

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 04-11-2020

Mødedato Onsdag d. 04. november 2020 kl. 16:30

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Udmøntning af midler til læge på Kildegården, Midlertidige Pladser.....	3
Forelæggelse af anlægsprojekter 2021 samt tidsplan.....	5
Muligheder for at beboere i plejeboliger kan få besøg af flere pårørende under Corona.....	6
Ansættelse af hygiejnesygeplejerske.....	9
Programoplæg for Buddinge Byport.....	11
Selvledende teams i Det Udekørende Rehabiliteringsteam.....	16
Meddelelser.....	17
Lukket: Lukkede meddelelser.....	18
Godkendelse af mødets beslutninger.....	19

Punkt 1: Udmøntning af midler til læge på Kildegården, Midlertidige Pladser

20-34-29.00.00-A00

Adresse

Kildegården, Midlertidige Pladser, Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg

Beslutning

Godkendt. Udvalget ønsker at blive forelagt en sag om udmøntning af de resterende ekstra midler afsat til Kildegården som følge af budgetaftale 2021-24 på et kommende møde.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i budgetaftale 2021-2024, punkt 18: Kvalitetsløft på Kildegården, Midlertidige Pladser på 2.6 mio. kr. årligt i perioden til dækning af udgifter til fast vagt og andet relevant personale, foreslås her udmøntning af en del af midlerne til ansættelse af en læge på fuld tid på Kildegården, Midlertidige Pladser.

Baggrunden for udmøntningen af midlerne er, at udviklingen i sundhedsvæsenet betyder, at flere borgere udskrives hurtigere fra hospital til kommune. Konsekvensen af de hurtige udskrivelser er, at der et stigende behandlings- og rehabiliteringsbehov særligt blandt borgere, der flytter ind på Kildegården, Midlertidige Pladser. Borgerne er dårlige, når de ankommer og flere af dem har diagnoser, der falder inden for samtlige somatiske specialer og inden for psykiatrien. På grund af den øgede kompleksitet og sygdomsmæssige ustabilitet hos borgerne er der behov for at løfte de kliniske kompetencer for at matche borgernes behov.

Nogle kommuner har i denne forbindelse valgt at løfte den faglige kompetence på deres døgnrehabiliteringspladser ved at etablere en fast lægetilknytning. Gladsaxe Kommune har indhentet viden fra Furesø Kommune, der har erfaring med en læge på fuld tid på deres midlertidige rehabiliteringspladser. I Furesø Kommune har lægen haft fokus på kliniske udredninger, kompetenceudvikling af medarbejdere samt på at skabe sammenhæng og kommunikation mellem Rehabiliteringscentret, praktiserende læger og hospitalet, hvilket har givet større kvalitet og sammenhæng i borgernes rehabiliteringsforløb.

På baggrund af ovenstående er det vurderingen, at der, grundet borgernes særligt komplekse sygdomstilstande på De Midlertidige Pladser og den generelle udvikling i hurtigere udskrivninger fra hospitalet, er behov for en læge, som vil kunne bidrage til en høj sundhedsfaglig kvalitet og større sammenhæng i borgernes samlede forløb.

Den fast tilknyttede læge vil få en central rolle i forhold til følgende 3 spor:

Borgersporet:

Lægens primære opgave er at foretage løbende klinisk vurdering af borgernes helbredstilstand, så rette behandling kan igangsættes rettidigt. Lægen bidrager til høj sundhedsfaglig kvalitet i opgaveløsningen gennem lægefaglig udredning, når borgere kommer til Kildegården og ved akut opståede helbredsmæssige problemer. Ved at lægen møder borgerne ved indflytningen og gennem deres forløb, kan der spares ressourcer på ekstraarbejde, hvor sygepleje- og plejefagligt personale i dag bruger uforholdsmæssig megen tid på at udrede borgere, hvor de mangler oplysninger, og hvor borgerne bliver akut dårligere. Borgere og pårørende vil opleve, at de kan være mere trygge, når de har hurtig adgang til en læge i dagtimerne på hverdage.

Behandlingsansvaret vil fortsat ligge hos borgerens alment praktiserende læge. Den tilknyttede læge vil fungere som udvidede kliniske øjne og dermed kvalificere den lægefaglige del af rehabiliteringsforløbet og den samlede lægefaglige indsats i samarbejde med borgerens egen læge eller hospitalet.

Medarbejdersporet:

I samarbejde med kollegerne på Kildegården er lægen ansvarlig for, at der udarbejdes behandlingsplaner sammen med borgerne, og at der er fremdrift i de enkelte rehabiliteringsforløb gennem deltagelse i tværfaglige møder. Derudover vil lægen bidrage til kontinuerlig kompetenceudvikling af personalegrupper. Lægen vil bidrage til, at de lægefaglige kompetencer udvikler praksis til gavn for borgerne.

