegården har udarbejdet en handleplan for iværksættelse af tiltag i forhold til Embedslægeinstitutionens påbud:

Alle beboeres sygeplejefaglige dokumentation er blevet gennemgået, og der er udarbejdet en aktuell helhedsvurdering af beboernes sundhedstilstand.

Alle beboeres medicin er blevet kontrolleret og relevante behandlingsplaner udarbejdet.

Der er indført en fast procedure i forbindelse med indhentelse af helbredsmæssige oplysninger hos egen læge.

Det er kortlagt, hvilke beboere, der har kroniske sygdomme, og egen læge er kontaktet med henblik på at få en aftale om, hvem der har ansvaret for kontrol af beboernes kroniske sygdomme.

Beboernes retsstilling er blevet gennemgået, og der er i den forbindelse indført et standardnotat.

Embedslægeinstitutionens konklusion på opfølgende tilsyn


Ud fra 3 vilkårligt udvalgte beboere har Embedslægeinstitutionen gennemgået de sygeplejefaglige optegnelser.

Embedslægeinstitutionen konkluderer, at Bakkegårdens sundhedsfaglige dokumentation har fået et fagligt løft og nu lever op til Sundhedsstyrelsens vejledninger. Der er fra personalets side arbejdet målrettet og systematisk med de anbefalinger, der blev givet ved tilsynet i august 2008, og personalet virker generelt velinstruerede i forhold til at føre den sundhedsfaglige dokumentation.

Oplysningerne i de sygeplejefaglige optegnelser er fyldestgørende, og der er konsekvent blevet udarbejdet pleje- og behandlingsplaner samt evaluering af iværksat pleje. Desuden er der arbejdet målrettet med patientrettigheder.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 24.09.2008, sag nr. 103. 

Bilag a: Opfølgende tilsynsbesøg 2008, Omsorgscentret Bakkegården



Bilag 131 a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 132: Ændring af takst for mad til plejehjemsboere

SSU 17.12.2008, nr. 132

SSU 17.12.2008, nr. 132

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 132**

Ændring af takst for mad til plejehjemsbeboere

Baggrund

Med Budget 2009 blev det vedtaget, at taksten for mad til plejehjemsbeboere skulle hæves til 3.037 kr. om måneden. Takststigningen skulle træde i kraft pr. 01.01.2009 og medføre en merindtægt på 1,264 mio. kr. om året.

Finansloven for 2009

Finansloven 2009, der blev vedtaget 10.11.2008, indebærer, at der bliver fastsat et loft for plejehjemsbeboeres betaling for mad. Pr. 01.07.2009 indføres et prisloft på 3.000 kr. om måneden. Prisloftet gælder ikke for mad til hjemmeboende pensionister.

Der afsættes på Finansloven 62 mio. kr. i 2009 og 124 mio. kr. i 2010-2011 for at kompensere for kommunernes øgede udgifter.

Konsekvenser for Gladsaxe Kommune

Fastsættelsen af prisloftet på 3.000 kr. om måneden betyder, at taksten, der blev fastsat i Budget 2009, er 37 kr. for høj om måneden. Taksten bliver dermed 3.000 kr. om måneden.

Ændringen af taksten fra 3.037 kr. til 3.000 kr. pr. 01.07.2009 vil medføre en mindreindtægt på 111.000 kr. i 2009 og 244.000 kr. fra 2010 og frem.

Det vil dog være mest hensigtsmæssigt, at taksten i Gladsaxe Kommune fastsættes til 3.000 kr. allerede pr. 01.01.2009 i stedet for pr. 01.07.2009 som bestemt i Finansloven.

