

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 2022-2025 d. 24-11-2022

Mødedato Torsdag d. 24. november 2022 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Forslag til værdighedspolitik 2023-26.....	3
Budgetopfølgning 3. kvartal 2022 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.....	7
Revidering af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2023.....	11
Godkendelse af Kvalitetsstandarder 2023 for voksne med særlige behov.....	13
Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2022.....	15
Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål", 2022.....	17
Ture og rejser for selvhjulpne pensionister.....	19
Etablering af lægehus i Mørkhøjområdet.....	23
Forelæggelse af anlægsprojekter 2022 samt tidsplan.....	25
Afsluttende status på forsøg med hypnose til borgere med lette til moderate senfølger af hjernerystelse.....	27
Status på implementering af anbefalinger på ældreområdet.....	29
Mundtlige meddelelser.....	33
Lukket:	34
Godkendelse.....	35

Punkt 1: Forslag til værdighedspolitik 2023-26

20-6-27.00.00-P22

Beslutning

Anbefalet.

Kommende behandlingsforløb

Byrådet 21.12.2022

Sagsfremstilling

Resumé

Gladsaxe Kommune skal revidere værdighedspolitikken inden for det første år af den kommunale valgperiode. Social- og Sundhedsforvaltningen har derfor udarbejdet et nyt forslag til værdighedspolitik på baggrund af ønsker fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, anbefalinger fra opgaveudvalget for pleje- og demensboliger og hjemmepleje samt høringsvar. Værdighedspolitikken er - ligesom kommunens øvrige politikker - kendetegnet ved at være overordnet. Værdighedspolitikken skal ikke praktisk og faktisk regulere ældreområdet, men derimod udtrykke visionerne og sætte den overordnede retning. Værdighedspolitikken har gennemgået en større sproglig revidering med det formål at gøre politikken mere borgerrettet. Forvaltningen forelægger forslag til værdighedspolitik 2023-26 til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets, Økonomiudvalgets og Byrådets godkendelse.

Baggrund

Folketinget har i 2016 besluttet, at alle landets kommuner skal udarbejde en værdighedspolitik. Politikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje i den enkelte kommune med udgangspunkt i den personlige hjælp, omsorg og pleje, som kommunen yder efter lov om social service til borgere over folkepensionsalderen. Gladsaxe Kommune har derfor haft en værdighedspolitik siden 2016, jf. Byrådet 15.06.2016, punkt 64.

Gladsaxes Kommunes nuværende værdighedspolitik blev senest revideret og godkendt af Byrådet 23.10.2019, punkt 7. Revideringen blev foretaget, fordi Folketinget besluttede, at der skulle indarbejdes et nyt tema i alle kommuners værdighedspolitikker.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har tidligere på året godkendt tids- og procesplanen for revidering af værdighedspolitikken, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.02.2022, punkt 5. Planen blev godkendt med et ønske om, at omsorgsarbejdet beskrives på en anerkendende måde i den nye politik, samt at relevante foreninger med lokalafdelinger i Gladsaxe skulle have værdighedspolitikken i høring.

Dertil har Byrådet besluttet, at anbefalinger fra Opgaveudvalget for pleje- og demensboliger og hjemmepleje skal indgå i arbejdet med revideringen af den nye Værdighedspolitik, jf. Byrådet 15.12.2021, punkt 20.

Gladsaxes Kommunes nuværende værdighedspolitik er vedlagt som Bilag 1.

Lovgivningsmæssige rammer for kommunernes værdighedspolitikker

Sundheds- og Ældreministeriets 'Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen' rammesætter, at kommunerne skal revidere deres værdighedspolitikker inden for det første år i den kommunale valgperiode.

I forbindelse med revideringen af værdighedspolitikken skal kommunerne ifølge bekendtgørelsen sørge for at inddrage Seniorrådet og øvrige relevante parter.

En kommunes værdighedspolitik skal som minimum beskrive, hvordan ældreplejen understøtter borgeren i forhold til syv temaer:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død
6. Pårørende
7. Bekæmpelse af ensomhed

Forslag til værdighedspolitik 2023-26

Forvaltningen har udarbejdet det nye forslag til værdighedspolitik på baggrund af ønsker fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, anbefalinger fra opgaveudvalget for pleje- og demensboliger og hjemmepleje samt høringssvar.

Forslag til ny værdighedspolitik er vedlagt som Bilag 2. Politikken er vedlagt med synlige rettemarkeringer til den hidtidige tekst i Bilag 3.

Input fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har ønsket, at der i arbejdet med at revidere politikken skal være fokus på, at omsorgsarbejdet omtales på en anerkendende måde. Politikken har gennemgået en større sproglig revidering blandt andet med henblik på at gøre politikken mere borgerrettet. Derfor anvendes der nu flere steder vi-form, når teksten siger noget om, hvad borgeren kan forvente af ældreplejens medarbejdere. Medarbejderne fremstår herved i højere grad nærværende for læseren. Dertil er medarbejderne anerkendt som 'dygtige' i borgmesterens forord. Det vurderes, at disse sproglige ændringer til politikken betyder, at omsorgsarbejdet er beskrevet på en mere anerkendende måde.

Anbefalinger fra opgaveudvalget

I forslaget til ny værdighedspolitik er givet en særlig stemme til anbefalingerne fra opgaveudvalget for pleje- og demensboliger og hjemmepleje. Et mindre udvalg på 23 anbefalinger har indgået i arbejdet med at revidere værdighedspolitikken, hvoraf flere er indarbejdet. Anbefalingerne ses tydeligst nederst under hvert af de syv temaer, hvor de fremgår i citatform.

Anbefalingerne og forvaltningens bemærkninger er vedlagt i Bilag 4.

Høringssvar

Den nuværende værdighedspolitik har i løbet af foråret 2022 været i høring hos en bred kreds af kommunale og private interessenter på ældreområdet. I overensstemmelse med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ønske har politikken desuden været i høring hos flere patientforeninger med lokalafdelinger i Gladsaxe. Det drejer sig om Ældresagen, Parkinsonforeningen, Hjerteforeningen og Hjernesagen. Det er dog ikke alle foreninger, som har valgt at indsende høringssvar til politikken.

Forvaltningen har i alt modtaget 70 selvstændige høringssvar fra Seniorrådet, Handicaprådet, Bakkegården beboer- og pårørenderåd, Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg (SR-MED), Ældre Sagen Gladsaxe og Alzheimerforeningens lokalforening for København, Frederiksberg og omegnskommunerne. Seniorrådet, Handicaprådet og SR-MED har givet mundtlige høringssvar, hvor Ældresagen, Alzheimerforeningen og Bakkegården har indsendt skriftlige høringssvar.

Samtlige høringssvar og forvaltningens bemærkninger hertil er vedlagt i Bilag 5.

Nedenfor er fremhævet nogle af høringssvarene, herunder de overvejelser og tekstmæssige ændringer, som høringssvarene har givet anledning til.

En politik er overordnet og visionær

Seniorrådet har ønsket, at der kommer til at stå noget mere konkret i værdighedspolitikken om, hvad de forskellige hensigtserklæringer dækker over, så man som borger ved, hvad man kan forvente af den hjælp og pleje en ældre modtager i Gladsaxe. Forvaltningen har ikke indarbejdet dette forslag, fordi det vurderes, at politikken netop er kendetegnet ved at være overordnet. Værdighedspolitikken skal ikke praktisk og faktisk regulere ældreområdet, men udtrykke visionerne og sætte den overordnede retning som området skal bevæge sig i. Kvalitetsstandarden indeholder derimod konkrete oplysninger om kommunens tilbud og serviceniveau på ældreområdet.

Det skal bemærkes, at ønsket om, at politikken bliver mindre overordnet, har været tilbagevendende igennem årene, når værdighedspolitikken har været i høring. Det var blandt andet derfor, at forvaltningen for nogle år tilbage indarbejdede 'Guide til pårørende'. Det var et forsøg på at gøre politikken mere praktisk og anvendelig for borgerne og de pårørende.

En mere borgerrettet politik

SR-MED har ønsket, at værdighedspolitikken bliver mere borgerrettet, og politikken har derfor gennemgået en større sproglig revidering. Dette kan blandt andet ses ved, at politikken er blevet mere letlæselig. For eksempel har den fået lettere tilgængeligt sprog med kortere sætninger og færre fagtermer.

Det er også forsøgt at gøre politikken mere nærværende for læseren. Derfor anvendes der nu flere steder du-form, når teksten henvender sig til borgeren, og vi-form, når teksten siger noget om, hvad borgeren kan forvente af ældreplejens medarbejdere.

Kontinuitet i plejen

Ældre Sagen påpeger, at det er vigtigt at sikre mere kontinuitet i hjælpen til borgeren. Det er derfor skrevet ind i værdighedspolitikken, at kommunen gør, hvad den kan, for at borgeren møder de samme medarbejdere i hverdagen.

Det skal dog bemærkes, at ældreområdet i Gladsaxe - såvel som på landsplan - er ramt af mangel på sundhedsfaglige medarbejdere, fordi der bliver flere ældre og færre medarbejdere. Dette kan påvirke kommunens mulighed for at skabe kontinuitet i hjælpen til borgeren.

