

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 19-06-2019

Mødedato Onsdag d. 19. juni 2019 kl. 16:30

Mødested Lokale 2608

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning -Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 1. kv. 2019, tillægsbevilling, behandling	3
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - Budgetbidrag 2020-2023.....	7
Besøg fra KL's Sundheds- og Ældreudvalg, behandling.....	11
Opfølgning på udmøntning af pulje til øget indsats for borgere med demens, behandling.....	12
Ændringer i udvalgets forretningsorden vedrørende frist for behandling af en sag, behandling.....	16
Nye kontrakter om tøjvask og linnedservice, orientering.....	17
Tilsyn 2018 på sundheds- og rehabiliteringsområdet, orientering.....	18
Praksisundersøgelse fra Ankestyrelsen vedrørende kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borg	21
Ventetider på genoptræning, orientering.....	24
Status på Træningscenter Gladsaxes midlertidige pladser, orientering.....	26
Meddelelser.....	28
Lukket: Lukkede meddelelser	29
Godkendelse af mødets beslutninger.....	30

Punkt 1: Budgetopfølgning -Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 1. kvrt. 2019, tillægsbevilling, behandling

19-3-85.10.00-P07

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 20.08.2019

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen for 1. kvartal 2019 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område omfatter drifts- og anlægsudgifter.

Budgetopfølgningen viser, at der ikke er behov for korrigerende handlinger i forhold til det forventede årsforbrug. Dog følges udgifterne til hjemmeplejen og Center Kildegården tæt for at sikre budgetoverholdelse, ligesom udgifterne til hjælpemidler løbende overvåges for at imødegå udgiftsstigninger.

Sagen omfatter indstillinger om tillægsbevillinger af teknisk karakter.

Driftsudgifter

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget: Samlet mindreforbrug ift. driftsudgifterne på 33,7 mio. kr. Det korrigerede budget er på 972,4 mio. kr. Forbruget efter 1. kvartal 2019 er på 179,5 mio. kr. Samlet forventer forvaltningen et forbrug i 2019 på 950,1 mio. kr. Dette betyder et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og 33,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget jf. tabel 1.

Tabel 1:

1.000 kr.	Vedtaget budget 2019	Korrigeret budget 2019	Forbrug 1. kvartal 2019	Forventet regnskab	Afvigelse vedtaget budget	Afvigelse korrigeret budget
Ældre og Sundhed	702.491	735.451	151.817	713.714	-11.223	21.737
1 Forebyggelse og aktivitet	2.889	2.819	615	2.635	254	184
2 Ældrepleje - bestiller	255.726	92.431	7.330	86.432	169.294	5.998
3 Ældrepleje - udfører	396.119	592.394	133.747	575.044	-178.925	17.350
4 Ældreboliger	596	596	0	0	596	596
5 Hjælpemidler	37.314	37.364	8.340	38.789	-1.475	-1.420
6 Vederlagsfri fysioterapi	9.846	9.846	1.785	10.814	-967	-967
Boliger og kommunal medfinansiering	248.429	248.429	27.691	236,424	12.005	12.005
7.Almene ældre- og plejeboliger	-26.200	-26.200	0	-26.200	0	0
8. Medfinansiering	274.629	274.629	27.602	262.624***	12.005	12.005
I alt	950.920	983.879	179.507	950.138	782	33.742

Mindreforbruget på 33,7 mio. kr. fordeler sig mellem ældre og sundhed (21,7 mio. kr.) og den kommunale medfinansiering (12,0 mio. kr.).

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

1. Forebyggelse og aktivitet: Mindreforbrug på 0,2 mio. kr.

Området angår rejser, ture for ældre, frivilligt arbejde samt udgivelse af bladet 60+. Der forventes et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

2. Ældrepleje - bestiller: Mindreforbrug på 5,9 mio. kr.

Området omfatter løn til visitatorer, private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp samt bestillerbudgetterne vedr. hjemmepleje, ikke-kompleks sygepleje, ambulant genoptræning og daghjem. Området omfatter desuden Gladsaxes andel af budgettet til det tværkommunale akutteam, voksne +65-årige med særlige behov, specialundervisning vedr. hjælpemidler, plejehjemslæger, køb og salg af pladser. Endvidere dækker området plejetakstbetalingerne vedr. færdigbehandlede patienter og hospice. Slutteligt føres også her indtægter vedr. statslige puljemidler som værdighedsmilliarden og "Bedre Bemanding". Udgiften i forbindelse med disse puljeaktiviteter føres under de udførende enheder.

Der er genbevilliget 8,7 mio. kr. fra 2018 på bestillerrammen. Genbevillingen vedrører 1 mio. kr. på lønramme for Visitationen, 3,4 mio. kr. vedr. pulje til Bedre Bemanding, 2,2 mio. kr. vedr. styrket demensindsats fra budgetforliget 2017 og 2,0 mio. kr. vedr. tillægsbevillinger fra december 2018 vedr. uddannelse i borgernær sygepleje og reduceret ventetid på genoptræning. Bestillerrammen udviser et mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 5,9 mio. kr.

Årsager til mindreforbruget vedr. ældrepleje – bestiller

Mindreforbruget på bestillerrammen vedrører primært bevillingen vedr. særlig indsats for demente samt Det Tværkommunale Akutteam, hvor en ændring af nattevagtsdækningen fra 3 til 1 vagt pr. nat giver et fald i udgifter. Ændringen skyldes, at behovet for nattevagtsdækningen har vist sig at være lavere end forudsat i budgettet. Der forventes desuden en merindtægt vedr. salg af pladser i plejeboliger til andre kommuner og et mindreforbrug vedr. +65-årige handicappede.

Der ses stigende udgifter til ambulant genoptræning i forhold til, hvad der blev forventet ved årets begyndelse. Endvidere forventes hjemmeplejens aktivitet også at være højere end oprindeligt forudsat. Endelig ses stigende udgifter til køb af pladser i plejebolig i andre kommuner.

Der er på baggrund af den højere aktivitet i hjemmeplejen ekstraordinært flyttet 3 mio. kr. fra bestillerrammen til hjemmeplejen under udførerenhederne.

3. Ældrepleje - udfører: Mindreforbrug på 17,3 mio. kr.

På området registreres udgifter, der er forbundet med Gladsaxe Kommunes levering af pleje og omsorg, forebyggende indsatser, aktivitet og træning samt genoptræning. Området er opdelt i henholdsvis Fællesudgifter- og indtægter og Udførerenhederne.

Årsager til mindreforbruget vedr. Fællesudgifter- og indtægter

Fællesudgifter- og indtægter vedrører løn til elever, velfærdsteknologi og sundhedspuljer. På området skønnes et mindreforbrug på 10,5 mio. kr. i 2019.

Mindreforbruget vedrører primært elever, aktiviteter på sundhedsområdet og investeringsforslag vedr. skærmbesøg og medicin håndtering. Mindreforbruget vedr. elever skyldes, at der fortsat er rekrutteringsvanskeligheder. Der er dog i begyndelsen af 2019 væsentligt flere elever end i 2018 og 2017.

Mindreforbruget vedr. de to investeringsforslag, skærmbesøg og medicin håndtering skyldes, at arbejdet med implementering af begge forslag fortsat er under opstart. Arbejdet med investeringsforslagene har den forventede fremdrift.

Under aktiviteter på sundhed er der overført 2,8 mio. kr. fra 2018. Midlerne er disponeret til handleplan for sundhedspolitikken, indsats i sårbare boligområder, og en pulje som anvendes til kompetenceudvikling af medarbejderne for, at de kan varetage den genoptræning, som skal leveres til borgere ved et avanceret genoptræningsforløb. Dette fordrer særlig uddannelse og kompetencer.

Årsager til mindreforbruget vedr. Udførerenhederne

Udførerenhederne omfatter hjemmeplejen, seniorcentrene, Kildegården, Sundhed og Træning samt det tværkommunale Akutteam. På området skønnes et mindreforbrug på 6,8 mio. kr. i 2019.

I forhold til udførelsen forventes der for hjemmeplejen budgetoverholdelse. Det skal i den forbindelse bemærkes, at hjemmeplejens budget er forhøjet med 3 mio. kr. pga. øget aktivitet.

Seniorcentrene Egegården/Møllegården forventer et mindreforbrug på 0,9 mio. kr., Hareskovbo et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., Bakkegården forventer budgetoverholdelse og Rosenlund forventer mindreforbrug på 0,7 mio. kr. Center Kildegården forventer et merforbrug på 1 mio. kr. Merforbruget skyldes behov for ekstra medarbejdere grundet borgernes behov og særlig flere nattevagter. Samt et stort pres på pladserne som har været næsten 100 pct. belagt siden januar. Sundheds- og Træningsenheden forventer et mindreforbrug på 0,6 mio. kr.

Økonomien for hjemmeplejen og Center Kildegården følges tæt med henblik på at sikre budgetoverholdelse på begge områder.

5. Hjælpe midler: Merforbrug på 1,4 mio. kr.

Området omfatter tekniske og kropsbårne hjælpemidler samt hjælpemiddeldepotet.

For hjælpemiddeldepotet forventes budgetoverholdelse i 2019, hvorimod området vedr. tekniske og kropsbårne hjælpemidler er udfordret, hvorfor der forventes et merforbrug på 1,4 mio. kr. Det bemærkes, at budgettet fra 2019 og frem er forhøjet med 2,2 mio. kr. for at kunne imødegå det stigende udgiftspres.