Med ændringen af taksten til 3.000 kr. allerede pr. 01.01.2009 i stedet for pr. 01.07.2009 betyder det, at mindreindtægten bliver på 222.000 kr. i 2009 i stedet for 111.000 kr. Beløbet er mindre i 2009 end i 2010 på grund af ombygningen af omsorgscentrene. Det foreslås derfor, at udgiften på 111.000 kr. for perioden 01.01.2009-30.06.2009 finansieres af Pleje- og Omsorgsafdelingens budgetramme i 2009.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at den månedlige takst for mad til plejehjemsbeboere fastsættes til 3.000 kr. som træder i kraft pr. 01.01.2009,

at udgiften på 111.000 kr. for 01.01.2009-30.06.2009 finansieres af Pleje- og Omsorgsafdelingens budgetramme i 2009,

at der gives tillægsbevilling på 111.000 kr. i 2009 for udgiften fra 01.07.2009-31.12.2009, som finansieres af kassen, og

at udgiften på 244.000 kr. for 2010 og frem indarbejdes som en teknisk korrektion i Budget 2010.

Sagen slutter i Økonomiudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 133: Bestilling af vikarer hos det interne vikarkorps

SSU 17.12.2008, nr. 133

SSU 17.12.2008, nr. 133

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 133**

Bestilling af vikarer hos det interne vikarkorps

Baggrund

I januar 2008 startede kommunens interne vikarkorps, der leverer vikarer til hjemmeplejen og omsorgscentrene (SSU 29.11.2006, sag nr. 121). Tilbagemeldinger viser, at distrikterne sætter pris på det interne vikarkorps, fordi deres vikarer har kendskab til arbejdsgange, IT-redskaber, ydelser m.m. i kommunen.

Vikarkorpsets størrelse

Det er et resultatkrav i Budget 2008, at vikarkorpset skal levere mindst 25% af Enhedsplejens vikarforbrug. For nuværende leverer vikarkorpset omkring 7% af Enhedsplejens vikarforbrug. Der har hidtil været omkring 10-13 vikarer ansat i vikarkorpset, men i de sidste to måneder er antallet af vikarer steget til 27, hvori indgår timelønnede og fastansatte vikarer.

Der er to væsentlige faktorer, der påvirker vikarkorpsets størrelse: personaleomsætningen i vikarkorpset og Enhedsplejens bestilling af vikarer hos vikarkorpset.

Personaleomsætning

Der er gennemført flere rekrutteringskampagner for at tiltrække ansøgere, og kampagnerne har haft en god effekt. Imidlertid er der en vis personaleomsætning i vikarkorpset, ligesom der generelt er i vikarbranchen. Dette indebærer, at det vil tage tid, før vikarkorpset kan vokse til en størrelse, hvor det er i stand til at dække 25% af Enhedsplejens vikarforbrug.

Imidlertid har personaleomsætningen også visse fordele, da nogle af vikarerne forlader vikarkorpset til fordel for en fast stilling i Enhedsplejen. Vikarkorpset fungerer dermed som en rekrutteringskanal for hjemmeplejen og omsorgscentrene.

Bestilling af vikarer

Udover personaleomsætningen er vikarkorpsets størrelse afhængig af, i hvilket omfang Enhedsplejen bestiller deres vikarer hos vikarkorpset frem for hos eksterne private vikarbureauer. Det er erfaringen i Gladsaxe Kommune og i andre kommuner med internt vikarkorps, at det er svært at få hele organisationen til at ændre deres rutiner omkring bestilling af vikarer, hvis organisationen har været vant til at bestille hos forskellige private vikarbureauer.

I andre kommuner med internt vikarkorps har man derfor valgt at samle al bestilling af vikarer hos det interne vikarkorps. Det er Social- og Sundhedsforvaltningens overbevisning, at denne model også vil være hensigtsmæssig i Gladsaxe Kommune, da det vil styrke vikarkorpsets muligheder for at blive større og dermed kunne dække en større andel af Enhedsplejens vikarforbrug.

Samling af bestilling hos vikarkorpset


Denne model indebærer, at hvis Enhedsplejen skal bruge en vikar, skal bestillingen afgives til vikarkorpset. Kun hvis vikarkorpset ikke selv er i stand til at levere, vil vikarkorpset bestille en vikar hos et eksternt privat vikarbureau.