Samarbejdet mellem kommunen og pårørende

Alzheimerforeningen har ønsket, at guiden til pårørende indeholder nogle generelle og principielle betragtninger om samarbejdet mellem kommune og pårørende, og guiden har derfor fået et afsnit, som handler om borgerens selvbestemmelse og den lovgivningsmæssige beskyttelse af personlige oplysninger. Forvaltningen vurderer, at tilføjelsen

til guiden kan hjælpe familierne til at forstå, hvorfor de fx ikke bliver inviteret med til møder, som de gerne vil deltage i, og hvorfor medarbejderne ikke kan fortælle dem, hvordan deres nærmeste har haft det i løbet af dagen.

Nye billeder og layout

SR-MED har ønsket, at billederne i politikken i højere grad afspejler mangfoldigheden i samfundet, fx billeder af borgere af anden etnicitet end dansk. Medarbejderudvalget har også ønsket, at der indsættes et nyt billede under temaet 'Værdig død'. Den nye værdighedspolitik får derfor udskiftet nogle af de nuværende billeder.

Det skal bemærkes, at der er praksis for, at kommunikationsafdelingen først laver layout og indsætter billeder i kommunens politikker, når de er endelig politisk godkendt. Da værdighedspolitikken skal behandles af Byrådet sidste i december, laves der layout på politikken derefter, og derfor vil de nye billeder og layout først kunne ses, når politikken publiceres på kommunens hjemmeside i starten af 2023.

Videre proces

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets indstilling forelægges efterfølgende for Økonomiudvalget 13.12.2022 og Byrådet 21.12.2022. Såfremt Byrådet godkender forslag til ny værdighedspolitik, træder politikken i kraft fra januar 2023 til og med 2026. Ældreområdet videre arbejde med værdighedspolitikken forankres i de lokale MED-udvalg og lederfora.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag til værdighedspolitik 2023-26 godkendes.

Relateret behandling

Byrådet 15.06.2016, punkt 64

Byrådet 23.10.2019, punkt 7

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.02.2022, punkt 5

Byrådet 15.12.2021, punkt 20

Bilag

Bilag 1. Værdighedspolitik (gældende)

Bilag 2. Forslag til ny værdighedspolitik

Bilag 3. Værdighedspolitik med rettemarkeringer

Bilag 4. Anbefalinger fra opgaveudvalget og forvaltningens bemærkninger

Bilag 5. Høringssvar og forvaltningens bemærkninger

Punkt 2: Budgetopfølgning 3. kvartal 2022 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

22-9-85.10.00-P07

Beslutning

Tilrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetopfølgning for 3. kvartal 2022 omfatter udvalgets drifts- og anlægsudgifter og forelægges hermed til godkendelse. Budgetopfølgningen viser et samlet forventet mindreforbrug på 35,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget, og et mindreforbrug i forhold til vedtaget budget på 12,0 mio. kr. Mindreforbruget vedrører både "Tilbud til ældre" og "Den kommunale medfinansiering".

Sammenlignet med 2. kvartalsopfølgningen er der ved denne opfølgning en forbedring af det samlede forventede regnskabsresultat på i alt 1,4 mio. kr.

Forklaring af kommunens driftsøkonomi

Kommunen skal i forbindelse med budgetopfølgningen forholde sig til to elementer vedrørende driften, henholdsvis om kommunen overholder den givne servicerramme, og hvorvidt kommunen overholder driftsrammen.

Servicerrammen forventes overholdt

Serviceudgifterne er en andel af den samlede driftsøkonomi og vedrører udgifter til skole, dagtilbud, ældre, kollektiv trafik mv. Serviceudgifterne er omfattet af en ramme, der ikke må overskrides som følge af aftale mellem regeringen og KL. Overskridelsen af servicerrammen kan medføre økonomiske sanktioner.

Tabel 1. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets servicerramme

mio. kr.	Vedtaget budget 2022	Forventet forbrug 2022	Forventet mer-/mindreforbrug
Servicerramme = Tilbud til ældre	791,9	790,4	1,5

Servicerrammen på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget består af "Tilbud til ældre" og udgør 791,9 mio. kr. Som det ses af tabel 1, forventes et samlet forbrug på 790,4 mio. kr., og det forventes dermed, at Servicerrammen overholdes.

Forventning om mindreforbrug på begge udvalgets rammer

Tabel 2. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets driftsramme

mio. kr.	Vedtaget budget 2022	Korrigeret budget 2022	Forventet forbrug 2022	Forventet mer-/mindreforbrug ift. Vedt. budget	Forventet mer-/mindreforbrug ift. Korr. budget
Tilbud til ældre	791,9	815,3	790,4	1,5	24,9

Kommunal medfinansiering og ejendomsdrift	275,2	275,2	264,7	10,4	10,4
I alt	1067,1	1090,5	1055,1	12,0	35,4

Note: Totalerne stemmer ikke nødvendigvis, hvilket skyldes afrundinger.

Det korrigerede budget er udtryk for vedtaget budget plus de tillægsbevillinger, der gives i løbet af året – eksempelvis videreførelserne fra sidste år.

Samlet forventer forvaltningen et forbrug i 2022 på 1.055,1 mio. kr. jf. tabel 2. Der forventes et samlet mindreforbrug i forhold til korrigeret budget, på i alt 35,4 mio. kr.

For rammen "Tilbud til ældre" forventes et samlet mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 24,9 mio. kr. Dette er sammensat af mindreforbrug og merforbrug på flere forskellige områder. De største forventede mindreforbrug ligger på områderne fællesudgifter- og indtægter samt på budgettet til + 65-årige, der finansierer køb af specialiserede socialtilbud til borgere over 65 år. Omvendt forventes merforbrug på køb af plejeboligpladser udenfor kommunen og på Kildegårdens midlertidige pladser.

På rammen "Kommunal medfinansiering og ejendomsdrift", som er udenfor servicerammen, forventes et mindreforbrug på 10,4 mio. kr. Forventningen til den kommunale medfinansiering er baseret på udmeldte aconto-opkrævninger fra KL.

Mer- og mindreforbrug på rammerne og de underliggende områder vises mere detaljeret i Bilag 1. Nedenfor beskrives mer- og mindreforbrug i forhold til korrigeret budget nærmere.

Tilbud til ældre: Mindreforbrug på 24,9 mio. kr. samt mulige udfordringer

For de decentrale enheder, dvs. plejeboliger, midlertidige pladser, hjemmepleje, sundhed og træning samt akutteamet forventes et samlet mindreforbrug på 1,8 mio. kr. Dette skyldes forventede mindreforbrug på plejeboliger, sundhed og træning samt akutteamet på i alt 7,8 mio. kr. Samtidig forventes merforbrug på Kildegården på 4,9 mio. kr. og i hjemmeplejen på 1,0 mio. kr.

Merforbruget på Kildegårdens midlertidige pladser har et omfang og en karakter, der bevirker, at forvaltningen har iværksat et arbejde for at analysere og imødegå de konkrete økonomiske udfordringer. Dette med henblik på at sikre fremtidig budgetoverholdelse.

Hjemmeplejens forventede merforbrug skyldes højere lønudgifter blandt andet som følge af højt sygefravær.

Plejeboliger samt sundhed og træning har generelt vist tilbageholdenhed med at bruge videreførelser fra 2021 for at bidrage til overholdelse af rådets samlede serviceramme.

På tværs af driftsenhederne under udvalget er der særligt i 2022 fokus på de stigende priser på fx fødevarer og varme på kommunens tilbud. Det forventes aktuelt, at merudgifter som følge af prisudviklingen vil kunne afholdes indenfor enhedernes eksisterende rammer.

På området for hjælpemidler forventes mindreforbrug på i alt 2,2 mio. kr. Dette skyldes forventet mindreforbrug til tekniske og kropsbårne hjælpemidler på 4,5 mio. kr., mens der samtidig forventes merforbrug på hjælpemiddeldepotet på 2,3 mio. kr. Sidstnævnte på grund af forventet ombygning af depotet samt indkøb af højt specialiseret vaskemaskine, der anvendes til desinficering og klargøring af hjælpemidler.

Der forventes et samlet mindreforbrug på 11,8 mio. kr. på bestillerområdet, dvs. visitation, køb og salg af plejeboligpladser mv. Heraf udgør mindreforbrug på øvrige midler 4,2 mio. kr. På området + 65-årige forventes mindreforbrug på 5,5 mio. kr., og på området specialundervisning vedr. hjælpemidler 1,5 mio. Derudover forventes mindreforbrug på træning, dvs. specialiserede rehabiliteringsforløb, på 2,6 mio. kr. og på private leverandører af madservice, tøjvask og indkøb på 1,0 mio. kr. Sidstnævnte skyldes bl.a. at hovedrengøring først er blevet igangsat i

oktober, hvorfor der kun forventes at blive brugt 0,3 mio. kr. af det politisk afsatte beløb på 1,0 mio. kr. Der forventes merforbrug på køb af pladser i andre kommuner på 4,4 mio. kr., og for de resterende områder på bestillerområdet forventes et samlet mindreforbrug på 1,4 mio. kr.

