

REFERAT Ældre-, Social og Sundhedsudvalget (2017-2025) d. 10-06-2024

Mødedato Mandag d. 10. juni 2024 kl. 17:00

Mødested Udvalgsværelse D

Indholdsfortegnelse

Borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2024.....	3
Opgaveflytning i Pleje og Sundhed.....	8
Kvalitet i plejeboligerne - analyse og udviklingsplan.....	11
Orientering om rammeaftale om det specialiserede område.....	15
Central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom.....	21
Aftale om ældrereform.....	24
Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2024.....	28
Orientering om ændringsforslag til hospitalsplan 2025 i høring.....	32
Opfølgning på det flerårige politiske mål 4 vedr. faglighed i ældreplejen og i de sociale tilbud.....	36
Gentofte - Plan 2025 - Mål og økonomiafsnit.....	40
Ændring af Handicaprådets vedtægt.....	43
Årsplan for Ældre- Social - og Sundhedsudvalget maj 2024.....	46
Lukket: Ældrepris 2024.....	48
Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	49
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	51
Underskrift.....	52

Punkt 1: Borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2024

EMN-2023-02133

Bilag

Bilag. Arbejdet med resultater fra borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2022_tlg

Gentofte Kommune_Rapport_Tværgående_Accessibility_01052024

Gentofte Kommune_Rapport_Genoptræning_Accessibility_01052024

Gentofte Kommune_Rapport_Hjemmepleje_Accessibility_01052024

Gentofte Kommune_Rapport_Midlertidige pladser_Accessibility_01052024

Gentofte Kommune_Rapport_Plejebolig_Accessibility_01052024

Gentofte Kommune_Rapport_Pårørende_Accessibility_01052024

Gentofte Kommune_Rapport_Visitationen_Accessibility_01052024

1 (Åben) Borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2024

Sags ID: EMN-2023-02133

Resumé

Analyse- og rådgivningsfirmaet Epinion har gennemført en borgertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet. Director Claus Bo Hansen deltager på mødet og fremlægger undersøgelsens resultater og svarer på spørgsmål fra udvalget. Analysens hovedresultater fremlægges til drøftelse.

Udvalget skal derudover godkende forslag til det videre arbejde med borgertilfredshedsundersøgelserne og beslutte, om borgertilfredshedsundersøgelserne skal gentages.

Baggrund

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget vedtog enstemmigt på mødet den 16. november 2022, punkt 4, at der skal gennemføres nye borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet i 2024. Borgertilfredshedsundersøgelserne er en gentagelse af borgertilfredshedsundersøgelserne på ældreområdet fra 2022, dog er der tilføjet en ny undersøgelse på myndighedsområdet.

Formålet med borgertilfredshedsundersøgelserne er at få større kendskab til borgernes oplevelser og tilfredshed med de kommunale tilbud og indsatser. Resultaterne skal indgå i den videre kvalitetsudvikling af pleje- og sundhedsområdet. Dette understøtter bl.a. det politiske mål for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget om at øge fagligheden i ældreplejen.

Opfølgning på borgertilfredshedsundersøgelserne på ældreområdet 2022

Ældre-, Social og Sundhedsudvalget godkendte enstemmigt på mødet den 16. november 2022, punkt 4, forslag til det videre arbejde med borgertilfredshedsundersøgelserne på ældreområdet fra 2022. Resultaterne indgår i den løbende kvalitetsudvikling med særligt fokus på temaerne: mad, aktiviteter, pårørendeinddragelse og -samarbejde samt kontinuitet i medarbejdere omkring borgeren. I vedlagte bilag er en orientering om, hvordan Pleje og Sundhed har arbejdet med resultaterne fra borgertilfredshedsundersøgelserne i 2022.

Resultater fra borgertilfredshedsundersøgelserne 2024

Analyse- og rådgivningsfirmaet Epinion har foretaget undersøgelserne i januar, februar og marts 2024 og har udarbejdet 6 delrapporter og 1 tværgående rapport, som alle er vedlagt som bilag.

Tværgående rapport: Rapporten samler op på den samlede tilfredshed og spørgsmål, som indgår i flere af de 5 delrapporter:

- 79 % af borgerne er samlet set enten tilfredse eller meget tilfredse med den ydelse, som de modtager (78 % i 2022)
- 93 % svarer ja til, om medarbejderne er venlige (92 % i 2022)
- 83 % svarer ja til, om medarbejderne behandler borgerne med værdighed (82 % i 2022)
- 74 % svarer, at de alt i alt har det godt, vældig godt eller fremragende (77 % i 2022)
- 54 % svarer nej til, om det nogensinde sker, at de er alene, selvom de mest har lyst til at være sammen med andre (57 % i 2022).

Genoptræning: Undersøgelsen er gennemført blandt de 844 borgere i Gentofte Kommune, der har deltaget i et genoptræningsforløb. 488 borgere har besvaret undersøgelsen (58 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (320 besvarelser) og telefoninterview (168 besvarelser). 75% svarer, at de samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med genoptræningsforløbet (78 % i 2022).

Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, om medarbejderne er dygtige til deres arbejde, instruktion i træningsøvelserne, information om hvad der skal ske under forløbet, om medarbejderne motiverede borgeren til at gennemføre træningen, om borgerne følte sig forstået af medarbejderne, inddragelse i beslutningerne og vejledning i at fortsætte træningen efter forløbet.

Hjemmepleje og hverdagsrehabilitering: Undersøgelsen er gennemført blandt de 1629 borgere i Gentofte Kommune, der modtager praktisk hjælp og/eller personlig pleje i eget hjem. 810 borgere har besvaret undersøgelsen (50 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (362 besvarelser) og telefoninterview (448 besvarelser). 83 % af borgerne er samlet set enten tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp og støtte, de modtager (83 % i 2022).

Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er om borgerne bliver behandlet med værdighed, muligheden for at leve et værdigt liv, hensynet til borgerens vaner og ønsker, om medarbejderne ved hvad de skal gøre, når de kommer hos borgeren, inddragelse af pårørende, og om hjælpen er lige god uanset hvilken medarbejder, der kommer i hjemmet.

Midlertidig plads og aflastningsophold: Undersøgelsen er gennemført blandt de 178 borgere, som er kommet hjem i egen bolig efter ophold på en midlertidig plads eller aflastningsophold i Gentofte Kommune. 68 borgere har besvaret undersøgelsen (38 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (32 besvarelser) og telefoninterview (36 besvarelser). 84 % af borgerne svarer, at de samlet set er meget tilfredse eller tilfredse med deres ophold (72 % i 2022).

Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, at borgerne føler sig velkomne ved ankomst, at medarbejderne kommer ved behov for hjælp, dialog om forløbet, instruktion i træningsøvelserne, tilfredsheden med den personlige støtte og pleje under opholdet, om det er rart at være sammen med de andre borgere under opholdet, og om borgerne fik vejledning i, hvordan de vedligeholder dét, de har lært under opholdet.

Myndighed: Undersøgelsen er gennemført blandt de 414 borgere, som har søgt om hjælpemidler, hjemmehjælp eller bolig. 122 borgere har besvaret undersøgelsen (29 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (79 besvarelser) og telefoninterview (43 besvarelser). 73 % af borgerne er samlet set tilfredse eller meget tilfredse med vurderingen af, hvilken støtte de har behov for.

Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er at aftaler under behandling af sagen bliver overholdt, at medarbejderne er venlige, dygtige til deres arbejde, at de behandler borgerne med værdighed, at borgerne føler sig trygge ved medarbejderne, at borgerne har fået rådgivning og vejledning i forbindelse med behandlingen af deres sag, at borgernes behov og situation er blevet set og forstået af medarbejderne, og at borgerne har fået bevilliget det, de mener, de har behov for.

Plejebolig: Alle plejeboliger i Gentofte Kommune har deltaget i undersøgelsen, og der er i alt indsamlet 404 besvarelser (51 %). Undersøgelsen er gennemført som personlige interview med beboerne. 86 % af beboerne er samlet set tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp og støtte, de får i plejeboligen (84 % i 2022).

Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, at medarbejderne er venlige og behandler beboerne med værdighed, om medarbejderne støtter beboerne til at klare flest mulige dagligdagsting selv, om beboerne føler sig trygge og tilpasse, om hjælpen støtter beboeren til at leve et værdigt liv, om medarbejderne ved, hvad de skal gøre, når de kommer og at hjælpen er lige god, uanset hvilken medarbejder der kommer ind til beboeren.

Pårørende til beboere i plejeboliger: Undersøgelsen er gennemført blandt de primære pårørende til en nærtstående, der bor i plejebolig. Der er indsamlet 478 besvarelser fra pårørende (62 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (285 besvarelser) og telefoninterview (193 besvarelser). 74 % af de pårørende er tilfredse eller meget tilfredse med de rammer og muligheder, som plejehjemmet giver dem som pårørende (65 % i 2022).

Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, hvorvidt deres nærtstående kan have den ønskede hverdag, at medarbejderne er dygtige til deres arbejde, samarbejdet med medarbejderne, at de pårørende kan få støtte, råd og vejledning af medarbejderne, at de føler sig trygge ved medarbejderne, at det er muligt at give ris og ros til medarbejderne, samt at deres nærtstående bliver behandlet med værdighed og kan leve et værdigt liv.

Det videre arbejde med resultaterne fra borgertilfredshedsundersøgelserne 2024

Undersøgelsens resultater er væsentlige for den fortsatte kvalitetsudvikling af såvel det samlede område som af de enkelte arbejdspladser. Undersøgelsen er en god løftestang for udvikling af områderne. Derfor foreslås det, at områderne hver især udvælger 2-3 fokusområder fra rapporterne, som de vil arbejde videre med. Det foreslås, at fokusområderne udvælges blandt prioriteringskortets styrker og udfordringer, som har stor betydning for den samlede tilfredshed.

Derudover bliver der fortsat arbejdet med flere af emnerne i forbindelse med de politiske mål, bl.a. at alle beboerne i plejeboligerne har tilknyttet en kontaktperson med henblik på at skabe nærvær samt styrke kontakten med de pårørende.

Social- og Sundhed anmoder udvalget om at beslutte, om borgertilfredshedsundersøgelserne skal gentages. Hvis dette ønskes, foreslås det, at Borgertilfredshedsundersøgelserne gentages i 1. kvartal 2026 med de samme spørgsmål som ved undersøgelserne i 2024.

Økonomiske konsekvenser

Undersøgelsen i 2024 er finansieret via den fælles pulje til borgertilfredshedsundersøgelser, der blev afsat i forbindelse med budgetaftale 2023-24. Hvis undersøgelsen skal gentages i 2026, vil der derfor ligeledes skulle afsættes midler til formålet som en del af den politiske aftale vedrørende budget 2025-26.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

1. At drøfte borgertilfredshedsundersøgelsens resultater
2. At godkende forslag til det videre arbejde med borgertilfredshedsundersøgelserne

3. At beslutte om borgertilfredshedsundersøgelserne på ældreområdet skal gentages under forudsætning af, at Kommunalbestyrelsen beslutter af afsætte midler til formålet som en del af budgetaftalen for 2025-26

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

1. Drøftet
2. Tiltrådt
3. Udvalget traf ikke beslutning om, hvorvidt borgertilfredshedsundersøgelsen på ældreområdet skal gentages eller ej

Bilag

1. Bilag. Arbejdet med resultater fra borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2022_tlg (5461834 - EMN-2023-02133)
2. Gentofte Kommune_Rapport_Tværgående_Accessibility_01052024 (5462426 - EMN-2023-02133)
3. Gentofte Kommune_Rapport_Genoptræning_Accessibility_01052024 (5462421 - EMN-2023-02133)
4. Gentofte Kommune_Rapport_Hjemmepleje_Accessibility_01052024 (5462422 - EMN-2023-02133)
5. Gentofte Kommune_Rapport_Midlertidige pladser_Accessibility_01052024 (5462424 - EMN-2023-02133)
6. Gentofte Kommune_Rapport_Plejebolig_Accessibility_01052024 (5462423 - EMN-2023-02133)
7. Gentofte Kommune_Rapport_Pårørende_Accessibility_01052024 (5462425 - EMN-2023-02133)
8. Gentofte Kommune_Rapport_Visitationen_Accessibility_01052024 (5462420 - EMN-2023-02133)

Punkt 2: Opgaveflytning i Pleje og Sundhed

EMN-2024-03742

Bilag

Afrapportering opgaveflyt Pleje og Sundhed Gentofte Kommune - Endelig

2 (Åben) Opgaveflytning i Pleje og Sundhed

Sags ID: EMN-2024-03742

Resumé

Som led i arbejdet med rekruttering og fastholdelse, ønsker Pleje og Sundhed at være en attraktiv arbejdsplads, der udvikler medarbejdernes kompetencer. På den baggrund har Pleje og Sundhed igangsat en proces om opgaveflytning for medarbejdere og smartere opgavevaretagelse for frontledere, som Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget her orienteres om.

Baggrund

Et fokus på opgaveflytning og smartere opgavevaretagelse i Pleje og Sundhed kan bidrage til at lette rekrutterings- og fastholdelsesudfordringerne. Dette ved at skabe attraktive jobs, hvor medarbejdere og ledere løser opgaver som afspejler deres kompetencer og ambitioner.

Opgaveflytning for medarbejdere handler om potentialerne for at flytte opgaver fra sundhedsfagligt personale, hvor der er mangel på arbejdskraft, til andre faggrupper eller ufaglærte, samt potentialerne for at flytte opgaver mellem sundhedsfagligt uddannede, så opgaverne der løser matcher deres kompetenceniveau.

Smartere opgavevaretagelse for frontledere handler om potentialerne for at optimere eller flytte opgaver, så frontlederne kan fokusere mere på udvikling og faglig ledelse af medarbejderne.

Komponent, kommunernes fælles udviklingscenter, har i perioden oktober 2023 til april 2024, udarbejdet vedhæftede "Afdækning af potentialer for opgaveflytning i Pleje og Sundhed, Gentofte Kommune". Medarbejdere og frontledere fra Pleje og Sundhed var inddraget i afdækningen via deltagelse i spørgeskemaer, interviews, workshops og med besøg på arbejdspladserne.

Afdækningen indeholder resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen, observationer og interviews, som danner grundlag for mulighedskataloget. Mulighedskataloget beskriver 9 forslag til opgaveflytning for medarbejderne og 10 forslag til smartere opgavevaretagelse for frontlederne. Forslagene omhandler både indsatser på tværs af Gentofte Kommune, på tværs af Pleje og Sundhed, samt indenfor de enkelte områdeområder. For hvert forslag er forudsætning, gevinst, risiko og aktuelle barrierer blevet vurderet, og Komponent har indskrevet deres anbefaling til første skridt på vejen.

Et af forslagene er Videredelegering af sygeplejefaglige indsatser fra sygeplejerske til social- og sundhedsassistent. Videredelegering anvendes ved opgaveflytning af indsatser efter Sundhedsloven. Med forslaget frigives der tid hos sygeplejerskerne til mere komplekse opgaver og til det kliniske lederskab. Dertil bliver det mere attraktivt at være social- og sundhedsassistent, hvilket vil understøtte rekruttering og fastholdelse.

Forslaget forudsætter, at rammerne for videredelegering af sundhedslovsydelser er til stede for at sikre patientsikkerhed. Herunder kompetenceløft og løbende kompetenceudvikling af social- og sundhedsassistenter, samt anvendelige arbejdsgange for videredelegering af udvalgte opgaver der kan overdrages.

Et andet af forslagene er overdragelse af opgaver i og omkring køkkenfunktion i plejeboliger og på midlertidige pladser. Det vil sige, at opgaverne kan varetages af ufaglært eller anden

faggruppe end sundhedsfaglige. Med forslaget vil der blive skabt mere ro og kvalitet for borgerne, og dermed styrke fokus i de borgervendte opgaver, og frigive tid til sundhedsfaglige opgaver. Komponent anbefaler at kigge på de plejeboliger, der løser opgaven med køkkenpersonale for at vurdere, hvordan erfaringerne kan overføres.