Enhedsplejen må kun bestille vikarer hos eksterne private vikarbureauer, hvis der er tale om akutte bestillinger, der foretages udenfor vikarkorpsets åbningstid. Vikarkorpset vil have åbningstid indenfor udvidet kontortid på hverdage. Det er erfaringen fra andre kommuner med internt vikarkorps, at denne åbningstid er passende.

Samling af bestillingen af vikarer i vikarkorpset kan træde i kraft ved årsskiftet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at al bestilling af vikarer til Enhedsplejen samles hos det interne vikarkorps pr. 01.01.2009.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 29.11.2006, sag nr. 121 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at der etableres et system, som kan sikre, at de enkelte arbejdspladser kan komme i kontakt med det kommunale vikarkorps fra kl. 07.00 - 23.00 også i weekenden og på helligdage.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, Kristine Henriksen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Undlod: Cheri-Mae Marlana Williamson.

Herefter blev forvaltningens indstilling godkendt.

Punkt 134: Supplerende udlejning af boligerne i Jernbanehaven

SSU 17.12.2008, nr. 134

SSU 17.12.2008, nr. 134

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 134

Supplerende udlejning af boligerne i Jernbanehaven

Baggrund

Gladsaxe Kommune har udlejningen af 40 ældrevenlige boliger i "Jernbanehaven", og der har gennem et stykke tid været en faldende søgning på boligerne. Det er Social- og Sundhedsforvaltningens opfattelse, at det kan skyldes boligernes størrelse samt reglerne for boligstøtte for denne bebyggelse.

Nuværende ældreboliger

Egegårdsvænget	68
Gyngemosegård	44
Høje Søborg Øst	36
Jernbanehaven	40
Kildegården, Carl Møllers Alle	32
Kildegården, Kildebakkegårds Alle 171	20
Kildegården, Søborg Hovedgade 200	18
Kiplingeparken	15
Kongshvileparken	16
Rosenlund	28
Søborgparken	20
Teleparken	27
Torvegård	6
Vadgårdsparken	40
Ved Branddammen	44
I alt	454

Jernbanehaven

Gladsaxe Kommune startede i 1986 udlejningen af de 40 ældreboliger i Jernbanehaven. Boligerne er beliggende på Til Jernbanen 8 i Bagsværd. Søgningen på disse boliger er nu meget lav. Der er i dag 2 ledige boliger, som ikke har været mulige at udleje.

Udgifterne til driften af Jernbanehaven har igennem mange år oversteget indtægterne, hvilket har resulteret i årlige underskud.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 20.06.2007, sag nr. 86, at hæve huslejen, så den kom på niveau med udgifterne for bebyggelsen.

Beboerne i Jernbanehaven er herefter blevet varslet om huslejestigning til ikrafttræden 01.11.2008, og beboerne blev sammen med varslingen tilbudt at flytte til anden passende bolig, der med hensyn til størrelse, beliggenhed, kvalitet, udstyr og leje svarede til deres bolig i Jernbanehaven. Indtil videre har 3 beboere taget imod tilbudet og er flyttet, da de økonomisk ikke længere havde råd til at blive boende i deres bolig.

Pr. 01.11.2008 udgør den månedlige husleje 7.131,00 kr., og den maximale boligstøtte udgør 3.148,00 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen er af den opfattelse, at den manglende søgning skyldes boligernes størrelse samt for en stor dels vedkommende de regler for boligstøtte, der er gældende for Jernbanehaven, der er et privatudlejet ældrebygget byggeri. Dette bevirker, at der ikke, i lighed med de øvrige ældrevenlige boliger i kommunen, er mulighed for at få boligstøtte ud over det maximale loft, der ellers til dels ville have kompenseret beboerne for huslejestigningen. Beboerne har derfor kun mulighed for at få den boligstøtte, der svarer til, hvad de ville kunne få, hvis de boede i en almindelig udlejningsejendom. Dette gør, at boligerne i Jernbanehaven bliver forholdsvis dyrere at bo i end andre tilsvarende ældrevenlige boliger i kommunen.

