

REFERAT Ældre-, Social og Sundhedsudvalget (2017-2025) d. 18-05-2022

Mødedato Onsdag d. 18. maj 2022 kl. 17:00

Mødested Udvalgsværelse D

Indholdsfortegnelse

Fastlæggelse af flerårige mål og målepunkter for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 1. kvartal 2022.....	5
Kvalitetstandarder for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2022.....	6
Afprøvning af ny tilsynsmodel for Pleje & Sundhed.....	8
Mål- og Økonomiafsnit til Gentofteplan 2023.....	11
Projekteringsbevilling til genhusning af beboere fra Rygårdcentret.....	13
Orientering om etablering af sundhedsklynger.....	16
Orientering om vandskade på Blomsterhusene.....	19
Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	21
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	22
Underskrift.....	22

1 (Åben) Fastlæggelse af flerårige mål og målepunkter for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2022-04041

Resumé

De stående udvalg skal jf. styrelsesvedtægten fastlægge flerårige mål for deres områder. Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget valgte fem mål på mødet den 23. februar 2022, som forvaltningen på baggrund af udvalget drøftelser har arbejdet videre med og tilføjet forslag til målepunkter til udvalgets endelige beslutning.

Baggrund

Med virkning fra 1. januar 2022 vedtog Kommunalbestyrelsen enstemmigt at ændre styrelsesvedtægten for Gentofte Kommune på Kommunalbestyrelsens møder den 29. november 2021, dagsordenens punkt 8, og 6. december 2021, dagsordenens punkt 2. En af ændringerne var, at Økonomiudvalget og de stående udvalg (bortset fra Byplanudvalget), som led i at de på Kommunalbestyrelsens vegne skal sikre en tværgående helhedsorienteret og langsigtet udvikling af deres ressortområder gennem politikudvikling og opfølgning på de vedtagne politikker, skal fastsætte flerårige mål for deres ressortområder.

I kommunens politikker, strategier og planer findes en lang række mål, som er vedtaget af Kommunalbestyrelsen, og som administrationen arbejder efter. Med henblik på at prioritere, hvilke mål, der skal udgøre den primære dagsorden for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, valgte udvalget fem mål på sit møde den 23. februar 2022, dagsordenens punkt 3 til forvaltningens videre bearbejdning.

- Vi vil sikre bedre tid til borgeren og mere nærvær
- Vi vil sikre flere stabile og kompetente medarbejdere på ældreområdet og socialområdet.
- Vi vil sikre, at flere unge i udsatte og sårbare positioner kommer godt ind i voksenlivet.
- Vi vil øge fagligheden i ældreplejen og i de sociale tilbud.
- Vi vil tilbyde flere borgere pleje og behandling i eget hjem.

Forvaltningen har på baggrund af udvalgets drøftelse justeret formuleringen af to af målene:

- Vi vil sikre *mere* tid til borgeren og mere nærvær
- Vi vil tilbyde flere borgere *rehabilitering*, behandling og pleje i *eller tæt på* eget hjem.

Forvaltningen har også tilføjet forslag til målepunkter (hvilke indikatorer, der løbende skal måles på, for at vurdere, om vi bevæger os i retning af målet). Hvis ikke andet er anført, er tidshorisonten for opfyldelse af målepunktet 2025. For hvert målepunkt er beskrevet forslag til målemetode, samt hvad det vil kræve at gennemføre metoden, hvis det ikke er noget, vi allerede måler i dag. Hvis ikke andet er anført i målemetoden, vil der blive fulgt op på målepunktet mindst en gang årligt i kvartalsrapporterne. Forslagene findes i vedlagte bilag.

Det foreslås, at udvalget drøfter og endeligt beslutter sine mål og målepunkter.