For fællesudgifter og -indtægter forventes et samlet mindreforbrug på 9,0 mio. kr. Heraf vedrører 1,7 mio. kr. Nexus, bl.a. på grund af forsinket igangsættelse af IT og fagsystemet Nexus Standard. Desuden vedrører 2,2 mio. kr. driftsramme, elever mv. Der forventes mindreforbrug på i alt 5,1 mio. kr. på følgende tre områder, der alle er bundne midler:

- Ombygninger vedrørende personcentreret omsorg, hvor der forventes at blive brugt 2,5 mio. kr. mindre end budgetteret. Restmidler vil blive brugt i 2023.
- Aktiviteter på Sundhed, hvor budgettet til sundhedshandleplaner udmøntes over flere år. Mindreforbruget på 1,5 mio. kr. forventes videreført til 2023 bl.a. til brug for indsatser over 4 år for at kunne opfylde kommunestrategien om færre rygere i Gladsaxe.
- Investeringsforslag vedrørende hverdagsteknologi, hvor der forventes mindreforbrug vedrørende medicindosering på 1,1 mio. kr., som vil blive tilbageført til kommunekassen.

Hvad er ændret siden 2. kvartal

Ved 2. kvartalsopfølgningen blev det forventede mindreforbrug vedrørende "Tilbud til ældre" opgjort til i alt 34,1 mio. kr. Sammenlignet med det aktuelt forventede mindreforbrug på 35,4 mio. kr. er forventningen til det samlede mindreforbrug således forbedret med 1,4 mio. kr.

En væsentlig ændring ligger på de decentrale enheder, hvor der er en samlet positiv forskel i forhold til 2. kvartalsopfølgning på 1,1 mio. kr. Dette skyldes en forventning om et øget merforbrug på Kildegårdens midlertidige pladser på 0,9 mio. kr. og en forbedring af plejeboligernes samt sundhed og trænings mindreforbrug på 2,0 mio. kr. På området for tekniske og kropsbårne hjælpemidler er forventningen til årsresultatet ligeledes ændret væsentligt i forhold til forventningen ved 2. kvartalsopfølgningen. På hjælpemiddelområdet forventes aktuelt et mindreforbrug på 4,5 mio. kr., mens det forventede mindreforbrug lød på 5,6 mio. kr. ved 2. kvartalsopfølgningen. Ændringen skyldes øgede udgifter til hjælpemidler, som er indregnet i den aktuelle prognose.

Kommunal medfinansiering: Aconto bestemt mindreforbrug på 10,4 mio. kr.

På rammen kommunal medfinansiering og ejendomsdrift forventes et samlet mindreforbrug på 10,4 mio. kr.

Afregning vedrørende den kommunale medfinansiering af regionale sundhedsindsatser sker også i 2022 via aconto afregning, mens en efterregulering finder sted det følgende år. På baggrund af reguleringen for 2021 samt de forventede aconto opkrævninger i 2022 forventes et mindreforbrug på 12,1 mio. kr.

På rammen ligger også ældreboliger, og her forventes et merforbrug vedrørende lejetab på ældreboliger på 1,6 mio. kr. i 2022 pga. tomgangsleje, hvilket skyldes mange ledige plejeboliger, specielt demensplejeboliger i foråret. Dette er en mindre stigning i forventet merforbrug i forhold til 2. kvartalsopfølgningen.

Anlægsudgifter – tæt på budgetoverholdelse

De vedtagne anlægsprojekter i 2022 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 07.02.2022, punkt 2.

Opfølgning på anlægsudgifter for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget efter tredje kvartal fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 3: Nettoanlægsudgifter 2022, mio. kr.

Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet mer-/mindreforbrug
-2,9	-2,8	-0,1

Note: Merforbrug angives med minusfortegn

Det korrigerede budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er på -2,9 mio. kr. og det forventede forbrug er på -2,8 mio. kr. Det negative budget og forbrug skyldes et regnskabsteknisk forhold, idet tallene er blevet korrigeret for boligafdelingernes budget og udgifter til "Brandsikring i plejeboligerne". Forvaltningen forventer et merforbrug eller en mindreindtægt i 2022 på 0,1 mio. kr.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 3. kvartal 2022 samt forventet forbrug hele 2022 fremgår af Bilag 2.

Merforbrug på "Støttekrævende børn og unge" og "Voksenhandicap" håndteres i videreførelsessagen

Kommunens samlede budgetopfølgning for 3. kvartal 2022 viser, at der er udfordringer med merforbrug på Børne- og Undervisningsudvalgets område "Støttekrævende børn og unge" og Psykiatri- og Handicapudvalgets område "Voksenhandicap og sindslidende". Situationen betyder, at der i videreførelsessagen fra 2022 til 2023 skal træffes beslutning om, hvor meget af de enkelte udvalgs samlede mindreforbrug, der kan bidrage til at nedbringe merforbrugene. Og i forlængelse heraf beslutning af, om der skal ske supplerende kassefinansiering, for at områderne "Støttekrævende børn og unge" og "Voksenhandicap og sindslidende" ikke opstarter 2023 med underskud fra 2022.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkender budgetopfølgningen for 3. kvartal.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 07.02.2022, punkt 2

Bilag

Bilag 1 SRU 3. kvartal 2022 - Drift

Bilag 2 SRU 3. kvartal 2022 - Anlæg

Punkt 3: Revidering af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik 2023

22-2-27.00.00-P22

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen reviderer hvert år Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik for sundheds- og rehabiliteringsområdet, jf. årshjul for redigeringsprocessen besluttet af Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33. Forvaltningen forelægger med denne sag Kvalitetsstandarder 2023 (Bilag 1), Indsatskatalog 2023 (Bilag 2) og Tilsynspolitik 2023 (Bilag 3) til godkendelse.

Hvad er Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Kvalitetsstandarderne beskriver det lovgivningsmæssige og politisk vedtagne serviceniveau, mens Indsatskataloget udmønter konkrete retningslinjer for Kvalitetsstandarderne, som medarbejderne bruger i deres arbejde. Tilsynspolitikken giver et overblik over, hvilke forpligtigelser Social- og Sundhedsforvaltningen har i forhold til at gennemføre regelmæssige tilsyn med kvaliteten i Hjemmehjælp efter serviceloven § 83. I Kvalitetsstandarderne henvises til Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov. Disse behandles særskilt i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget hhv. 24.11.2022, punkt 4 og 30.11.2022, punkt 6.

Indsatserne til borgerne er fastsat ud fra serviceloven og sundhedsloven. I servicelovens formålsparagraf lægges der stor vægt på, at hjælp skal gives til de borgere, som har behov for det. Heri ligger også, at borgernes egne muligheder for at kunne klare sig selv indgår i vurderingen af, om borgeren har behov for hjælp. Det betyder, at potentialet for rehabilitering samt muligheder for brug af hverdagsteknologi er en naturlig del af vurderingen af borgerens behov. Der er naturligvis borgere, der på grund af deres helbredstilstand, kognitive udfordringer, demens eller psykisk sygdom ikke kan gennemføre et rehabiliterende forløb eller kan få gavn af hverdagsteknologi. Disse borgere vil ikke få tilbudt rehabiliterende forløb eller hverdagsteknologiske løsninger. Dette grunder som alle øvrige afgørelser i, at hjælpen til borgeren skal tilrettelægges i samarbejde med borgeren og på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov og forudsætninger.

Høring af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Social- og Sundhedsforvaltningen har i begyndelsen af året sendt Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog samt Tilsynspolitik gældende for 2022 i høring hos:

- Seniorrådet
- Handicaprådet
- De daværende to private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje (Din Private Døgnpleje og Grøn Rengøring og Pleje)
- Kommunens egne leverandører (Visitationen, Kildegården, Forebyggelsescentret, Hjemmeplejen samt kommunens pleje- og demensboliger); herunder Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg (SR-MED) samt Det selvejende plejehjem Hareskovbo.

De indkomne høringssvar og forvaltningens ændringsforslag blev godkendt af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 28.04.2022, punkt 1.

Det betyder eksempelvis, at det er indarbejdet i Kvalitetsstandarderne, at screening for dysfagi målrettes borgere i størst

risiko for at udvikle spise, drikke- og synkeproblemer. Fremover screenes ved indflytning i pleje- og demensbolig, de midlertidige Pladser på Kildegården og hos udvalgte målgrupper i Hjemmeplejen eksempelvis nye borgere i det udekørende rehabiliteringsteam.

Behandling af Kvalitetsstandarder, Indsatskatalog og Tilsynspolitik

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger hermed Kvalitetsstandarder 2023 (Bilag 1), Indsatskatalog 2023 (Bilag 2) og Tilsynspolitik 2023 (Bilag 3) til godkendelse. De tre dokumenter er desuden vedlagt med samtlige rettemarkeringer, jf. Bilag 4-6. Alle ændringer af tekst er markeret med streg i marginen. Ny tekst fremgår med understreget tekst, og slettet tekst er markeret ved overstregning.