Afdækningen har yderligere belyst udfordringer, i det tværgående samarbejde på tværs af Gentofte Kommune, der af frontlederne opleves som en barriere for opgaveløsningen. Parterne, her Gentofte Ejendomme, Digitalisering og IT og Pleje og Sundhed, har aftalt at gå i dialog om at finde gode løsninger sammen

Pleje og Sundhed vil, på baggrund af afdækningen, udarbejde en plan for prioritering, planlægning og implementering af opgaveflytning i Pleje og Sundhed. For nogle af forslagene er der tæt sammenhæng til igangværende indsatser og projekter i Pleje og Sundhed, blandt andet analyse og udvikling omkring Kvalitet i plejeboligerne, samt implementering af kommunens nye vagtplansystem.

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget vil blive orienteret og involveret i takt med at planerne for de prioriterede forslag er konkretiseret.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orientering om opgaveflytning i Pleje og Sundhed tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

1. Afrapportering opgaveflyt Pleje og Sundhed Gentofte Kommune - Endelig (5496116 - EMN-2024-03742)

Punkt 3: Kvalitet i plejeboligerne - analyse og udviklingsplan

EMN-2024-01780

Bilag

Afrapportering Analyse af kvalitet Gentofte Kommune Jun 2024

3 (Åben) Kvalitet i plejeboligerne - analyse og udviklingsplan

Sags ID: EMN-2024-01780

Resumé

I forlængelse af Kommunalbestyrelsens ideudviklingsseminar i november 2023 er der blevet udarbejdet en analyse af, hvad der skal til for at styrke kvaliteten i plejeboligerne i Gentofte Kommune i form af et fælles kvalitetsbegreb og en praksisnær udviklingsplan. Analysen er udarbejdet af Dansk Selskab for Patientsikkerhed med en bred inddragelse af medarbejdere og ledere i plejeboligerne.

På mødet skal udvalget drøfte analysen og prioritere, hvilke forslag udvalget vil anbefale i den videre budgetproces. Den samlede rapport er vedlagt som bilag.

Baggrund

Gentofte Kommune står overfor alvorlige udfordringer med et stigende antal ældre og stadig større vanskeligheder med at rekruttere tilstrækkeligt med kompetent personale. Disse udfordringer påvirker også plejehjemmene, hvor konsekvenserne bl.a. er, at der er risiko for, at den sundhedsfaglige kvalitet daler samt at det bliver sværere at opretholde en god og stabil hverdag for beboerne og deres pårørende.

Med ovenstående udfordringsbillede in mente er der på Kommunalbestyrelsens idéudviklingsseminar den 16. november 2023 peget på behovet for at få en fokuseret drøftelse af udviklingsbehov for plejehjemmene, så der også i fremtiden kan leveres en god og værdig ældrepleje for de allermest sårbare borgere. Målet er, at plejehjemsområdet udvikles og robustgøres til en fremtid, hvor den demografiske udvikling, de hurtigere udskrivninger fra hospitaler, stigende forventninger til opgaveløsningen, samt færre fagligt uddannede medarbejdere tilsiger, at vi ikke kan fortsætte, som vi hele tiden har gjort.

Derfor har forvaltningen i perioden marts-maj 2024 fået udarbejdet en analyse af PSImprove – Dansk Selskab for Patientsikkerhed, hvor alle kommunens plejehjem har været med til at definere et fælles kvalitetsbegreb og pege på udviklingsbehov til en samlet udviklingsplan for kommunens plejeboliger. Analysen er gennemført som en kombination af en dokumentgennemgang, tre workshops med deltagelse af tilsammen ca. 80 medarbejdere og ledere fra plejeboligerne og kvalitetsenheden samt et spørgeskema til forstanderne. Forstandere, kvalitetsenhed og områdeledelse har desuden drøftet og givet feedback til analysens resultater.

Analysen viser, at patientsikkerhed, borgerfokus og samarbejde imellem borgere, pårørende og personale er helt centralt for at levere sundheds- og omsorgsydelser af høj kvalitet. En værdig ældrepleje har udgangspunkt i den enkelte borgers behov, hele vejen rundt om borgeren og hele døgnnet. Medarbejdere og ledere har et stort engagement i at levere pleje af høj kvalitet og udtrykker vilje og åbenhed til at ændre praksis og implementere forbedringer, men samtidig synes der at være en vis mangel på systematik i kvalitetsarbejdet og et behov for at styrke den organisatoriske kapacitet og kapabilitet til kvalitets- og forbedringsarbejde, herunder at etablere rammer og incitamentter der fremmer en kultur præget af læring, refleksion og udvikling på tværs af plejecentrene.

Fælles kvalitetsbegreb

Som fælles vision for udviklingen af plejeboligerne foreslås følgende kvalitetsbegreb:

- Tryghed: Det skal være trygt at være borger i plejebolig i Gentofte. Transparens, sikkerhed, kontinuitet, nærvær og sammenhæng er nøgleord. Vi arbejder med hvad der er vigtigt for dig hver dag.
- Tillid: Vi skaber sammen med borgerne og de pårørende en tillidsfuld relation. Samskabelse, selvbestemmelse og gensidig respekt er nøgleord.
- Faglighed: Vi vægter høj faglighed og udvikler vores kompetencer, skaber læring, og arbejder systematisk med at forbedre og implementere faglig viden til gavn for borgerne. Vi udpeger løbende indsatsområder og vi bruger data til at underbygge vores indsats.
- Ressourcer: Vi anvender ressourcerne optimalt og har fokus på at fjerne det, der ikke giver værdi, så både små og store sten fjernes fra vejen.
- Arbejdsglæde: Vi arbejder systematisk med arbejdsglæde, vi skal føle tilknytning og psykologisk tryghed - for glade medarbejdere skaber kontinuitet, høj faglighed og sikker drift.

Udviklingsplan

Med afsæt i analysens resultater og det fælles kvalitetsbegreb foreslås en udviklingsplan med syv anbefalede fokusområder:

1. Styrkelse af den strategiske indsats for tiltrækning og tilknytning af kompetent personale
2. Flerfaglighed i opgaveløsningen
3. Fokus på medarbejdernes trivsel og mentale sundhed
4. Inddragelse af borgere og pårørende i udviklingen af "samskabt kvalitet" fx som et opgaveudvalg
5. Styrket ledelse og forandringskompetencer
6. Udvikling og implementering af faglige mål samt
7. Understøttelse af udrulning af digitale og velfærdsteknologiske løsninger og tilpasning af arbejds gange.

Derudover foreslås det, at det udarbejdede mulighedskatalog fra analysen "Opgaveflyt mellem sundhedsfaglige medarbejdere og til andre faggrupper" (behandles som sag EMN-2024-03742 den 10. juni 2024) indarbejdes, således at der udarbejdes en samlet udviklingsplan for indsatserne.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af analysens resultater afhænger af, hvordan Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget stiller sig til den foreslåede udviklingsplan, og i hvilket omfang den kommer til at indgå i den videre budgetproces.

Når Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget har drøftet analysen og udviklingsplanens syv anbefalinger vil forvaltningen udarbejde økonomiske konsekvensberegninger og budgetskemaer for de indsatser, som udvalget ønsker at fremme i budgetprocessen. Disse vil blive fremlagt til udvalgets drøftelse og godkendelse på det ekstraordinære udvalgsmøde den 26. juni 2024.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

1. At udvalget drøfter den samlede analyse inkl. kvalitetsbegreb og udviklingsplan samt prioriterer, hvilke forslag udvalget vil anbefale i den videre budgetproces.
2. At forvaltningen udarbejder en samlet udviklingsplan for de besluttede indsatser om kvalitet i plejeboliger og opgaveflyt, som godkendes i udvalget efter budgetvedtagelsen.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

1. Drøftet idet udvalget beder forvaltningen om en prioritering af de syv fokusområder.
2. Tiltrådt.

Bilag

1. Afrapportering Analyse af kvalitet Gentofte Kommune Jun 2024 (5499353 - EMN-2024-01780)

Punkt 4: Orientering om rammeaftale om det specialiserede område

EMN-2024-03361

4 (Åben) Orientering om rammeaftale om det specialiserede område

Sags ID: EMN-2024-03361

Resumé

Regeringen (SVM) og Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti samt Radikale Venstre er enige om en rammeaftale, som skal sætte retning for de kommende års arbejde med udvikling af handicapområdet. Aftalen er udformet med inddragelse af synspunkter fra forskellige interessegrupper, herunder repræsentanter fra Sammen om Handicap.