Kommunikationssporet:

Lægen vil have ansvar for at styrke kommunikationen mellem Kildegården, praktiserende læger og hospitalslæger, især i

forhold til de mest komplekse og ustabile borgere. Derudover vil lægen have ansvaret for at opbygge og vedligeholde viden hos de praktiserende læger i Gladsaxe om borgernes behov for lægefaglig vurdering og behandling. Lægen vil desuden bidrage til sammenhængende borgerforløb på tværs af sektorer og internt i kommunalt regi, herunder rådgive ledelsen i relevante emner og deltage på praksiskonsulentmøder og kommunalt lægeligt udvalg (KLU).

Økonomi

Forventet årlig udgift ved en læge ansat 30-37 timer pr. uge udgør ca. 630.000 kr. eksklusiv pension og evt. tillæg.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslag til udmøntningen af midlerne til at ansætte en læge på Kildegården, Midlertidige Pladser godkendes.

Punkt 2: Forelæggelse af anlægsprojekter 2021 samt tidsplan

20-14-82.00.00-Ø00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

På Byrådets møde 07.10.2020, punkt 3, blev budgettet for 2021 og overslagsårene 2022-2024 vedtaget. Som opfølgning forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen en tidsplan for igangsættelse af det vedtagne anlægsprojekt i 2021 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.

Byrådet har 07.10.2009, punkt 148, besluttet, at der i det enkelte fagudvalg forelægges en sag, hvor fagudvalget kan beslutte, hvilke anlægsprojekter der konkret skal forelægges til beslutning i udvalget, inden arbejdet igangsættes.

Denne sag forelægges for at opnå Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets tilkendegivelse af, at puljen til myndighedskrav og funktionsændringer ikke ønskes forelagt udvalget inden igangsættelse. Puljen vil blive brugt til mindre bygningsændringer, som eksempelvis indretning af et fodterapeutlokale, etablering af sygeplejeklinik eller myndighedskrav som eksempelvis brandsikkerhed. Udmøntningen for 2021 afhænger af, hvilke behov der opstår for funktionsændringer og eventuelle myndighedskrav.

Bilag 1 indeholder en oversigt over det anlægsprojekt, der er optaget på investeringsoversigten i 2021, med angivelse af afsat rådighedsbeløb for 2021, samt angivelse af, hvornår projektet forventes igangsat og afsluttet.

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

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. tidsplanen for igangsættelse af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets anlægsprojekter 2021 godkendes og
2. at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget ikke forelægges puljen til myndighedskrav og funktionsændringer før igangsættelse.

Relateret behandling

Byrådet 07.10.2020, punkt 3

Byrådet 07.10.2009, punkt 148

Bilag

Bilag 1 Tidsplan for igangsættelse af anlægsprojekter 2021 - SRU

Punkt 3: Muligheder for at beboere i plejeboliger kan få besøg af flere pårørende under Corona

20-35-29.00.00-A00

Adresse

Rosenlund, Plejeboliger, Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg

Egegården, Plejeboliger, Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg

Møllegården, Plejeboliger, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby

Bakkegården, Demensboliger, Taxvej 18, 2880 Bagsværd

Hareskovbo, Plejeboliger, Skovalléen 8, 2880 Bagsværd

Kildegården, Midlertidige pladser, Kildebakkegårds Alle 165, 2860 Søborg

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger denne sag på baggrund af udvalgets ønske om at understøtte flere besøg i plejeboligerne i perioder, hvor de lukkes ned for besøgende på grund af lokale udbrud af Corona i kommunen.

Gldsaxe Kommune er for nuværende underlagt besøgsrestriktioner af Styrelsen for Patientsikkerhed og har derfor begrænset mulighed for at tilbyde indendørs besøg for andre end den nærmeste pårørende eller ved kritiske situationer i familien. Forvaltningen har derfor indhentet erfaringer fra øvrige kommuner i forhold til håndtering af denne situation.

Når besøgsforbuddet ophæves, vendes der tilbage til en normal dagligdag, dog fortsat under udvisning af at alle hensyn i forhold til at begrænse smitte. Her vil det være muligt med indendørs besøg i beboerens egen bolig.

Besøgsrestriktionerne i Gladsaxe

Styrelsen for Patientsikkerhed har 30.09.2020 forlænget påbuddet fra 11.09.2020 om besøgsrestriktioner i alle plejeboliger i kommunen. Besøgsrestriktionerne gælder indtil 31.10.2020 med mulighed for forlængelse.

Der er ved beslutningen om påbud lagt vægt på, at der i den seneste tid er konstateret forhøjet og udbredt smitte med Covid-19 i en række kommuner i Københavnsområdet, og at kommuner, der har tæt tilknytning til disse kommuner, også omfattes af besøgsrestriktionerne.