Gladsaxe Kommunes budget for 2023-2026 har givet anledning til nogle større indholdsmæssige ændringerne i Kvalitetsstandarderne. Det drejer sig blandt andet om omlægningen af genoptræningsindsatsen og den fjernede brugerbetaling på Comprilan-bind.

Andre indholdsmæssige ændringer er foretaget, fordi forvaltningen har fået ny viden. For eksempel fremgår det af standarden ”Omsorgstandpleje”, at borgere i plejebolig automatisk er omfattet af omsorgstandplejen. Forvaltningen har nu præciseret i standarden, at medfølgende ægtefæller til borgere i plejebolig ikke automatisk er omfattet af omsorgstandplejen. For at være omfattet skal borgeren have funktionsudfordringer, og dette er ikke altid gældende for medfølgende ægtefælle, og dermed kan de ikke være omfattet af målgruppen for omsorgstandpleje. Dertil er Bilag 9 i Kvalitetsstanderne, som beskriver sygeplejefaglige indsatser, blevet gennemskrevet og har fået en helt ny struktur, da forvaltningen er blevet opmærksom på, at skemaet med funktionskompetencer i bilaget bør gøres mere brugervenligt for medarbejderne.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Kvalitetsstandarder 2023 godkendes,
2. at Indsatskatalog 2023 godkendes, og
3. at Tilsynspolitik 2023 godkendes.

Relateret behandling

Seniorudvalget 23.05.2013, punkt 33

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 28.04.2022, punkt 1

Bilag

Bilag 1: Kvalitetsstandarder 2023

Bilag 2: Indsatskatalog 2023

Bilag 3: Tilsynspolitik 2023

Bilag 4: Kvalitetsstandarder 2023 (med rettemarkeringer)

Bilag 5: Indsatskatalog 2023 (med rettemarkeringer)

Bilag 6: Tilsynspolitik 2023 (med rettemarkeringer)

Punkt 4: Godkendelse af Kvalitetsstandarder 2023 for voksne med særlige behov

22-1-27.03.00-A21

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen reviderer kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov hvert år. I denne sag fremlægges forslag til kvalitetsstandarder for 2023. Kvalitetsstandarderne er gældende for borgere som er fyldt 18. år og tager udgangspunkt i Lov om social, service afsnit V.

Kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov administreres af to politiske udvalg: Psykiatri- og Handicapudvalget (borgere mellem 18-64 år) og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (borgere over 65 år). Sagen fremlægges derfor enslydende for begge udvalg.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til godkendelse.

Baggrund

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov revideres hvert år. Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i serviceloven og dækker bl.a. Gladsaxe Kommunes indsatser inden for socialpædagogisk støtte og træning, midlertidige og længerevarende botilbud, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, kontaktperson- og ledsageordning samt dækning af merudgifter som følge af handicap.

For at eventuelle større ændringer i serviceniveauet kan indgå i budgetforhandlingerne, sendes de vedtagne kvalitetsstandarder i høring tidligt på året. Kvalitetsstandarderne var derfor i høring i Handicaprådet, Seniorrådet og Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg i marts 2022. På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 09.06.2022, punkt 4, blev høringssvarene præsenteret sammen med forvaltningens bemærkninger hertil.

De reviderede standarder er vedlagt som bilag. Alle ændringer fremgår af Bilag 1 med funktionen 'registrer ændringer', mens Bilag 2 er forslaget til de nye standarder, uden markerede rettelser. I det følgende gennemgås de vigtigste indholdsmæssige ændringer i kvalitetsstandarderne. Herudover er standarderne rettet sprogligt til, og beløb er opdateret til 2022-takster.

Ændringer i kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2023

Ændringer i indledning til standarderne

På baggrund af bl.a. høringsprocessen i foråret er dele af indledningen blevet præciseret og/eller uddybet. Bl.a. er mental og fysisk sundhed, bekæmpelse af ensomhed og isolation samt støtte til at håndtere eget handicap/psykisk sårbarhed blevet fremhævet. Hertil er der indsat en kort beskrivelse af bevilling af indsatser, og beskrivelse af indsatsrappen er rettet til.

Endelig er det på Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022, punkt 4, besluttet at ”brug af hverdagsteknologi skrives endnu tydeligere ind i kvalitetsstandarderne på både ældreområdet og psykiatri- og handicapområdet, så det bliver helt klart, at teknologi indgår som en del af visitationsgrundlaget og opgaveløsningen”, jf. Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022, punkt 6. Hverdagsteknologi indgår som en del af beskrivelsen af indsatsstrappen, og der er indsat et bilag, der uddyber bevilling og brug af hverdagsteknologi, jf. Bilag 6 i "Kvalitetsstandarder med rettelser accepteret" (Bilag 2).

Ændringer i selve kvalitetsstandarderne

- § 84, aflastning: I kriterier for indsatsen er det blevet præciseret, at indsatsen omfatter aflastning af nære pårørende, der passer en nærtstående i eget hjem, som ikke er i stand til at være alene, eller som er meget plejekrævende. Det er desuden blevet præciseret, at der er egenbetaling for forplejning og linned ved brug af aflastningstilbud efter § 84.
- § 85, støtte og træning til indkøb: Det er blevet præciseret, at indsatsen vedrører indkøb af dagligvarer og ikke større køb og lign. Det kan både være indkøb i fysiske dagligvarebutikker eller bestilling af varer på internettet. Der er ikke tale om en ændring af praksis, men om en præcisering af teksten.
- § 102, specialiseret behandling: Der er ikke frit valg af leverandør af § 102-indsatser, der kan være meget bekostelige og specialiserede tilbud. Dette er blevet præciseret ved sætningen: "Kommunen vælger det billigste af to tilbud, som er lige egnede til at opfylde borgerens behov".
- § 108, længevarende botilbud med og uden døgndækning: Da der altid foretages en individuel og konkret vurdering, udgår minimumstimal af standarderne. Der er ikke tale om en ændring af praksis, men om en præcisering af teksten.
- Lov om specialundervisning for voksne: Bevillinger efter Lov om specialundervisning for voksne varetages af Sundhed- og Rehabiliteringsafdelingen, og beskrivelse af lovgivningen samt kvalitetsstandard om specialundervisning udgår derfor fra Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov.

Økonomiske konsekvenser

Ændringerne af kvalitetsstandarderne har ingen økonomiske konsekvenser.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Kvalitetsstandarder 2023 for voksne med særlige behov godkendes.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.12.2021, punkt 8

Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022, punkt 6

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder med rettelser markeret

Bilag 2. Kvalitetsstandarder med rettelser accepteret

Punkt 5: Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2022

21-14-27.35.08-000

Beslutning

7 medlemmer (Kristine Henriksen, Signe Ejersbo (stedf.), Lars Abel, Rikke Louise Schilling, Michael Dorph Jensen, Line Stockmal Ammundsen og Thekla Ravn) stemte for forslaget 1.

Suleman Naim og Rebecca Plomin undlod at stemme.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget udpegede vinderen af Gladsaxe Kommunes Ældrepris 2022.

Sagsfremstilling

Resumé

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

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

Valg af kandidaten/kandidaterne

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

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

- Ansatte i Gladsaxe Kommune kan ikke længere komme i betragtning til Ældreprisen, jf. Social- og Sundhedsudvalget 18.11.2009, punkt 128,
- Kandidaten/kandidaterne skal være bosat i Gladsaxe, have ydet en ekstraordinær indsats for enkelte af kommunens ældre eller for en hel gruppe i minimum 2 år samt være indstillet til Ældreprisen af minimum 5 stillere, jf. Seniorudvalget 08.11.2012, punkt 78,
- Ældreprisen uddeles fast som pengebeløb, jf. Seniorudvalget 15.12.2016, punkt 72,
- Forvaltningen er i 2021 blevet opmærksom på, at der også er medarbejdere, som har været med til at indstille borgerne til Ældreprisen, og derfor foreslår forvaltningen, at det fremover præciseres i kriterierne for indstillingen, at medarbejdere ikke kan indstille kandidater til Ældreprisen eller underskrive som medstillere til Ældre-prisen.

Ansøgningsfrist og indkomne forslag

Ansøgningsfristen for indkomne forslag til Ældreprisen var i år 03.10.2022. Der er modtaget en indstilling til Ældrepris.

Forvaltningen foreslår at overrækkelse finder sted i løbet af december.

Forslag til valg af kandidat til modtagelse af Ældreprisen fremgår af fortroligt Bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der udpeges en eller flere modtager(e) af Ældreprisen.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.12.2021, Punkt 10

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.12.2020, Punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, Punkt 10

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, Punkt 2

Seniorudvalget 16.11.2017, Punkt 68

Seniorudvalget 15.12.2016, Punkt 72

Seniorudvalget 02.12.2015, Punkt 78

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 86

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 88

Seniorudvalget 08.11.2012, Punkt 78

Punkt 6: Ansøgning om tilskud via "Puljen til sociale formål", 2022

18-177-27.35.08-000

Beslutning

Tiltrådt med den tilføjelse, at der i 2022 tildeles yderligere 50.000 kr. til Gladsaxe frivillige Julekomite af 2016 og 1650 kr. til familien der ønsker at holde juleaften for 5 ensomme/enlige/sårbare ældre.