Baggrund

Mange kommuner oplever i disse år væsentlige udgiftsstigninger på det specialiserede område, mens borgere med handicap oplever, at kvaliteten i indsatserne er under pres. På denne baggrund nedsatte regeringen et ekspertudvalg som i april 2024 afgav deres anbefalinger.

Den 2. maj 2024 indgik regeringen og flere aftalepartier en rammeaftale med en række forslag til både kort- og langsigtede initiativer på det specialiserede område.

Formålet med aftalen er at sikre en faglig og økonomisk bæredygtighed med henblik på dels at reducere udgifterne i kommunerne og dels at sikre økonomisk gennemsigthed. Derudover skal aftalen sikre høj kvalitet i udviklingen af handicapområdet med fokus på forebyggelse, udvikling, trivsel og deltagelse i samfundet.

Gennem en årlig opfølgning på aftalen vil parterne sikre, at målsætningerne bliver omsat til konkrete forbedringer for mennesker med handicap.

Nedenfor uddybes initiativer som kan være af væsentlig betydning for driften af og udgifterne til det specialiserede voksenområde i Gentofte Kommune:

Takstmodel for hele det specialiserede socialområde

I forlængelse af et forslag om specialeplanlægning på handicapområdet er partierne enige om at undersøge mulighederne for en ny takstmodel for botilbud, der forbedrer kvalitet, økonomi og kommunernes udgiftsstyring, i tråd med Ekspertudvalgets anbefalinger. Målet er at skabe gennemsigthed i omkostningerne og muliggøre sammenligning mellem tilbud, hvilket kræver en mere standardiseret model end den nuværende.

Den 1. januar 2024 implementerede Gentofte Kommune en ny takstmodel for bo- og dagtilbud. Formålet er at skabe gennemsigthed i takstfastsættelsen og skabe en tydelig sammenhæng mellem udredning og vurdering af borgerens behov, den planlagte og leverede indsats og den deraf følgende pris. Det vurderes således, at Gentofte Kommune har været på forkant med den tænkning omkring en ny takstmodel, som fremgår af aftalen.

Særligt dyre enkeltsager

Dyre enkeltsager er en udfordring for Gentofte Kommune ligesom de fleste andre kommuner. Aftalepartierne vil igangsætte et arbejde, som skal finde mulige løsninger til at reducere udgifterne til de særligt komplekse og dyre enkeltsager.

De særligt dyre enkeltsager findes både inden for servicelovens §85 (bostøtte i eget hjem) og inden for tilbud efter servicelovens (SEL) §§107 og 108 (midlertidige og længerevarende botilbud).

En nylig undersøgelse i Gentofte Kommune peger på, at den stigende gennemsnitlige udgift pr. borger, som modtager bostøtte i eget hjem (SEL §85) kan tilskrives en stigning i antallet af særligt dyre enkeltsager.

En undersøgelse fra Komponent, der vedrører borgere, som er bevilliget støtte efter SEL §85 eller på botilbud efter SEL §§107, 108 eller ABL§105/SEL §85 samt eventuelle udgifter efter SEL §§ 83 (personlig pleje, praktisk hjælp og madservice), 103 og 104 (aktivitets- og beskæftigelsestilbud), viser, at der i 2022 var 27 enkeltsager i Gentofte Kommune, som kostede over 2 mio. kr. om året. Disse sager involverer ofte borgere med komplekse handicaps og udadreagerende adfærd.

I aftalen om kommunernes økonomi for 2024 har Regeringen og KL aftalt et løft af kommunernes anlægsinvesteringer på i alt 1,5 mia. kr. i perioden 2024-2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på socialområdet.

I Gentofte Kommune undersøges i øjeblikket muligheden for at etablere et mindre antal botilbudspladser til mennesker med særligt komplekse behov og udadreagerende adfærd.

Revision af reglerne om magtanvendelse samt styrkelse af værgers kendskab til borgere med handicap under værgemål

Der er i vinteren 2024 fremlagt lovforslag om ændring af magtanvendelsesreglerne i serviceloven. Ændringerne skal give personalet mere tid til omsorg og mindske administrative byrder for kommunerne blandt andet ved krav om forudgående forsøg på at opnå borgerens frivillige medvirken til en nødvendig foranstaltning, ændring af registreringskravene for ikke-akutte magtanvendelser og mulighed for at anvende kamerakig med borgerens samtykke som alternativ til fysisk overvågning. Det er fortsat et grundlæggende princip for magtanvendelse, at magt først kan anvendes, når det har vist sig umuligt at løse den pågældende situation med en pædagogisk indsats. For at varetage hensynet til borgerens retssikkerhed foreslås desuden at oprette et nyt nævn, som skal have afgørelseskompetencen for særligt indgribende magtanvendelser samt komme med principielle udtalelser om nye former for velfærdsteknologi.

Tilbud fra det specialiserede voksenområde i Gentofte Kommune har været en del af det udvalgsarbejde, der er gået forud for lovforslaget. På baggrund af erfaringerne med den omfattende og tidskrævende dokumentation, der kræves, også ved ikke-akutte magtanvendelser (som eksempelvis bløde bespændinger og låsning af skabe og døre), hilses lovforslaget velkomment.

I forhold til på bedste vis at sikre borgernes retssikkerhed er det ligeledes positivt, at der i rammeaftalen indgår forslag om at styrke værgers kendskab til borgere med handicap under værgemål.

Indførelse af beløbsgrænse for alternative tilbud

Partierne er enige om at ændre beløbsgrænsen for meromkostninger til alternative tilbud til det, som kommunen har visiteret til. Som lovgivningen er i dag, må tilbud, som f.eks. borger eller pårørende ønsker fremfor det, som kommunen har visiteret til ikke være væsentligt dyrere. I praksis har det betydet, at Ankestyrelsen har underkendt kommuner i sager, hvor det alternative tilbud har været helt op til 20 pct. dyrere. Forslaget er, at meromkostningerne til alternative tilbud fremadrettet skal være 0 pct. Det betyder, at det fremover ikke vil være muligt at placere

borgere i tilbud, der er dyrere, end det kommunen har visiteret til. Der fremsættes lovforslag i efteråret 2024. I det lovforberedende arbejde vil der blive taget højde for ens beregning af takster på tværs af offentlige og private tilbud for at sikre fair konkurrence og lige vilkår mellem offentlige og private aktører på markedet.

Øget inddragelse af brugere og pårørende

Partierne vil afdække mulighederne for at etablere råd på de enkelte tilbud hvor pårørende såvel som brugerne har mulighed for at få indflydelse på botilbuddene.

I Gentofte Kommune har man hidtil ikke ønsket at oprette pårørende-råd på tilbud på det specialiserede voksenområde, i det der er tale om voksne borgere med ret til integritet og selvbestemmelse. På tilbuddene i Gentofte Kommune er der etableret brugerråd for at sikre brugere og beboeres indflydelse, ligesom der i forhold til myndighedsarbejdet er etableret et borgerpanel.

Effektivisering af socialtilsyn

Regeringen og KL har aftalt en analyse af tilsynene for sociale tilbud for at undersøge deres indvirkning på udgiftsniveauet, og om reguleringen kan forenkles. Desuden skal tilsyn på området i højere grad koordineres på tværs af tilsynene.

Erfaringerne med tilsyn på botilbud i Gentofte Kommune er, at der ofte savnes koordination af tilsyn på tværs, og at man gentagne gange har oplevet modstridende afgørelser fra forskellige tilsyn, hvilket har skabt forvirring og gjort det svært at følge afgørelserne.

Specialeplanlægning og uddannelseskraft på sikrede tilbud

Partierne er enige om at udvikle en specialeplanlægning for det højt specialiserede handicapområde. Specialeplanlægningen skal sikre relevant uddannelsessammensætning af personalet på specialiserede tilbud og forbedre matchet mellem borger og indsats. Derudover er planen, at der vil blive fastlagt uddannelseskraft for personalet på sikrede sociale tilbud med en mulig indfasning af kravet.