Budget 2022 og budgetterne for de kommende år er en bindende ramme for de mål, der kan fastsættes, men udvalget kan drøfte budgetønsker på et temamøde i forbindelse med det ordinære møde.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At drøfte og beslutte flerårige mål og målepunkter.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Vedtaget, idet udvalget var enige om følgende ændringer i det til dagsordenen tilknyttede bilag:

- At mål 3 formuleres således: Vi tilstræber, at alle unge i udsatte og sårbare positioner kommer godt ind i voksenlivet.
- At målepunkt 3 og 4 til mål 1 tydeliggøres, at andelene øges.
- At det i målepunkt 1 til mål 3 tydeliggøres, at det vedrører arbejdsgangen for overgangen fra ung til voksen.
- At målepunkt 1 til mål 5 affattes således: Borgere, der konkret vurderes at have potentiale for at blive helt eller delvist selvhjulpne har forud for visitation til hjemmepleje deltaget i en rehabiliterende indsats efter servicelovens §83a.
- At der i 'baggrund og formål' til mål 2 tydeliggøres at det er medarbejdere, der skal være nok af til at løfte opgaverne og at der er tid til at arbejde med kærneopgaven.
- At der i ' baggrund og formål' til mål 4 tydeliggøres, at der er tale om kompetencer til at kunne arbejde med at skabe klarhed over situationen, samt viden om den rette sundhedsfaglige indsats.

Bilag

1. 4-årige mål for Pleje og Sundhed og Social og Handicap (4569993 - EMN-2022-04041)

2 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 1. kvartal 2022

Sags ID: EMN-2022-04030

Resumé

Denne kvartalsrapport omfatter to målområder i Gentofte Planen: 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Kvartalsrapporteringen for 1. kvartal 2022 forelægges til drøftelse.

Baggrund

Kvartalsrapporten viser en række nøgletal for udviklingen inden for udvalgte ydelsesområder for de to målområder 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Rapporten indeholder denne gang den årlige afrapportering på magtanvendelse og tilsyn. På mødet vil der som supplement og baggrund blive givet en mundtlig orientering om tilsyn og magtanvendelser.

Endvidere gives der i kvartalsrapporten en økonomisk status for de to målområder.

Det er forvaltningens vurdering at der i kvartalsrapporten for 1. kvartal 2022 ikke er punkter, som giver anledning til særlig opmærksomhed.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Taget til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2022 (4570447 - EMN-2022-04030)
2. Budgetændringer 1 kvartal 2022 (4538450 - EMN-2022-04030)

3 (Åben) Kvalitetstandarder for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2022

Sags ID: EMN-2022-02982

Resumé

Kvalitetstandarden for pleje- og sundhedsområdet, gældende for 2022 er opdateret med sproglige ændringer i forhold til kvalitetsstandarden for 2021. Der er ikke foreslået ændringer i forhold til serviceniveauet.

Baggrund

Kvalitetstandarden for 2021 blev godkendt på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets møde den 19. maj 2021, pkt. 2, i Økonomiudvalget den 14. juni 2021, pkt. 3, og i Kommunalbestyrelsen den 21. juni 2021, pkt. 4.

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget godkender ikke længere alle kvalitetstandarder, og der er derfor fastlagt principper, der er retningsgivende og styrende for administrationens arbejde med justering af disse. Der er imidlertid i Lov om Social Service et krav om, at kvalitetstandarder for praktisk hjælp og pleje (§ 83), rehabiliteringsforløb (§ 83 a) genoptræning (§ 86) og forebyggende hjemmebesøg (§ 79 a) skal godkendes hvert år.

Serviceloven fastlægger ligeledes, at Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og vedtage en politik for tilsyn med tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne for frit leverandørvalg, og dette skal ske i tilknytning til den årlige vedtagelse af kvalitetsstandarden for § 83. Tilsynspolitikken står beskrevet i Kvalitetsstandardens kapitel 3. Forvaltningsgrundlag samt i bilag 3. Forslag til justeringer i Tilsynspolitikken forelægges udvalget i dagsorden til mødet den 18. maj 2022. Beslutninger i sagen om Tilsynspolitikken vil blive tilrettet i Kvalitetsstandarden 2022.

Der er i kvalitetsstandarden for 2022 indarbejdet en præcisering af, at Arbejdsmiljøloven skal efterleves således at medarbejderne kan udføre arbejdet sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Kvalitetsstandarden forelægges i en udgave, hvor præciseringen er markeret. Der er derudover foretaget layoutmæssige ændringer for at imødekomme webtilgængelighed og sproglige tilretninger. Disse ændringer er ikke markeret.

Der er ikke foreslået ændringer i forhold til serviceniveauet.

Det er Social & Sundheds vurdering, at den forelagte kvalitetstandard lever op til formålet med at beskrive kommunens tilbud på en måde, så det danner grundlag for en forventningsafstemning mellem borger og kommune.