Sagsfremstilling

Resumé

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

Økonomi

I 2022 er der afsat 84.153 kr. i puljemidler til "Tilskud til sociale formål". Hertil skal lægges uforbrugte midler fra 2021, som svarer til 45.578 kr., jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 9. Det samlede budget i 2022 i puljen "Tilskud til sociale formål" er således 129.731 kr.

Ud af budgettet er øremærket 50.000 kr. årligt til varetagelse af uddeling af julehjælp til vanskeligt stillede familier og ældre i Gladsaxe Kommune, hvilket er en opgave, som varetages af den frivillige forening "Gladsaxe frivillige Julekomité af 2016" for en 4-årig periode. Tilskuddet er på 50.000 kr. årligt, efter beslutning i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 14.09.2020, punkt 7.

Herefter resterer der 79.731 kr. i puljen "Tilskud til sociale formål" til anvendelse til øvrige aktiviteter og etablering af aktiviteter til ensomme ældre i højtiderne, herunder til uddeling til relevante frivillige organisationer, foreninger, klubber, grupper o.a. efter ansøgning og på baggrund af de fastsatte kriterier, jf. Seniorudvalget 09.10.2014, punkt 66.

Kriterier for at opnå tilskud via puljen

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

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

Udvalget tager stilling til ansøgningerne ud fra en konkret vurdering i den enkelte sag. Derved sikres en fleksibel vurdering, som netop er hensigten med denne pulje.

Ansøgninger i år

Der er indkommet en ansøgning fra pensionistforeningen "Aktivitetskredsen af 1989 i Høje Gladsaxe distrikt" om tilskud via puljen til aktiviteter for ensomme i højtiderne. Foreningen ansøger om økonomisk tilskud på 4.500 kr. til at afholde en julefrokost 2. juledag for ensomme og enlige pensionister, som ellers ville sidde alene hjemme. Julearrangementet afholdes 26. december 2022 i tidsrummet fra kl. 12.30 til kl. ca. 16 i Aktivitetshuset "Seniorklubberne i Høje Gladsaxe", Høje Gladsaxe Torv 2 H i Søborg. Der vil være plads til 25 deltagere omkring julebordet. (Bilag 1). Gennem arrangementet vil deltagerne få mulighed for at møde og lære nye mennesker at kende fra Gladsaxe Kommune. Det er en gruppe af frivillige i Aktivitetskredsens bestyrelsen, som vil stå for indkøb, madlavning og servering. Foreningen vil annoncere om julefrokosten i slutningen af november eller starten af december.

Julefrokosten vil bestå af traditionelle juleretter som fx. sild, æg og tomat, lun leverpostej med bacon og champignons, dyrlægens natmad, frikadeller, ribbensteg med rødkål samt diverse oste. Alle retterne vil være hjemmelavede. Til maden kan deltagerne få et glas vin, øl eller vand. Efter maden serveres kaffe og kage. Medfinansiering sker i form af egenbetaling fra deltagerne på 50 kr. pr. person.

Behandling af ansøgninger, som modtages senere i november eller december

Det foreslås, at forvaltningen får bemyndigelse til at behandle eventuelle ansøgninger, der modtages i perioden frem til næste udvalgsmøde 22.12.2022. Eventuelle ansøgninger forelægges udvalget på selve udvalgsmødet 22.12.2022.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at eventuelle ansøgninger modtaget resten af året, behandles af forvaltningen ud fra gældende retningslinjer og efterfølgende fremlægges for udvalget til orientering på udvalgsmødet 22.12.2022,
2. at pensionistforeningen "Aktivitetskredsen af 1989 i Høje Gladsaxe distrikt" tildeles et tilskud på 4.500 kr. til at afholde en julefrokost 2. juledag i Aktivitetshuset "Seniorklubberne i Høje Gladsaxe" fra puljen "Tilskud til sociale formål" for målgruppen ensomme eller enlige pensionister i Gladsaxe,
3. at såfremt puljen ikke opbruges i 2022, overføres det resterende beløb til puljen for 2023.

Relateret behandling

Seniorudvalget 25.06.2015, punkt 46

Seniorudvalget 10.09.2015, punkt 52

Seniorudvalget 02.12.2015, punkt 77

Seniorudvalget 19.05.2016, punkt 34

Seniorudvalget 24.11.2016, punkt 67

Seniorudvalget 16.11.2017, punkt 66

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 11.10.2018, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.04.2019, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.11.2019, punkt 9

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 14.09.2020, punkt 7

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.12.2020, punkt 5

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 09.12.2021, punkt 3

Bilag

Bilag 1: Ansøgning om tilskud til højtidsstøtte, Aktivitetskredsen af 1989 Høje Gladsaxe

Bilag 2: Ansøgning om tilskud til højtidsstøtte

Punkt 7: Ture og rejser for selvhjulpne pensionister

22-22-00.15.00-A00

Beslutning

Det Konservative Folkeparti fremsatte følgende ændringsforslag:

"Det Konservative Folkeparti foreslår, at Kommunen ophører med at arrangere Danmarksture og udenlandsture i 2023".

Rebecca Plomin og Lars Abel stemte for.

6 medlemmer (Kristine Henriksen, Signe Ejersbo (stedf.), Suleman Naim, Rikke Louise Schilling, Line Stockmal Ammundsen og Michael Dorph Jensen) stemte imod.

Thekla Ravn undlod at stemme.

Forkastet.

Ad indstillingen:

Et flertal i udvalget (Kristine Henriksen, Signe Ejersbo (stedf.), Thekla Ravn, Rikke Louise Schilling, Line Stockmal Ammundsen, Rebecca Plomin, Lars Abel og Michael Dorph Jensen) stemte for.

Suleman Naim stemte imod.

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

I 2022 er der sket et større fald i antallet af tilmeldte til kommunens Danmarksture, højskoleophold og udlandsrejser for selvhjulpne seniorer. Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at antallet af tilmeldinger vil falde yderligere fremadrettet på grund af stigende priser indenfor rejse- og restaurationsbranchen. Det anbefales derfor, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkender, at kommunen ophører med at arrangere højskoleophold.

Baggrund

Kommunen har tidligere givet tilskud til Danmarksture og højskoleophold for kommunens seniorer, men tilskuddet til begge aktiviteter blev fjernet i forbindelse med budgetforhandlinger i 2015 og 2019, jf. Seniorudvalget 08.10.2015 punkt 59 og Byrådet 23.10.2019, punkt 3. Det blev i den forbindelse besluttet, at begge aktiviteter skulle været fuldt borgerfinansierede.

Pensionister med handicap har mulighed for at deltage på handicaprejser og sommertur for psykisk sårbare. Gladsaxe Kommune giver stadig tilskud til disse aktiviteter, så hjælpere kan deltage, uden borgeren skal betale dette.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges en beslutningssag, der udelukkende omhandler ture og rejser for kommunens selvhjulpne pensionister.

Status på ture og rejser i 2022

Gladsaxe Kommune tilbyder hvert år forskellige ture og rejser for kommunens selvhjulpne pensionister. Det drejer sig om skovture, Kend din kommune-ture, idrætstur, Danmarksture, højskoleophold og udlandsrejser.

Pris afhængig af tilmeldinger

Forvaltningen forhandler hvert år prisen på samtlige ture og rejser med forskellige private aktører, fx rejsebureauer, hoteller og busselskaber. Prisen fastsættes på baggrund af en aftale om minimumstilmeldinger, og prisen er dermed direkte afhængig af deltagerantallet. Tilmeldes der færre end det aftalte, så har det automatisk den konsekvens, at turen ikke kan gennemføres til den oprindelige pris, da omkostningerne overstiger deltagergebyret. Det betyder i praksis, at nogle ture og rejser må aflyses, fordi kommunen ikke må pålægge de tilmeldte borgere en større merudgift, efter de har tilmeldt sig. Et lavt deltagerantal betyder desuden, at forvaltningen ikke får dækket lønomkostninger til den administrative medarbejder, der arrangerer ture og rejser.

Nedenfor fremgår en samlet status på ture og rejser i 2022.