Det er stadig uklart, hvilke specifikke uddannelsesmæssige krav der bliver indført. En høj andel af faguddannet personale bør være en målsætning, særligt på de højt specialiserede tilbud. Udfordringen er, at det samtidig er et område, hvortil det kan være vanskeligt at rekruttere arbejdskraft.

Løft af datagrundlag på socialområdet

Partierne bag rammeaftalen bakker op om KL's og regeringens aftale om initiativer, der skal sikre et bedre datagrundlag på socialområdet mhp. bl.a. bedre at kunne følge effekten af indsatsen set i relation til de stigende udgifter samt data der understøtter bedre kapacitetsstyring af sociale tilbud.

I Gentofte Kommune har der gennem nogen år været stor fokus på god økonomistyring og dataunderstøttelse i forhold til at bremse udgiftsstigninger. Der er blandt andet etableret et sammenhængende ledelsesinformationssystem, som kombinerer aktivitets- og økonomidata til løbende økonomistyring. Derimod vurderes det at være en udfordring at anvende data på socialområdet til at vurdere effekten af indsatser, da borgerne har meget individuelle og varierende behov.

Gentofte Kommune er repræsenteret i KL's arbejdsgruppe om bedre data på socialområdet.

Enklere og mere smidig sagsbehandling

Sagerne på det specialiserede voksenområde er ofte komplekse, hvilket betyder, at der kræves en grundig udredning af borgerne for at kunne tilbyde det mest egnede tilbud. Dette kræver høj faglighed og tværfagligt samarbejde, og man bør derfor være forsigtig med at forbinde enkelthed, borgernes oplevelse af retssikkerhed og besparelser på dette område.

I Gentofte Kommune har man de seneste år haft stort fokus på at højne fagligheden i sagsbehandlingen. Sager, der er omkostningstunge, drøftes i et visitationsudvalg, hvilket giver mulighed for faglig sparring og en grundig afdækning af, hvad der er de rette indsatser og tilbud til borgeren. Efter sagsbehandlers grundige udredning af sagen præsenteres visitationsudvalget for mindst to forslag til tilbud, og den endelige beslutning træffes på baggrund af en afvejning mellem økonomi og den rette løsning for borgeren.

De ønskede forenklinger af merudgiftsydelsen synes umiddelbart hensigtsmæssige. Men forenklingen af §96 (BPA-ordninger) både kan resultere i serviceforringelser eller vise sig at blive udgiftsdrivende.

Etiske retningslinjer for medarbejdere og ledere

Aftalepartierne vil etablere en arbejdsgruppe med det formål at udvikle modeller for et etisk kodeks for ledere og medarbejdere på sociale botilbud.

I Gentofte Kommune prioriteres arbejdet med etik og forebyggelse af forråelse højt, og der arbejdes med det på flere niveauer. Ud over stor opmærksomhed fra ledelsen har emnet også været et centralt fokus i MED-udvalgene, og der tilbydes løbende kurser og temadage om belastning og risikoen for forråelse i socialt arbejde. Et stort fokus på lokalt niveau vurderes at være afgørende for at forebygge forråelse og understøtte etiske overvejelser.

Økonomiske konsekvenser

Det er for tidligt at vurdere de samlede økonomiske konsekvenser af rammeaftalen. Det vurderes dog, at et allerede fremsat lovforslag vedrørende en revision af servicelovens regler om magtanvendelse samt forventningerne om kommende lovforslag vedrørende en beløbsgrænse for meromkostninger på 0, hvis borgerne vælger et alternativt tilbud til det, som kommunen har visiteret til; en mere gennemsigtig takstmodel, forenkling af merudgiftsydelsen; fastsættelse af takstlofter på krisecentre, forsorgshjem og herberger samt eventuelle ændringer i tilsynsregler alle kan være udgifts-opbremsende for kommunerne.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 5: Central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom

EMN-2024-03351

5 (Åben) Central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom

Sags ID: EMN-2024-03351

Resumé

Social- og Boligstyrelsen har d. 22. november 2023 udsendt en Central Udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Styrelsen vurderer, at der er udfordringer på det eksisterende tilbud Kofoedsminde med de fysiske og faglige rammer ift. behov på landsplan, og at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. Kommunerne skal præsentere en fælles samlet løsning til Styrelsen den 31. december 2024.

Baggrund

Kofoedsminde er en højt specialiseret sikret institution for voksne med udviklingshæmning og dom, som har begået personfarlig kriminalitet. Beboere på Kofoedsminde er ikke fundet strafevne til at afsone deres dom i et almindeligt fængsel, og derfor indskrives de på Kofoedsminde, som er et botilbud under Servicelovens § 108. Kofoedsminde er i lighed med fængsler forpligtigede til at modtage borgere, hvor domssystemet har fastlagt, at de skal afsone på stedet.

Siden 2014 er der sket mere end en fordobling af behovet for pladser på Kofoedsminde, og derfor har Kofoedsminde løbende måtte udvide på grund af modtagepligten. Styrelsen har første gang i 2019 og igen i 2023 udtrykt bekymring for den faglige kvalitet og de fysiske rammer på stedet, i lyset af de komplekse behov borgerne, der opholder sig der, har.

Styrelsen vurderer nu, at det er uhensigtsmæssigt med kun ét tilbud i landet.

Styrelsen beder i den fornyede Centrale Udmelding, kommunerne om at tilvejebringe en samlet koordineret løsning vedrørende dimensionering af, hvor og hvordan borgerne skal placeres. Ligeledes beder Styrelsen kommunerne om at tilvejebringe en koordineret løsning, der bidrager til at sikre de faglige forhold som målgruppen har behov for. Styrelsen beder kommunerne om at beskrive en samlet løsning for at etablere en sikret institution i Vestdanmark. Styrelsen har jf. lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 beføjelse til at udsende Centrale Udmeldinger og i sidste ende give kommunerne driftspålæg ift. at oprette og drive tilbud.

Det er påpeget overfor styrelsen flere gange, at kommunerne har svært ved at realisere løsninger, der ikke indbefatter, at der tilvejebringes økonomiske løsninger sammen med staten.

At løse de udfordringer som Styrelsen fremfører omkring Kofoedsminde, er meget vanskeligt for en kommune med de anlægslofter og den anlægsramme kommunerne aktuelt er underlagt. Kravene til en sikret institution der skal rumme udviklingshæmmede domfældte borgere, er meget store. Der arbejdes derfor på at finde alternative løsninger i et samarbejde på tværs af sektorer, potentielt med regionerne, potentielt med staten. Disse problemstillinger har Styrelsen på nuværende tidspunkt ikke villet forholde sig til. Styrelsen fastholder, at kommunerne skal tilvejebringe en koordineret løsning på problemstillingerne.

Der er nedsat en fælleskommunal styregruppe og arbejdsgruppe, som går i gang med opgaven.

Den fornyede behandling er endnu ikke et driftspålæg fra Styrelsen, men lovgivningen tilskriver, at Styrelsen kan pålægge en kommunalbestyrelse eller et Regionsråd at etablere et tilbud til målgruppen.

Økonomiske konsekvenser

Hvis et driftspålæg realiseres, vil det på sigt kunne resultere i forøgede udgifter for de 98 kommuner, da oprettelsen af et nyt tilbud i Vestdanmark vil være en betydelig ekstraudgift, som Styrelsen pålægger kommunerne.

Udgiften vil bl.a. dække over afskrivning på anlæg, driftsudgifter, afskrivning på tomme pladser på Kofoedsminde mv. Det vurderes fx, at 10 nye pladser koster ca. 43,7 mio. årligt inkl. afskrivning på forventede tomme pladser på Kofoedsminde.

Den økonomiske belastning beregnes som en objektiv finansiering. Udgifterne til den objektive finansiering fordeles mellem landets kommuner efter det samlede folketal i den enkelte kommune pr. 1. januar i året forud for driftsåret.