Besøgsrestriktionerne er ikke nationale og er afhængige af smitteudbredelsen. Derfor er det meget svært at vurdere, i hvor lang en periode restriktionerne vil vedblive samt om de kan blive genindført ved en tilbagekomst af et højt smittetal.

De midlertidige besøgsrestriktioner er som følger:

- at besøg på plejehjem mv. som udgangspunkt skal foregå på udendørs arealer,
- at besøg i beboerens egen lejlighed ikke kan ske, medmindre
- besøget sker i en kritisk situation, eller
- den besøgende er den nærmeste pårørende til beboeren

Borgere, som bor i plejeboliger, botilbud mv. har lige som andre borgere ret til at forlade deres hjem, fx på besøg, indkøb eller lignende og vende tilbage til boligen.

Hvad gør andre kommuner i forhold til restriktionerne

Forvaltningen har forespurgt hos de øvrige nabokommuner i Planområde Midt i forhold til erfaringerne med alternative besøgsformer. Dette har vist, at alle står med den samme udfordring, men ingen kan umiddelbart pege på én god løsning.

Flere kommuner melder tilbage, at de har taget udgangspunkt i lokale løsninger, da hvert plejecenters matrikler er udformet forskelligt. Erfaringer rummer alt fra opsætning af midlertidige telte, stationære besøgsavilloner, indretning af

fællesaltanerne med varmeblæsere og afskærmning samt opsætning og leje af mobile ”besøgstuer”. Erfaringerne med ”besøgstuer” viste, at de ikke blev særligt brugt, da de fleste foretrak at være udendørs under besøget i stedet for at sidde i en lille stue med plexiglas imellem dem og deres pårørende.

Fælles for alle kommuner er, at der på nuværende tidspunkt ikke er klarhed over, hvilken løsninger som vil blive taget i brug hen over vinterhalvåret.

Hvad siger anbefalingerne for udendørs besøg

Styrelsen for Patientsikkerheds intention med besøgsrestriktionerne og de udendørs besøg er, at frisk luft og ventilation nedbringer smittefaren, og dermed kan løsninger, der har karakter af faste bygninger og tætte installationer, ikke anbefales. Telte og drivhuse/eller lignende med en god ventilation er mulige løsninger, men ikke fx skurvogne.

Generelle anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed i forhold til besøg udenfor:

- Udearealer bør indrettes, så besøg kan gennemføres ved at holde afstand, have god mulighed for hygiejne og efterfølgende rengøring af kontaktflader. Det kan gøres ved at opdele udearealer i zoner, gennemføre besøg i et dertil indrettet område som fx en åben pavillon eller, for nogle plejeboligers og bosteders vedkommende, afholde besøg på beboers terrasse
- Der sikres let adgang til god håndhygiejne med håndsprit eller vand, flydende sæbe og engangshåndklæder for de besøgende
- Nogle udearealer kan kun besøges ved gennemgang af indendørs fællesarealer. I de tilfælde bør besøgende informeres om at passere uden at berøre kontaktpunkter

Muligheder for opsætning af udendørs besøgsfaciliteter

Hvis der skal opsættes telte eller lignende til besøg for personer, som ikke er nære pårørende under besøgsrestriktionerne, er der en række krav, som skal opfyldes.

De administrative regler for, hvornår der skal søges byggetilladelse, skelner først og fremmest i forhold til opstillingens varighed. Transportable konstruktioner, der opstilles i længere tid end 6 uger på den samme placering, må aldrig opstilles uden byggetilladelse. Derfor er det afgørende at vurdere, om teltene skal stå i længere tid end 6 uger i forhold til kravet om ansøgning af byggetilladelse.

Yderligere regler for, hvornår der ikke skal søges om byggetilladelse for konstruktioner, der opsættes i mindre end 6 uger på samme placering:

- Telte i 1 etage med et samlet areal på højst 50 m² kan, hvis de er certificeret efter bekendtgørelse om certificeringsordning for transportable konstruktioner, opsættes uden byggetilladelse. Dvs., at der fx kan opstilles ét telt på højst 50 m². Opstilles der 2 eller flere telte må de tilsammen højst udgøre 50 m² for at kunne opstilles uden byggetilladelse
- Modulopbyggede konstruktioner kan, hvis de er certificeret efter bekendtgørelse om certificeringsordning for transportable konstruktioner, opsættes uden byggetilladelse
- Skurvogne, letvogne, containere og lignende konstruktioner med ydervægge af fast materiale kan ligeledes opsættes uden byggetilladelse

Udfordringer i vinterperioden i forhold til telte

Gældende for vinterhalvåret vil være, at vejret skifter og temperaturen falder. Derfor kan et besøg blive meget koldt, medmindre teltene opvarmes. Der kan findes forskellige varmekilder til denne udfordring, men samlet for sådanne løsninger vil være risiko for hærværk/tyveri, da der ikke kan mønstres vagter ved teltene. En anden ulempe er det høje forbrug af CO₂, da teltene jo ikke er isoleret og derfor ikke kan holde på varmen. En anden udfordring i forbindelse med teltene er, at stærk blæst vil kunne lukke teltene for besøg, da det ikke vil være forsvarligt at sidde i teltene. Derfor vil der kunne opstå flere ”lukkedage” af teltene. Ligeledes kan der også falde sne, som tynger teltet ned, hvis det ikke opvarmes med henblik på at fjerne snelasten.