Udlejning

Social- og Sundhedsforvaltningen har overvejet, hvordan en fremtidig udlejning af boligerne i Jernbanehaven kan foregå, så der ikke opstår tomgangsleje, og under hensyntagen til de økonomiske forhold, der er gældende ved tildeling af en bolig i Jernbanehaven.


Der er i dag ansøgere til ældreboliger, som får afslag, da de ikke opfylder kommunens betingelser for godkendelse til en ældrevenlig bolig. Det drejer sig blandt andet om borgere, som har problemer med at passe hus og have og derfor ønsker at flytte til en ældrevenlig bolig.

Det foreslås, at boligerne i Jernbanehaven fremover vil kunne udlejes både som ældrevenlige boliger og alternativt også som almindelige boliger til ældre. Ved ledig bolig, hvor ingen fra den godkendte venteliste ønsker boligen, vil der blive annonceret i lokalavisen. Borgere, der har svært ved at passe deres hus og have, kan noteres på venteliste til boligerne i Pleje- og Omsorgsafdelingen. Samtidig kan visitationen henvise borgerne til denne mulighed.

I henhold til kontrakten med udlejer, § 3.1, er det bestemt, at boligerne i Jernbanehaven skal anvendes som ældreboliger, og Gladsaxe Kommune må ikke uden udlejers samtykke anvende boligerne til andet formål. Juridisk afdeling vurderer, at der ingen hindringer er i den nuværende kontrakt, såfremt det fortsat er ældre, som tilflytter Jernbanehaven. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at aldersgrænsen for ansøgere i forhold til udlejning af boligerne på almindelige vilkår fremover må være på ca. 65 år for at opfylde kontrakten med udlejer.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udlejning af boligerne i Jernbanehaven fremover vil kunne ske både som ældrevenlige boliger og almindelige boliger.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.06.2007, sag nr. 86 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, idet det præciseres, at boligerne i Jernbanehaven kun vil kunne udlejes som almindelige boliger til borgere over 65 år.

Punkt 135: Plan for den ældre medicinske patient, høring

SSU 17.12.2008, nr. 135

Bilag

Bilag 135a.pdf

Bilag 135b.pdf

SSU 17.12.2008, nr. 135

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 135**

Plan for den ældre medicinske patient, høring

Baggrund

Gladsaxe Kommune har 04.11.2008 modtaget Region Hovedstadens anmodning om høringssvar vedrørende udkast til "Plan for den ældre medicinske patient" (bilag a, som alene udsendes til Social- og Sundhedsudvalgets medlemmer) med høringsfrist 09.02 2009. Den endelige plan vil blive behandlet i Regionsrådet 17.03 2009. Da materialet er meget omfattende, i alt 69 sider, vedlægges også et resume af udkast til planen (bilag b).

Indhold

"Plan for den ældre medicinske patient" indledes med en række visioner for Region Hovedstadens indsats i perioden 2009-2013. Fælles for disse visioner er, at den ældre medicinske patient i sit møde med systemet skal opleve tryghed, sammenhæng og kontinuitet, og at patientens ressourcer, viden og erfaringer i størst muligt omfang skal inddrages.

Region Hovedstaden anbefaler, at der etableres et tæt samarbejde mellem praktiserende læge, kommunen og hospitalet/psykiatrien for at skabe et trygt og sammenhængende patientforløb. Egen læge anbefales at indtage en mere synlig rolle som videndeler og koordinator under og efter udskrivelse.

Region Hovedstadens mål er, at så mange indlæggelser som muligt forebygges. Det anbefales at øge opmærksomheden på tidlig opsporing og information om livsstilssygdomme og forebyggende tiltag. Desuden anbefales, at der etableres udgående akut funktion ved alle regionens hospitaler, sygdomsspecifikke udgående ordninger samt geriatriske teams (den ældre borger). Ved indlæggelse af en ældre medicinsk patient anbefales, at udvikling af kontaktteam styrkes.