Kvalitetstandarderne publiceres på kommunens hjemmeside.

Link til Gentofte Kommunes hjemmeside - Kvalitetsstandard 2021: [Kvalitet og service på ældre- og sundhedsområdet - Gentofte Kommune](#)

Kvalitetsstandarden 2022 har været i høring i Seniorrådet den 20. april 2022 og i Handicaprådet den 25. april 2022.

Seniorrådet og Handicaprådet havde ingen bemærkninger til kvalitetsstandarderne for pleje- og sundhedsområdet 2022.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At Kvalitetstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2022 godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Kvalitetsstandarder for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2022 (4522798 - EMN-2022-02982)

4 (Åben) Afprøvning af ny tilsynsmodel for Pleje & Sundhed

Sags ID: EMN-2022-01263

Resumé

I denne sag stilles der forslag om afprøvning af ny tilsynsmodel for personlig pleje og praktiske hjælp (serviceloven §83), rehabiliteringsforløb (§83a) samt genoptræning og vedligeholdende træning (§86).

Der er flere formål med en ny tilsynsmodel.

- At identificere styrker og udviklingsområder i forhold til løsningen af det kommunale tilsyn
- At indhente mere dybdegående viden om, hvorvidt borgerne får den service, de har ret til efter lovgivningen og de vedtagne serviceniveauer beskrevet i kommunens kvalitetsstandarder
- At bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse

Baggrund

Gentofte Kommune har i henhold til servicelovens §151 pligt til at føre tilsyn med, at den personlig pleje og praktiske hjælp (serviceloven §83), rehabiliteringsforløb (§83a) samt genoptræning og vedligeholdende træning (§86) løses i overensstemmelse med kommunalbestyrelsens beslutninger og vedtagne kvalitetsstandarder.

Gentofte Kommune skal endvidere udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter §83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter §91. Tilsynspolitikken indgår som bilag til Kvalitetsstandard for pleje- og sundhedsområdet, som i nærværende dagsorden til mødet den 18. maj 2022.

På nuværende tidspunkt er det Myndighed under Pleje & Sundhed, som varetager tilsynet med de kommunale opgaver efter servicelovens §83 og §83a. Opgaven omfatter et årligt uanmeldt tilsyn i Gentofte Plejeboliger, Gentofte Hjemmepleje samt hos de private leverandører af hjemmepleje.

Tilsynet i Gentofte Plejeboliger er baseret på samtale med to til tre borgere, dialog med ledelsen, gennemgang af dokumentation samt samtale med to medarbejdere. Myndighed har sammenlagt afsat omkring 74 timer til at gennemføre tilsyn i Gentofte Plejeboliger.

Tilsynet i Gentofte Hjemmepleje samt hos de private leverandører er baseret samtale med 5% af de borgere, der allerede modtager hjemmehjælp, samt gennemgang af dokumentation. Myndighed gennemfører tilsynet i forbindelse med allerede planlagte visitationssamtaler.

På nuværende tidspunkt er det en ekstern leverandør, som varetager tilsyn med genoptræning og vedligeholdende træning efter §86. Opgaven omfatter et årligt uanmeldt tilsyn på terapien på henholdsvis Sankt Lukas Vej og Schioldannsvej. Tilsynet er baseret på interview med ledelsen, interview af tre borgere, gennemgang af dokumentation, observationer samt interview med to medarbejdere. Resultaterne af ovenstående tilsyn offentliggøres i en samlet rapport.

Pleje og Sundhed ønsker i 2022 at afprøve en ny tilsynsmodel som andre kommuner har haft god gavn af. Tilsynsmodellen er opbygget systematisk og er mere dybdegående og omfattende. Indholdet af tilsynene udvides og ensartes på tværs af alle kommunale og private enheder på pleje- og sundhedsområdet. Modellen indebærer, at de uanmeldte tilsyn med de kommunale opgaver efter servicelovens §83, §83a og §86 leveres af en ekstern leverandør. Der vil være følgende fordele ved at lade en ekstern leverandør gennemfører tilsynene:

- En højere grad af uvildighed i tilsynene,
- Et højere kompetenceniveau og erfaringsbase hos de medarbejdere, som gennemfører tilsynene, da den eksterne leverandør fører tilsyn for en lang række af kommuner. Dette er væsentligt, da kompleksiteten af tilsynsopgaven stiger i takt med at både dokumentationskravene og borgernes sundhedsfaglige udfordringer bliver mere komplekse.
- En tilsynsmetode- og tilgang, som er afprøvet i andre kommuner.