Ved åbning af telte omkring plejeboligerne, vil der også være en udfordring i forhold til logistikken. Teltene vil have begrænset kapacitet, og der skal fortsat holdes den fornødne afstand mellem personerne. Hver person optager 4m², for at kunne overholde afstandskravet, så et telt på 50 m² vil kunne rumme op til 12 personer ad gangen. Derudover skal der rengøres og sprittes af efter hvert besøg.

Ejendomscenteret har vurderet, at på Kildegården og Møllegården kan der ikke opsættes telte, da afstandskravet til nærmeste tag eller skel på 10 meter ikke kan overholdes.

Alternativ til udendørsbesøg

Forvaltningen har været i dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed om mulige alternative løsninger for besøg.

Forvaltningen har spurgt ind til muligheden for at etablere indendørs besøg i form af besøgsområder i plejeboligernes caféer eller festsale fx ved hjælp af flytbare rumskillere. Det er her afgørende, at der kan skabes en separat indgang til området, samtidig med at alle øvrige forholdsregler, som er gældende for de udendørs besøg, efterleves. Styrelsen har ikke afvist denne løsning under forudsætning af, at Gladsaxe Kommunes hygiejneorganisation og kriseledelse godkender løsningen. Styrelsen forventer i løbet af uge 44 at komme med en generel udmelding til kommunerne om håndtering af besøgsrestriktioner i de kommende måneder – herunder om mulighed for at etablere indendørs besøgsområder.

Det vurderes, at festsale og caféområder på Kildegården, Bakkegården, Hareskovbo og Egegården kan anvendes til at indrette besøgsområder, da de har separat indgang. Det vurderes videre, at det også vil være muligt at skabe en besøgs løsning i Rosenlunds café eller festsal. Forvaltningen arbejder i øjeblikket med at finde en løsning på Møllegården. Forslaget om at etablere besøgsområder i festsale og caféområder blev godkendt i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens medarbejderudvalg (SR-MED) 14.10.2020. Formanden for hygiejneorganisationen er medlem af SR-MED og har dermed også godkendt forslaget.

Forvaltningen beder om udvalgets godkendelse af, at forvaltningen finder en lokal løsning på de respektive plejeboligheder, som kan opfylde muligheden for besøg i varme rammer.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at det godkendes, at der lokalt etableres besøgs muligheder i café eller festsal under besøgsforbuddet.

Punkt 4: Ansættelse af hygiejnesygeplejerske

20-36-29.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

I budgetaftale 2021-2024 afsættes der 600.000 kr. årligt til at styrke hygiejneorganisationen på tværs af kommunen. Social- og Sundhedsforvaltningen ønsker at udmønte pengene i form af ansættelse af en hygiejnesygeplejerske, der skal styrke kommunes implementering af de generelle infektionshygiejniske principper på tværs af hele kommunen.

COVID-19 har vist os, hvor hurtigt sygdomsfremkaldende vira kan sprede sig, og hvor vigtig god hygiejne generelt set er. Med øget fokus på hygiejne kan også andre vira og bakterielle infektioner undgås med bl.a. færre indlæggelser og lavere sygefravær som resultat. Hygiejnesygeplejersken skal derfor gennem kommunens hygiejneorganisation og via opsøgende arbejde, udredning, overvågning, rådgivning og iværksættelse af forskellige tiltag, arbejde for at forebygge og bekæmpe infektioner.

Hygiejnesygeplejersken skal arbejde med generel forebyggelse af infektionssygdomme og smittespredning og samtidig sikre, at borgerne oplever at modtage den samme høje kvalitet af infektionsforebyggelse på tværs af alle forvaltninger. Ligeledes skal hygiejnesygeplejersken være synlig, tilgængelig og deltagende på alle niveauer i kommunen, og på den måde sikre, at medarbejdere, ledere i driften og forvaltningsledelser har en højt kvalificeret faglig sparringspartner.

I det følgende beskrives hygiejnesygeplejerskens mål, opgaver, organisatoriske placering, samt forventning til uddannelsesniveau og kompetencer.