Kommunerne vil blive holdt løbende orienteret om den videre proces via KKR.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At udvalget tager orienteringen om det påbegyndte arbejde med den fornyede centrale udmelding til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 6: Aftale om ældrereform

EMN-2024-03252

Bilag

Ældrereformaftale april 2024 - faktaark

Ældrereformaftale april 2024

6 (Åben) Aftale om ældrereform

Sags ID: EMN-2024-03252

Resumé

Til udvalgets orientering er der indgået en aftale om en reform på ældreområdet mellem Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre.

Baggrund

Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre har indgået aftale om en ny ældrereform den 18. april 2024.

Aftalepartierne ønsker med ældrereformen er:

At hjælpen leveres med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov.

At ældre har indflydelse på den hjælp, de modtager.

At medarbejdere og ledere mødes med tillid til deres faglighed og kompetencer.

At lokale fællesskaber, civilsamfund og pårørende inddrages mere og bedre.

Ældrereformen vil bestå af flere lovgivninger, herunder en ny ældrelov, der forventes at træde i kraft den 1. juli 2025. Den nye ældrelov skal indeholde følgende få, bærende værdier:

Selvbestemmelse for den ældre

Tillid til medarbejdere og ledelse

Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Aftaleteksten indeholder, udover en ny ældrelov, beskrivelse af en række ønskede initiativer. Herunder er hovedparten af initiativerne kort udfoldet.

Helhedspleje og borgernær visitation

Helhedspleje handler om at tilbyde borgeren sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, tilpasset borgerens aktuelle fysiske, psykiske og sociale behov.

Kommunalbestyrelsen skal fastlægge de pleje- og omsorgsforløb, der skal udgøre grundlaget for den borgernære visitation i ældreplejen, hvor oplysninger om afgørelser skal være tilgængeligt for borgeren. Med aftalen udvides det frie valg til også at omfatte rehabilitering og genoptræning, så både offentlige og private leverandører kan levere hele indsatsen i alle pleje- og omsorgsforløb.

Udbredelse af faste teams

Med henblik på at sikre kontinuitet i hjælpen, at nedbryde faglige siloer og understøtte fleksibel opgaveløsning, ønsker aftalepartierne at øge udbredelsen af faste teams.

Tværkommunalt ældretilsyn og samtilsyn på plejehjem

Antallet af tilsyn i ældreplejen skal begrænses og fremadrettet have fokus på læring, dialog og kvalitet lokalt. Der etableres et nyt tværkommunalt ældretilsyn der skal erstatte ældretilsyn i kommunerne og det statslige ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed. På plejehjem indføres samtilsyn, som skal omfatte det tværkommunale ældretilsyn, det sundhedsfaglige tilsyn, kommunernes brandtilsyn, Fødevarerstyrelsens fødevarerkontrol, samt arbejdstilsynet. Dette med henblik på at understøtte et forenklet, koordineret og helhedsorienteret tilsyn.

Styrket frit valg og gennemsigtighed

Der indføres konkrete tiltag der skal understøtte, at offentlige og private leverandører får lige vilkår for at levere ældrepleje. Dertil udvides Plejehjemsoversigten med oplysninger, blandt andet om økonomi og medarbejderkontinuitet, samt krav til at oplysningerne skal være sammenlignelige og dække alle leverandører.

Afbureaukratisering og reduktion i dokumentationsbyrden.

Der nedsættes et partnerskab der skal pege på hvilke lokale og nationale dokumentationskrav, der kan fjernes, samt mulighederne for at registrering af nødvendige oplysninger kan automatiseres.

Styrkelse af det frie plejehjemsvalg

Aftalepartierne ambition er, at der frem mod 2030 skal ske en fordobling i antallet af alternativer til kommunale plejeboliger. Dette i form af friplejehjem og lokalplejehjem. Med aftalen forbedres rammerne for etablering af friplejehjem og fra den 1. januar 2025 vil det være muligt at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til Lokalplejehjem. Lokalplejehjem er en ny type plejehjem der etableres i en selskabskonstruktion, der styres af selvstændige professionelle bestyrelser, bestående af repræsentanter fra lokalmiljøet og det lokale erhvervsliv. Lokalplejehjem har kommunalt ejerskab, med en selvstændig driftsenhed, der frisættes fra kommunalbestyrelsens politikker og krav. Lokalplejehjem er forpligtet til at overholde offentlige regler og grundsætninger.

Et tættere samspil med civilsamfund og med pårørende

Samspelet med lokal- og civilsamfund er vigtigt for at øge kvaliteten og styrke forebyggelsesindsatserne på ældreområdet. Der nedsættes blandt andet et partnerskab med civilsamfundet, der skal belyse erfaringer og barrierer for inddragelse af foreningslivet i ældrevelværdien. Pårørendesamarbejdet skal styrkes, da pårørende i høj grad kan være med til at skabe klarhed over den ældres ønsker og behov. Samtidig skal viden om mulighederne for aflastning og afløsning, for de pårørende der passer ældre med nedsat funktionsevne, målrettes og gøres lettilgængeligt.

Udbredelse af velfærdsteknologi

Der skal udarbejdes en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen, samt etableres et partnerskab der skal komme med anbefalinger til udbredelse og skalering af velfærdsteknologi i ældreplejen.

Når Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger foreligger, vil aftalepartierne drøfte sammenhæng og snitflader mellem ældrereformens og en eventuel justeret struktur på sundhedsområdet.

Gentofte Kommune igangsætter de lokale drøftelser om implementering af ældrereformens initiativer i takt med, at de konkrete modeller og lovforslag foreligger.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser vides ikke på nuværende tidspunkt.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orientering om aftale om ældrereform tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

1. Ældrereformaftale april 2024 - faktaark (5463768 - EMN-2024-03252)
2. Ældrereformaftale april 2024 (5463766 - EMN-2024-03252)

Punkt 7: Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2024

EMN-2024-02579

Bilag

Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2024

Kvartalsrapport Social og Handicap - 1. kvartal 2024 (maj 2024)

Budgetændringer 2024, 1. kvartal 2024 - ÆSS

7 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2024

Sags ID: EMN-2024-02579

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 2024 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". Desuden giver rapporten en økonomisk status for de to målområder.

Rapporten indeholder denne gang den årlige afrapportering på magtanvendelse og på tilsyn. Endvidere gives en økonomisk status på de to målområder.

På målområdet "Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte" leveres rapporten denne gang udelukkende digitalt. Den digitale rapport indeholder også de årlige data på § 109 (krisecentre), § 110 (forsorgshjem), alkohol ydelser og udgifter, antal døgnophold ift. alkohol og stofmisbrugsbehandling for 2023. Derudover indeholder rapporten opgørelser over socialtilsyn, det risikobaserede tilsyn og magtanvendelser 2023.

Linket til den digitale version af kvartalsrapporten ligger på Politikerportalen. Der er også vedlagt en pdf af den digitale version som bilag til sagen.

Nogle af de data, som rapporten indeholder på målområdet "Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte", giver anledning til særlig opmærksomhed:

- **Manglende udgiftsdata på botilbud:** På grund af udfordringer med data på økonomiområdet er det ikke muligt at lave retvisende tal for gennemsnitsudgifter pr. borger på midlertidige og længerevarende botilbud. Udfordringen forventes at være løst ved næste kvartalsafrapportering. På de øvrige paragraffer vises retvisende tal for gennemsnitsudgifter.
- **Ny opgørelsesmetode:** Med denne kvartalsrapport ændres opgørelsesmetoden af 'andel pr. 1000 borgere'. Tidligere har er antallet af borgere på en paragraf været holdt op imod alle borgere i Gentofte Kommune. Fremover vil det blive opgjort i forhold til andelen af borgere i alderen 18-66 år. Dette tal sættes i forhold til alle modtagere af en given ydelse uanset alder. Denne måde at opgøre pr. 1000 borgere er den oftest anvendte. Bl.a. bruges det i KL (FLIS) og KKR-regi. Ved at bruge denne metode øges sammenlignelighed og genkendelighed i forhold til de statistikker, der offentliggøres andre steder. Det er desuden et bedre udtryk for, hvor mange borgere, der er i en given kommune til at løfte udgifterne, da det typisk er denne gruppe borgere, der står for størstedelen af skatteindtægten.