Årsager til merforbruget vedr. hjælpemidler

Merforbruget vedr. hjælpemidler skyldes primært stigende udgifter til diabeteshjælpemidler, inkontinens- og stomihjælpemidler og et merforbrug vedr. støtte til køb af bil. Udgifterne til støtte til køb af bil var ekstraordinært høje i 2018. Der forventes ikke tilsvarende udgifter i 2019, men dog fortsat et merforbrug på 0,5 mio. kr. Merforbruget i 2018 vedr. hjælpemidler udgjorde 8,3 mio. kr., hvoraf 4,7 mio. kr. vedrørte støtte til køb af bil som følge af færdigbehandling af ekstraordinært mange ansøgninger - også fra tidligere år.

På trods af et lavere forventet merforbrug i 2019 i forhold til 2018, må området vurderes at være præget af et betydeligt udgiftspres, idet det lavere merforbrug skyldes, at udgifterne til støtte til køb af bil forventes at blive på et mere normalt niveau i 2019.

6. Vederlagsfri fysioterapi: Merforbrug på 1,0 mio. kr.

Merforbruget skyldes, at flere borgere modtager behandling.

8.0 Medfinansiering: Mindreforbrug på 12,0 mio. kr.

Den kommunale medfinansiering omfatter kommunens udgifter til medfinansiering af regionale sundhedsydelser. Gladsaxe Kommunes udgifter afhænger af, hvor meget kommunens borgere indlægges på sygehus eller benytter tilbud i praksissektoren samt hvilke typer undersøgelser og behandling, som de modtager inden for somatikken, psykiatrien og sygesikringen.

I marts 2019 besluttede regeringen midlertidigt at fastfryse ordningen, idet indførelsen af nyt landspatientregister skaber usikkerhed om datagrundlaget til brug for afregningen. I stedet bliver afregningen faste acontobeløb, som i hovedsagen svarer til den enkelte kommunes budget for 2019.

På baggrund af acontomodellen forventes et mindreforbrug i 2019 på 12,0 mio. kr.

Årsager til mindreforbruget vedr. medfinansiering

Afregningsmodellen for 2019 tager udgangspunkt i den enkelte kommunes eget budget. Det betyder, at afregningerne for 2019 alt andet lige vil svare til budgettet for 2019. Når der i stedet forventes et mindreforbrug skyldes det alene periodiseringsforskelle mellem afregningsmodellen og praksis for regningsbetaling i Gladsaxe Kommune. Det er i skønnet forudsat, at 24 mio. kr. for 2019 først afregnes i regnskabet for 2020. Såfremt en del af dette beløb allerede afregnes i regnskabet for 2019, vil det mindske mindreforbruget.

Tillægsbevillinger

I forbindelse med budgetopfølgningen har forvaltningen indstillet tre tillægsbevillinger af teknisk karakter.

Efterregulering af demografi

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budget reguleres årligt i forbindelse med budgetvedtagelsen med den forventede befolkningsudvikling. Udvalgets ramme reguleres efterfølgende med forskellen mellem befolkningsprognosen for 2019 og det faktiske befolkningstal i de forskellige aldersgrupper pr. 1. januar 2019.

Reguleringen indeholder desuden en korrektion vedr. køb og salg af pladser. Samlet udgør reguleringen 1,6 mio. kr. som søges tillægsbevilliget. Der er taget højde for bevillingen i opfølgningen.

Værdighedsmilliarden

Med finansloven for 2016 blev der varigt afsat 1,0 mia. kr. til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Værdighedsmilliarden skal indarbejdes i Budget 2019 ligesom i 2018 og 2017. Der foreslås derfor indarbejdet en indtægtsbevilling på -11.360 mio. kr. (svarende til Gladsaxe Kommunes andel af midlerne) under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets bestillerbudget. Tillægsbevillingen svarer til tilskuddet og påvirker ikke udvalgets forventede resultat.

Puljemidler – Akutteam

Akutteamet har i 2018 modtaget puljebevilling fra Sundhedsstyrelsens pulje "Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper".

Puljebevillingen udgør 568.000 i 2019. Der ansøges om tillægsbevilling vedr. indtægter og udgifter svarende til bevillingen. Der er taget højde for bevillingen i opfølgningen.

Anlægsudgifter

De vedtagne anlægsprojekter i 2019 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.12.2018, punkt 1.

En oversigt over opfølgningen på nettoanlægsudgifter for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2: 1. kvartal 2019, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. kvartal 2019	Forventet forbrug 2019	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
7,6	11,8	0,1	7,4	0,2	4,4

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område er på 7,6 mio. kr. Regnskabet efter 1. kvartal 2019 viser et forbrug på 0,1 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 0,2 mio. kr. og et mindreforbrug på 4,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojektet "Midlertidige boliger på Kildegården", hvor projektet er i den indledende fase.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 1. kvartal 2019 samt forventet forbrug hele 2019 fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. At budgetopfølgningen for 1. kvartal 2019 tages til efterretning,
2. At der på baggrund af en efterregulering af demografi og køb/salg af pladser gives en tillægsbevilling på netto 1,6 mio. kr. finansieret af kommunekassen til bestillerrammen på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget,
3. At der bevilges et indtægtsbudget på 11,360 mio. kr. vedrørende værdighedsmilliarden,
4. At tillægsbevilling svarende til puljemidlerne til det tværkommunale akutteam fra Sundhedsstyrelsen i 2019 med en udgift på 548.050 kr. og en indtægt på 548.050 kr. godkendes.

Relateret behandling

SRU 06.12.2018, punkt 1

Bilag

Bilag 1. SRU

Bilag 2. SRU, Anlæg 1 kv 2019

Punkt 2: Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - Budgetbidrag 2020-2023

19-362-00.13.00-G00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag for 2020-2023. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2020 er korrigeret for pris- og lønudviklingen. Derudover er der indarbejdet tekniske korrektioner vedrørende varig kompensation til tjenestemænd ophørt i 2017, udmøntning af lønpulje til social- og sundhedspersonale samt udgifter vedrørende Det Tværkommunale Sygeplejeakutteam. Herudover er der korrigeret for, at værdighedspolitikken er udvidet til også at omhandle bekæmpelse af ensomhed samt øgede udgifter til hospicepladser i forbindelse med Kræftplan III. Desuden er der korrigeret for højere priser som følge af genudbud af linned og tøjvask samt for ansættelse af systemkonsulent til understøttelse af KMD Nexus. Finansiering af stillingen sker med 50 pct. fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og 50 pct. fra Psykiatri- og Handicapudvalget.

Budgetrammen er endelig korrigeret med demografiregulering.

Herved fremkommer forslaget til udvalgets budgetbidrag. De tekniske korrektioner kan findes i det fremlagte udkast til budgetbidrag (Bilag A og Bilag A1).

Efter Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets behandling af budgetbidraget vil udvalgets budgetramme eventuelt blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner. De tekniske korrektioner vil blive indarbejdet i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetramme inden den endelige behandling af Gladsaxe Kommunes samlede budget i oktober.

Budgetbidrag

Budgetbidraget (Bilag 1.) er som foreskrevet i budgetcirkulæret specificeret i en række bilag, og de enkelte bilag er beskrevet nedenfor:

Bilag A, A1 og A2 - Overensstemmelse med driftsrammen under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget: 01 Tilbud til ældre og 02 Ældre- og plejeboliger samt medfinansiering af sundhedsudgifter

Det prisfremskrevne budgetoverslag beløber sig i 2020 til i alt 979 mio. kr. Rammen korrigeres derefter med tekniske korrektioner som fremgår af Bilag A1.

Bilag B, C og G – driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker

Forvaltningen har opstillet driftsønske angående et evidensbaseret stresstilbud til kommunens borgere i Budget 2020-23. Formålet er at øge den mentale sundhed for Gladsaxeborgere i kommunen, der har et højt stressniveau. Dermed følger kommunen Sundhedsstyrelsens anbefaling om, at kommunerne med fordel bør tilbyde hjælp til stresshåndtering. Driftsønsket er på 1,6 mio. kr. årligt, hvilket giver mulighed for at tilbyde et stressforløb til ca. 110 borgere. Udgifterne dækker to årsværk af psykologer og er inkl. etableringsomkostninger, hvilket bl.a. indebærer udgifter til uddannelse af

psykologerne. Som finansieringsforslag angiver forvaltningen et mindreforbrug i relation til initiativet om afprøvning af psykologindsats til pårørende til borgere med demens og andre kognitive sygdomme. Dette skyldes, at der i det oprindelige projekt var finansiering til 2,5 psykolog, men at erfaringen viser, at én psykolog er tilstrækkelig. Derfor foreslår forvaltningen, at de varige midler på 0,8 mio. kr. indgår til finansiering af et stresstilbud til borgerne. Der henvises i øvrigt til særskilt sag om afprøvning af psykologindsats til pårørende til borgere med demens, som forelægges udvalget på nærværende møde.

Herudover indgår tre anlægsønsker som omhandler en videreførelse i 2023 af pulje til personcentreret omsorg, pulje til IT-omsorgssystem og pulje til myndighedskrav og funktionsændringer jf. Bilag G.

Bilag D – Demografiske merudgifter

De demografiske merudgifter på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område i Budget 2020-2023 omfatter i alt 2,253 mio. kr. i 2020 stigende til 7,583 mio. kr. i 2023.