Aktivitet	Antal tilmeldte borgere	Antal udbudte pladser	Status
Skovtur			
Skovtur		Fuldt optag.	
Skovtur	I alt 850	Der udbydes det antal pladser, der tilmeldes	Afholdt
Skovtur			
Skovtur			
Idrætstur til Bornholm	80	80	Afholdt
Kend din kommune-ture	50	50	Afholdt
Kend din kommune-ture	50	50	Afholdt
Kend din kommune-ture	50	50	Afholdt
Danmarkstur (Toppen af Jylland)	37	50	Afholdt
Danmarkstur (Rundt om Lillebælt)	32	50	Afholdt
Danmarkstur (Syd for Kongeåen)	48	50	Afholdt

Danmarkstur (Bornholm)	2	50	Aflyst
Højskole (Musik og mellemkrigstid)	<6	50	Aflyst
Højskole (Højsommer i Vestsjælland)	<6	50	Aflyst
Højskole (Sensommer i Vestsjælland)	<6	50	Aflyst
Højskole (Efterår i Vestsjælland)	<6	50	Aflyst
Udlandsrejse (Götakanalen i Sverige)	22	50	Aflyst
Udlandsrejse (Rüdesheim i Tyskland)	48	50	Afholdt

Ture med høj borgertilslutning

Det ses i tabellen, at skovture, idrætstur og kend din kommune-turene er fuldt bookede i 2022. Denne slags ture er populære hos borgerne, fordi de er korte og relativt billige. For skovture og kend din kommune-turene betaler kommunen for transport og underholdning, og borgerne betaler for mad og drikke. Idrætsturen har ligeledes et lavt udgiftsniveau, fordi borgerne bor billigt, og kommunen betaler for medarbejderne, som deltager på turen.

Ture og rejser med lav borgertilslutning

Danmarksture, højskoleophold og udlandsrejser er ikke fuldt booket, og én Danmarkstur, fire højskoleophold og én udlandsrejse er derfor aflyst i 2022. Tilslutningen til Danmarksturene har været faldende gennem nogle år. Før Covid19 var der seks Danmarksture om året, men der var for få tilmeldinger, så forvaltningen har derfor kun udbudt fire ture i 2022. De fire ture er heller ikke blevet fuldt booket, som det fremgår af tabellen.

Den dalende tilslutning til ture og rejser skyldes primært prisen, men det har også betydning, at private seniorrejsearrangører har billigere ture gennem hele året og et meget stort udbud af steder. De private rejsearrangører udbyder ture til en langt større målgruppe, hvilket betyder, at de kan tilbyde en lavere pris end kommunen. Årsagen til dette er blandt andet, at private rejsearrangører ikke skal tage hensyn til fx alder og kommunegrænser, når de udbyder ture og rejser.

Forventede prisstigninger i 2023

Private aktører, som forvaltningen samarbejder med omkring de forskellige ture og rejser, har gjort opmærksom på, at kommunen skal forvente prisstigninger på 10-15 pct. i 2023. De store stigninger kommer af den høje inflation og energikrisen.

Der er allerede relativt få tilmeldte til Danmarksture, højskoleophold og udlandsrejser, og tages de forventede prisstigninger med i beregningerne, så er det forvaltningens samlede vurdering, at det fra 2023 bliver endnu sværere at udbyde de pågældende ture til konkurrencedygtige priser.

Forvaltningens anbefalinger

Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at kommunen ophører med at arrangere højskoleophold fremadrettet. Antallet af tilmeldte til udlandsrejser og Danmarksture er faldende, men stadig så højt, at det har været muligt at afholde nogle af aktiviteterne. Derfor vil der i 2023 udbydes en til to Danmarksture og en udlandsrejse.

Videre proces

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges med udgangen af 2023 en opfølgende status på Danmarksture og udlandsrejser. Er antallet af tilmeldinger til begge aktiviteter stadig faldende i 2023, så anbefaler forvaltningen, at kommunen ophører med at arrangere Danmarksture og udlandsrejser i 2024.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at kommunen ophører med at arrangere højskoleophold.

Relateret behandling

Seniorudvalget 08.10.2015, punkt 59

Byrådet 23.10.2019, punkt 3

Punkt 8: Etablering af lægehus i Mørkhøjområdet

22-7-29.00.00-P20

Adresse

Børnehuset Pilegården, Pilegårdsvej 1-7, 2860 Søborg

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

I denne sag skal Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget tage stilling til at arbejde videre med etablering af et lægehus i Mørkhøjområdet. Børnehuset Pileparken fraflytter deres kommunale lokaler i området på Pilegårdsvej 1-7 i begyndelsen af 2025 jf. Dagtilbudsstrategi 2. Børnehusets lokaler anses for at være egnede til et lægehus med plads til fire eller fem læger. Ligeledes er placeringen af et lægehus i området en gevinst for områdets borgere, som dermed får mulighed for at få en praktiserende læge tæt på deres bopæl – i dag er der mangel på lægekapacitet i området.

Udvikling af lægehuse, der kan imødekomme kravene til det nære sundhedsvæsen

Udviklingen i befolkningssammensætningen med flere ældre og flere mennesker med kroniske lidelser i kombination med en øget specialisering af behandlingen indenfor hospitalet med kortere indlæggelser medfører en øget kompleksitet i de opgaver, som de praktiserende læger og det nære sundhedsvæsen, skal løse i fremtiden. Udviklingen medfører også, at flere almene praktiserende læger organiserer sig i større lægehuse i stedet for i enkeltmandspraksis.

Lægehussituationen i Gladsaxe Kommune har været genstand for politisk opmærksomhed i en årrække, og i aftalen om Budget 2017-2020 blev det besluttet at undersøge yderligere tiltag for fortsat at understøtte udviklingen i retning af flere lægehuse i Gladsaxe Kommune (beslutningsnote 4b). Det daværende Sundheds- og Handicapudvalg behandlede beslutningsnote 4b på mødet 07.06.2017, punkt 54, og det blev i denne forbindelse besluttet at understøtte udviklingen i retning af flere lægehuse ved bl.a. at tænke mulighed for etablering af lægehuse ind, når der er egnede lokaler til udlejning i kommunale ejendomme og i forbindelse med udarbejdelsen af lokalplaner. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget har på mødet 06.12.2018, punkt 6 drøftet lægedækningen i Gladsaxe Kommune.

Behov for lægekapacitet til Mørkhøjområdet

I en intern opgørelse over lægekapaciteten er kommunen delt op i tre mindre ”lokalområder”: Bagsværd, Buddinge og Mørkhøj. Opgørelsen viser, at Bagsværd og Buddinge er dækket ind med læger. Det er derimod i særlig grad Mørkhøjområdet, der mangler lægekapacitet. Den aktuelle lægekapacitet i Mørkhøj dækker ikke det forventede behov i området, hverken aktuelt eller i de kommende år, når befolkningsudviklingen tages i betragtning. Aktuelt har syv alment praktiserende læger praksis i Mørkhøj, hvilket er fire læger færre end optimalt, hvis borgerne skal have mulighed for at vælge en læge i deres nære lokalområde.

Det er derfor forvaltningens anbefaling, at der arbejdes på at etablere et lægehus i Mørkhøj på Børnehuset Pileparkens matrikel på Pilegårdsvej 1-7, som forventes at få kapacitet til fire til fem læger med tilhørende sundhedspersonale.

Ligeledes kan placeringen af et lægehus i området også bidrage til at reducere uligheden i sundhed. En kortere geografisk afstand til den praktiserende læge er en vigtig faktor for, at udsatte befolkningsgrupper opsøger lægen med henblik på forebyggelse og behandling af sygdomme.

Videre proces

Efter den politiske behandling i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget orienteres Børne- og Undervisningsudvalget af Børne- og Kulturforvaltningen om beslutningen. Derefter lægges en sag op til Økonomiudvalget, som overtager bygningen. Det forventes, at omlægning til lægehus vil være udgiftsneutralt for Gladsaxe Kommune, da de kommende lejere via huslejebetaling vil betale for ombygning og driftsudgifter. Ligeledes behandles sagen i Trafik- og Teknikudvalget med henblik på godkendelse af en ny lokalplan for Pilegårdsvej 1-7.

Sagsbehandlingen i de forskellige fagudvalg forventes af være afsluttet i sidste halvdel af 2024.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget vil i begyndelsen af 2025 få forelagt en status på ombygningsprocessen, herunder ibrugtagningstidspunktet, som forventes at være i 2025.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der arbejdes videre med at skabe grundlag for etablering af et lægehus i Mørkhøj.

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 07.06.2017, punkt 54

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, punkt 6

Byrådet 30.01.2019, punkt 12

Punkt 9: Forelæggelse af anlægsprojekter 2022 samt tidsplan

21-170-00.15.00-A21

Adresse

Gedebukkemandens Hus, Gladsaxe Møllevej 73, 2860 Søborg

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Resumé

Byrådet vedtog 12.10.2022, punkt 3, budgettet for 2023 med tilhørende investeringsoversigt. Byrådet har tidligere 07.10.2009, punkt 148, besluttet, at der hvert år som opfølgning på budgetvedtagelsen skal forelægges en sag, hvor fagudvalget kan beslutte, hvilke anlægsprojekter, der konkret skal forelægges til beslutning i udvalget, inden arbejderne igangsættes. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger på den baggrund forslag til håndtering af anlægsprojekterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i 2023.

Sagen forelægges Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget til godkendelse.

Anlægspuljer og -projekter 2023

I investeringsoversigten er der på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område afsat rådighedsbeløb i 2023 til to projekter for sammenlagt 2 mio. kr. Projekterne fremgår af nedenstående oversigt med angivelse af afsat rådighedsbeløb i 2023, hvornår projektet forventes igangsat og afsluttet, samt med angivelse af, om Forvaltningen anbefaler forelæggelse af særskilt sag forud for arbejdernes igangsættelse.