Tilsynet vil gennemføre flere stikprøver (i alt 90-100 stikprøver) og der indsamles data ud fra flere forskellige datakilder – eksempelvis faglig dokumentation, kontrol af medicinbehandling, observation, interviews med borgere samt interview med en gruppe medarbejdere. Desuden vil tilsynsmodellen blive bygget op omkring fastdefinerede temaer. Disse temaer er eksempelvis:

- Dokumentation
- Pleje og praktisk støtte
- Rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse
- Mad og måltid
- Kommunikation og adfærd.

Samlet set vil flere stikprøver samt flere forskellige metodiske tilgange give en mere dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten af de ydelser, som borgerne modtager. Ligeledes vil den faglige kvalitet øges igennem den systematiske opfølgning, som tilsynet vil munde ud i, da tilsynet vil indeholde styrker og udviklingsområder i forhold til løsningen af opgaverne, samt bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.

Vedlagt som bilag er en den gældende Politik for tilsyn med hjemmehjælp efter Lov om Social Service §83 (godkendt i Kommunalbestyrelsen den 21. juni 2021) samt forslag til en ny Politik for tilsyn med hjemmehjælp efter Lov om Social Service §83, som afspejler forslaget til en ny tilsynsmodel.

Indkøb af tilsyn med de kommunale opgaver efter servicelovens §83, §83a og §86 ved en ekstern leverandør forventes at udgøre 600.000 kroner årligt. Heri er inkluderet et beløb på 23.000 kroner for tilsyn ved ekstern leverandør på §86, som allerede afholdes på den eksisterende ramme.

I 2022 kan Pleje og Sundhed afholde udgiften til afprøvningen inden for eksisterende ramme - fra en aktivitetspulje på myndighedsområdet, som generelt set anvendes på indsatser, som er til gavn for borgerne. Pleje og Sundhed vil samle op på afprøvningen i forhold til det ønskede kvalitetsløft. Den fremadrettede finansiering fra 2023 og frem skal afklares.

I forbindelse med en omlægning til en nye tilsynsmodel vil der sammenlagt på årsbasis blive frigivet ressourcer svarende til ca. 74 timer. Den frigivne tid vil blive allokert til sagsbehandling til gavn for borgerne.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget:

1. At afprøvning af ny tilsynsmodel på pleje- og sundhedsområdet med eksterne leverandør godkendes.
2. At forslag til ny politik for tilsyn med hjemmehjælp godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Pkt. 1-2: Godkendt.

Bilag

1. Politik for tilsyn med hjemmehjælp 2021 politisk godkendt 21. juni 2021 (4546006 - EMN-2022-01263)
2. NY Politik for tilsyn med hjemmehjælp (4545943 - EMN-2022-01263)

5 (Åben) Mål- og Økonomiafsnit til Gentofteplan 2023

Sags ID: EMN-2022-04052

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte 28. marts 2022, punkt 14 processen og tidsplanen for udarbejdelse af Gentofte- Plan 2023, herunder behandling af Gentofte-Plan 2023 i de stående udvalg og Økonomiudvalget. På den baggrund lægges op til, at Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget godkender, at vedlagte forslag til mål- og økonomiafsnit på målområderne 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og Forebyggelse, rehabilitering og pleje' indarbejdes i forslag til Gentofte-Plan 2023.

Baggrund

Formålet med Gentofte-Plan er at angive retningen for kommunens samlede udvikling og at fastlægge de økonomiske rammer (budget). Kommunalbestyrelsen vedtog proces for arbejdet med Gentofte-Plan 2023 28. marts 2022.

Gentofte-Plan er opdelt i en række målområder. For hvert mål-område indgår en vision for området samt en beskrivelse af baggrund og perspektiver for hvert mål-område. Forslag til tekstdelen af mål og økonomi forelægges nu til godkendelse. I forslaget indgår de flerårige mål, som udvalget foreløbigt har valgt på mødet i februar. Teksten vil efterfølgende eventuelt blive konsekvensrettet i forhold til udvalgets endelige valg af mål og målepunkter, se dagsordens punkt 1.