Reguleringen er baseret på den genberegning af demografimodellen, der fandt sted i 2016 (jf. SEU 09.06.2016 punkt 41).

Bilag E + F – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af Bilag E + F fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i Budget 2020-2023. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

Bilag H – Takstbilag

I Bilag H ses en oversigt over Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets takster for Budget 2020-2023. Takstbilaget er udarbejdet primært ved at prisfremskrive taksterne fra 2019 til 2020.

Bilag I – Opfølgning på beslutningsnote fra budget 2019-2022

Beslutningsnote 6 (Budget 2019-2022) – Udgifter til ældre

Gladsaxe Kommunes udgifter til ældre vil stige betydeligt fra 2021. Den forventede udgiftsvækst skyldes, at der p.t. er relativt få ældre over 85 år, mens der er en stor generation af ældre i alderen 70-74 år.

Der skal på den baggrund udarbejdes en analyse, der beskriver og vurderer indsatser og tendenser, der kan modvirke den forventede udgiftsvækst på ældreområdet. Dette kan fx omfatte brugen af velfærdsteknologi, rehabilitering, inddragelse af frivillige og pårørende samt følgerne af en stadig sundere ældrebefolkning (sund aldring). Som grundlag for analysen foretages en sammenligning af Gladsaxe Kommunes udgifts- og serviceniveau på ældreområdet med andre relevante kommuner.

Status:

Forvaltningen beregner det forventede demografisk betingede behov de kommende år. Med dette udgangspunkt analyseres, hvilke forhold som kan modvirke den forventede udgiftsstigning på ældreområdet.

Der stiles mod afrapportering af budgetnote 6 for udvalget 27.11.2019. Forvaltningen vil i samme forbindelse præsentere udvalget for en genberegning af behovet for plejeboliger

frem mod 2030, jf. Seniorudvalget 04.05.2017, punkt 33.

Medarbejderudvalgenes behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg behandler budgetbidraget på deres møde 28.05.2019.

Ønsker til budget 2020-2023 fra råd og brugerbestyrelser under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget

På Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 08.04.2019, punkt 7, behandlede udvalget budgetønsker fra Beboer- og pårørenderåd og fra Seniorrådet. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning. Social- og Sundhedsforvaltningen har ikke medtaget nogle af de indkomne ønsker i forslaget til udvalgets budgetbidrag. Nedenfor redegøres kort for budgetønskerne samt forvaltningens begrundelse for ikke at medtage dem i budgetbidraget.

Beboer- og Pårørenderådet på Rosenlund foreslår, at der arrangeres fire årlige busture rundt i Gladsaxe Kommune, hvor beboere fra seniorcentrene i kørestols-egnede minibusser kan gense kendte miljøer – f.eks. hvor seniorcenterbeboerne tidligere har boet

Der er ikke estimeret et overslag over udgiften. Forvaltningen vurderer, at aktiviteten eventuelt kan gennemføres af seniorcentrene med de busser, seniorcentrene allerede har.

Beboer- og Pårørenderådet på Seniorcenter Bakkegården anbefaler, at der arbejdes meget for at få etableret et støjværn mod motorvejen pga. en meget kraftig støjpåvirkning, når man er i haven

Støjbelastningen kommer fra statsvejene Motorring 3 og Hillerødmotorvejen. Disse veje er Gladsaxe Kommune ikke vejmyndighed for, og ønsker til støjreducerende foranstaltninger på disse veje skal ske gennem dialog med Vejdirektoratet, som er vejmyndighed.

Seniorrådet foreslår, at der omkring seniorcentrene etableres legepladser og små haver med henblik på mere frisk luft og tættere kontakt til lokalsamfundet

Forvaltningen vurderer, at en eventuel have- og legeplads-etablering kan indgå i prioriteringsprocessen omkring anlægspuljen vedr. personcentreret omsorg. Puljen har fokus på den fysiske indretning med henblik på at tilgodese beboernes behov for meningsfuld beskæftigelse og aktivitet. I 2019 og frem er afsat 1,6 mio. kr. årligt i denne pulje.

Seniorrådet foreslår en opnormering på seniorcentrene med henblik på flere varme hænder og oplæring i personcentreret omsorg på seniorcentrene

Forvaltningen vurderer, at arbejdet med personcentreret omsorg er godt i gang, men at der løbende skal arbejdes med at vedligeholde kulturen omkring personcentreret omsorg.

Seniorrådet foreslår en genindførelse af en årlig hovedrengøring

Forslaget angår beboere på seniorcentrene samt ældre borgere der er visiteret til rengøring. I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2017 er ordningen med grundig rengøring en gang årligt ophørt. Der blev indarbejdet en mindreudgift på 1,0 mio. kr.

Ordningen blev ikke benyttet i tilstrækkeligt omfang. Alle borgere, der dengang var omfattet af ordningen, fik et brev om tilbuddet, som blev fulgt op af telefonisk kontakt

seks måneder efter brevet med opfordring til at bruge ordningen. Hovedvægten af borgerne magtede ikke at gøre brug af ordningen, da de var visiteret til mange indsatser og derfor havde en del besøg fra hjemmeplejen dagligt. Ordningen blev derfor afskaffet på grund af manglende brug.

Der er ligeledes indgået ønsker til anlægsbudgettet:

Fra Egegården/ Møllegården er fremsendt ønsker om, at der bygges 'udhuse', som er isolerede og kan opvarmes og kan fungere som ekstra aktivitetssteder for beboerne

Budgetønsket er efterfølgende præciseret, idet det kun er Egegården der ønsker et 'udhus'. Egegårdens/- Møllegårdens overslag over udgiften er 0,7 mio. kr. pr. udhus. Forvaltningen vurderer, at byggeprojekterne skal indgå i prioriteringsprocessen omkring anlægspuljen vedr. personcentreret omsorg. Puljen har fokus på den fysiske indretning med henblik på at tilgodese beboernes behov for meningsfuld beskæftigelse og aktivitet, og 'udhus'-projektet er inden for rammerne af dette formål. I 2019 og frem er afsat et budget på 1,6 mio. kr. årligt.

Beboer- og Pårørenderådet på Rosenlund foreslår en samlet helhedsplan for udearealerne på området – med vægt på dyr og natur

Der er ikke estimeret et overslag over udgiften til en sådan plan. Forvaltningen vurderer også her, at byggeprojekterne skal indgå i prioriteringsprocessen omkring anlægspuljen vedr. personcentreret omsorg.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som Bilag 2., 3., 4. og 5.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Budgetbidrag 2020-2023 for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område indgår i det videre budgetarbejde.

Relateret behandling

SRU 08.04.2019, punkt 7

SEU 04.05.2017, punkt 33

SEU 09.06.2016, punkt 41

Bilag

Bilag 1. Budgetbidrag (SRU) 2020-2023

Bilag 2. Seniorrådets budgetønsker 2020-2023

Bilag 3. Budgetønske Egegården 2020-2023

Bilag 4. Bakkegården budetønske

Bilag 5. Budgetønsker 2020-2023 Rosenlund

Bilag 6. Høringssvar SR-MED

Punkt 3: Besøg fra KL's Sundheds- og Ældreudvalg, behandling

19-13-29.00.00-G01

Beslutning

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede, at KL's Sundheds- og Ældreudvalg inviteres til et dialogmøde i Gladsaxe Kommune med fokus på et styrket og nært sundhedsvæsen (fokusområde 1) og et godt og selvstændigt ældreliv (fokusområde 3), herunder personcentreret omsorg.

Forvaltningen udarbejder et oplæg til dialogmødet med udgangspunkt i erfaringer og dilemmaer fra Gladsaxe Kommune, samt forslag til tilbud i kommunen, det kunne være relevant for KL's Sundheds- og Ældreudvalg at besøge.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget i Kommunernes Landsforening (KL) har henvendt sig til formanden for Gladsaxe Kommunes Sundheds- og Rehabiliteringsudvalg (se Bilag 1). KL's Sundheds- og Ældreudvalg ønsker i løbet af deres valgperiode at besøge en række kommuner for at drøfte udviklingen på sundheds- og ældreområdet. KL's Sundheds- og Ældreudvalg forespørger derfor om et dialogmøde med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og opfordrer på den baggrund til, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget foreslår emner til drøftelse på mødet.

Med denne sag indstiller forvaltningen, at udvalget beslutter, hvorvidt de ønsker et dialogmøde og i givet fald beslutter, hvilke emner de ønsker at drøfte med KL's Sundheds- og Ældreudvalg. I relation til valg af emne kan der eventuelt også udpeges lokale tilbud, som udvalget kan besøge.

Fokusområder for dialogmødet

KL's Sundheds- og Ældreudvalg har valgt at sætte særligt fokus på nedenstående tre områder for deres valgperiode. De emner, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget evt. ønsker at drøfte med KL's Sundheds- og Ældreudvalg, kan dog godt ligge uden for disse fokusområder:

1. Et styrket nært sundhedsvæsen med fokus på tryghed for borgeren gennem øget kvalitet, rette kompetencer og styrket samarbejde,
2. En fokuseret forebyggelsesindsats med særligt fokus på sundere børn og unge,
3. Et godt og selvstændigt ældreliv med respekt for den enkelte.

Det er aftalt med KL, at de får en tilbagemelding om, hvad udvalget har besluttet umiddelbart efter udvalgmødet. KL er indforstået med, at det bliver efter den officielle tilbagemeldingsfrist.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at det beslutes, hvorvidt KL's Sundheds- og Ældreudvalg skal inviteres til et dialogmøde i Gladsaxe Kommune, og
2. at det i givet fald beslutes, hvilke emner udvalget ønsker at drøfte med KL's Sundheds- og Ældreudvalg.