I forhold til demensområdet anbefales, at der som led i forebyggelse og behandling etableres demensteam. I det medicinske området anbefales, at den praktiserende læge foretager en årlig medicingennemgang af den ældres medicin for derved at sikre kvalitet i medicineringen. Desuden anbefales, at der i forbindelse med indlæggelser, udskrivelser og overflytninger foretages en medicinafstemning for at sikre, at medicinoplysninger videregives korrekt. I forhold til ældrepsykiatrien anbefales, at der i højere grad etableres faste aftaler mellem psykiatriske og somatiske afdelinger omkring udredning og behandling.

Region Hovedstaden anbefaler, at udvikling og implementering af den elektroniske kommunikation fortsat prioriteres højt, og at der i den forbindelse udvikles en forebyggelsesportal samt et FællesMedicinKort som både egen læge, hospitals læge og hjemmeplejen kan orientere sig i.

Forslag til høringssvar

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at nedenstående afsnit indsendes som Gladsaxe Kommunes høringssvar på "Plan for den ældre medicinske patient":

"Plan for den ældre medicinske patient" indeholder mange og gode intentioner og anbefalinger om øget og tættere samarbejde mellem praktiserende læger, kommunen og hospital/psykiatri. Et samarbejde som Gladsaxe Kommune finder meget vigtigt, og som kommunen også i fremtiden vil prioritere og støtte.

Gladsaxe Kommune bifalder Region Hovedstadens mål med, at så mange indlæggelser som muligt forebygges. I Gladsaxe Kommune er der allerede etableret en række tiltag målrettet ældre med kronisk sygdom. Således eksisterer der blandt andet en indsats for patienter med KOL. Gladsaxe Kommune har i 2008 deltaget i projektet "Det udgående akut-team", hvis primære formål netop har været at forebygge og reducere antallet af u hensigtsmæssige akutte indlæggelser blandt ældre borgere. Kommunen har desuden vedtaget fortsat at deltage i teamet i 2009, men Herlev Hospital har besluttet, at det udgående akut-team nedlukker ultimo december 2008.

Gladsaxe Kommune ser frem til en konkretisering af, hvordan anbefalingerne vedrørende etablering af demensteam skal udmøntes. Gladsaxe Kommune har etableret særlige skærmede plejeboliger for demente, og kommunens demenskoordinatorer er samlet centralt på Demensdagshjemmet på et af kommunens omsorgscentre. Demensdagshjemmet og de tilknyttede aktiviteter er en succes.

I forhold til medicinområdet anbefaler Gladsaxe Kommune allerede i sine Sygeplejefaglige retningslinjer, at egen læge foretager en årlig medicingennemgang, og Gladsaxe Kommune ser frem til, at der i lægernes gældende overenskomst skabes mulighed for dette. I øjeblikket afprøver Gladsaxe Kommune som led i kvalitetssikringen af ældre borgeres medicinering en ordning, hvor en farmaceut gennemgår 50 udvalgte borgeres medicin.

Der opleves i Gladsaxe Kommune et behov for udvikling af IT-kommunikation mellem de forskellige sektorer, hvorfor Gladsaxe Kommune ser frem til, hvorledes anbefalingerne vedrørende udvikling af en forebyggelsesportal og et FællesMedicinKort skal iværksættes".

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslag til hørings svar til "Plan for den ældre medicinske patient" - høringsudkast fra Region Hovedstaden - godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Høringsudkast – Plan for den ældre medicinske patient

Bilag b: Resume af høringsudkast – Plan for den ældre medicinske patient.



Bilag 135a.pdf Bilag 135b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 136: Opfølgning på pulje i Budget 2008 til sikring af gode arbejdsforhold

SSU 17.12.2008, nr. 136

SSU 17.12.2008, nr. 136

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 136

Opfølgning på pulje i Budget 2008 til sikring af gode arbejdsforhold

Baggrund

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". Puljen blev udmøntet på Social- og Sundhedsudvalgets møde 21.11.2007, sag nr. 149.