Hygiejnesygeplejerskens mål

- Færre infektioner blandt borgerne – børn, unge og ældre
- Færre indlæggelser pga. infektioner (især urinvejsinfektioner)
- Mindsket sygefravær blandt medarbejderne
- Forebygge smittespredning
- Styrke sammenhæng mellem økonomi og faglighed ved indkøb

Hygiejnesygeplejerskens opgaver

Hygiejnesygeplejersken skal videreudvikle den allerede eksisterende hygiejneorganisation (se Bilag 1.) i Gladsaxe Kommune og sikre, at alle forvaltninger deltager med en hygiejneressourceperson. Hygiejnesygeplejersken skal desuden udmønte de generelle anbefalinger for hygiejne, og på den måde arbejde for et fælles fundament og ståsted for hele kommunen. Erfaringer fra andre kommuner viser, at det er vigtigt, at hygiejnesygeplejersken er synlig på og deltagende i de decentrale enheder, med alt fra undervisning og rådgivning til konkrete forslag til, hvordan hygiejnen kan højnes fx ved oprydning af et depot eller ombygning af et toilet.

Hygiejnesygeplejersken skal derudover bistå med en objektiv fortolkning af centrale udmeldinger i krisesituationer til fx kriseberedskabet. Hygiejnesygeplejersken får desuden mandat til – efter drøftelser i hygiejnegruppen – at fastlægge den endelige rådgivning til den administrative og politiske topledelse. Dette er vigtigt for at sikre entydig rådgivning eksempelvis i krisesituationer.

Opgaver

- Yde professionel faglig rådgivning på det infektionshygiejniske område på alle niveauer i organisationen
- Iværksætte og styre den infektionsforebyggende og -bekæmpende indsats, som formand for hygiejnegruppen
- Varetage infektionsforebyggende opgaver
- Tilrettelægge en kvalificeret og målrettet indsats baseret på de til enhver tid gældende love, anbefalinger og vejledninger
- Ajourføre vejledninger inden for det infektionshygiejniske område
- Varetage de nødvendige informations- og formidlingsopgaver inden for det infektionshygiejniske område
- Årlig afrapportering på Direktørmødet

Hygiejnesygeplejerskens organisatoriske placering

Fagligt selskab for hygiejnesygeplejersker anbefaler, at hygiejnesygeplejersken ansættes med direkte reference til en

afdelingsleder. Forvaltningen foreslår derfor, at hygiejnesygeplejersken ansættes i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen med direkte reference til afdelingschef Herle Klifoth. Desuden understreger det faglige selskab, at arbejdet som hygiejnesygeplejerske er meget alsidigt og komplekst, med en overordnet, tværgående og tværfaglig funktion, der er rådgivende og vejledende på alle niveauer i organisationen. Derfor er det vigtigt, at hygiejnesygeplejersken har adgang til relevante ledere og chefer på tværs i hele organisationen.

Uddannelsesniveau, kompetencer og netværk

Hygiejnesygeplejersken skal være autoriseret sygeplejerske med specialuddannelsen i hygiejne. Hygiejnesygeplejersken skal have erfaring med infektionshygiejne i primærsektoren og på hospitaler. Desuden skal ansøger have erfaring med formidling – både mundtligt og skriftligt.

Hygiejnesygeplejersken vil indgå i et netværk af hygiejnesygeplejersker på tværs af kommuner i regi af Fagligt selskab for hygiejnesygeplejersker.

Økonomi

Der afsættes årligt 600.000 kr. fra 2021.

Nye driftsaktiviteter Udgift+/indtægt i 1.000 kr.

	2021	2022	2023	2024
18a.				
Styrkelse af hygiejneorganisationen	600	600	600	600

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. styrkelsen af hygiejneorganisationen i Gladsaxe Kommune i form af en hygiejnesygeplejerske godkendes
2. hygiejnesygeplejerskens overordnede opgaver og mål godkendes

Bilag

Bilag 1. Gladsaxe Kommunes hygiejneorganisation

Punkt 5: Programoplæg for Buddinge Byport

19-40-15.00.00-P20

Beslutning

Til efterretning.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 17.11.2020

Byrådet 25.11.2020.

Sagsfremstilling

Denne sag vedrører programoplægget for Sundheds- og Beskæftigelseshuset, designmanual for området Buddinge Byport, bæredygtighedstiltag, kunst samt udbudsstrategi.

Byrådet besluttede 05.04.2017, punkt 43, at købe ejendommen på Fremtidsvej. Byrådet udpegede 22.05.2019, punkt 7, AART architects m.fl., som vinder af den afholdte idékonkurrence. Endvidere besluttede Byrådet 29.01.2020, punkt 5, at der etableres et Sundheds- og Beskæftigelseshus i en ny kommunal bygning på Fremtidsvej samt at etableringen af huset skulle konkretiseres i et programoplæg med en estimeret anlægsramme på 450 mio. kr.

Programoplægget fastlægger rammen for den videre proces

Programoplægget fastlægger rammerne for projektet ift. bl.a. økonomi, tid, kvalitet, bæredygtighed, overordnede funktioner og arealbehov samt udbudsstrategi.

Programoplægget er en del af det materiale, der beskriver det samlede projekt til bygherrerådgiver. Oplægget beskriver projektets status samt skitserer retningslinjerne for byggeriet og den fremadrettede proces. Designmanualen fastlægger rammerne for udseendet af hele Buddinge Byport.

I programoplægget er der sammen med rådgivere, teknisk personale og husets kommende brugere foretaget og udarbejdet:

- Analyser og undersøgelser af areal- og funktionsbehov
- Bæredygtighedsanalyse
- Undersøgelse af klimatilpasningsbehov
- Risikoworkshops
- Interessentanalyser
- En foreløbig parkerings- og trafikundersøgelse
- Miljø- og geotekniske analyser
- Miljøkortlægning af de eksisterende bygninger
- Udarbejdet en designmanual for hele området

Programoplæg og designmanual er drøftet med stadsarkitekten, og kommentarer fra stadsarkitekten er behandlet på et styregruppemøde.

Sundheds- og Beskæftigelseshuset og hele området Buddinge Byport skal være et nyt sted i Gladsaxe Kommune, som alle borgere skal kunne få glæde af. I programoplægget er der defineret mål og visioner for den videre proces således, at huset bliver for alle borgere i alle faser af livet, men med et særligt fokus på de borgere, der har størst behov for hjælp og støtte til at mestre egen sundhed og beskæftigelse.

Huset skal åbne sig mod lokalsamfundet og være et attraktivt sted, som både virksomheder og civilsamfund kan anvende til sundheds- og beskæftigelsesrelaterede aktiviteter.

Et nyt hus der samler sundhed og beskæftigelse, og som alle borgere skal have glæde af

Formålet med Sundheds- og Beskæftigelseshuset er at skabe borgernes samlede indgang til det kommunale sundheds- og beskæftigelsesområde frem for en række særskilte enheder og indsatser.

Eftersom formålet med at etablere et samlet Sundheds- og Beskæftigelseshus er at skabe én indgang for borgerne, lægges der i programoplægget op til at integrere så mange funktioner fra hhv. sundheds- og beskæftigelsesområdet som muligt.

På Byrådets møde 29.01.2020, pkt. 5, blev det besluttet, at der i Sundheds- og Beskæftigelseshuset skal afsættes et areal til private sundhedsaktører, såsom apotek, almen praksis og mulighed for speciallæger og café for at understøtte samarbejde og faglige synergier imellem de kommunale og private sundhedsfunktioner. Social- og Sundhedsforvaltningen har på denne baggrund fået input fra bl.a. læger og apoteker til, hvordan disse aktører bedst muligt kan indgå i det samlede Sundheds- og Beskæftigelseshus.

Samlet vil ca. 95 medarbejdere fra det kommunale sundhedsområde og ca. 215 fra beskæftigelsesområdet få fast arbejdsplads i Sundheds- og Beskæftigelseshuset.

Overordnede intentioner for Sundheds- og Beskæftigelseshusets fysiske rammer

Igennem interviews og workshops har medarbejdere defineret, hvilke karakteristika husets skal afspejle for at skabe de bedste rammer for medarbejdere og brugere:

- Åbent, imødekommende og favnende
- Trygt og universelt
- Motiverende og samarbejdende
- Funktionel, fleksibelt og tilpasningsdygtigt
- Fremtidsrettet og nytænkende
- Attraktivt og lyst

I den overordnede disponering er der, sammen med de medarbejdere, som vil få arbejdsplads i huset, defineret følgende funktionsområder:

- Ankomst
- Torvet m. caféområde
- Synergizone
- Ambulant træning med adgang til aktiverende udearealer
- Interne arbejdszoner med kontaktflader til synergizone, ambulant træning og torvet
- Sygeplejeklinikker/speciallæger/almen lægepraksis
- Apotek

Synergizonen skal samle forskellige borgerrettede områder og rum i ét fælles, men varieret miljø, der skal understøtte den helhedsorienterede indsats med borgeren. Samtidig skal denne zone understøtte fleksibilitet, flerkompleksitet og tilpasningsmuligheder på tværs af sundhed, beskæftigelse og samarbejdet med virksomheder og foreninger. Det er også i denne zone, at caféområdet er tænkt ind.

I forbindelse med afdækningen af hvilke funktioner, det fremtidige hus skal rumme, har forvaltningerne forholdt sig til, om funktionerne kan rummes i huset overordnet set. Det samlede bruttoareal er kvalitetssikret, og det afdækkede behov er nu sammenligneligt med de i Designmanualen fastlagte ydre rammer. I programoplægget er ikke taget stilling til placeringen af funktioner. Der er dog lagt op til, at borgerne har adgang til størstedelen af arealet, og at en mindre del af det samlede areal er afsat til kontorarealer, som borgerne ikke kan tilgå.

De aktiverende områder på udearealerne skal dels anvendes som udendørs træningsrum for den træning, der foregår i regi af Sundheds- og Beskæftigelseshuset, dels skabe mulighed for borgernes bevægelse og selvtræning på arealerne. De grønne udearealer skal ligeledes kunne fungere som byrum og bruges af alle andre borgere.

Designmanualen viderefører vinderforslagets idéer

For at styre det arkitektoniske udtryk undervejs i udviklingen af området, er der udarbejdet en designmanual for de ydre rammer. Der er arbejdet videre med en konkretisering af de ydre rammer i forhold til at gøre Sundheds- og Beskæftigelseshuset mere bygbart og bæredygtigt. Designmanualen viser det reviderede projekt og trækker de bærende landskabelige- og arkitektoniske elementer frem som designprincipper. For at sikre helheden i området dækker designmanualen både det kommunale- og det private projekt samt alle udeområder. Manualen er udarbejdet af AART Architects og har været drøftet med og kommenteret af stadsarkitekten.

Bæredygtighedstiltag sikres ved brug af certificeringsordning

Gladsaxestrategien og FN's verdensmål stiller høje krav til bæredygtighed. Buddinge Byport taler derfor bl.a. ind i følgende af FN's verdensmål: "Bæredygtig energi", "Bæredygtige byer og Lokalsamfund", "Ansvarlig forbrug og produktion", "Klimaindsats" – og Gladsaxestrategien ved at være et grønt og vedvarende, levende, cirkulært og klimavenligt projekt. For at sikre, at Buddinge Byport bliver et bæredygtigt projekt, har Center for Økonomi valgt at gøre brug af DGNB-certificeringsordningen og certificere projektet til guld. Certificeringsordningen sikrer, at den:

- Miljømæssige kvalitet af materialer og arealbehov vurderes.
- Totaløkonomien, fleksibilitet og robusthed vurderes.
- Sociale forhold såsom indeklima, udearealer, tilgængelighed defineres.

- Teknisk kvalitet vedr. brand, klimaskærm, vedligehold, akustiske forhold defineres.
- Processen igennem projekteringen og udførelsen planlægges bæredygtigt.

I projektet genbruges den eksisterende 6 etager høje bygnings betonkonstruktion. Der er udarbejdet en kortlægning af alle materialer med mængder. Kortlægningen giver et billede af, hvilke materialer rådgivere senere kan genbruge i projektet eller i andre kommunale projekter.

For at mindske udledningen af CO₂ skal den kommende bygherrerådgiver og totalentreprenør projektere og bygge hele eller dele af nybyggeriet af trækonstruktioner og massive træelementer. Gladsaxe Kommune har fået flere internationale anerkendelser for sine klimaprojekter. FN's verdensmål 13 handler om klimatilpasning, et emne der er vigtigt på det lokale niveau for oplandet og helt op på verdensplan. Buddinge Byport skal håndtere to klimatilpasnings-projekter - ét for selve området og ét der skal rumme et forsinkelsesbassin til sikring af letbanen.

Kunst

Buddinge Byport vil blive et centralt samlingssted og vartegn for kommunen. Det nye område vil være for alle borgere og benyttet af både unge og ældre.

Kunsten vil være med til at forstærke oplevelsen af det nye byrum og forskønne det offentlige rum til glæde for borgerne samt styrke byens identitet. I de kommende faser fastlægges omfang og type af kunst. Der er i budgetoverslaget afsat 1 pct. svarende til 4,5 mio. kr. til kunst, jf. Byrådet 29.01.2020.

Udbudsstrategi sikrer både kvalitet og økonomi

Projektet indledes med at udbydes som bygherrerådgivning med totalrådgivning frem til dispositionsforslag - et dispositionsforslag er et konkret projekt, der tager bygherrens krav fra programmet og placerer og beskriver hvert rum og funktion ind i det samlede projekt. For at styre kvaliteten er bygherrerådgiveren også blevet bedt om at definere alle materialer og tegne indretningsplaner.

Der er til programoplægget udarbejdet en designmanual for området for at sikre sammenhæng mellem det private og offentlige byggeri samt for at bevare intentionerne i idékonkurrencen. Den bygherrerådgiver, som vil varetage totalrådgivning frem til dispositionsforslag, detaljerer projektet således, at kvaliteten og geometrien for Sundheds- og Beskæftigelseshuset er fastlagt, når projektet sendes i udbud. Derefter udbydes resten af projekteringen og udførelsen som en totalentreprise på baggrund af det detaljerede dispositionsforslag. En totalentreprise er en konstruktion, hvor entreprenøren indgår aftale med rådgivere og giver en fast pris for både projekteringen og udførelsen.

Fordelene ved en totalentreprise er, at entreprenørens tekniske viden inddrages i rådgiverens projektering, og at budgettet låses tidligt, udførelsestiden er kortere samt at projekterings- og udførelsesfejl i mindre grad belaster bygherren. Ulemperne er, at prisen ved tilbudsafgivningen er højere, at entreprenøren projekterer mindre detaljeret inden udførelse, og bygherren har mindre grad af indflydelse på detaljerne.

Ulemperne ved en totalentreprise minimeres ved først at udbyde projektet efter et detaljeret dispositionsforslag baseret på en designmanual.

Udbudsstrategien er valgt for at sikre totaløkonomien og for at få entreprenørens tekniske viden om tekniske anlæg inddraget tidligt samt for på et overordnet plan at kunne styre kvaliteten af byggeriet.

Kommende proces

- Projektets endelige finansiering indgår i budgetprocessen for 2021-24
- Byggeprogram udarbejdes 2021
- Lokalplan igangsættes primo 2021
- Dispositionsforslag og forslag til lokalplan vil blive forelagt politisk vinter 2021-22
- Sundheds- og Beskæftigelseshuset bygges i 2023-25.

Projektet har forsat en anlægsramme på 450 mio. kr.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets forelægges ligeledes denne sag til deres orientering på næstkommende møde 03.11.2020.

Social- og Sundhedsforvaltningen, By- og Miljøforvaltningen og Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 04.03.2020, punkt 1

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 15.01.20, punkt 1

Byrådet 29.01.2020, punkt 5

Byrådet 22.05.2019, punkt 7

Byrådet 05.04.2017, punkt 43

Bilag

Bilag 1 Buddinge Byport - Programoplæg

Bilag 2 Buddinge Byport - Bilag 9.1 - Designmanual sep 2020

Bilag 3 Buddinge Byport - Bilag 9.2 - Hovedtidsplan

Bilag 4 Buddinge Byport - Bilag 9.3 - Arealskema

Bilag 5 Buddinge Byport - Bilag 9.4 - Bæredygtighedsnotat

Bilag 6 Buddinge Byport - Bilag 9.5 - Støjforhold

Punkt 6: Selvledende teams i Det Udekørende Rehabiliteringsteam

20-7-27.00.00-P22

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens Videnscenter for værdig ældrepleje, som arbejder for at sikre sårbare ældre og deres pårørende en værdig alderdom, har for nyligt lanceret en stor case- og vidensbank med inspiration til, hvordan man kan arbejde med værdighed i praksis. Der er i den forbindelse lavet en lille film om Det Udekørende Rehabiliteringsteam fra Gladsaxe Kommunes Hjemmepleje. Filmen er et eksempel på, hvordan arbejdet med værdighed kan omsættes i konkrete borgerforløb, og den kan ses på Videnscentrets Facebookside (<https://www.facebook.com/vaerdighed>) og LinkedIn (<https://www.linkedin.com/company/vaerdighed/>).

Årsagen til, at Gladsaxe Kommune er kommet med i Videnscentrets case- og vidensbank er, at Det Udekørende Rehabiliteringsteam med stor succes har indført selvledende teams som en måde at øge fleksibiliteten i forhold til den enkelte borgers behov og ønsker. Det øger fleksibiliteten, at medarbejderne i de selvledende teams nu selv er ansvarlige for at koordinere og planlægge deres besøg hos borgerne flere arbejdsdage frem. Herved er der i højere grad mulighed for at planlægge i forhold til den enkelte borgers behov og ønsker, og det skaber nærhed og tryghed for borgeren. Det giver også større arbejdsglæde i teamet, at ansvaret nu ligger hos den enkelte medarbejder.

Leder af Det Udekørende Rehabiliteringsteam Michael Høj Andrén deltager på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde, hvor han vil fortælle mere om de selvledende teams og give konkrete eksempler på, hvilken betydning det har haft for borgerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Punkt 7: Meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Meddelelse

Dorthe Wichmand Müller orienterede om, at første møde i Følgegruppen på Kildegården, Midlertidige pladser er blevet flyttet fra 18.11.2020 til 20.11.2020. Dette skyldes, at Styrelsen for Patientsikkerhed 18.11.2020 gennemfører reaktivt tilsyn på Kildegården.

Herle Klifoth orienterede udvalget om henvendelser og klager fra borgere modtaget i løbet af den seneste måned.

Punkt 8: Lukket: Lukkede meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Punkt 9: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.