Til sidst i mål- og økonomiafsnittet vil der ved førstebehandlingen af Budget 2023 primo september indgå en række tabeller om økonomi og nøgletal. Disse er ikke indarbejdet på nuværende tidspunkt, da der stadig arbejdes med budgetforudsætningerne.

Forslag til tekstdelen af mål- og økonomiafsnit for udvalgets målområde forelægges til drøftelse og godkendelse.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At forslag til mål og økonomiafsnit indarbejdes i forslag til Gentofte-Plan 2023 med de eventuelle konsekvensrettelser, der følger af udvalgets beslutning om flerårige mål og målepunkter.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Vedtaget.

Bilag

1. Mål og økonomi til Gentofteplanen 2023 (4541323 - EMN-2022-04052)

6 (Åben) Projekteringsbevilling til genhusning af beboere fra Rygårdcentret

Sags ID: EMN-2021-04225

Resumé

I forbindelse med ombygning af Kastanjelundens plejeboliger på Rygårdcentret, skal beboerne genhuses primo 2024 – ultimo 2025. Der søges om godkendelse af opførelse af 27 pavilloner til genhusning samt anlægsbevilling på 1,8 mio. kr. med finansiering over likvide aktiver til projektering heraf.

Det indstilles til Byplanudvalget, at der foretages naboorientering og partshøring vedrørende placering af pavillonerne uden for byggefelt fastlagt i lokalplan.

Der afholdes fællesmøde med Byplanudvalget og Økonomiudvalget.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen godkendte enstemmigt den 13. december 2021, pkt. 18, ombygning og konvertering af Kastanjelundens plejeboliger på Rygårdcentret fra plejeboliger med hjemmehjælp til plejeboliger med fast personale (plejehjem). Ved samme lejlighed godkendte Kommunalbestyrelsen en bevilling på 8,2 mio. kr. til byggeprogram, forundersøgelser og projektering af ombygningen.

Konverteringen af Kastanjelunden skal ses som ét af flere initiativer for at imødegå det forventede pres på plejeboligkapaciteten, som den demografiske udvikling med stadig flere ældre borgere i Gentofte Kommune giver. Dermed tilpasses kommunes plejeboligkapacitet til den øgede efterspørgsel efter plejeboliger med fast personale og vigende efterspørgsel efter plejeboliger med hjemmehjælp.

Det formindskede antal plejeboliger med hjemmehjælp, som konverteringen vil resultere i, vil blive håndteret ved bl.a. at styrke hjemmeplejen, så flere end i dag kan blive længere tid i eget hjem, inden de skal i en plejebolig.

Ombygningen på Rygårdcentret betyder, at alle Kastanjelundens boliger skal fraflyttes.

Ud af Kastanjelundens 62 plejeboliger med hjemmehjælp vil fem af dem uden videre tiltag kunne konverteres til boliger med fast personale. Konvertering af de resterende 57 boliger samt servicearealer kræver en større ombygning.

Samlet vil der efter en ombygning være 62 moderne plejeboliger med fast personale samt to større fællesarealer, fælles spisestue, opholdsstue, dokumentationsrum, lederkontor, depotrum mv., hvilket er nødvendigt for at drive boligerne med fast personale. Dette er en relativt omfattende byggeproces, hvilket bl.a. betyder, at beboerne skal genhuses. For at påvirke så få af Kastanjelundens nuværende beboere iværksættes følgende tiltag:

- Boliger, som bliver ledige på Kastanjelunden frem mod ombygningen, lejes ikke ud igen. Det betyder forventeligt, at der kun skal findes genhusning til ca. halvdelen af Kastanjelundens beboere. Der vil være en mindre indtægt som følge af færre huslejeindtægter, som finansieres indenfor eksisterende budget.

- Beboere fra Kastanjelunden, som i perioden op til byggestart (primo 2024) vurderes bedst egnet til plejebolig med hjemmehjælp, tilbydes plads i andre af kommunes plejeboliger med hjemmehjælp.
- De resterende beboere, som vurderes bedst egnet til en bolig med fast personale, tilbydes genhusningsplads i pavillonboliger, som opføres og indrettes som plejeboliger med fast personale.