På målområdet "Forebyggelse, rehabilitering og pleje" indeholder rapporten ligeledes nogle data, ligeledes nogle data, som giver anledning til særlig opmærksomhed:

- **Sygeplejeklinikkerne:** De to sygeplejeklinikker har begge kapacitet til at modtage 9-10 besøg om dagen. Siden september 2023 har Holmegårdsparken haft omkring 9-10 besøg pr. arbejdsdag i klinikken. Det betyder, at Holmegårdsparken har opnået fuld kapacitetsbelægning de sidste 7 måneder. For klinikken i Mitchellsstræde har der siden 4. kvartal 2023 været udfordringer i tilgængeligheden til klinikken pga. etablering af fjernvarme i området. Flere af klinikkens borgere har haft svært ved at finde parkeringspladser i klinikkens nærområde, og den lokale buslinjes stoppested ved klinikken er også ændret pga. arbejdet. Etableringen og nedgravningen af fjernvarme fortsætter i ubestemt tid i 2024.
- **Genoptræningsplaner:** Siden 3. kvartal 2023 har antallet af genoptræningsplaner været stigende jf. figur 18. Denne udvikling er tilsvarende til udviklingen i 1. kvartal 2023. Her toppede antallet af genoptræningsplaner efter længere tids stigning i sidste halvdel af 2022. Dengang var stigningen forårsaget af øget aktivitet på Herlev-Gentofte Hospital, da hospitalet i denne periode havde særlig fokus på at nedbringe ventelister på operationer. Vi kender ikke årsagen til den aktuelle stigning. Fortsætter stigning i antallet af genoptræningsplaner, kan det undersøges, om hospitalet igen har større fokus på at nedbringe ventelisterne.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsrapport til Ældre- Social- og Sundhedsudvalget 1. kvartal 2024 (5433351 - EMN-2024-02579)
2. Kvartalsrapport Social og Handicap - 1. kvartal 2024 (maj 2024) (5499840 - EMN-2024-02579)
3. Budgetændringer 2024, 1. kvartal 2024 - ÆSS (5456548 - EMN-2024-02579)

Punkt 8: Orientering om ændringsforslag til hospitalsplan 2025 i høring

EMN-2024-03445

Bilag

ny-akutstruktur-aendring-medicinsk-beh-planomraade-midt

oversigt-hoeringsparter-aendring-hospitalsplan

oekonomisk-bygningsmaessig-vurdering-fagligt set up hjerteomraadet

Bilag om Gentofte-matriklen

forslag-etabl-hjertecenter-hovedstaden

Invitation-hoering-aendringsforslag-hospitalsplan2025-etablering-hjertecenter-og-ny-akutstruktur mm

8 (Åben) Orientering om ændringsforslag til hospitalsplan 2025 i høring

Sags ID: EMN-2024-03445

Resumé

Udvalget orienteres om, at Regionens forretningsudvalg i Region Hovedstaden sender ændringsforslag af hospitalsplan 2025 i høring, i perioden onsdag den 8. maj til søndag den 23. juni 2024. De to ændringsforslag omhandler etablering af Hjertecenter Hovedstaden og ny akutstruktur i planområde Midt.

Baggrund

Region Hovedstaden sender to ændringsforslag af hospitalsplan 2025 i høring.

Region Hovedstaden vil sikre, at patienterne behandles der, hvor deres behov bedst mødes, hvilket både vil styrke patientsikkerheden, ligheden i behandlingen og de faglige miljøer og dermed muligheden for at tiltrække medarbejdere. Ændringsforslagene omhandler etablering af Hjertecenter Hovedstaden og ny akutstruktur i planområde Midt.

Etablering af Hjertecenter Hovedstaden ved Rigshospitalet og Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte.

Ved etablering af Hjertecenter Hovedstaden, samles al invasiv behandling af hjertesygdomme for hele Region Hovedstaden. Hjertecenter Hovedstaden vil blive organisatorisk forankret under Rigshospitalet, med en enhed på Rigshospitalet og en enhed på Gentofte Hospital. Dette med henblik på bedre udnyttelse af hospitalernes kapacitet, da langt den største aktivitet og ekspertise i forvejen forefindes på Rigshospitalet og Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte.

Rigshospitalets enhed vil fremadrettet fx varetage udredning med KAG (kateterbaseret røntgenundersøgelse af hjertet) og behandling med ballonudvidelse (PCI) af forkalkning i hjertets kranspulsåre.

Gentofte Hospitals enhed vil fremadrettet fx varetage behandling af hjerterytmeforstyrrelser bredt set, både tilstande hvor hjertet "løber løbsk", som kan behandles med overbrænding af hjertevæv, og tilstande hvor hjertet slår langsomt, som kræver pacemaker eller en indopereret hjertestarter.

Der vil fortsat være modtagelse af hjertepatienter på alle regionens akutmodtagelser ligesom ukompliceret behandling af hjertesygdomme fortsat vil foregå på øvrige intern medicinske/kardiologiske afdelinger i Region Hovedstaden.

Ny akutstruktur i planområde Midt.

Herlev og Gentofte Hospital har i dag en akutafdeling med akutmodtagelse på Herlev-matriklen og en akutklinik på Gentofte-matriklen. Akutmodtagelsen i Herlev er regionens nyeste og største akutmodtagelse med specialiseret lægekompetencer der dækker mange specialiteter. Som det forholder sig i dag, modtages borgere vedr. medicinske tilstande fra den østlige del af planområde Midt (Rudersdal, Gentofte, Furesø og Lyngby-Tårnbæk) i udgangspunktet på akutklinikken på Gentofte-matriklen, og borgerne fra den vestlige del af planområde Midt (Egedal, Ballerup, Herlev, Gladsaxe, Rødovre) modtages i udgangspunktet på akutmodtagelsen på Herlev-matriklen. Overstående betyder, at borgerne på tværs af planområde Midt, ikke får det samme umiddelbare tilbud.

Ændringsforslaget omhandler, at alle akut borgere, med behov for nærmere faglig vurdering og eventuel indlæggelse for hele planområde Midt, skal visiteres til Herlev Hospital. Den nye akutmodtagelse understøtter her høj faglig ekspertise og mulighed for hurtig diagnostik og behandling af alle sygdomme døgnet rundt. Dertil vil de daglige patientoverførelser af svært syge borgere fra Gentofte- matriklen til Herlev- matriklen reduceres.

Aktiviteten i akutklinikken i Gentofte vil samtidig øges for både mindre skader og akut almen medicinsk sygdom, sammenlignet med nuværende aktivitet. Diagnostik og behandling af fx borgere, der kommer til skade eller har behov for at se en læge, fordi de ramt af sygdom uden for egen læges åbningstid, vil fortsat behandles på begge matrikler, dog i større omfang på akutklinikken i Gentofte. Der vil med ændringen komme et særligt fokus på modtagelsen af børn med mindre skader og akut almenmedicinsk sygdom (lægevagt), for sidstnævnte dog kun børn over 12 år.

Som følge af ændringsforslaget, flyttes den medicinske sengekapacitet fra Gentofte-matriklen til Herlev-matriklen.

Efter høringsprocessen skal ændringsforslagene politisk godkendes i Regionsrådet, med en forventning om implementering hurtigst muligt herefter.

Ændringsforslagene vurderes at være velbegrunder og i interesse for Gentofte Kommunes borgere.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orientering om ændringsforslag til hospitalsplan 2025 i høring tages til efterretning

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning

Bilag

1. ny-akutstruktur-aendring-medicinsk-beh-planomraade-midt (5477916 - EMN-2024-03445)
2. oversigt-hoeringsparter-aendring-hospitalsplan (5477918 - EMN-2024-03445)
3. oekonomisk-bygningsmaessig-vurdering-fagligt set up hjerteomraadet (5477917 - EMN-2024-03445)

4. Bilag om Gentofte-matriklen (5477914 - EMN-2024-03445)
5. forslag-etabl-hjertecenter-hovedstaden (5477915 - EMN-2024-03445)
6. Invitation-hoering-aendningsforslag-hospitalsplan2025-etablering-hjertecenter-og-ny-akutstruktur mm (5477913 - EMN-2024-03445)

Punkt 9: Opfølgning på det flerårige politiske mål 4 vedr. faglighed i ældreplejen og i de sociale tilbud

EMN-2024-03179

9 (Åben) Opfølgning på det flerårige politiske mål 4 vedr. faglighed i ældreplejen og i de sociale tilbud

Sags ID: EMN-2024-03179

Resumé

Til udvalgets orientering fremlægges en status på det flerårige politiske mål vedr. faglighed i ældreplejen og i de sociale tilbud (mål 4). Det vurderes samlet set, at der ikke er anledning til justeringer eller nye tiltag på nuværende tidspunkt.