Projekt	Anlægsbevillig	Afsat rådighedsbeløb i 2023 (1.000 kr.)	Tidsplan for igangsættelse og afslutning af projekter	Politisk forelæggelse før igangsættelse af arbejder
Pulje til myndighedskrav og funktionsændringer	Bevilling givet ved budgetvedtagelsen	1.021	Projektet forventes igangsat 1. kvartal 2023 og afsluttet 4. kvartal 2023	Nej
Renovering af Gedebukkemandens Hus	Bevilling givet ved budgetvedtagelsen	1.000	Projektet forventes igangsat 1. kvartal 2023 og afsluttet 4. kvartal 2023	Nej

Som det fremgår af oversigten, er der i 2023 afsat rådighedsbeløb til:

- Pulje til myndighedskrav og funktionsændringer
- Renovering af Gdebukkemandens Hus

Både for anlægspuljen til myndighedskrav og funktionsændringer og for anlægsprojektet Renovering af Gdebukkemandens Hus er det Social- og Sundhedsforvaltningens forslag, at arbejderne igangsættes uden yderligere forelæggelse til beslutning i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Puljen til funktionsændringer og myndighedskrav bruges til mindre bygningsmæssige ændringer samt til at efterkomme myndighedskrav, der kan opstå i løbet af året. Puljen udmøntes løbende ud fra behov.

Til nødvendig renovering af Gdebukkemandens Hus er der i 2023 afsat 1 mio. kr., således at kommunen kan tilbyde lokaler til ”mændenes mødested”.

Opfølgning på anlægsprojekterne indgår i øvrigt i den kvartalsvise budgetopfølgning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at tidsplanen for igangsættelse af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægsprojekter 2023 godkendes, og
2. at der for de 2 anlægsprojekter ikke forelægges yderligere til beslutning forud for arbejdernes igangsættelse.

Relateret behandling

Byrådet 07.10.2009, punkt 148

Byrådet 12.10.2022, punkt 3

Punkt 10: Afsluttende status på forsøg med hypnose til borgere med lette til moderate senfølger af hjernerystelse

20-46-29.00.00-A00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

I denne sag orienteres Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget om de afsluttende resultater af et forsøg med hypnose til borgere med lette til moderate senfølger af hjernerystelse i kombination med andre indsatser. Konklusionen af forsøget er, at kombinationen af hypnose med andre indsatser til borgere med lette til moderate senfølger af hjernerystelse øger muligheden for at komme sig og vende tilbage til den hverdag, de havde før hjernerystelsen. Ved forsøgets afslutning var seks ud af ni deltagere på fuld tid, én deltager var på 17 timer pr. uge og to ud af ni var ikke tilbage i arbejde.

Baggrund

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget godkendte i 2021 afprøvning af hypnose i kombination med andre behandlingsformer til erhvervs- og uddannelsesaktive borgere med lette til moderate senfølger efter en hjernerystelse, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.06.2021, punkt 4. Afprøvningen blev finansieret af et mindreforbrug på Sundhed og Træningsområdet. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget fik 19.05.2022, pkt. 2 forelagt en status på afprøvningen af hypnose i kombination med andre behandlingsformer. Den status viste, at borgerne oplevede forbedringer i forhold til samtlige senfølger i forbindelse med hjernerystelsen. Udvalgt bestilte i den forbindelse en afsluttende status, som fremlægges i denne sag.

Om hypnosebehandling

Hypnose er et supplement til den eksisterende indsats til borgere med lette til moderate senfølger af hjernerystelse. Hypnosebehandlingen sigter mod at reducere de hyppigste senfølger efter hjernerystelse, som er hovedpine, koncentrationsbesvær og hjernetræthed. Hjernetrætheden kan bl.a. være manglende energi, fysisk og/eller mental træthed. Hypnosen hjælper borgere til at genvinde selvopfattelsen og tænkemåden, som de havde før hjernerystelsen. Fx ved, at de bekymrer sig mindre over egne evner, hvilket giver dem flere mentale ressourcer til at orientere sig i deres omgivelser.

Om forsøget i Sundhed og Træning

Forsøget blev udført i Sundhed og Træning, som havde ansat én ekstern psykolog med særlig kompetencer til at udføre hypnosen. De borgere, der deltog i forsøget, modtog otte gange hypnose i kombination med andre indsatser, fx træning, lære at balancere krav og ressourcer i hverdagens gøremål og samtaler med neuropsykolog. Borgerne, der deltog i forsøget, blev testet før og efter hypnoseforløb samt seks til ni måneder efter afslutningen af forløbet.

Effekten på senfølger ved hypnose i kombination med andre behandlingsformer

De fleste borgere oplevede efter 6-9 måneder forbedringer på følgende parametre:

- Funktionsevne - borgerne kunne læse længere tekster og deltage i sociale arrangementer samt fungere i dagslys
- Korttidshukommelsen blev forbedret
- Hjernetrætheden blev reduceret – borgerne gik fra at opleve moderat eller svær træthed til ingen eller let træthed
- Borgerne oplevede en fremgang på individuelle selvvalgte symptomer som de blev målt på.

Effekten på evnen til at varetage studie og job ved hypnose i kombination med andre indsatser

Det har været muligt at vurdere borgernes tilbagevenden til arbejde og uddannelse ved at følge effekten af hypnose på udviklingen af senfølger. Forsøget har vist, at den ugentlige arbejdstid steg fra gennemsnitligt 14,3 timer ved før-testen til 26,2 timer ved opfølgning. Ved afslutning af forsøget var seks ud af ni deltagere på fuld tid, én deltager var på 17 timer pr. uge og to ud af ni var ikke tilbage i arbejde.

De samlede effekter på baggrund af forsøget

Effekterne hos borgere i forsøget overstiger markant sammenligningsgrupper i andre større undersøgelser af borgere med hjernerystelse. På baggrund heraf vurderes det med forsigtighed, at de positive resultater overvejende kan tillægges de indsatser som borgerne har modtaget i forsøgsperioden.

Videre proces

Forvaltningen arbejder videre med at implementere erfaringerne fra forsøget og fremover vil det blive muligt at tilbyde hypnose til borgere med lette til moderate senfølger efter hjernerystelse. I forbindelse med budgetaftalen for 2023-2026 blev der tilført yderligere 1,1 mio. kr. pr. år til rehabilitering af borgere med hjernerystelse og dermed er den samlede bevilling til området 1,35 mio. kr. pr. år.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 02.06.2021, pkt. 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022. pkt. 2

Punkt 11: Status på implementering af anbefalinger på ældreområdet

20-10-27.00.00-P22

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

Social- og Sundhedsforvaltningen har igangsat implementeringen af opgaveudvalgets anbefalinger på ældreområdet, og arbejdet med anbefalingerne forløber i brede træk planmæssigt, men på nogle få områder tager implementeringen længere tid end først antaget. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget forelægges i denne sag en samlet status på implementeringen af anbefalingerne.

Baggrund

Byrådet nedsatte 28.04.2021, punkt 13 og 14, et opgaveudvalg, der skulle beskæftige sig med forholdene i pleje- og demensboliger og hjemmeplejen i Gladsaxe Kommune. Opgaveudvalget afholdt seks møder i 2021 og udarbejdede i perioden omkring 70 anbefalinger til plejeboligområdet og hjemmepleje, som blev forelagt og godkendt i Byrådet 15.12.2021, punkt 20. Nogle af disse anbefalinger er indgået i arbejdet med henholdsvis kommunens nye værdighedspolitik og handleplan for fastholdelse og rekruttering, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.10.2022, punkt 1 og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.09.2022, punkt 4. Andre anbefalinger er indgået i et katalog med særligt udvalgte anbefalinger, som forvaltningen begyndte at implementere primo 2022. Medarbejderorganisationen i Sundhed og Rehabiliteringsafdelingen (SR-MED) er udpeget til styregruppe, og dermed er arbejdet med at omsætte anbefalingerne til hverdagens ældrepleje i høj grad forankret hos organisationens ledelse og medarbejdere.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev forelagt en indledende status på implementeringen i foråret 2022, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022, punkt 8.

Forvaltningen forelægger endnu en status på arbejdet med implementeringen af anbefalingerne til orientering.

Status på implementering af anbefalinger på ældreområdet

Forvaltningen har udarbejdet en samlet status på implementeringen af anbefalingerne vedlagt i Bilag 1. I bilaget er beskrevet indholdet af de enkelte anbefalinger, status på implementeringen og medarbejdernes oplevelser med nogle af de nye tiltag.

Implementeringen af samtlige anbefalingerne er igangsat og forløber i brede træk planmæssigt. Nedenfor er fremhævet de anbefalinger, hvor implementeringen er stødt på udfordringer og forsinkelser. Dertil indeholder sagsfremstillingen et borgerperspektiv, idet forvaltningen har interviewet otte borgere og pårørende, som har deltaget i de nye forventningsafstemmende samtaler på både plejeboligområde og i hjemmeplejen.