Det foreslås således at opføre 27 pavillonboliger i tilknytning til Rygårdcentret. Pavillonbyggeriet er i 3 plan og placeret i Rygårdcentrets nordøstlige hjørne, hvor det planlægges forbundet med det øvrige Rygårdcenter via en gang (se Bilag 1 – Luftfoto Rygårdcentret).

Både af hensyn til beboere, pårørende og personale anses denne placering som den mest hensigtsmæssige. Det betragtes som en klar fordel at kunne bo, besøge og arbejde i boliger, som fysisk kun er placeret få meter fra Kastanjelunden. Trygheden og kontinuiteten, som beboere og pårørende forventes at opleve ved stadig at være en del af velkendte omgivelser på Rygårdcentret, vurderes at være et stort plus. Samtidig vil det også ud fra et fastholdelsesperspektiv være en fordel for personalet, at man ikke skal skifte arbejdssted.

Boligerne, som opføres, vil blive 24 kvm, hvilket er noget mindre end de eksisterende 1-rumsboliger på Kastanjelunden, som er 30 kvm. Det er dog vurderingen, at den begrænsede boligstørrelse til dels opvejes af mulighederne for at benytte det øvrige Rygårdcenters servicearealer og faciliteter. Dette ville ikke være muligt, hvis pavillonerne blev opført på et isoleret areal et andet sted i kommunen.

Det omhandlede areal er omfattet af Lokalplan 304 for Rygårdcentret, som i 2008 blev udarbejdet for at muliggøre udvidelse af Rygårdcentret. En byggetilladelse til den foreslåede placering af pavillonerne forudsætter dispensation, idet pavillonerne placeres uden for det byggefelt, der er fastlagt i lokalplanen. Inden der kan meddeles dispensation, skal der foretages naboorientering. Der skal endvidere foretages partshøring af de nærmeste naboer pga. af omfang og placering af pavillonerne.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at der ikke ses at være andre egnede muligheder for placering af pavillonboligerne i nærheden af Rygårdcentret.

Som omtalt i ovennævnte dagsordenspunkt fra december 2021 vurderes den kommunale udgift til ombygningsprojektet på Kastanjelunden at være ca. 62 mio. kr. (2021-priser). Heri indgår ca. 22 mio. kr., der er afsat til projektering og opførelse af genhusningsboliger til beboelse i perioden primo 2024 til ultimo 2025. Der søges nu 1,8 mio. kr. af de 22 mio. kr. til projektering og forberedelse af udbud. Selve anlægsbevillingen til opførelse af pavillonerne planlægges søgt primo 2023.

Indstilling

Social & Sundhed samt Klima, Teknik og Miljø indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At der i tilknytning til Rygårdcentret opføres 27 pavillonboliger til genhusning af beboere fra Kastanjelunden.

2. At der anlægsbevilges 1,8 mio. kr. til projektering ifm. opførelse af pavilloner med finansiering over likvide aktiver.

Til Byplanudvalget:

3. At der foretages naboorientering og partshøring vedrørende ansøgning om dispensation til opførelse af 27 pavillonboliger uden for det i Lokalplan 304 fastlagte byggefelt.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Pkt. 1-2: anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Bilag 1 - Luftfoto Rygårdcentret (4544350 - EMN-2022-03046)
2. Bilag 2 - Skema 1 genhusning (4542368 - EMN-2022-03046)

7 (Åben) Orientering om etablering af sundhedsklynger

Sags ID: EMN-2022-03131

Resumé

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget orienteres om etablering af sundhedsklynger og nedsættelse af Sundhedssamarbejdsudvalg.

Sundhedsklynger er et samarbejde mellem kommuner, hospitaler og almen praksis der etableres omkring hvert akuthospital.

Den nye organisering forventes at træde i kraft den 1. juli 2022.

Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik den 11. juni 2021 Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger).

Formålet er at sikre bedre sammenhæng og nærhed for patienter/borgere og samtidig aflaste sygehusene.

I aftalen står der, at Sundhedsvæsenet står overfor en betydelig udfordring som følge af den demografiske udvikling, der betyder flere ældre og flere med kroniske lidelser. Det kræver styrket samarbejde og sammenhæng og en fortsat, gradvis omstilling, så flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet i stedet for at skulle på et af de specialiserede sygehuse, når det ikke er nødvendigt.