Bilag

Bilag 1. Henvendelse fra KL's Sundheds- og Ældreudvalg

Punkt 4: Opfølgning på udmøntning af pulje til øget indsats for borgere med demens, behandling

18-406-27.00.00-P23

Adresse

Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter, Søborg Hovedgade 200, 2860 Søborg

Beslutning

Godkendt, idet der forelægges en sag for udvalget, hvis behovet for tilbuddet om ”Rådgivning til Pårørende” viser sig større end forventet, og der dermed er behov for at ansætte en psykolog mere.

Sagsfremstilling

Baggrund

Seniorudvalget besluttede på møde 17.08.2017, punkt 50, at udmønte 1,3 mio. kr. årligt i 2017-2020 til at igangsætte en psykologindsats til pårørende til borgere med demens og andre fremadskridende kognitive sygdomme (med fremadskridende kognitive sygdomme menes demenssygdomme, Parkinsons Sygdom, Huntingtons sygdom og multipel sklerose).

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev præsenteret for første opfølgning på indsatsen 16.08.2018, punkt 10, som opsummerende viste, at:

- Der var gjort en række tiltag for at udbrede kendskabet til tilbuddet, men at det var nødvendigt at gøre endnu mere ud af rekrutteringen, idet der på daværende tidspunkt ikke havde været stor efterspørgsel efter tilbuddet.
- Det kunne gavne rekrutteringen til tilbuddet at udvide målgruppen samt at ændre tilbuddets navn fra ”Forebyggende psykologsamtaler for pårørende” til ”Rådgivning til pårørende”. Indholdet i indsatsen skulle forblive det samme.
- Der havde været et mindreforbrug samlet for 2017 og 2018 på 2,3 mio. kr. grundet forsinket igangsættelse af indsatsen og manglende behov for to psykologer.

På samme møde blev det besluttet, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget skulle præsenteres for en opfølgning på indsatsen primo 2019. Denne sag udgør opfølgningen på indsatsen. Desuden præsenteres udvalget for forslag til udmøntning af det mindreforbrug, der har været i forbindelse med gennemførslen af indsatsen.

Opfølgning på indsatsen ”Rådgivning til pårørende”

Formålet med indsatsen er kort fortalt at forebygge mistrivsel og udvikling af belastningssymptomer hos målgruppen; fx stress, angst og depression.

Indsatsens målgruppe er Gladsaxeborgere, som er:

1. Ægtefæller eller voksne samboende til hjemmeboende borgere med fremadskridende kognitive sygdomme.
2. Ægtefæller til borgere, som bor på et af kommunens seniorcentre, og som samtidig har en fremadskridende kognitiv sygdom.
3. Voksne børn af borgere med fremadskridende kognitive sygdomme.

På baggrund af flere henvendelser fra søskende og forældre til sygdomsramte borgere foreslår forvaltningen at udvide indsatsens målgruppe (inden for den eksisterende ramme) til også at omfatte søskende, forældre eller andre primære omsorgsgivere til sygdomsramte Gladsaxeborgere. Forvaltningen mener, at det giver god mening med denne udvidelse af målgruppen, da det er rollen som primær omsorgsgiver, der udgør en risikofaktor i forhold til at udvikle symptomer som stress, angst og depression, og da den sygdomsramte borger også påvirkes af, om den primære omsorgsgiver har mentalt overskud.

Indsatsen består af en indledende samtale med psykolog efterfulgt af et forløb på op til fem individuelle samtaler, som efter behov kan udvides til ti samtaler. Hver samtale varer ca. 50 minutter. Samtalerne foregår alene mellem psykologen og den pårørende. Den pårørende henvender sig selv til psykologen og kan vælge om samtalerne skal foregå i hjemmet

eller i Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter. Samtalerne kan eksempelvis indeholde hjælp til at acceptere situationen og til at forstå sygdommens forløb samt helt konkrete afslapningsøvelser.

Siden indsatsens start og til og med 16.04.2019 har i alt 53 pårørende haft samtaler med psykologen, og heraf har 19 været i forløb på tre samtaler eller derover. 12 af disse 19 har afsluttet deres forløb, og af dem har 11 udfyldt det udleverede spørgeskema (alle tal til denne opfølgning er trukket 16.04.2019).

De 11 udfyldte spørgeskemaer viser kort fortalt, at forløbene har indeholdt mellem 5 og 12 samtaler. Ti kvinder og én mand har besvaret spørgeskemaet. Ni af respondenterne er i aldersgruppen 60-89 år og to er i aldersgruppen 40-49 år. Fem angiver at være pårørende til borgere med demenssygdom, fem er pårørende til borgere med Parkinsons sygdom, og én har ikke besvaret spørgsmålet.

Respondenterne har besvaret spørgsmål relateret dels til oplevet virkning og dels til oplevet tilfredshed med rådgivningen. Alt i alt indikerer data, at flertallet af respondenterne oplever samtalerne med psykologen som både virkningsfulde og udbytterige.

Målet var oprindeligt, at der skulle være gennemført 40 forløb på tre samtaler eller mere primo 2019. Det har imidlertid vist sig at være et urealistisk mål, givet den tid det har taget at udbrede kendskabet til tilbuddet.

De borgere, der har afsluttet deres forløb før den tredje psykologsamtale, har givet forskellige begrundelser herfor. De hyppigste begrundelser (som er blevet givet mindst to gange) er følgende:

- Tidlig tilfredshed: Nogle borgere oplever, at de efter første eller anden samtale har fået det, de er kommet for. Dette kan fx skyldes, at de primært søgte informationer om sygdommen, eller at de oplevede en tilstrækkelig emotionel lettelse ved den ene samtale.
- Fundet andet tilbud: Nogle borgere finder inden tredje samtale et andet tilbud med lignende indhold, som de foretrækker frem for projektets. Eksempelvis har Scleroseforeningen et tilsvarende tilbud om psykologsamtaler.
- Misforstået tilbuddet: Nogle borgere forventer et udbytte af samtalerne, som de ikke kan få. Eksempelvis kan de forvente, at psykologen griber ind i deres sociale liv for at løse interpersonelle konflikter, og mister interessen efter de får afklaret, at dette ikke er muligt.
- Tidsmangel: Nogle borgere oplever efter første eller anden samtale, at de ikke kan finde tilstrækkelig tid i deres kalender til fortsat at tage imod tilbuddet.

Der har været gjort en omfattende indsats for at udbrede kendskabet til tilbuddet. De rekrutteringskanaler, som har ledt til flest henvendelser fra borgere, er følgende:

- Demenskoordinatorerne (gennem individuelle anbefalinger og pårørendegruppen)
- Hjemmesiden (borgerne finder tilbuddet gennem søgninger på internettet)
- Hjemmeplejen (gennem postkort)
- Parkinsonforeningen (gennem foredrag og anbefalinger fra tidligere modtagere af tilbuddet)
- 60+ bladet

Blandt disse har demenskoordinatorerne og hjemmesiden vist sig at være de mest effektive kanaler. En del af deltagerne har desuden fået information om tilbuddet gennem visitationen og kommunens seniorcentre.

Psykologen, der gennemfører samtaleforløbene, og som samtidig er projektleder, blev ansat 01.02.2018. Det har hidtil været planen at ansætte yderligere en psykolog, efterhånden som kendskabet til tilbuddet blev bredt ud, og flere borgere begyndte at benytte tilbuddet. I skrivende stund er der gået lidt over et år siden psykologen blev ansat, og efterspørgslen på tilbuddet er endnu ikke nået et niveau, der overstiger én psykologs kapacitet – til trods for, at der har været gjort en stor indsats for at rekruttere borgere til tilbuddet. På denne baggrund – samt på baggrund af de tidligere nævnte positive evalueringer af tilbuddet – foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at tilbuddet om ”Rådgivning til pårørende” gøres permanent, i den form det har på nuværende tidspunkt med én psykolog i stedet for to samt at denne opfølgning udgør den afsluttende opfølgning på tilbuddet.

Økonomi

Såfremt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget imødekommer forvaltningens forslag om at permanentgøre tilbuddet med én psykolog, vil den forventede udgift til løn og supervision udgøre 0,5 mio. kr. om året i 2019 og frem. Det betyder, at der vil være et restbeløb på 0,8 mio. kr. om året.

Derudover har der, som tidligere nævnt, været et mindreforbrug på 2,3 mio. kr. i 2017 og 2018. Lagt sammen med restbeløbet for 2019 giver det et samlet mindreforbrug for perioden 2017-2019 på 3,1 mio. kr.

Forslag til udmøntning af restbeløbet for 2020 og frem beskrives i en særskilt sag om Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets budgetbidrag, som behandles på nærværende møde.

Forslag til udmøntning af mindreforbrug

Forvaltningen foreslår, at det samlede mindreforbrug på 3,1 mio. kr. til og med 2019 udmøntes som et éngangsbeløb til demensområdet i udførelsenhederne efter ønske fra lederne. Ønskerne fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Forslag til udmøntning af éngangsbeløb på 3,1 mio. kr.

Indsatser	Beløb (mio. kr.)
Døgnrytmebelysning på Kildegården, afdeling A1 og A2 (gangarealer, køkken og opholdsstuer): Døgnrytmebelysning understøtter, at demente borgere bliver mindre rastløse og urolige i løbet af dag- og nattetimerne samt at de falder nemmere til ro hen på aftenen og får øget kvalitet i deres søvn. Samlet set er gevinsterne ved døgnrytmebelysning med til øge livskvaliteten for den enkelte borger.	0,6
Sansestimulerende hjælpemidler til demente på Rosenlund, Møllegården, Egegården og Kildegården: Det drejer sig eksempelvis om kuglestole, kædeveste- og kædedynner samt sansedyr. Fælles for de sansestimulerende hjælpemidler, der ønskes er, at de medvirker til at skabe ro og tryghed for beboerne.	0,5
Indretning af demensvenlige rammer på Kildegården, afdeling B2 og B3: Formålet er at skabe mere trygge og stimulerende rammer for beboere med kognitive udfordringer.	0,3
Kompetenceudvikling vedrørende demens for personale i hjemmeplejen og på seniorcentrene Rosenlund, Møllegården, Egegården samt Kildegården: Indholdet og typen af kompetenceudvikling vil variere alt efter hvilke faggrupper, der skal kompetenceudvikles samt i forhold til, om der er tale om medarbejdere, som ikke tidligere er blevet undervist, eller medarbejdere der skal have opdateret deres viden. Blandt andet vil personcentreret omsorg, magtanvendelse, udadreagerende adfærd ved demens samt neuropædagogik og psykologi være emner, der berøres i undervisningen. For det beløb, der er sat af, vil i alt ca. 230 medarbejdere blive undervist.	1,0
Ansættelse af to medarbejdere i otte måneder, fire timer dagligt, til at booste implementering af 'Det gode aftensmåltid' på demensafsnittet på Rosenlund	0,3
Reservationsbeløb til yderligere indsatser på demensområdet i 2020	0,4
I alt	3,1

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. orientering om opfølgning på tilbuddet om "Rådgivning til pårørende" tages til efterretning, at
2. tilbuddet om "Rådgivning til pårørende" gøres permanent med én psykolog (og ikke to som tidligere vedtaget), at
3. udvidelse af målgruppen godkendes til også at omfatte søskende og andre primære omsorgsgivere, og at
4. udmøntning af mindreforbrug på 3,1 mio. kr., som foreslået i sagen, godkendes.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 16.08.2018, punkt 10

Seniorudvalget 17.08.2017, punkt 50

Punkt 5: Ændringer i udvalgets forretningsorden vedrørende frist for behandling af en sag, behandling

19-1-00.22.04-A30

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede 06.02.2019, punkt 5 at ændre sin forretningsorden som følge af en ny mødeplansstruktur besluttet på Økonomiudvalgsmøde 02.10.2018, punkt 13. Økonomiudvalget har 30.04.2019, punkt 3, besluttet endnu en ændring i forretningsordenen mhp. at sikre en bedre koordinering af hensynet til produktion og udsendelse af dagsorden.

For at sikre en i hovedtræk ensartet praksis mellem udvalgene indstilles her tilsvarende ændring i fagudvalgenes forretningsordener. Forslag til ny forretningsorden for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, hvor forslag til ændringer er fremhævet, er vedlagt som Bilag 1.

Forretningsordenen angiver i § 3, stk. 3 følgende om fristen for at få en sag behandlet:

”stk. 3. Hvis et medlem senest 9 dage forud for dagen for gruppemøder, ifølge den årligt vedtagne mødeplan, har indgivet skriftlig anmodning om behandling af en sag, sætter udvalgsformanden denne sag på dagsordenen for førstkommande møde.”

Formuleringen af bestemmelsen medfører, at anmodning om optagelse af sag på dagsordenen for fagudvalgets sager (uge 1 i mødeplan) skal ske tidligere end hensynet til produktion og udsendelse af dagsorden gør det strengt nødvendigt. Dagsorden udsendes fredag i uge 3.

Hvis fristen for anmodningen ændres fra 9 til 6 dage før gruppemøderne, vil styrelseslovens krav til frist for udsendelse stadig være opfyldt ved udsendelse af dagsorden til Fagudvalgsmøder i uge 1. Hvis gruppemøderne ligger på en mandag, betyder det, at man senest skal aflevere sit forslag inden udløbet af den forudgående tirsdag.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ændringen i Forretningsordenen godkendes.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 30.04.2019, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 06.02.2019, punkt 5

Økonomiudvalget 02.10.2018, punkt 13

Bilag

Bilag 1. Forretningsorden, SRU 2019

Punkt 6: Nye kontrakter om tøjvask og linnedservice, orientering

18-83-27.39.04-Ø54

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommune har gennemført et udbud af tøjvask og linnedservice til hjemmeboende borgere. Fra 01.05.2019 er der indgået kontrakter med to virksomheder, som i forvejen var leverandører i Gladsaxe Kommune: De Forenede Dampvaskerier og Berendsen. De nye kontrakter medfører en merudgift på ca. 0,58 mio. kr. årligt.

To nuværende leverandører fortsætter

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede på mødet 08.11.2018, punkt 7, at sende tøjvask og linnedservice i udbud, da de daværende kontrakter udløb i foråret 2019. Det blev besluttet at begrænse antallet af leverandører til to for at øge priskonkurrencen, da der er relativt lidt konkurrence på markedet. I den foregående kontraktperiode har der ikke været en begrænsning på antallet af leverandører. Udbuddets resultat er, at De Forenede Dampvaskerier og Berendsen fortsætter som leverandører, mens Trasbo er stoppet som leverandør. Kontraktperioden løber i fire år med mulighed for forlængelse i 2 x 1 år.

Alle visiterede borgere har fået et orienteringsbrev om mulige leverandører fra 01.05.2019. Trasbo var leverandør for ca. 150 borgere, og disse blev bedt om at vælge en ny leverandør. Visitationen har sikret, at de berørte borgere har valgt en ny leverandør.

Udbuddet medfører en merudgift

Trods den øgede priskonkurrence er priserne steget som følge af udbuddet, og det medfører en estimeret merudgift på 0,58 mio. kr. årligt. I henhold til budgetcirkulæret kompenserer kommunekassen 50 pct. af merudgiften. Den resterende del af merudgiften – svarende til 0,29 mio. kr. årligt – skal finansieres over Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ramme ”Ældrepleje – bestiller”.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, 08.11.2018, punkt 7

Punkt 7: Tilsyn 2018 på sundheds- og rehabiliteringsområdet, orientering

18-2-29.09.20-A00

Adresse

Seniorcenter Bakkegården, Taxvej 18, 2880 Bagsværd, Seniorcenter Egegården, Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg, Seniorcenter Rosenlund – Mørkhøjvej 336, 2730 Herlev, Seniorcenter Møllegården, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby, Det selvejende plejehjem Hareskovbo, Skovalléen 8, 2880 Bagsværd, Træningscenter Gladsaxe, Kildebakkegårdsallé 165, 2860 Søborg

Beslutning

Forvaltningen orienterede om, at der siden denne sags publicering er foretaget et nyt uanmeldt tilsyn på Træningscenter Gladsaxe, der viste et tilfredsstillende resultat. Rapporten er vedlagt som bilag 5.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Efter Lov om Social Service § 151, stk. 1 har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver løses i overensstemmelse med de afgørelser, som Kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til Kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139. Kommunalbestyrelsen har altså pligt til aktivt at kontrollere, at borgerne får den hjælp, de har krav på, og at hjælpen bliver udført med den kvalitet, som kommunalbestyrelsen har besluttet. Dette gennemføres som et uanmeldt tilsyn. Derudover foretager Styrelsen for Patientsikkerhed hvert år risikobaserede tilsyn på udvalgte behandlingssteder i hele landet.

I denne sag fremlægges en samlet oversigt over alle de tilsyn, der er gennemført på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets regi i 2018.

Det kommunale uanmeldte tilsyn

I Gladsaxe Kommune gennemføres der årligt ét uanmeldt tilsyn på kommunens fire seniorcentre, Plejeboligerne på Træningscenter Gladsaxe samt Plejehjemmet Hareskovbo. Tilsynene udføres af det statsautoriserede revisionsaktieselskab BDO. Tilsynet tager udgangspunkt i gældende lovgivning samt øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne. Tilsynet udføres af én til to tilsynskonsulenter med sygeplejefaglig baggrund.

Seniorudvalget besluttede på møde 25.08.2016, punkt 49, at fortsætte med BDO som leverandør af det kommunale uanmeldte tilsyn. På samme møde besluttede udvalget, at tilsynene 2017-2020 bygger på dialog med ledelse, medarbejdere og borgere samt observation på fællesarealer.

BDO arbejder ud fra en vurderingsskala ved helhedstilsyn med fem samlede vurderinger: Særdeles tilfredsstillende, Meget tilfredsstillende, Tilfredsstillende, Mindre tilfredsstillende og Ikke tilfredsstillende.

BDO vurderede ved det uanmeldte kommunale tilsyn, at plejehjemmet Hareskovbo var i kategorien Særdeles tilfredsstillende. Seniorcenter Bakkegården, Seniorcenter Egegården, Seniorcenter Møllegården og Seniorcenter Rosenlund var i kategorien Meget tilfredsstillende. For de fire Seniorcentre, der blev vurderet i kategorien Meget tilfredsstillende, var der to gennemgående anbefalinger fra tilsynet:

- 1) At omgangsformen med beboerne blev mere anerkendende efter metoden personcentret omsorg
- 2) At der blev fokuseret mere på "Det gode måltid"

Alle fire Seniorcentre har arbejdet fokuseret med tilsynets anbefalinger.

Træningscenter Gladsaxe (23 plejeboliger) var i kategorien Mindre tilfredsstillende ved tilsynet i februar 2018. På baggrund af Træningscenter Gladsaxes vurdering blev der udarbejdet en handleplan, og der blev bestilt et yderligere uanmeldt tilsyn. Træningscenter Gladsaxe blev ved det opfølgende uanmeldte tilsyn i september 2018 fortsat vurderet i kategorien Mindre tilfredsstillende. På dette tidspunkt var der 16 plejeboliger tilbage fordelt over fire etager. Tilsynet

lagde bl.a. vægt på, at der manglede hjemlig atmosfære, og at det var svært at skabe, når beboerne var blandet sammen med borgere på de midlertidige pladser. Selvom Træningscenter Gladsaxe har valgt at placere de borgere, der har behov for et længere ophold på en midlertidig plads på afdelingen for plejebefoere, efterlader det alligevel afdelingen med stor omskiftelighed og oplevelsen af manglende nærhed, da relationerne ikke kan nå at blive opbygget borgerne og pårørende imellem. Tilsynet anbefalede konkrete fokuspunkter, og der er aktuelle handleplaner på hvert område, hvilket gerne skulle afspejle sig i tilsynet, der gennemføres i 2019. Tilsynsrapporterne kan læses i deres helhed i Bilag 1.

På nuværende tidspunkt er der 7 befoere tilbage i plejeboligerne fordelt på fire etager, og det er dermed ikke blevet lettere at skabe et hjemligt miljø. Fire af befoerne har, siden oplysningen om at plejeboligerne ville blive ændret, søgt andre kommuner, dog uden at få anvist en bolig. De resterende tre befoere ønsker fortsat at blive på Træningscenter Gladsaxe. Det er ikke muligt at samle befoerne på én etage, da det er lejemål med kontrakt, og befoerne dermed er omfattet af lejeloven.

Det risikobaserede tilsyn efter Sundhedsloven (SUL), Det sundhedsfaglige tilsyn Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) skal føre tilsyn på udvalgte behandlingssteder både i det offentlige- og i det private sundhedsvæsen. Dette sker ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. STPS er pr. 01.01.2017 overgået fra frekvensbaserede tilsyn til at arbejde risikobaseret. Det betyder, at de temaer og områder, der er omfattet af tilsynet, er valgt ud fra, hvor der er størst risiko for borgerne. Temaerne for det risikobaserede tilsyn i 2018 var medicinering og overgange i patientforløb. I 2018 fik Seniorcenter Egegården, Hjemmeplejen vest og Hjemmesygeplejen anmeldt besøg af Det Risikobaserede tilsyn efter Sundhedsloven. Alle tre steder blev vurderet som kategori 1 - Mindre betydning for patientsikkerheden. Generelt for de tre enheder var der mangler i forhold til dokumentationen, hvilket givetvis skyldes, at hele afdelingen var overgået til nyt dokumentationssystem. Alle tre enheder har udarbejdet handleplaner efter tilsynets anbefalinger. Tilsynsrapporterne kan læses i deres helhed i Bilag 2.

STPS anvender følgende skala:

Kategori 0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden, ingen opfølgning

Kategori 1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, evt. udarbejdelse af handleplan

Kategori 2. Større problemer af betydning for patientsikkerheden, påbud/forbud. Evt. nyt besøg

Kategori 3. Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Evt. nyt besøg

Det risikobaserede tilsyn efter Serviceloven (SEL), Ældretilsynet

Ældretilsynet udføres af STPS og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87, som handler om:

- Personlig og praktisk hjælp samt madservice
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning og afløsning samt midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Ældretilsynet er en 4-årig forsøgsordning, som løber fra 01.07.2018 til 31.12.2021. Tilsynet erstatter hverken det nuværende kommunale tilsyn på ældreområdet eller STPS' sundhedsfaglige tilsyn. Ældretilsynet er et supplement til de eksisterende tilsyn, og udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver. I 2018 fik Seniorcenter Bakkegården anmeldt besøg af Ældretilsynet. Seniorcenter Bakkegården blev vurderet ud fra kategori 1 - Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Dette var begrundet i, at der ved stikprøver manglede dokumentation i forhold til funktionsevne. Medarbejderne kunne mundtligt redegøre for den nødvendige socialpædagogiske indsats, hvormed Styrelsen vurderede, at Seniorcenter Bakkegården vil være i stand til at rette op på den manglende dokumentation. Tilsynsrapporten kan læses i sin helhed i Bilag 3.

Høring

Tilsynsrapporterne har været til høring i Seniorrådet. Seniorrådets høringssvar vedlægges som Bilag 4.

Seniorrådet konstaterer med tilfredshed, at vurderingerne ved de kommunale tilsyn ligger på et højt niveau, men at ambitionen fremover må være at opnå den bedste bedømmelse: "Sædeles tilfredsstillende", på alle Seniorcentre. Seniorrådet bemærker, at tilsynsrapporterne får bemærkninger, som vedrører den overordnede tilgang, personcentreret omsorg, og mener at det skal ses tydeligere, at der arbejdes ud fra dette. Alle Seniorcentre arbejder på at få integreret personcentreret omsorg, som må anses som en kontinuerlig og tidskrævende ændring af bl.a. kulturen.

Seniorrådet anbefaler at få tilsendt tilsynsrapporter til høring umiddelbart efter, at de er udarbejdet af BDO. Seniorudvalget godkendte på møde 10.03.2011, punkt 18, at tilsynsrapporterne sendes samlet til orientering i Seniorrådet med mulighed for kommentering, før de går til politisk behandling. Forvaltningen finder den nuværende

praksis hensigtsmæssig, hvor alle tilsyn sendes samlet til rådet for en samlet høring. Rådet kan se rapporterne offentligtgjort på hver enheds hjemmeside umiddelbart efter udarbejdelsen. Dette gælder alle former for tilsyn.

Tilsynsrapporterne bliver løbende sendt til orientering i de respektive Beboer- og Pårørenderåd på de enkelte centre, dog ikke på Træningscenter Gladsaxe som ikke havde et råd for deres 23 plejeboliger.

Seniorrådet stiller spørgsmålstejn ved det opfølgende uanmeldte tilsyn på Træningscenter Gladsaxe, som ikke viste tegn på væsentlige forbedringer. Seniorrådet anbefaler, at der fremadrettet foretages uanmeldte tilsyn hvert halve år. Der er foretaget ledelsesmæssige foranstaltninger på Træningscenter Gladsaxe, og de 23 plejeboliger er næsten konverteret til midlertidige pladser jf. SRU 07.06.2018, punkt 43.

Træningscenter Gladsaxe vil fortsat få uanmeldt tilsyn fra BDO på plejeboligerne, ligesom de fortsat vil være omfattet af de to tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Seniorrådet har ingen kommentarer til de vurderinger, som de i alt fire enheder har fået gennemført fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Seniorrådet oplever, at der er taget hånd om de punkter, som Styrelsen har fremhævet for den enkelte enhed.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 07.06.2018, punkt 43

SEU 25.08.2016, punkt 49

SEU 10.03.2011, punkt 18

Bilag

Bilag 1. Tilsynsrapporter 2018

Bilag 2. Risikobaseret tilsyn 2018

Bilag 3. Bakkegården, Risikobaseret tilsyn indenfor serviceloven 2018

Bilag 4. Seniorrådets høringssvar af 05.04.2019

Bilag 5. Tilsynsrapport Træningscenter Gladsaxe 2019-Faktuel høring

Punkt 8: Praksisundersøgelse fra Ankestyrelsen vedrørende kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance, orientering

19-49-00.01.10-G01

Beslutning

Til efterretning.

Kommende behandlingsforløb

Psykiatri- og Handicapudvalget 19.06.2019

Økonomiudvalget 20.08.2019

Byrådet 28.08.2019

Sagsfremstilling

Baggrund

Gladsaxe Kommune blev i marts 2018 udtaget af Ankestyrelsen til at deltage i en praksisundersøgelse. Undersøgelsen handler om kommunernes anvendelse af reglerne efter Lov om social service om kontant tilskud til ansættelse af hjælpere efter § 95 og borgerstyret personlig assistance efter § 96.

I en praksisundersøgelse gennemgår Ankestyrelsen et udvalg af sager fra forskellige kommuner og vurderer, om kommunernes afgørelser er i overensstemmelse med lovgivningen og Ankestyrelsens praksis. Ankestyrelsen kommer med anbefalinger, som alle Danmarks kommuner kan bruge i et læringsøjemed. Formålet er at styrke kvaliteten i kommunernes sagsbehandling og sikre ligebehandling af borgerne, uanset hvor i landet de bor.

Ankestyrelsen har i februar 2019 udgivet en rapport med resultaterne af undersøgelsen. Rapporten i sin fulde længde er vedlagt som Bilag 1, og den tilhørende bilagsrapport er vedlagt som Bilag 2. Et kortere resumé af rapporten er vedlagt som Bilag 3. Ifølge Retssikkerhedsloven § 79a skal Byrådet på et møde behandle praksisundersøgelsen, hvis kommunen er udtaget til at indgå i undersøgelsen, som det er tilfældet her.

Den konkrete praksisundersøgelse

Folketingets Social-, Indenrigs- og Børneudvalg bad i september 2017 børne- og socialministeren om at tage initiativ til, at Ankestyrelsen skulle gennemføre en praksisundersøgelse om kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance. Undersøgelsen afdækker, om kommunernes afgørelser er i overensstemmelse med lovgivningen og har særligt fokus på personkredsen og kommunernes grundlag for beregning af timerne i de to ordninger.

Fælles for både kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance er, at bestemmelserne giver borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne en særlig type hjælp i form af en kontant ydelse, som skaber mulighed for fleksibilitet og en helhedsorienteret løsning i forhold til den enkelte borgers behov for hjælp.

Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere efter § 95 indebærer, at borgere, der i mere end 20 timer om ugen har behov for hjælp til personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet, kan vælge at få udbetalt et kontant tilskud. Borgerne bestemmer selv, hvilke hjælpere der ansættes. Ifølge § 95 stk. 3 kan tilskuddet også udbetales til en nærtstående person, fx ægtefælle eller forældre, som passer den pågældende, hvis borgeren ikke er i stand til at fungere som arbejdsleder.

Borgerstyret personlig assistance efter § 96 ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse. Ordningen er rettet mod borgere, hvis behov for hjælp ikke kan dækkes efter andre bestemmelser. Borgeren skal selv kunne fungere som arbejdsleder for hjælperne.

Tværgående resultater

I undersøgelsen indgår i alt 50 sager fra 13 kommuner. Gladsaxe Kommune har bidraget med 6 sager, heraf 5 sager om borgerstyret personlig assistance efter § 96 og 1 sag om kontant tilskud efter § 95.

Sagerne, der indgår i undersøgelsen, er afgjort af kommunerne i perioden 01.03.2016 til 01.03.2018 og har ikke tidligere været behandlet i Ankestyrelsen. Antallet af sager, der indgår fra hver kommune, varierer, fordi ikke alle kommuner har kunne bidrage med 6 relevante sager til praksisundersøgelsen, som var det antal sager, Ankestyrelsen bad kommunerne om at indsende.

Ankestyrelsen har givet de deltagende kommuner tilbagemeldinger på de konkrete sager, og Gladsaxe Kommune har efterfølgende afgivet et høringssvar.

Resultaterne af den samlede undersøgelse fremgår af nedenstående tabel. Ankestyrelsen har vurderet, om afgørelserne samlet set er rigtige dvs. om sagerne er i overensstemmelse med lovgivningen.

Tabel 1. Er afgørelsen samlet set rigtig

Kommune	Ja, afgørelsen ville blive stadfæstet, hvis det havde været en klagesag	Nej, afgørelsen ville blive hjemvist dvs. skulle genbehandles af kommunen, hvis det havde været en klagesag	Antal sager i alt	Andel af sager der er i overensstemmelse med lovgivningen
Gladsaxe	6	0	6	100 %
Furesø	4	0	4	100 %
Aarhus	3	0	3	100 %
Lejre	2	0	2	100 %
Nordfyns	2	0	2	100 %
Hedensted	2	0	2	100 %
Silkeborg	3	1	4	75 %
Frederiksberg	3	1	4	75 %
Ålborg	3	2	5	60 %
Randers	2	1	3	67 %
Haderslev	3	3	6	50 %
Jammerbugt	3	3	6	50 %
Kalundborg	1	2	3	33 %
I alt	37	13	50	74%

På tværs af kommuner viser undersøgelsen, at kommunerne overordnet set er gode til at:

- Træffe afgørelser under hensyntagen til formålet med ordningerne,
- Beskrive borgernes funktionsnedsættelse og hvilke vanskeligheder borgeren har som følge af dette, samt
- Inddrage borgerens oplysninger i sagen.

Undersøgelsen viser også, at kommunerne ikke i tilstrækkeligt omfang har forklaret eller undersøgt:

- Hvordan borgeren bliver kompenseret for sit hjælperbehov på baggrund af udmålingen af tid til hver hjælperopgave,
- Hvordan anden form for hjælp kan have betydning for resultatet af afgørelsen om kontant tilskud eller borgerstyret personlig assistance.

Resultater for Gladsaxe Kommune

Gladsaxe Kommunes resultater fremgår af bilagsrapporten i Bilag 2.

I alle 6 sager fra Gladsaxe Kommune vurderer Ankestyrelsen, at afgørelsen er rigtig. Det betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse, der ville være blevet stadfæstet, hvis det havde været en klagesag.

Ankestyrelsen vurderer også, at ingen af sagerne mangler væsentlige oplysninger.

I halvdelen af sagerne vurderer Ankestyrelsen, at Gladsaxe Kommune kunne have opgjort og begrundet udmålingen af tid til hjælperopgaver mere præcist. Men også i disse sager vurderer Ankestyrelsen, at borgerens hjælpebehov er opfyldt ved kommunens udmåling af hjælp.

Social- og Sundhedsforvaltningen har taget undersøgelsens resultater til efterretning, og resultaterne er blevet drøftet med de relevante medarbejdere. Forvaltningen vil fremadrettet have fokus på at sikre, at udmåling af tid til hjælperopgaver altid bliver opgjort og begrundet tilstrækkeligt i afgørelser om kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance.

Denne sag forelægges enslydende for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Undersøgelse af kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig a l

Bilag 2. Bilagsrapport til undersøgelse af kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgers 1

Bilag 3. Resumé af undersøgelse af kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret pe

Punkt 9: Ventetider på genoptræning, orientering

18-3-29.21.00-G01

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hermed som ønsket en ny status for ventetider på genoptræning i Gladsaxe Kommune i 2019, fordelt på ugebasis.

Samlet set har der i alt været 582 henvisninger til §140 genoptræningsforløb, hvoraf ventetidsgarantien er overholdt i cirka 99% af forløbene. I 7 forløb (cirka 1%) er starttiden ikke overholdt, hovedparten af disse henvisninger kom i uge 16, hvor påsken var den primære årsag til forsinkede starttider i 5 af forløbene.

Oversigten over ventetider kan ses nedenfor:

Ventetider på genoptræning i 2019	Uge 1	Uge 2	Uge 3	Uge 4	Uge 5	Uge 6	Uge 7	Uge 8
Overholder starttid	27	40	33	47	39	37	37	31
Starttid +7 dage	0	0	0	1	0	1	0	0
Gennemsnit	2,5	3,3	3,2	3,9	3,5	4,4	3,8	3,4

Ventetider på genoptræning i 2019	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17
Overholder starttid	33	31	36	43	46	44	42	16	29
Starttid +7 dage	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Gennemsnit	4,2	4,2	3,7	3,7	3,8	3,7	3,7	3,8	3,3

Nedenfor ses en oversigt over de 7 forløb, hvor starttiden ikke er overholdt. Her ses antallet af dage fra henvisningen er modtaget til starttidspunktet og henvendelsesårsag, samt hvorvidt der er tale om behov for basal eller avanceret genoptræning:

Uge 4	Starttid - antal dage
Bækkenbund - Basal	8

Uge 6	Starttid - antal dage
Erhv. Hjerneskade - Avanceret	10

Uge 16	Starttid - antal dage
Almen svækkelse pakke - Basal	8
Knæ - Basal	8
Erhvervet hjerneskade - Avanceret	8
Total knæ alloplastik (TKA) - Basal	9
Skulder - Basal	8

Af de 7 forløb hvor starttiden ikke kunne overholdes, er starttiden i 5 forløb overskredet med 1 dag - det vil sige at, borgerne havde en starttid på 8 dage. I de 2 resterende forløb har været en længere ventetid på henholdsvis 9 og 10 dage.

Da det indtil videre udelukkende er muligt for borgere at gøre brug af det frie valg på genoptræning, når der er tale om genoptræning på basalt niveau (og dermed ikke på avanceret niveau), og da ordningen først er trådt i kraft fra uge 8, er det kun de 4 borgere med basalt genoptræningsbehov, der fremgår af tabellen fra uge 16, som reelt har haft mulighed for at vælge en privat leverandør i stedet.

De 4 borgere med basale problematikker er blevet informeret om, at Gladsaxe Kommune ikke kunne overholde starttiden inden for 7 dage på grund af påsken, og de blev i denne forbindelse orienteret om muligheden for at benytte et tilbud ved en privat leverandør. Alle borgerne ønskede trods dette at benytte det kommunale tilbud.

Udvalget præsenteres for en ny opfølgning i efteråret 2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 06.03.2019, punkt 7

SRU 11.10.2018, punkt 5

SEU 15.12.2016, punkt 73

SEU 14.12.2017, punkt 73

Punkt 10: Status på Træningscenter Gladsaxes midlertidige pladser, orientering

19-4-27.00.00-P22

Adresse

Træningscenter Gladsaxe, Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen igangsatte en omorganisering af Træningscenter Gladsaxe med det formål blandt andet at imødekomme klager fra borgere, som havde haft ophold på de midlertidige pladser. Forvaltningen forelægger på den baggrund en status på, hvordan det går med at hæve kvaliteten i plejeforløbene på Træningscenter Gladsaxes midlertidige pladser.

Baggrund

Med udgangen af 2017 og i den første halvdel af 2018 modtog afdelingen for Sundhed og Rehabilitering et større antal klager fra borgere, som havde haft ophold på Træningscenter Gladsaxes midlertidige pladser. Klagerne, og især klager der vedrørte kvaliteten af plejen, antallet af vikarer og overgange i patient- og plejeforløbene, gav anledning til politisk bekymring.