I det følgende beskrives de aktiviteter, som puljen er blevet anvendt til i 2008.

Konsekvenser af ombygninger for personaleforhold og personaleudgifter

Der er udmøntet 300.000 kr. til Omsorgscenter Egegården og 200.000 kr. til Omsorgscenter Kildegården. Pengene er anvendt til midlertidigt ekstra plejepersonale i forbindelse med ombygningerne på disse to omsorgscentre. Dette har bidraget til aflastning for det faste personale samt ekstra støtte til borgerne under denne overgangsfase.

Fokus på fleksibilitet i hjemmeplejen

Erfaringerne fra dette projekt er beskrevet i en selvstændig sag på nærværende møde (SSU 17.12.2008, sag nr. 130). Der blev oprindeligt udmøntet 250.000 kr. til dette projekt. Som beskrevet i SSU 17.12.2008, sag nr. 130, har der været behov for administrativ støtte i distrikterne i forbindelse med projektet, hvorfor der er anvendt flere ressourcer end oprindeligt budgetteret. Der er således brugt 460.000 kr. på projektet. Et mindreforbrug i forbindelse med sprogundervisningen (beskrives senere i denne sag) har finansieret dette merforbrug.

Anvendelse af ny teknologi

Der er vedvarende fokus på at øge anvendelsen af håndholdte computere (PDA'er) i hjemmeplejen. Bl.a. skal de håndholdte computere understøtte processen med fleksibilitet i hjemmeplejen jf. afsnittet ovenfor. IT-omsorgssystemet er desforuden anvendt forsøgsvis i efteråret 2008 i Egegårds distrikt. Her foretager hjemmesygeplejen medicinenbestilling online direkte hos lægerne, hvilket giver en stor gensidig tidsbesparelse. Projektet fortsættes i 2009 med henblik på større udbredelse, da der på nuværende tidspunkt kun er få læger, der har vist interesse for at blive koblet på systemet. Der er udmøntet 250.000 kr. til distrikterne og de er blevet anvendt.

Anvendelse af medarbejdernes kompetencer

Hensigten med dette projekt er at sikre, at den enkelte social- og sundhedsassistent har de nødvendige kompetencer til at varetage visse udvalgte sygeplejeopgaver. I kvalitetsstandarderne for 2008 blev det vedtaget, at bestemte sygeplejeopgaver fremover skal varetages af assistenter. For at understøtte denne proces, er der blevet udarbejdet kompetenceskema til vurdering af de individuelle kompetencer for hver assistent. Derudover undervises assistenterne af kliniske vejledere for at sikre faglighed i udførelsen. Der blev oprindeligt udmøntet 200.000 kr. Der er i alt brugt 270.000 kr. De ekstra midler er anvendt til at sikre assistenternes undervisning. Mindreforbruget i forbindelse med indkøb af biler (beskrives senere i denne sag) har finansieret dette merforbrug.

Øgede forventninger hos borgerne

For at sikre at borgerne har realistiske forventninger til serviceydelse på ældreområdet og dermed har realistiske forventninger til kommunens personale, er der gennemført informationskampagner i kommunens ældreblad 60+ i 2007 og 2008 f.eks. i forhold til hvorfor borgerne ikke altid kan sikres én fast hjemmehjælper. Informationen er derudover indarbejdet i borgerpecer om kvalitetsstandarderne. Distrikterne har derudover modtaget penge til deres egne projekter om emnet. Der er afsat og anvendt 100.000 kr. til dette formål.

Reducere vejtid for personalet

Vejtiden er transporttiden, som hjemmeplejen bruger på at køre mellem hjemmehjælpsmodtagernes hjem. For at reducere denne vejtid, er der indkøbt to biler til de to største distrikter. Der blev udmøntet 320.000 kr. til dette formål. Bilerne var billigere end budgetteret, og der er derfor et mindreforbrug på 70.000 kr.