Aftalen indebærer etablering af nye forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring landets akuthospitaler. Dertil en forenkling og styrkelse af den nuværende politiske struktur, herunder en politisk overbygning i hver sundhedsklynge samt nedsættelse af Sundhedssamarbejdsudvalg i hver region.

Sundhedsklynger

Det forventes at der etableres 5 sundhedsklynger i Region Hovedstaden svarende til det eksisterende tværsektorielle samarbejde i de nuværende samordningsudvalg.

Gentofte Kommune organiseres således under sundhedsklyngen Klynge Midt. Klynge Midt dækker Herlev og Gentofte Hospital, Ballerup Kommune, Egedal Kommune, Furesø Kommune, Gentofte Kommune, Gladsaxe Kommune, Herlev Kommune, Lyngby-Taarbæk Kommune, Rudersdal Kommune og Rødovre Kommune.

Sundhedsklyngerne får to niveauer; et politisk og et fagligt/strategisk niveau.

Det politiske niveau er repræsenteret af Regionsrådsformanden, regionsrådsmedlemmer samt borgmestrene fra klyngens kommuner.

Det politiske niveau skal opstille mål for deres arbejde med udgangspunkt i de lokale udfordringer og behov.

Opgaverne for sundhedsklyngerne indebærer, at:

- Tage ansvar for fælles population i optageområdet
- Styrke sammenhæng og bedre forløb for borgere der har forløb på tværs af sektorer
- Være drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen
- Prioritere fælles midler i klyngen

Det er under afklaring hvorledes tilhørsforholdet mellem sundhedsklyngerne og psykiatrien skal fastsættes. Psykiatrien har et anderledes optageområde end somatikken. Der arbejdes efter en model hvor psykiatrien repræsenteres i flere klynger på det administrative niveau. Psykiatrien vil således skulle tilpasse sig de politiske ønsker i de forskellige klynger.

Det faglige/strategiske niveau skal understøtte det politiske arbejde samt sikre drift og udvikling i det tværsektorielle samarbejde.

Sundhedssamarbejdsudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalget nedsættes i et samarbejde mellem regionrådet og kommunalbestyrelserne.

Sundhedssamarbejdsudvalget erstatter de nuværende Sundhedskoordinationsudvalg og Praxisplanudvalg.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal blandt andet drøfte forhold der går på tværs af sundhedsklyngerne. Herunder udarbejde en sundhedsaftale. Sundhedsaftalen er rammen for samarbejdet om sundhed mellem kommunerne, de praktiserende læger og hospitalerne i Region Hovedstaden. Det er her vi som kommuner kan sikre, at når vi udvikler samarbejdet og flytter opgaver mellem sektorerne, skal vi lave samarbejdsaftaler der tydeligt beskriver opgave- og ansvarsfordeling samt økonomi.

KKR Hovedstaden har koordineret udpegningen af borgmestre fra hver af de fem klynger (samt to supplerende pladser) til Sundhedssamarbejdsudvalget.

Den 15. marts 2022 blev der afholdt borgmestermøder svarende til de fem sundhedsklynger i Region Hovedstaden. Her blev der udpeget følgende kommunale medformænd til klyngerne/repræsentanter i Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Klynge Nord: Borgmester, Kirsten Jensen (A), Hillerød Kommune.
- Klynge Midt: Borgmester, Trine Græse (A), Gladsaxe Kommune.
- Klynge Syd: Borgmester, Merete Amdisen (A), Ishøj Kommune.
- Klynge Byen: Sundheds- og omsorgsborgmester, Sisse Marie Welling (F), Københavns Kommune.
- Klynge Bornholm: Borgmester, Jacob Trøst (C), Bornholms Regionskommune.

De to supplerende pladser gik til:

Borgmester, Benedikte Kiær (C), Helsingør Kommune.

Borgmester, Karsten Längerich (V), Allerød Kommune

Sundheds- og omsorgsborgmester, Sisse Marie Welling fra Københavns Kommune bliver medformand af Sundhedssamarbejdsudvalget.

Den videre proces

Den 21. juni 2022 skal KKR Hovedstaden drøfte og godkende forslag til den fælleskommunale organisering der administrativt skal understøtte arbejdet omkring og på tværs af sundhedsklyngerne.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orientering om etablering af sundhedsklynger tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Taget til efterretning.