Med det formål at indsamle yderligere viden om borgernes oplevelser med især overgangene i patient- og plejeforløbene afholdt Sundhed og Rehabilitering et Borgerfeedbackmøde i foråret 2018. Borgerfeedbackmødet er en metode, som bruges af forvaltningen til at indsamle kvalificeret viden om borgernes erfaringer med og holdninger til udvalgte indsatser. Det pågældende Borgerfeedbackmøde havde fokus på overgangen mellem indsatser, og de inviterede borgere havde derfor det til fælles, at de havde været igennem forløb med indlæggelse på både hospital og midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe efterfulgt af indsatser i Det udekørende Rehabiliterende Team og/eller Hjemmeplejen. Flere af borgerne gav her udtryk for, at deres forløb i nogen grad havde været usammenhængende. Eksempelvis kunne der opstå en manglende oplevelse af sammenhæng, når borgerne efter udskrivelse fra hospitalet ankom til de midlertidige pladser, hvor personalet ikke var tilstrækkeligt forberedte på, at de kom, og heller ikke var bekendte med deres sygdomshistorik.

På baggrund af borgerklagerne og informationen fra Borgerfeedbackmødet igangsatte forvaltningen 01.06.2018 en organisatorisk og ledelsesmæssig ændring på Træningscenter Gladsaxe, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 07.06.2018, punkt 50. Træningscenteret gik her fra at være én samlet enhed til at være opdelt i to områder med henblik på at sikre større fagligt og ledelsesmæssigt fokus på hver af de to områder:

- De 67 midlertidige pladser og de 23 plejeboliger. De 23 plejeboliger forventes at være udfaset over en 3-årig periode. Herudover varetager centret drift og administration af seniorcafe og centralkøkken.
- Ambulant træning og de sundhedsfremmende tilbud.

For at imødekomme de specifikke udfordringer forbundet med kvaliteten af plejen på Træningscenter Gladsaxe og samtidig skabe sammenhæng i borgernes forløb blev der udpeget én leder, som både havde sygeplejefaglig baggrund samt ansvaret for ledelsen af Hjemmeplejen og Det udekørende Rehabiliterende Team.

Status på Træningscenter Gladsaxes midlertidige pladser

Nedenfor følger en status på ændringen. Specifikt den del, som vedrører de midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe.

På vej imod højere kvalitet i forløbene på de midlertidige pladser

Med henblik på at sikre, at medarbejderne er vel forberedte på, hvilke borgere der ankommer til de midlertidige pladser, er der gennemført en række tiltag. Der er først og fremmest udarbejdet en ny arbejdsgang for 'Det gode borgerforløb', som medarbejderne bruger, når nye borgere ankommer. Arbejdsgangen understøtter blandt andet, at borgere og pårørende systematisk tilbydes en planlægningssamtale indenfor 4 hverdage samt at alle nye borgere, som ankommer til de midlertidige pladser, bliver mødt af en skriftlig hilsen på Whiteboard tavlen på den stue, hvor de skal bo, hvor der står 'Velkommen' efterfulgt af deres navn. Borgerne bliver kort efter ankomsten modtaget personligt af en fast medarbejder i afdelingen. På tavlen i borgerens værelse skrives den plan op, som skal følges under opholdet, så borgeren altid ved, hvad der skal ske, og herunder hvordan de eksempelvis kan selvtræne. Når det er relevant, afholdes møde vedr. plan for

udskrivning. Mødet holdes med borgeren, den familie som borgeren ønsker, skal deltage, en visitator, medarbejder fra Træningscenter Gladsaxe og hvis relevant en medarbejder fra det udekørende rehabiliterende team eller hjemmeplejen.

Der har i slutningen af 2018 og indtil nu været færre klager, og det er ledelsens vurdering, at det blandt andet er disse nye arbejdsgange og dermed kvalificeringen af borgernes modtagelse på og udskrivning fra de midlertidige pladser, der har bidraget til et fald i klager.

Forvaltningen vurderer dog, at der stadig er et udviklingspotentiale i forhold til bedst muligt at sikre kvaliteten af borgerforløbene. Det er erfaringen, at der ved større ændringer går nogen tid, før resultaterne for alvor viser sig, og større effekter kan ses. Der modtages stadig enkelte klager, og de vedrører primært den måde medarbejderne kommunikerer med borger og pårørende i forbindelse med opholdet på de midlertidige pladser. Der vurderes derfor stadig at være et udviklingspotentiale forbundet med den større kulturforandring, der omfatter medarbejdernes kommunikation med borgere og pårørende. Erfaringsmæssigt er kulturforandringer noget af det, som tager længst tid at implementere.

Færre rekrutteringsudfordringer og dermed mindre anvendelse af vikarer

Den nye ledelse har arbejdet meget med at rekruttere og fastholde både sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Dette er blandt andet sket gennem mere målrettede stillingsopslag og dermed større overensstemmelse mellem medarbejdernes kompetencer og den specifikke faglighed, som afdelingen har efterspurgt. Den målrettede rekruttering har haft den positive effekt, at enheden siden sommeren 2018 er gået fra at have 2 fastansatte sygeplejersker til at have 10 fastansatte sygeplejersker. Kun omkring halvdelen af stillingerne som social- og sundhedsassistent var besat for et år siden, hvor kun 3 stillinger er vakante i dag. Dette bidrager til, at vigtig viden om borgernes daglige behov og generelle sygdomsforløb i højere grad deles mellem medarbejderne imellem samt på tværs af vagtlagene. Det er fortsat udfordrende at rekruttere medarbejdere med de rette kompetencer, ganske som der er på hele ældreområdet, og dette er årsagen til, at der fortsat opleves vikarer særligt i aftenvagter og weekender. Dette udfordrer kontinuiteten, herunder overdragelsen af vigtig viden om borgerne mellem medarbejderne imellem. Der arbejdes naturligvis på at løse denne rekrutteringsudfordring. Ledelsen forsøger at løse det ved at:

- Arbejde målrettet med fastholdelse af medarbejdere. Dette sker gennem løbende arbejdspladsvurdering og systematisk introduktion af nye medarbejdere.
- Oprette varierende vagttyper, der kan tilpasses de tidspunkter, hvor der er størst brug for en høj bemanning. Eksempelvis på fredage, hvor mange borgere udskrives fra hospitalet til de midlertidige pladser.
- Igangsætte etableringen af et internt vikarkorps på Træningscenter Gladsaxe, som anvendes ved eksempelvis sygdom blandt de fastansatte medarbejdere eller ændringer i belægningsprocenten på de midlertidige pladser.

Højere grad af sammenhæng i borgernes forløb

I april 2019 afholdt Sundhed og Rehabilitering et opfølgende Borgerfeedbackmøde på Træningscenter Gladsaxe, hvor der igen var fokus på overgangene i borgerforløbene. Borgerne gav her udtryk for, at det havde været en positiv oplevelse at ankomme til de midlertidige pladser fra hospitalet, idet de blev mødt af medarbejdere, som var forberedte på, at de ville ankomme og kendte deres navn og sygdomshistorik. I det hele taget bar borgernes feedback præg af en klar forbedring i forhold til det tidligere Borgerfeedbackmøde. Det betød, at borgerne oplevede, at overgangene mellem hospital, midlertidige pladser, Det udekørende Rehabiliterende Team og Hjemmeplejen var blevet meget mere sammenhængende. Det er på den baggrund forvaltningens vurdering, at ændringerne på ledelsesniveau og de heraf afledte ændringer i højere grad bidrager til, at faglig viden om de enkelte borgere ikke går tabt, når en borger overgår fra én indsats til én anden.

Videre proces

Det er forvaltningens vurdering, at det er en speciel og svær ledelsesopgave at drive midlertidige pladser, der modtager meget dårlige borgere fra hospitalerne eller borgere, der er blevet dårlige i eget hjem og har brug for en særlig pleje, omsorg og træning. Forvaltningen vil derfor i samarbejde med ledelsen på Træningscenter Gladsaxe fastholde et særligt fokus på at sikre kvaliteten og borgertilfredsheden på stedet. Ved udgangen af 2019 præsenteres udvalget således for en ny status for Træningscenter Gladsaxes midlertidige pladser.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SEU 07.06.2018, punkt 50

Punkt 11: Meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Meddelelse

Seniorrådet havde ikke fremsendt bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets dagsorden.

På mødet i november forelægges oplæg til de første drøftelser af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets perspektiv på Træningscenter Gladsaxe som "Seniorhus", jf. Udvalgets temamøde om sundhedshuset 11.03.2019.

Forvaltningen orienterede om det fælles madudbud med de øvrige 4K-kommuner (jf. SRU 13.09.2018, pkt. 2).

Forvaltningen orienterede endvidere om, at Social- og Sundhedsforvaltningen har afsendt en interesselilkendegivelse om at støtte op om og eventuelt deltage i projekt Sund-Data-Eud, som er ledet af Steno Diabetes Center Copenhagen. Projektet vil med udgangspunkt i sundhedsdata, styrke det sundhedsfremmende arbejde på erhvervsskoler i Region Hovedstaden. I tilfælde af, at Steno Diabetes Center Copenhagen får deres ansøgning godkendt, forventes projektet igangsat i starten af 2020 og vil løbe i tre år.

Punkt 12: Lukket: Lukkede meddelelser

18-7-85.00.00-G01

Punkt 13: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.