Indsats for bedre integration


Dette projekt har omfattet sprogundervisning til medarbejdere med anden etnisk baggrund end dansk. Der er

blevet gennemført et kursusforløb på 8 uger, hvor både underviserne og kursister har oplevet, at det har resulteret i bedre sprogkunderskaber herunder større ordforråd og bedre udtale hos kursisterne. Der blev oprindeligt udmøntet 380.000 kr., men der er kun anvendt 170.000 kr. Mindreforbruget skyldes at det, pga. manglende tilmeldinger, kun har været muligt at oprette to af de planlagte 3 hold.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.11.2007, sag nr. 149 

SSU 17.12.2008, sag nr. 130 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 137: Nedlukning af det udgående akut-team på Herlev Hospital

SSU 17.12.2008, nr. 137

SSU 17.12.2008, nr. 137

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 137

Nedlukning af det udgående akut-team på Herlev Hospital

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 22.10.2008, sag nr. 108, at Gladsaxe Kommune også i 2009 deltager i akut-teamet på Herlev hospital med 100.000 kr. under forudsætning af, at mindst 3 eller flere kommuner også ville deltage.

Det primære formål med akut-teamordningen er at reducere antallet af uhensigtsmæssige akutte indlæggelser blandt ældre borgere. Den foreløbige evaluering viser, at antallet af besøg er støt stigende, og at akutte indlæggelser blandt ældre forebygges.

Nedlukning af akut-team i 2009

Det har vist sig, at Gladsaxe Kommune er den eneste kommune, der fortsat ønsker at deltage i det udgående akut-team i 2009.

Direktionen på Herlev Hospital har derfor desværre meddelt, at hospitalet ikke ser sig i stand til økonomisk at videreføre projektet vedrørende det udgående akut-team i 2009. Det skyldes både hospitalets "anstrengte" økonomiske situation og det faktum, at kun Gladsaxe Kommune og kun i et år ønsker at indgå i et samarbejde om at videreføre projektet. Det udgående akut-team nedlukkes derfor ultimo december 2008.

Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 22.10 2008, sag nr. 108. 📄

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 138: Gaver modtaget i Enhedsplejen i 2008

SSU 17.12.2008, nr. 138

SSU 17.12.2008, nr. 138

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 138

Gaver modtaget i Enhedsplejen i 2008

Baggrund

På Socialudvalgets møde 03.11.2004, sag nr. 168, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen årligt udarbejder en opgørelse over modtagne gaver i Enhedsplejen.


Der er i 2008 modtaget i alt 3 gaver:


Egegården Distrikt har modtaget 1000 kr. fra en hustru til beboer på Omsorgscenter Egegården.
Mørkhøj/Høje Gladsaxe Distrikt har modtaget 2.000 kr. fra Aktivitetsklubben
Søborg Distrikt har modtaget et maleri fra en borger, tilknyttet KOL-holdet.

Bagsværd Distrikt har i 2007 og 2008 modtaget donationer til projekt om sansehaven på afdeling E, behandlet på møde i Social- og Sundhedsudvalget 19.09.2007, sag nr. 116. Der er nu fra fonde, firmaer og private indsamlet 220.000 kr., og der er modtaget 2 komfortstole, 1 transportstol samt 8 trykafastende puder fra Invacare til at køre beboerne ud og rundt i haven. Puderne er til at lægge i havestole og på havebænke.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 03.11.2004, sag nr. 168 

SSU 19.09.2007, sag nr. 116 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 139: Meddelelser

SSU 17.12.2008, nr. 139

SSU 17.12.2008, nr. 139

Udvalgstype: SSU Mødedato: 17.12.2008 Nummer: 139

Meddelelser

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Formanden orienterede om, at der fra De Frivilliges Hus er blevet forespurgt, om udvalget har interesse for et besøg i huset.

Forvaltningen finder i samarbejde med De Frivilliges Hus et tidspunkt for et besøg og orienterer udvalget.

Punkt 140: Lukket

SSU 17.12.2008, nr. 140