Tilbud om systematisk supervision på plejeboligområdet

Der er opstillet nogle relativt enslydende rammer for den måde plejebolighederne udmønter anbefalingen om systematisk supervision. Alle skal fx have indgået aftale med en ekstern fagprofessionel, og supervisionen tilbydes gruppebaseret af 1-2 timers varighed én gang hver 4 eller 6 uge. Det er også et krav, at de daglige ledere skal deltage i

supervisionen sammen med medarbejderne, så de ting, der drøftes under supervisionen, kan løftes med ind i hverdagen efterfølgende.

Anbefalingen er succesfuldt implementeret på hele plejeboligområdet, det skal dog nævnes, at to steder startede supervisionen op uden deltagelse af ledere. Dette er der rettet op på, og begge enheder har siden sommerferien afholdt supervision med fast deltagelse af lederne.

Ledelsesbaseret coaching på plejeboligområdet

Coaching er et ledelsesværktøj, som skal understøtte medarbejdernes udvikling på plejeboligområdet. Coaching adskiller sig fra supervisionen, idet den er individbaseret frem for gruppebaseret, men ligesom supervisionen er det én af de anbefalinger, der har til formål at understøtte en sund kultur på ældreområdet. Det første skridt for en succesfuld implementering af denne anbefaling er, at flere ledere på plejeboligområdet tager en coachuddannelse. Der findes allerede få certificerede coaches blandt lederne, men mange har stadig brug for opkvalificeringen.

Implementeringen af anbefalingen er igangsat. Forvaltningen er dog blevet opmærksom på, at det vil tage længere tid end først antaget. Frem for en uddannelsesperiode på ét år kommer det i stedet til at strække sig over to år. Flere plejeenheder har valgt at opkvalificere samtlige ledere, og det kan påvirke beboernes hverdag uensigtsmæssigt, hvis en større gruppe af ledere forlader arbejdspladsen samtidig for at deltage i uddannelse. Det forventes at 33 ledere vil tage uddannelsen.

Årlige samarbejds møder på plejeboligområdet

Med henblik på at skabe en tillidsfuld relation til en beboers familie afholdes årlige møder, hvor kvaliteten af samarbejdet drøftes og evalueres. Ifølge denne anbefaling skal plejebolighederne inviterer beboerne og deres familie til et samarbejds møde, når en beboer har boet i en plejebolig mere end et år.

Implementeringen af anbefalingen er igangsat. Forvaltningen har dog erfaret, at det tager længere tid at komme i gang med samarbejds møderne end forventet. Blandt andet fordi der har været tvivl om, hvordan rammerne for det nye samarbejds møde skulle tilpasses til hverdagen på plejeboligområdet. Selve afholdelsen af møderne er derfor først gået i gang i efteråret 2022. Nogle enheder er startet i september og andre er begyndt i november.

Forvaltningen har interviewet nogle af de beboere og pårørende, der har deltaget i det nye samarbejds møde, hvad de syntes om det. De adspurgte er først og fremmest enige om, at det er en god idé med de nye møder. Det fremhæves, at det repræsenterer en mulighed for de borgere og pårørende, som fx ikke får stillet spørgsmål eller give udtryk for deres bekymring i hverdagen. En af dem, som forvaltningen har talt med, siger netop om mødet, at det var rart med et rum, hvor der var plads til at give udtryk for ens bekymringer og stille spørgsmål. En anden fortæller, at han først tænkte, at det var spild af tid med et samarbejds møde, fordi de i forvejen taler meget med ledere og medarbejdere i hverdagen, men efter mødet havde han skiftet mening. Han oplevede, at de fik talt nogle vigtige ting igennem, og efterfølgende tog plejeboligheden hånd om nogle af forhold, de havde drøftet. Drøftelserne gik dog begge veje, for beboeren og den pårørende fik også feedback fra den leder, som de havde mødet med. Til dét siger den pårørende, at det betyder, at de også vil gøre nogle ting anderledes fremover.

Førstegangsbesøget i Hjemmeplejen

Anbefalingen om forventningsafstemning med borger og familien i Hjemmeplejen har til formål at give borgerne et tydeligt billede af, hvad de kan forvente, når de begynder at modtage hjemmehjælp. Derfor begynder hjemmeplejens koordinators - som noget nyt - at afholde det såkaldte 'førstegangsbesøg' hos borgeren. Her indgås fx aftale om, hvilke dage og tidspunkter Hjemmeplejen skal komme i hjemmet, og borgeren gøres opmærksom på, at der er forskel på støtten i henholdsvis hverdage, weekender og helligdage.

Implementeringen af anbefalingen er igangsat. Forvaltningen er dog blevet opmærksom på, at det vil tage længere tid end først antaget. Det viste sig, at der var brug for noget tid til at udvikle et brugbart koncept for de nye besøg. En arbejdsgruppe i Hjemmeplejen har derfor brugt tid på at opstille, teste og justere rammerne for besøgene. Der er afholdt 10-15 førstegangsbesøg i testperioden.

Forvaltningen har interviewet nogle af de hjemmehjælpsmodtagere, der har modtaget førstegangsbesøget i testperioden, hvad de syntes om besøget. De adspurgte havde dog det til fælles, at de ikke kunne huske førstegangsbesøget. Et par af dem begrundede det med, at de var hårdt ramt af sygdom, og de derfor ikke kan huske meget af, hvad der skete på det tidspunkt, hvor Hjemmeplejen begynder at komme i hjemmet. Flere lader samtidig til at forveksle førstegangsbesøget med det visitationsmøde, som de har haft med kommunen, før de blev bevilget Hjemmehjælp, hvilket kan betyde, at borgerne har svært ved at skelne mellem de forskellige møder. Flere er dog enige om, at kommunen har givet dem et klart billede af, hvad de kunne forvente af støtten fra Hjemmeplejen. På trods af at borgerne ikke kan huske førstegangsbesøget, så tegner der sig alligevel et billede af, at besøget medvirker positivt til, at der forventningsafstemmes med borgerne.

Hjemmeplejen er opmærksom på, at borgerne har svært ved at skelne de forskellige møder med kommunen fra hinanden, og det arbejdes der med. Det endelige koncept for førstegangsbesøget er på plads, og besøgene er sat i fuld drift ultimo oktober 2022.

Samarbejde med pårørende på ældreområdet

Flere af opgaveudvalgets anbefalinger har til hensigt at styrke samarbejde med de pårørende på ældreområdet. Og det er forvaltningens erfaring, at en stor andel af borgerne også ønsker, at deres familie inddrages. Ofte er der tilmed gode faglige grunde for, at de pårørende bør inddrages, fx hvis borgeren er blevet alvorligt syg eller lider af demens. Flere af de borgere, som forvaltningen har interviewet, havde problemer med at huske, at de havde deltaget i samarbejdsrådet eller førstegangsbesøget, hvilket bekræfter vigtigheden af, at de pårørende deltager i størst muligt omfang.

Forvaltningen gør dog opmærksom på, at familien reelt kun kan inddrages, informeres og inviteres med til møder, hvis borgeren ønsker det. For uanset alder, så har borgerne fuld ret til selvbestemmelse, og går kommunen udenom borgeren og inddrager familien uden et samtykke, så kan det fx give anledning til en påtale fra myndighederne i forbindelse med et tilsynsbesøg. I praksis kan anbefalingerne derfor ikke implementeres i fuld overensstemmelse med hensigten i alle borgersager.

Implementering af opgaveudvalgets anbefalingerne på kommunens selvejende plejehjem

Et af Gladsaxe Kommunes fem plejeboligheder er det selvejende plejehjem Hareskovbo. Plejehjemmet er knyttet til kommunen gennem en driftsoverenskomst, og har større frihedsgrader end de kommunale plejeheder. Derfor adskiller Hareskovbo sig i forhold til den måde opgaveudvalgets anbefalinger udmøntes i praksis. For eksempel har enheden valgt, at der kun er ledelse til stede i aften- og nattevagter ved behov, hvor de kommunale plejeboligheder til sammenligning har indført faste rotationsordning, så de daglige ledere får vagter om aftenen og om natten.

Det skal desuden bemærkes, at Hareskovbo er bagud i forhold til at tilbyde supervision til alle medarbejderne. Enheden valgte i første omgang kun at tilbyde supervision til en mindre afgrænset medarbejdergruppe, der – på grund deres involvering i et komplekst samarbejde med en beboer og dennes familie – havde et særligt behov for supervision. Supervision forventes tilbudt til alle medarbejderne med udgangen af 2022.

Videre proces

Implementeringen af anbefalingerne følger i brede træk den forventede tidsplanen, men fokus på fremdriften bør fastholdes flere år frem. Forvaltningen forelægger derfor Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget endnu en status med udgangen af 2023.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 28.04.2021, punkt 13- 14

Byrådet 15.12.2021, punkt 20

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 27.10.2022, punkt 1

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 01.09.2022, punkt 4

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022, punkt 8

Bilag

Bilag 1. Status på implementering af anbefalinger

Punkt 12: Mundtlige meddelelser

21-156948-00.00.00-A00

Meddelelse

Ingen.

Punkt 13: Lukket:

21-156948-00.00.00-A00

Punkt 14: Godkendelse

21-156948-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.