Bilag

8 (Åben) Orientering om vandskade på Blomsterhusene

Sags ID: EMN-2022-02276

Resumé

Der har været vandskade i Blomsterhusene, som er et botilbud med 39 borgere med svære funktionsnedsættelser. 5 borgere skal genhuses, mens renoveringsarbejdet efter vandskaden står på. Borgerne genhuses i ledige plejeboliger på Rygårdcentret.

Baggrund

Blomsterhusene er et de botilbud, der var inkluderet i moderniseringen af hele Bank Mikkelsens Vej områdets tilbuds palette. Bygningerne er dermed helt nyopførte.

I starten af marts 2022 blev det kendt at en mindre vandskade i en bolig, i botilbuddet Blomsterhusene har spredt sig til en større del af bygningen. For at udbedre skaden og finde årsagen, er det nødvendigt at brække gulvet op i et større gangareal. Dette medfører at en stor del af huset ikke kan anvendes til beboelse i udbedringsperioden. Gentofte Ejendomme (GE) vurderer at renoveringsarbejdet vil pågå i ca. 4,5 måneder fra det påbegyndes, uden dog at kende det reelle omfang af skaden endnu, hvorfor der kan blive tale om en længere periode.

Blomsterhusene er et botilbud med 39 borgere med svære multiple funktionsnedsættelser, og den ejendom hvori vandskaden er opstået i, rummer 8 boliger. Mens renoveringsarbejdet står på, skal 5 af de 8 borgere genhuses.

Genhusning påbegyndes 2.maj 2022 i ledige plejeboliger på Rygårdcentret, en løsning, der bedst tilgodeser borgernes behov og giver medarbejderne de bedste arbejdsbetingelser i genhusningsperioden. Ligeledes kan disse tages i anvendelse uden større tilpasninger af ejendommen.

Der er udarbejdet en grundig handleplan inkl. kommunikationsplan, og med afsæt i denne har vi haft god dialog med borgere, pårørende, handlekommuner, personale og socialtilsyn.

Det forventes at der i forbindelse med genhusningen vil være følgende merudgifter forbundet med driften af tilbuddet på to matrikler. Udgifter dækker over ekstra personale ressourcer og praktiske forhold i forbindelse med at sikre de fysiske rammer til gavn for borgerne.

Emne	engangsbeløb	Pris 1 mdr.	Pris 3 mdr.	Pris 4 mdr.
Ekstra bemanning inkl. Oplæring, transport af pers. mm.	40.000	258.107	774.321	1.032.428
Taksttab grundet tomgang i vakant bolig.		98.146	297.272	389.418
Mgl. Husleje indtægt, sundhedsartikler og rengøring.		16.742	50.226	66.968
Inventar, mobillift, komfur og andet løsøre	22.177			
Transport af borger, leje af bus mm.		13.500	40.500	54.000

Emne	engangsbeløb	Pris 1 mdr.	Pris 3 mdr.	Pris 4 mdr.
Flytning og indretning med lift oa.	111.757			
I alt	173.934	560.429	1.336.253	1.716.748

Årsagen til vandskaden vurderes af entreprenøren at være en utæt samling, mellem et rør og et fordeler rør. Der er anvendt en forkert omløber til fordeler røret.

Ifølge Gentofte ejendomme estimeres prisen for udbedring og genopbygning at være ca. kr. 1 mio.

Udgiften til skadesudbedringen bliver dækket af byggeriets entreprisforsikring og ikke kommunens almindelige bygningsforsikring, idet byggeriet var under 1 år gammelt og derfor befandt sig i den såkaldte afhjælpningsperiode, da skaden blev konstateret.

Entrepriseforsikringen dækker ikke genhusning og de dertil knyttede følgeudgifter. Gentofte Kommune er selvforsikret og skal derfor selv dække disse udgifter. Entrepriseforsikringen dækker heller ikke skader på beboernes inventar – her skal beboernes egen indboforsikring træde til.

Finansieringen af de forventede merudgifter vil blive varslet i ifm. økonomisk rapportering for 2. kvartal og søgt i Økonomisk rapportering for 3. kvartal, når vi kender det endelige omfang.

Indstilling

Social- og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Taget til efterretning.

Bilag

9 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Sags ID: EMN-2021-08178

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 18. maj 2022

Ingen meddelelser.

Bilag

11 (Åben) Underskrift

Sags ID: EMN-2021-08176

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag