

REFERAT Seniorudvalget 2016-2017 d. 08-06-2017

Mødedato Torsdag d. 08. juni 2017 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetbidrag 2018-2021 - Seniorudvalget, behandling.....	5
Madservice – muligheder for frit leverandørvalg, behandling.....	13
Tids- og procesplan for udarbejdelse af byggeprogram for Sundhedshus i Gladsaxe Kommune, beh.....	18
Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedri.....	24
Utsigtede hændelser i Gladsaxe kommune 2016, orientering.....	28
Status på ansøgning om konkret frikommuneforsøg på det somatiske akutområde, orientering.....	34
Lukket.....	38

Punkt 39: Meddelelser

2015/10570

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger til Seniorudvalgets dagsorden til møde 08.06.2017

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Seniorrådets bemærkninger til dagsordenen var udsendt til Seniorudvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet som Bilag 1.

Peter Berg Nellemann orienterede om, at der fra Seniorcenter Egegården var blevet udtrykt utilfredshed med dette års skovtur til Bellahøj.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger til Seniorudvalgets dagsorden til møde 08.06.2017

Relateret behandling

Punkt 40: Budgetbidrag 2018-2021 - Seniorudvalget, behandling

2017/03067

Bilag

Bilag 1. Budgetbilag 2018-2021, Seniorudvalget

Bilag 2. Seniorrådets budgetønsker 2018

Bilag 3. Seniorcenter Bakkegårdens pårørende- og beboerråds budgetønsker 2018

Bilag 4. Seniorcenter Rosenlunds pårørende- og beboerråds budgetønsker 2018

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetbidrag 2018-2021 - Seniorudvalget, behandling

Beslutning

Seniorudvalget godkendte, at budgetbidraget 2018-2021 indgår i det videre budgetarbejde, idet prisfremskrivningen af taksterne for "Kend din kommune-ture" samt pensionistskovture ændres således, at taksterne stiger med 10 kr. hvert andet år fra og med 2018.

Gennemgang af sagen

I denne sag fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Seniorudvalgets budgetbidrag for 2018-2021. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2018 er korrigeret for pris- og lønudviklingen. Derudover er der indarbejdet tekniske korrektioner vedrørende budget til finansiering og drift i forbindelse med implementeringen af nyt IT-system samt en korrektion vedrørende ophør af tjenestemænd i 2016, der erstattes med overenskomstansatte.

Budgetrammen er korrigeret for en negativ demografiregulering samt en budgettilpasning vedrørende implementering af Kræftplan IV.

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

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

Budgetbidrag

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

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

Bilag A1 og A2 – Overensstemmelse med driftsrammen, Tilbud til ældre og Hjælpemidler mv.

Økonomiudvalget behandlede budgetcirkulæret på møde 04.04.2017 punkt 70. Efter vedtagelse af budgetcirkulæret har forvaltningen indarbejdet et antal tekniske korrektioner, jf. ovenstående afsnit.

På Økonomiudvalgets møde 02.05.2017, punkt 97, besluttede udvalget, at styrbare udgifter på Seniorudvalgets ramme 2 fremadrettet skal være omfattet af fuld overførselsadgang. Det drejer sig om udgifter til hjælpemidler samt vederlagsfri fysioterapi for samlet 44,4 mio. kr. Beslutningen udmøntes ved at flytte disse udgifter fra Seniorudvalgets ramme 2 til Seniorudvalgets ramme 1, således at alle udgifter med overførselsadgang fremadrettet ligger på ramme 1. Denne ændring har ingen indflydelse på de aktiviteter, som varetages af Social- og Sundhedsforvaltningen.

Da der er tale om en større omlægning af kontoplanen, fremgår ændringen ikke af tabellerne i nærværende budgetbidrag. Disse tekniske ændringer inden for Seniorudvalgets ramme vil blive foretaget frem mod budgetvedtagelsen i oktober.

Bilag B – Opstilling af driftsbudget

Heri er udarbejdet en oversigt over Seniorudvalgets samlede driftsbudget for budget 2018 samt overslagsårene 2019-2021.

Bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet

Bemærkninger til driftsbudgettet indarbejdes i forbindelse med de endelige budgetbemærkninger i efteråret.

Bilag D + E + K – Driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker

Social- og Sundhedsforvaltningen har fremlagt to driftsønsker til budget 2018-2021.

Første ønske vedrører en forstærket vejlederindsats til Gladsaxe Kommunes social- og sundhedselever. Seniorcentrene og hjemmeplejen oplever aktuelt rekrutteringsproblemer. Problemerne

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

med at rekruttere forventes at være tiltagende de kommende år. Samtidig stiger kompleksiteten hos de borgere, som har behov for omsorg og pleje. Hertil kommer, at der de kommende år skal ansættes betydeligt flere elever ad gangen end hidtil, dels fordi uddannelsen forlænges, og dels fordi dimensioneringen af uddannelsen udvides. Det øgede optag er en del af trepartsaftalerne og udmøntet i KKR-regi i 2016 for perioden 2017 og 2018. Såfremt det nuværende optag fastholdes, vil elevtallet forventes at stige fra 73 helårspersoner i 2018 til 149 helårspersoner i 2020. De ca. 150 elever er en stigning på 50 pct. sammenlignet med det hidtidige optag.

Sygeplejerskeuddannelsen har allerede i dag tilknyttet faste vejledere. Erfaringerne herfra viser, at eleverne opnår et højere kompetenceniveau, og bedre er i stand til at møde de øgede krav, som den øgede kompleksitet i det nære sundhedsvæsen medfører. Vejlederordningen har desuden medvirket til at reducere rekrutteringsproblemerne.

Vejlederstrukturen fra sygeplejerskeuddannelsen ønskes overført til social- og sundhedsuddannelserne. Det forventes, at en forøget vejledningsindsats vil kunne medvirke til at fastholde de færdiguddannede elever i Gladsaxe Kommune og derved afhjælpe rekrutteringsproblemerne. Vejlederordningen vil samtidig bidrage til en mere målrettet uddannelse, som er nødvendig i forhold til de øgede kompetencekrav.

Social- og Sundhedsforvaltningen ønsker at ansætte en vejleder pr. seniorcenter, én vejleder til Træningscenter Gladsaxe og tre vejledere i hjemmeplejen, svarende til én vejleder pr. center, og én vejleder pr. område i hjemmeplejen.

Det sidste ønske vedrører tilpasning af taksten på linned på seniorcentrene. Der er til budget 2018 foretaget en genberegning af servicepakketaksterne ud fra seniorcentrenes udgifter i 2016. Udgifterne til linned udviser et fald i forhold til seneste takstberegning, og taksten skal derfor tilpasses de lavere driftsudgifter. En tilpasning af taksterne for linned medfører, at taksterne reduceres. Seniorcentrene vil derved få et indtægtstab.

Taksten for linned må ikke svare til den fulde udgift til vaskerierne, da der ikke må opkræves for leverandørens lønandel. Seniorcentrene har derfor ikke mulighed for at få udgiften til linnedvask dækket fuldt ud hos borgerne. Samtlige seniorcentre har derfor brug vedrørende linnedvask. Samlet vil tilpasning af taksterne på

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

linned give et indtægtstab for seniorcentrene på 0,599 mio. kr.

I forhold til finansiering af 50 pct. af driftsønsker forslår Social- og Sundhedsforvaltningen følgende:

Ændrede arbejdsgange og reducerede krav til dokumentation på seniorcentrene: Det foreslås, at der ses på muligheden for at ændre arbejdsgange på seniorcentrene, herunder eventuelt et reduceret krav til dokumentation. I denne forbindelse kan det overvejes at erstatte bestiller-udfører-modtager modellen med fast budgettildeling på seniorcentrene. Derudover forventes det at der i MED-udvalgene og i forbindelse med implementeringen af nyt IT-system vil blive peget på andre muligheder for mere effektive arbejdsgange og reducerede krav til dokumentation. Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at seniorcentrenes samlede budgetramme i den forbindelse kan reduceres med 2 mio. kr.

Forøgelse af takst for vask af privat tøj for hjemmeboende: Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår en forøgelse af taksten for tøjvask for hjemmeboende borgere. En genberegning af taksten viser, at der er mulighed for at hæve taksten fra 149 kr. pr. måned til 266 kr. pr. måned. Ved et uændret antal borgere tilmeldt ordningen vil takstforøgelsen bevirke en indtægts-forøgelse på 0,915 mio. kr. Såfremt dette finansieringsforslag vedtages, vil takstbilaget (bilag L) blive rettet efterfølgende.

Tabel 1: Takstændringer på tøjvask – hjemmeboende

Kr.	Takster 2017 ¹	Takster 2018 ²	Forskel
Tøjvask -hjemmeboende	149	266	117

På anlægsområdet fremlægger Social- og Sundhedsforvaltningen tre anlægsønsker.

Det første ønske vedrører midler til nyt IT-udstyr. Midlerne er afsat i 2018-2020 og ønskes fortsat i 2021. Midlerne skal blandt andet bruges til udskiftning af IT-udstyr på trænings- og plejeområdet.

Det andet ønske vedrører puljen til myndighedskrav og funktionsændringer, der er afsat i 2018-2020, og som ligeledes ønskes

¹ 2017 priser

² 2018 priser

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

fortsat i 2021. Puljen anvendes blandt andet til mindre bygningsmæssige ændringer på service- og centerarealer. Som beskrevet i nedenstående afsnit, ønsker forvaltningen at ændre puljen, således at den ikke længere omfatter funktionsændringer, men i stedet kun forholder sig til ændringer som følge af myndighedskrav.

Det sidste ønske vedrører oprettelsen af en pulje på 1,5 mio. kr. årligt til funktionsændringer. Puljen skal bl.a. understøtte det fortsatte arbejde i forbindelse med tilvejebringelse af de fysiske rammer, der vurderes at understøtte den ændrede faglige tilgang i implementeringen af personcentreret omsorg.

Der er på nuværende tidspunkt i processen udarbejdet en designmanual med indretningsforslag, der understøtter tankegangen bag personcentreret omsorg, og der er udarbejdet prioriteringsforslag vedrørende de foreslåede ændringer, jf. SEU 04.05.2017, punkt 36, men listen af ønsker overstiger de midler, der på nuværende tidspunkt er afsat. Denne pulje skal dermed sikre, at det fremadrettede arbejde fortsætter.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at puljen udmøntes én gang årligt af Seniorudvalget – bl.a. på baggrund af ønsker fra seniorcentre.

Bilag H – Demografiske merudgifter

Der er ikke demografiske merudgifter på Seniorudvalgets område i Budget 2018-2021. I stedet gennemføres en negativ demografiregulering og derfor behandles denne som en del af de tekniske korrektioner, jf. bilag A1. Reguleringen er baseret på den genberegning af demografimodellen, der fandt sted i 2016.

Bilag I + J – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af bilag I + J fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i Budget 2018-2021. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

Bilag L – Takstbilag

Af bilag L fremgår en oversigt over Seniorudvalgets takster for Budget 2018-2021. Takstbilaget er udarbejdet primært ved at prisfremskrive taksterne fra 2017 til 2018.

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Bilag M – Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2017-2020

Beslutningsnote 2 (Budget 2017-2020)

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2016-2019 at gennemføre en analyse af det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune med særlig fokus på indsatsen overfor ældre og kronikere (Budgetnote 11C). Som opfølgning på analysen blev der afsat 5 mio. kr. årligt til en række forskellige initiativer, som alle er ved at blive implementeret nu. I forbindelse med aftalen om Budget 2017-2020 blev der endvidere afsat 250.000 kr. årligt i 2017-2019 til en forsøgsordning målrettet ernæring for borgere med lavt BMI. Udmøntningsplanen blev godkendt af Seniorudvalget i marts 2017, jf. SEU 09.03.2017, punkt 17.

Beslutningsnote 3 (Budget 2017-2020)

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om budget 2017-2021 at afsætte 3 mio. kr. til tilvejebringelse af de fysiske rammer, der vurderes at understøtte den ændrede faglige tilgang i implementeringen af personcentreret omsorg. Der er udarbejdet en designmanual med indretningsforslag, der understøtter tankgangen bag personcentreret omsorg, og der er udarbejdet prioriteringsforslag vedr. de foreslåede ændringer. Status på arbejdet blev fremlagt for Seniorudvalget i starten af maj, jf. SEU 04.05.2017, punkt 36. Arbejde, der kan igangsættes uden projektering og byggetilladelse, forventes udført i 2017. Øvrigt arbejde forventes udført i 2018.

Beslutningsnote 4 (Budget 2017-2020)

Planlægningen af sundhedshus og omdannelsen af de midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe fortsætter. Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2017-2020 at afsætte yderligere 47 mio. kr. til indsatsen i 2018-2020, så der i alt er afsat 85 mio. kr. til projektet.

I januar 2017 blev et visionsnotat for et sundhedshus i Gladsaxe Kommune politisk behandlet i henholdsvis Seniorudvalget, jf. SEU 05.01.2017, punkt 2 og Sundheds- og Handicapudvalget, jf. SHU 04.01.2017, punkt 2. Det videre arbejde vedrørende konkretisering af behov og ønsker til sundhedshuset er igangsat, og programoplæg for projektet vil blive forelagt Seniorudvalget samt Sundheds- og Handicapudvalget i efteråret 2017. Efterfølgende vil der blive udarbejdet byggeprogram, som bl.a. vil inkludere et

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

præciseret budget for projektet. Dette program fremlægges for relevante fagudvalg medio 2018.

MED-udvalgenes behandling

Kommentarerne fra TOP-MED fremlægges på mødet.

Ønsker til budget 2018-21 fra råd og brugerbestyrelser under Seniorudvalget

På Seniorudvalgets møde 06.04.2017, punkt 28, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Seniorudvalget, herunder Seniorrådet. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning.

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

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at budgetbidraget 2018-2021 indgår i det videre budgetarbejde.

Bilag

Bilag 1. Budgetbilag 2018-2021, Seniorudvalget

Bilag 2. Seniorrådets budgetønsker 2018

Bilag 3. Seniorcenter Bakkegårdens pårørende- og beboerråds budgetønsker 2018

Bilag 4. Seniorcenter Rosenlunds pårørende- og beboerråds budgetønsker 2018

Relateret behandling

Økonomiudvalget 02.05.2017, Punkt 97 (Åben)

Økonomiudvalget 04.04.2017, Punkt 70 (Åben)

Seniorudvalget 06.04.2017, Punkt 28 (Åben)

Seniorudvalget 04.05.2017, Punkt 36 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 04.01.2017, Punkt 2 (Åben)

Punkt 41: Madservice – muligheder for frit leverandørvalg, behandling

2017/03751

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Madservice – muligheder for frit leverandørvalg, behandling.

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen har afdækket mulighederne for at skabe frit leverandørvalg af madservice i forlængelse af Det Danske Madhus' opkøb af Din Private Kok pr. 01.02.2017, jf. SEU 09.02.2017 pkt. 11. Generelt er det et område, hvor mange kommuner på tværs af regioner er udfordret på det frie leverandørvalg. I Gladsaxe Kommune leveres madservicen af Det Danske Madhus, der på nuværende tidspunkt er den eneste private leverandør, som har tilbudt sig på markedet i Region Hovedstaden.

Social- og Sundhedsforvaltningen har afdækket mulighederne for at tilvejebringe det frie valg i Gladsaxe Kommune. Forvaltningen anbefaler at der arbejdes på at etablere en varig løsning ved at sikre en ny leverandør af madservice på markedet i form af et fælleskommunalt §60 selskab, jf. Kommunestyrelseslovens §60. En anden mulighed vil være at indføre fritvalgsbeviser til madservice. En tredje model der har været undersøgt, men ikke vurderet umiddelbart mulig er, at Gladsaxe Kommune selv bliver leverandør af madservice. I det følgende præciseres de nærmere rammer for hver af de tre muligheder.

Etablering af fælleskommunalt selskab (§60-selskab)

Københavns Kommune vil i samarbejde med Gladsaxe Kommune og en række andre kommuner afdække mulighederne for at etablere et fælleskommunalt selskab (§60), som kan levere madservice. Københavns Kommune har i dag et centralkøkken i Bystævneparken, der producerer og leverer mad primært til kommunens ældre borgere. Det allerede etablerede køkken vil danne udgangspunkt for en videre afdækning af mulighederne. Gladsaxe Kommune har deltaget i en rundvisning i køkkenet samt smagsprøvning, og det vurderes at køkkenet har et højt kvalitetsniveau, som lever op til de krav Gladsaxe har på området. Fordelene er, at der som udgangspunkt allerede er etableret

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

et køkken, som er nyrenoveret og etableret med fagpersonale.

Etableringen af et fælleskommunalt selskab vil skulle foregå i flere tempi. Der er i første omgang behov for mere konkret viden om de økonomiske rammer såvel som serviceniveau, før en endelig beslutning om deltagelse i et fælleskommunalt selskab kan træffes af de enkelte kommuner. Det er derfor planlagt at nedsætte en arbejdsgruppe blandt de kommuner, der ønsker at gå videre med muligheden for at danne et fælleskommunalt selskab.

Det første arbejdsgruppemøde er planlagt i august 2017. Forudsætningen for at deltage er, at de enkelte kommuner har et politisk mandat til at gå videre i arbejdet. Næste skridt vil være at tilvejebringe et oplyst beslutningsgrundlag herunder at beskrive de økonomiske rammer, kvalitet og serviceniveau. Tidsperspektivet for etableringen et fælleskommunalt selskab forventes at være op til et år.

Københavns kommune, der er initiativtager, har tilbudt sig som tovholder ift. at afdække rammerne for et fælleskommunalt selskab.

Rammerne for §60 selskab i hovedtræk

Et kommunalt §60 selskab etableres i form af et interessentskab (I/S), og kan på området for madservice under servicelovens §83 kun bestå af kommuner. Ejerkommunerne hæfter solidarisk, ubegrænset og direkte for §60 selskabets forpligtelser. Selskabet skal i sine vedtægter regulere selskabets styreform herunder kommunernes indbyrdes rettigheder og pligter, herunder fx udtrædelse og ophør. Selskabets vedtægter skal godkendes af Statsforvaltningen.

Der er eksempler på andre kommuner, som har etableret madservice i et §60 selskab, hvorfra der tillige kan hentes viden og inspiration. Fælleskøkkenet i Hillerød 'Mad til Dag' er et fælleskommunalt selskab med egen bestyrelse og interessenter fra Albertslund, Allerød, Frederikssund, Halsnæs og Hillerød kommuner. Erfaringerne herfra er umiddelbart gode, og det videre arbejde vil derfor også søge inspiration herfra.

Fritvalsbevis

Et fritvalsbevis er en ordning, der giver borgere, der er visiteret til madservice mulighed for selv at finde en CVR-registreret virksomhed til at få leveret mad fra. Kommunen skal ikke på forhånd

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

godkende fritvalgsleverandøren. Det er borgeren, der direkte indgår aftale med leverandøren. Fritvalgsbeviset vil være et alternativ til Det Danske Madhus som leverandør af madservice i Gladsaxe kommune. Det kan kun bruges til at købe og få udbragt mad. Det vil derfor ikke være muligt at benytte beviset til at gå ned på et lokalt cafeteria og spise sin mad der.

Fritvalgsbevisets værdi

Værdien på et eventuelt fritvalgsbevis i Gladsaxe Kommune vil blive beregnet ud fra den pris, kommunen betaler for mad og udbringning til Det Danske Madhus. Omkostningerne i forbindelse med anvendelse af et fritvalgsbevis vil derfor være de samme, som hvis en borger har valgt det Danske Madhus som leverandør. Såfremt borgeren med fritvalgsbeviset vælger en leverandør, der har priser, som overstiger det beløb, Gladsaxe Kommune betaler Det Danske Madhus, er det borgeren, som selv afholder denne merudgift.

Krav til fritvalgsleverandøren og kommunes tilsynsforpligtigelse

Kommunen skal stille de samme kvalitetskrav til leverandøren som til Det Danske Madhus. Det betyder for eksempel, at maden skal leve op til de ernæringsmæssige krav som Gladsaxe Kommune stiller. Kommunen kan offentliggøre kvalitetskravene på kommunens hjemmeside og henvise til dem på fritvalgsbeviset, så kravene fremgår tydeligt, når en borger indgår aftale med leverandøren om madservice. Kommunen har en vejledningsforpligtelse over for borgere, der benytter fritvalgsbevis, og leverandørerne har tilbagemeldingspligt.

Forvaltningen gør opmærksom på, at Kommunens forpligtigelse til at føre tilsyn med fritvalgsleverandører, der ikke på forhånd er godkendt af kommunen, er en omfangsrig og ressourcekrævende opgave, som forvaltningen har begrænset kapacitet til. Kontrollen af leverandørerne forventes at blive tilrettelagt ud fra en kontrol primært baseret på Fødevarestyrelsens tilsynsrapport, der er en del af smiley-ordningen på findsmiley.dk.

Erfaringer fra andre kommuner med fritvalgsbevis

Forvaltningen har været i kontakt med henholdsvis Greve og Lyngby-Taarbæk Kommuner, der begge har indført fritvalgsbeviser. Greve har oplyst, at der kun er meget få borgere (ca. to), der benytter sig af ordningen. Erfaringen fra de to kommuner er, at det er en kompliceret opgave for kommunen at føre tilsyn med fritvalgsleverandørerne, herunder om de fx lever op til de ernæ-

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

ringsmæssige krav. Det er tillige en administrativ tung opgave.

Gladsaxe Kommune som leverandør

Forvaltningen har undersøgt, om det indenfor de eksisterende rammer af køkkenet på seniorcenter Møllegården vil være muligt, at Gladsaxe Kommune selv bliver en fritvalgsleverandør. Forvaltningens vurdering er, at det vil være en omfattende opgave at etablere sig som leverandør og ikke økonomisk rentabelt at levere madservice til de nuværende priser, som det Danske Madhus leverer under.

Tilvejebringelse af det frie leverandørvalg

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler på denne baggrund, at der arbejdes på en varig løsning for at tilvejebringe det frie valg af madservice i form af en ny fælleskommunal leverandør på markedet. Det anbefales dermed, at Gladsaxe Kommune indgår i arbejdet med at afdække mulighederne for et fælleskommunalt selskab. Når rammerne for etableringen af selskabet er nærmere afdækket, forelægger forvaltningen en ny sag for Seniorudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forvaltningen indgår i samarbejdet om at afdække mulighederne for etableringen af et fælleskommunalt §60 selskab, og
2. at tilvejebringelsen af det frie valg afventer udfaldet af dette arbejde.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 09.02.2017, Punkt 11 (Åben)

Punkt 42: Tids- og procesplan for udarbejdelse af byggeprogram for Sundhedshus i Gladsaxe Kommune, behandling

2017/04047

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Tids- og procesplan for udarbejdelse af byggeprogram for Sundhedshus i Gladsaxe Kommune, behandling

Beslutning

Godkendt, idet udvalget tilslutter sig Sundheds- og Handicapudvalgets ønske om, at en repræsentant fra SIND og Ældresagen indgår i referencegruppen samt at den brede borgergruppes behov og ønsker også indtænkes i planlægningen af Sundhedshuset.

Gennemgang af sagen

Med den politiske behandling af visionsnotatet "Sundhedshus i Gladsaxe. Vision og indhold" (SHU 04.01.2017, punkt 2, og SEU 05.01.2017, punkt 2) blev det godkendt, at der blev nedsat projekt- og arbejdsgrupper, som på baggrund af rammesætning og anbefalinger i visionsnotatet skal udarbejde et programoplæg og et byggeprogram. Programoplægget skal beskrive hvilke funktioner, der indgår i Sundhedshuset. Programoplægget videre- og gennemarbejdes i byggeprogrammet, der konkretiserer behov og ønsker til funktionerne samt indeholder et samlet revideret overslag over bygge- og etableringsudgifterne.

I forbindelse med projektplanlægningen af byggeprogramfasen er der udarbejdet en plan for inddragelse af samarbejdspartnere samt en specificeret tidsplan.

Da byggeprogrammet for Sundhedshuset vedrører både Seniorudvalget samt Sundheds- og Handicapudvalget, er sagen forelagt enslydende for Sundheds- og Handicapudvalget 07.06.2017.

Specificeret tidsplan

Siden den politiske behandling af visionsnotatet er styregruppe samt projektgruppe blevet nedsat, og arbejdsopgaverne i den første fase af projektet er præciseret og konkretiseret med hensyn til indhold samt forventet tidsforbrug. I visionsnotatet fremgår det, at et forslag til programoplæg forventes forelagt Seniorudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget til godkendelse inden udgangen af 2017, og at byggeriet forventes taget i brug i de-

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

cember 2021.

Projektets omfang betyder, at der under programmeringen skal afholdes flere møder i styre-, projekt- og arbejdsgrupperne, idet flere forhold skal vendes og undersøges. Det er både forhold, der skal afklare, hvilke funktioner og lokaler bygningen reelt skal indeholde for at kunne understøtte visionen, men også undersøgelser af byplanmæssig- og byggeteknisk karakter.

Som følge af opgavens kompleksitet er det ikke muligt at udarbejde et validt overslag over bygge- og etableringsudgifterne i forbindelse med programoplægget men først i forbindelse med selve byggeprogrammet. Det vil derfor være sidstnævnte, der inkluderer økonomisk overslag over de samlede etableringsudgifter.

Ejendomscenteret har derfor udarbejdet en revideret tidsplan for projektet med forventet forelæggelse af byggeprogram med tilhørende anlægsøkonomi i SEU og SHU medio 2018 og ibrugtagning af Sundhedshuset medio 2022.

Den samlede tidsplan fremgår sidst i sagsgennemgangen.

Proces for inddragelse af interessenter og eksterne samarbejdspartnere

I visionsnotatet anbefales det at inddrage eksterne aktører i Sundhedshuset, f.eks. patientforeninger, almen praksis, apotek og speciallæger. Det er erfaringen fra andre anlægsprojekter, herunder etablering af sundhedshuse, at det er helt centralt at inddrage de interessenter og eksterne samarbejdspartnere, der skal benytte byggeriet så tidligt som muligt i processen. Herved får de kommende brugere eller lejere mulighed for at kommunikere deres forventede behov og få indflydelse på funktionalitet og brugbarhed af byggeriet.

Nedsættelse af referencegruppe

Det foreslås at nedsætte en referencegruppe bestående af repræsentanter fra hver af følgende råd/lokalforeninger:

- Seniorrådet (2 repræsentanter)
- Handicaprådet (2 repræsentanter)
- Kræftens Bekæmpelse (1 repræsentant)
- Diabetesforeningen (1 repræsentant)
- Hjerteforeningen (1 repræsentant)
- Gigtforeningen (1 repræsentant)

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

- Lungeforeningen (1 repræsentant)
- Hjernesagen (1 repræsentant)
- Landsforeningen Lænken (1 repræsentant)
- SMART Recovery (selvhjælpsgruppe ifm. afhængighed) (1 repræsentant)

De nævnte råd og foreninger er udvalgt, da de har kendskab til store dele af de borgere, der vil benytte et sundhedshus i Gladsaxe Kommune. Hertil kommer, at de foreslåede foreninger forventes at have interesse i at benytte sundhedshusets lokaler til borgerrettede aktiviteter.

Inddragelse af referencegruppe

Referencegruppen inddrages via fælles møder, hvor gruppens medlemmer får indsigt i projektets aktuelle status og sammen med projektets ledelse kan drøfte behov og muligheder i det nye sundhedshus. Konkret foreslås det, at referencegruppen bliver inddraget to gange inden byggeprogrammet forelægges til godkendelse:

- Et møde i september 2017 hvor fokus vil være på konkretisering af behov og ønsker,
- Et møde ultimo 2017 hvor drøftelserne vil omhandle det aktuelle udkast til byggeprogram.

Herudover udsendes såvel programoplæg som det endelige byggeprogram til Seniorrådet og Handicaprådet som en del af den sædvanlige høringsproces i forbindelse med lokalpolitiske spørgsmål.

Inddragelse af kommende lejere

Det foreslås herudover at inddrage kommende lejere/eksterne private samarbejdspartnere på følgende måde:

- Almen praksis involveres i processen via de fastlagte møder i KLU (Kommunalt-Lægeligt Udvalg),
- Desuden inddrages en repræsentant for PLO Gladsaxe – evt. som en del af referencegruppen. Det udestår at afklare, om denne repræsentant bedst inddrages via referencegruppen eller som bilateral sparring til en af projektets arbejdsgrupper,
- Længere henne i processen vil muligheden for etablering af et lægehus (kompagniskab eller delepraksis) i Sundhedshuset blive markedsført over for både læger, der i forvejen har en praksis i Gladsaxe Kommune og læger, der har interesse i at nedsætte sig i kommunen. De læger, der måtte være interesserede i muligheden, inviteres til dialog

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

- på individuelle møder,
- Øvrige parter (apotek, speciallæger, Seniorshop) inddrages bilateralt i form af individuelle møder.

Denne tilgang til inddragelse af lejere/samarbejdspartnere er valgt, da møderne også vil have karakter af forhandlingsmøder, hvor de nærmere vilkår for at indgå i sundhedshuset vil blive drøftet, herunder f.eks. ønsket om større samarbejdsflader til de kommunale funktioner.

Inddragelse af politiske udvalg inden forelæggelse af byggeprogram

Det foreslås, at programoplægget forelægges Seniorudvalget til orientering på møde 16.11.2017, samt forelægges enslydende for Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017. Som tidligere nævnt forelægges byggeprogram med tilhørende anlægsøkonomi til godkendelse i de to udvalg medio 2018.

Tids- og procesplan for sundhedshus i Gladsaxe Kommune

Tidspunkt	Aktivitet
Maj 2017 – oktober 2017	Udarbejdelse af programoplæg
September 2017	Inddragelse af referencegruppe
November 2017	Programoplæg forelægges til orientering i SEU og SHU
Oktober 2017 – marts 2018	Udarbejdelse af byggeprogram
December 2017	Inddragelse af referencegruppe
Medio 2018	Bygherrerådgiverudbud
Medio 2018	Politisk godkendelse af byggeprogram inkl. anlægsbudget
Ultimo 2018 – primo 2018	Udarbejdelse af udbudsmateriale samt EU totalrådgiverudbud
Medio 2018 – ultimo 2019	Udarbejdelse af dispositionsforslag
Medio 2019 – medio 2020	Lokalplanprojekt (lokalplanproces)

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Ultimo 2019 – medio 2020	Projektforslag og myndighedsprojekt samt byggetilladelse
Medio 2020	Politisk godkendelse af projektforslag
Medio 2020 – ultimo 2020	Hovedprojekt
Primo 2021 – medio 2021	EU-udbud for byggeri
Medio 2021 – medio 2022	Byggeperiode
Medio 2022	Ibrugtagning

Social- og Sundhedsforvaltningen og Center for Økonomi indstiller,

1. at den foreslåede tids- og procesplan godkendes, herunder
2. at der arbejdes videre med den forelagte plan for inddragelse af interessenter og eksterne samarbejdspartnere, og
3. at programoplæg forelægges til orientering i november 2017.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 04.01.2017, Punkt 2 (Åben)
Seniorudvalget 05.01.2017, Punkt 2 (Åben)

Punkt 43: Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2016 på Seniorudvalgets område, orientering

2017/03570

Bilag

Bilag 1. Seniorområdetets bygninger - udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energiforbedringer i 2016

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2016 på Seniorudvalgets område, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Byrådet har ved budgetvedtagelsen for 2016 meddelt anlægsbevillinger til gennemførelse af periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer (EMF) af de kommunale bygninger.

Seniorudvalget blev 03.03.2016, punkt 15 orienteret om de planlagte PPV arbejder for 2016 samt om den planlagte beløbsfordeling for de øvrige bygningsområder.

Skattefinansieret område

Til de skattefinansierede bygningsområder er der bevilget en samlet pulje på 40,5 mio. kr. inkl. energiforbedringer for 3,8 mio. kr. Fra PPV-puljen for 2015 er der overført 2,5 mio. kr. som følge af udskudte fjernvarmekonverteringer, og endelig er der fremrykket 3 mio. kr. jf. Økonomiudvalget 02.02.2016, punkt 25.

Samlet bevilling er således 46 mio. kr. Afholdte udgifter udgør 43,5 mio. kr.

Samlet set medfører dette et mindreforbrug på 2,5 mio. kr., som er søgt overført til PPV-puljen for 2017 til finansiering af udskudte aktiviteter.

Takstfinansieret område

Til de takstfinansierede institutioner er bevilget 4,9 mio. kr.

Fra PPV-puljen for 2015 er overført 3,3 mio. kr.

Samlet bevilling er således 8,2 mio. kr.

Afholdte udgifter udgør 3,9 mio. kr., hvilket medfører et mindre-

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

forbrug på 4,3 mio. kr. som søges videreført til medfinansiering af det planlagte projekt Boliv på Kellersvej i 2019.

Energiforbedringer

Energiforbedringer afrapporteres særskilt i Energiregnskab 2016 samt i forbindelse med opgørelse af energiforbedringsprojekter der kan lånefinansieres jf. lånebekendtgørelse 1580 af 17.12.2013.

De enkelte poster fremgår af skemaet nedenfor.

Alle aktiviteter er afsluttede, og anlægsregnskab er udarbejdet.

Hovedtallene fremgår af skemaet herunder:

Bevillinger	Skat	Takst
	1.000 Kr.	1.000 Kr.
Anlægsbevilling 2016	40.466	4.904
Overført fra PPV-puljen for 2015	2.497	3.319
Fremrykket fra PPV-puljen for 2018	3.000	
Samlet bevilling	45.963	8.223
Afholdte udgifter	43.492	3.936
Mindreforbrug	2.471	4.287

De afholdte udgifter fordeler sig mellem de enkelte bygningsområder (angivet i tusinde kr.) jf. følgende oversigt:

Fordeling på bygningsområder	Skat	Takst
	1.000 Kr.	1.000 Kr.
Administrationsområdet	2.543	
Dagtilbudsområdet	6.366	
Driftsområdet	293	
Familieområdet	148	990
Fritids- og idrætsområdet	5.644	
Kulturområdet	2.204	

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Seniorområdet	4.446	
Skoleområdet	18.799	
Sundheds- og handicap	1.261	2.805
Fast udstyr	1.003	140
Særlige aktiviteter (skader og graffiti)	785	1
SUM (Afholdte udgifter)	43.492	3.936

Som det fremgår af oversigten blev der på Seniorområdet gennemført PPV aktiviteter for 4.446.000 kr. ekskl. moms.

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

Særlige aktiviteter omfatter forsikringsdækkede skader samt fjernelse af graffiti. Over- og underskud skyldes primært at henholdsvis skadesudgifter og udbetaling fra forsikringsselskab falder i forskellige regnskabsår.

I det væsentlige er alle planlagte aktiviteter udført. Fravigelser fremgår af vedlagte Bilag 1, der beskriver de udførte og eventuelle nye aktiviteter.

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bygninger - udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energiforbedringer i 2016

Relateret behandling

Økonomiudvalget 02.02.2016, Punkt 25 (Åben)
Seniorudvalget 03.03.2016, Punkt 15 (Åben)

Punkt 44: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe kommune 2016, orientering

2017/04138

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe kommune - organisering maj 2017

Bilag 2. Årsberetning 2016

Bilag 3. Patientsikkerhedsrapporten

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Utilsigtede hændelser i Gladsaxe kommune 2016, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Baggrund

En *utilstet hændelse* er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren i forbindelse med den *sundhedsfaglige indsats*. Det er også en utilstet hændelse, hvis noget er lige ved at gå galt, men bliver opdaget i tide.

Sundhedslovens kapitel om patientsikkerhed forpligter sundhedspersonale til en systematisk rapportering af utilstede hændelser. Formålet er at lære af de utilstede hændelser og på den måde forebygge, at de sker igen.

Det kommunale område har været omfattet af rapporteringspligten siden 2010. Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturförvaltningen har i fællesskab etableret en patientsikkerhedsorganisation, der sikrer lovkravene, se Bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på patientsikkerhedsområdet, herunder udviklingen af antallet af utilstede hændelser i Gladsaxe Kommune. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget, mens en kortere version forelægges for Børne- og Undervisningsudvalget.

Årsberetning fra Styrelsen for Patientsikkerhed samt Patientsikkerhedsrapporten

De utilstede hændelser indrapporteres til rapporteringssystemet for utilstede hændelser, som varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Årsberetningen 2016 og Patientsikkerhedsrapporten 2016 blev begge offentliggjort april 2017. Årsberetningen indeholder en opsamling over igangsatte aktiviteter i patientsikkerhedsarbejdet i 2016 samt

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

tal over udvikling i rapporteringer på landsplan.

Patientsikkerhedsrapporten indeholder oplysninger om kommuners, regioners og private sygehuses lokale sikkerhedsarbejde. Gladsaxe Kommunes bidrag fremgår på side 217. De to rapporter er vedlagt i Bilag 2 og 3.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der i 2016 rapporteret 2.085 utilsigtede hændelser, jf. tabel 1.

Tabel 1. Antal utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

År	2014	2015	2016
Antal hændelser	2.647	2.413	2.085
- fordelt på alvorlighed	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- ingen skade	2.327 (88)	2.043 (85)	1.667(80)
- mild skade	251 (9,5)	301 (13)	323(15,5)
- moderat skade	54 (2,0)	61 (2,5)	93(4,5)
- alvorlig skade	10 (0,3)	5 (0,2)	2(0,1)
- dødelig skade	3 (0,1)	3 (0,1)	0 (0%)
- fordelt på type	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- medicinering	2.288 (86)	2.074 (86)	1.761 (84,5)
- borgeruheld	132 (5,0)	90 (3,7)	72(3,5)

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

- infektioner	21 (0,8)	32 (1,3)	27(1,3)
- overlevering af info. mm.	109 (4,1)	109 (4,5)	102 (4,9)
- andet	97 (3,7)	108(4,5)	123 (5,9)

Kilde: Udtræk fra DPSD

Fra 2015 til 2016 er antallet af rapporterede hændelser faldet 13,6% i Gladsaxe Kommune.

Der har også på landsplan været et fald på 2535 færre rapporterede hændelser i 2016.

De rapporterede hændelser fordeler sig på de enkelte afdelinger på følgende måde:

- 66,1 % vedrører Trænings- og Plejeafdelingen,
- 32,7 % vedrører Social- og Handicapafdelingen, og
- 1,2 % vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Forskellen mellem afdelingerne afspejler, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet; herunder særligt medicin-håndtering.

Langt størstedelen, 84,5 %, af hændelserne i Gladsaxe vedrører medicinering. Borgeruheld udgør 3,5 %, mens infektion, overlevering af information og andet udgør 4,9 %, jf. tabel 1.

På landsplan udgør medicinering 60 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne, mens borgeruheld udgør 18 %.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed; Langt størstedelen er kategoriseret som "ingen skade", 80 %, eller "mild skade", 15,5 %, jf. tabel 1. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som bilag 4.

På landsplan udgør "ingen skade" og "mild skade" henholdsvis 64% og 27 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne.

Sammenlignet med landsgennemsnittet har Gladsaxe Kommune relativt flere hændelser, der handler om medicinering og relativt flere

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

hændelser i kategorien "ingen skade". Dette kan sandsynligvis forklares ved, at der i Gladsaxe Kommune har været stort fokus på både bedre medicinering og på, at alle utilsigtede hændelser skal rapporteres, også selvom der ikke har været nogen skade. Det har betydet, at der rapporteres relativt flere hændelser vedrørende medicinering og med "ingen skade" - hvilket også stemmer overens med den høje rapporteringsfrekvens i Gladsaxe Kommune.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der 2 hændelser i kategorien "alvorlig skade" og 0 hændelser i kategorien "dødelig skade" i 2016.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har tidligere besluttet, at den årlige status på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune skal indeholde "nærmere eksempler på hændelser i kategorien alvorlig og dødelig skade", jf. FSHU 18.01.2012, punkt 2.

Der præsenteres en hændelse i kategorien "alvorlig skade" i Bilag 5 (fortroligt).

Løbende forbedring af patientsikkerheden

For udvalgte hændelser udarbejder kommunen en analyse med henblik på at opklare, hvad der er sket samt at sikre læring af de rapporterede hændelser.

Ved en hændelse med *alvorlig eller dødelig skade* udarbejder kommunen en såkaldt kerneårsagsanalyse, som skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan man kan undgå, at det sker igen: Analysen identificerer en eller flere kerneårsager til, at hændelsen er sket, og for hver kerneårsag udarbejdes en handlingsplan, som skal fjerne eller mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover.

Ved hændelser med *ingen eller mindre skade* udarbejdes en lokal hændelsesanalyse i de tilfælde, hvor der vurderes at der er et læringspotentiale (fx ved mange lignende hændelser). Her er indrapporteringerne af de mange hændelser uden skade væsentligt.

I 2016 er Trænings- og plejeafdelingen overgået til FMK (et elektronisk fælles medicinkort). I den forbindelse har der været et særligt fokus på at udvikle tydelige arbejdsgange for medicingivning på seniorcentrene idet forvaltningen vurderer, at det udgør en særlig risiko, at medicinskemaerne er blevet sværere at afkode for social- og sundhedshjælpere.

I 2016 har der desuden været et særligt fokus på korrekt medicin-håndtering på kommunens bosteder, og der er udarbejdet og imple-

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

menteret klare arbejdsgange og retningslinjer for medarbejderne

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe kommune - organisering maj 2017

Bilag 2. Årsberetning 2016

Bilag 3. Patientsikkerhedsrapporten

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Bilag 5. Eksempel på alvorlig utilsigtet hændelse i Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.01.2012,
Punkt 2 (Åben)

Punkt 45: Status på ansøgning om konkret frikommuneforsøg på det somatiske akutområde, orientering

2017/04365

Bilag

Bilag 1. Medicinoversigt

Bilag 2. Frikommuneansøgning af 28.04.2017

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Status på ansøgning om konkret frikommuneforsøg på det somatiske akutområde, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommune blev 10.10.2016 sammen med Gentofte, Rudersdal og Lyngby-Taarbæk kommuner (4K) godkendt som frikommunenetværk af det daværende Social- og Indenrigsministerium. Frikommunenetværket har herefter mulighed for at ansøge om forsøgshjemler, dvs. midlertidig fritagelse eller ændring af gældende lovgivning, i tre runder, hhv. 01.12.2016, 01.05.2017 og 01.11.2017.

Byrådet godkendte 18.01.2017 pkt. 13 en konkret ansøgning om forsøgshjemler til at udvikle en tværkommunal akutfunktion. Godkendelsen foregik på baggrund af behandling i SEU 24.11.2016 pkt. 69. Ansøgningen blev ikke imødekommet første gang, idet ministeriet 01.02.2017 bad om nærmere afklaring til anden ansøgningsrunde med frist 01.05.2017. Ansøgningen er herefter blevet revideret i samarbejde med de relevante fagministerier. Den reviderede ansøgning blev sendt til Økonomi- og Indenrigsministeriet 28.04.2017.

Sagsfremstilling

Frikommunenetværkets formål er at etablere en fælleskommunal akutfunktion i tæt samarbejde med Region Hovedstaden, de alment praktiserende læger og så vidt muligt de fem øvrige kommuner fra Planområde Midt i hovedstadsregionen (Ballerup, Egedal, Furesø, Herlev og Rødovre – sammen med 4K benævnt 9K).

De forsøgshjemler, der er ansøgt om, skal bruges til at etablere en driftssikker tværkommunal akutfunktion, der skal kunne levere ydelser til borgere i alle fire kommuner uanset borgerens

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

bopælskommune. Borgerne bliver henvist til akutfunktionen fra almen praksis, hospital, 1813 samt øvrige kommunale funktioner som f.eks. midlertidige pladser og plejecentre.

Den første ansøgning indeholdt ønsker til tre forsøgshjemler i forhold til:

- styrelsesloven,
- autorisationsloven (udvidelse af sygeplejerskernes virksomhedsområde), og
- lægemiddeloven (opbevaring og medtagelse af medicin).

Efter dialog med de relevante fagministerier blev anden ansøgning ændret, således at der ansøges om forsøgshjemler i:

- sundhedsloven
- lægemiddeloven

Sundheds- og Ældreministeriet afviste at give forsøgshjemmel til at udvide sygeplejerskernes nuværende beføjelser i henhold til autorisationsloven.

Den reviderede ansøgning indsendt 01.05.2017 omfatter ansøgning om forsøgshjemler efter:

1. Sundhedsloven § 138

At få hjemmel til at etablere en tværkommunal akutfunktion, hvor sygeplejerskerne kan visitere sygeplejeydelser til henviste borgere uanset borgernes bopælskommune.

2. Lægemiddeloven § 39

At få hjemmel til, at sygeplejerskerne i den tværkommunale akutfunktion får mulighed for at medbringe medicin ved besøg hos borgeren og mulighed for at opbevare medicin, som ikke er knyttet til et cpr.nr i den kommunale akutfunktion. Ønsker til de specifikke præparater fremgår af Bilag 1. (medicinoversigt). Medicinen gives kun til borgeren efter ordination fra en læge.

Den reviderede ansøgning om konkrete forsøgshjemler vurderes at ligge inden for rammerne af den oprindelige ansøgning. Ansøgningen er vedlagt som Bilag 2.

Indholdsmæssigt kommer den fælles akutfunktion til at ligge inden for rammerne af Sundhedsstyrelsens krav til alle kommuner på nær, at frikommunenetværket får lov til at opbevare og med-

Seniorudvalget,
08.06.2017
Gladsaxe Kommune

bringe udvalgte præparater. De ansøgte forsøgshjemler giver desuden mulighed for at etablere en akutfunktion på tværs af fire kommuner med et stort borgerunderlag der muliggør, at man fagligt kan oparbejde en større kapacitet, tiltrække bedre sygeplejersker og få en kritisk masse i forhold til at dække akutte tilstande om natten.

Den videre proces

Økonomi- og Indenrigsministeriet vil i løbet af juni måned sende udkast til lovforslag om frikommunenetværk i høring. Det endelige lovforslag behandles i Folketinget i oktober med ikrafttræden 01.01.2018.

10.08.2017 afholdes et politisk dialogmøde om frikommunenetværket, hvor regionsrådsformanden for Region Hovedstaden, borgmestrene fra de fire kommuner samt formænd og næstformænd for de ansvarlige kommunale fagudvalg er inviteret.

Økonomi

Der er med nærværende sag ikke taget stilling til dimensionering og organisering af en kommende fælles akutfunktion. Der vil blive fremlagt særskilt sag herom til politisk godkendelse i august 2017 på baggrund af et fælles tværkommunalt analysearbejde.

Social- og sundhedsforvaltningen vedlægger ansøgningen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Medicinoversigt
Bilag 2. Frikommuneansøgning af 28.04.2017

Relateret behandling

Seniorudvalget 24.11.2016, Punkt 69 (Åben)
Byrådet 18.01.2017, Punkt 13 (Åben)

Punkt 46: Lukket

2015/10570