Baggrund

På mødet d. 18. maj 2022 (punkt 1) vedtog Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget enstemmigt fem mål for social- og sundhedsområdet for indeværende valgperiode. Denne sag vedrører de to målepunkter under mål 4: *Vi vil øge fagligheden i ældreplejen og i de sociale tilbud.*

Målepunkt 4.1: 50 pct. af medarbejderne på ældreområdet har gennemgået kompetenceudvikling, der gør dem i stand til at arbejde systematisk med at forbedre den faglige kvalitet.

Som en temadrøftelse blev Ældre- Social- og Sundhedsudvalget på mødet d. 30. november 2023 (punkt 3) orienteret om palliationsområdet i Pleje og Sundhed. Punktet indeholdt en kort gennemgang af definitioner, organisering af indsats samt sammenhæng mellem behov, indsatser og kompetencer. Herunder blev undervisningstilbud målrettet forskellige medarbejdere med forskellige opgaver og fagligt kompetenceniveau kort præsenteret.

En opkvalificering af medarbejdernes palliative kompetencer skal bidrage til en systematisk forbedring af den faglige kvalitet inden for området. Målrettet sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter har Hjemmeplejen og Plejeboligerne siden 2023 arbejdet med netop dette.

- Baseline
Kompetenceudvikling inden for palliationsområdet er en nyopstartet indsats i 2023. Medarbejdere i Pleje og Sundhed er ikke tidligere blevet systematisk kompetenceudviklet inden for området, og opgørelse af en egentlig baseline for indsatsen er derfor ikke meningsgivende.
- Status på indsats i Hjemmeplejen
I samarbejde med Sankt Lukas Stiftelsen udbød Hjemmeplejen i efteråret 2023 et skræddersyet tværfagligt kursus inden for palliation. Undervisningen var en blanding af teori, praktiske erfaringer samt gruppearbejde og var af én dags varighed.
 - 109 sygeplejersker samt social- og sundhedsassistenter deltog, svarende til en andel på 69 %

Hjemmeplejen planlægger yderligere opkvalificering inden for palliation i løbet af 2024.

- Status på indsats i Plejeboligerne
Plejeboligerne igangsatte i foråret 2023 en særlig indsats i forhold til at styrke tidlig palliation med særligt fokus på personcentreret omsorg og det levede liv. En delindsats herunder er et kompetenceudviklingsforløb, der bl.a. har til formål at skabe en fælles forståelse og retning samt praksisnære muligheder til håndtering af konkrete

problemstillinger. Forløbet er udviklet i samarbejde med Center for HR og uddannelse i Region Hovedstaden og består af tre moduler med mellemliggende øvelser. Det første hold startede i september 2023.

- 151 sygeplejersker samt social- og sundhedsassistenter har gennemført, svarende til en andel på 54 %

Sideløbende er der i hver Plejebolig udpeget en tovholder, som i samarbejde med den lokale ledelse, skal koordinere indsatser relateret til tidlig palliation. Herunder implementering, fastholdelse af praksis og overblik over muligheder for kompetenceudvikling for nye kollegaer.

Målepunkt 4.2: Alle medarbejdere på social- og handicapområdet, som har gennemført relevant kompetenceudvikling (i alt ca. 200) føler sig bedre klædt på til at sikre, at borgernes sundhedsfaglige behov varetages.

- Baseline
Målrettet kompetenceudvikling inden for sundhedsområdet for pædagogisk personale i sociale tilbud til voksne er en nyopstartet indsats i 2022. Medarbejderne i Social og Handicap er ikke tidligere blevet målrettet kompetenceudviklet inden for området, og opgørelse af en egentlig baseline for indsatsen er derfor ikke meningsgivende.
- Status på indsats i Social og Handicap Drift
Der er i samarbejde med Bolig- og Socialstyrelsen via Københavns Professions-skole (KP) gennemført et opkvalificeringsforløb for 200 medarbejdere i efteråret 2022. Hver medarbejder deltog i tre kursusdage og gennemførte mellem hver kursusgang en prøvehandling i eget tilbud eller i et samarbejde mellem tilbud. Ledere og nøglepersoner i hvert tilbud deltog i en indledende dag for at sætte mål for forløbet og en efterfølgende dag med henblik på implementering af den viden, der kom ud af opkvalificeringen.

I evalueringen efter gennemført forløb angiver 33 % af respondenterne, at de vurderede at have kompetencerne til at støtte borgeren i selv at træffe valg og handle ud fra dette før forløbet.

51 % angiver, at de i høj grad, nogen grad og både og har opnået sikkerhed i at støtte borgeren i selv at træffe valg og handle ud fra dette.

84 % af respondenterne har således opnået den ønskede sikkerhed omkring borgernes inddragelse før eller under forløbet.

I evalueringen vurderer 21 % at de i forvejen havde sikkerhed i at samarbejde med andre faggrupper før forløbet.

69 % angiver, at de i høj grad, nogen grad og både og har opnået sikkerhed i at samarbejde med andre faggrupper.

90 % af respondenterne har således opnået den ønskede sikkerhed omkring det tværfaglige samarbejde før eller under forløbet.

Det politiske mål nr. 4.2 er nået, men arbejdet med at styrke de sundhedsfaglige kompetencer på bo- og dagtilbud vil fortsætte i de kommende år.

Opsamling

For begge målepunkter vurderes det samlet set, at der ikke er anledning til justeringer eller nye tiltag på nuværende tidspunkt.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At status på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets mål 4 tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 10: Gentofte - Plan 2025 - Mål og økonomiafsnit

EMN-2024-02823

Bilag

Borgere med handicap

Forebyggelse, rehabilitering og pleje

10 (Åben) Gentofte - Plan 2025 - Mål og økonomiafsnit

Sags ID: EMN-2024-02823

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte 18. december 2023, punkt 21 proces og tidsplan for udarbejdelse af Gentofte- Plan 2025, herunder behandling af Gentofte-Plan 2025 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 for målområderne Forebyggelse, Rehabilitering og Pleje og Borgere med Handicap, Psykisk Sygdom og Socialt Udsatte indarbejdes i forslag til Gentofte-Plan 2025.

Baggrund

Formålet med Gentofte-Plan er at angive retningen for kommunens samlede udvikling og at fastlægge de økonomiske rammer (budget). Kommunalbestyrelsen vedtog 18. december 2023 – dagsordens pkt. 21 – enstemmigt proces for arbejdet med Gentofte-Plan 2025.

Gentofte-Plan er opdelt i en række målområder. For hver målområde indgår en vision for området samt en beskrivelse af baggrund og perspektiver for hver målområde. Forslag til tekstdelen af mål og økonomi forelægges nu til godkendelse.

Til sidst i mål- og økonomiafsnittet vil der ved førstebehandlingen af Budget 2025 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.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser vil afhænge af beslutninger om fx rammekorrektioner og budgetaftale i den videre budgetproces.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At forslag til mål og økonomiafsnit indarbejdes i forslag til Gentofte-Plan 2025

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Tiltrådt.

Bilag

1. Borgere med handicap (5446848 - EMN-2024-02823)
2. Forebyggelse, rehabilitering og pleje (5446849 - EMN-2024-02823)

Punkt 11: Ændring af Handicaprådets vedtægt

EMN-2023-07024

Bilag

Udkast til revideret vedtægt for Handicaprådet

11 (Åben) Ændring af Handicaprådets vedtægt

Sags ID: EMN-2023-07024

Resumé

Handicaprådet har på møder i efteråret 2023 og januar 2024 drøftet forslag til ændringer i rådets vedtægt fra 2006.

På møder den 15. januar og 15. april 2024 godkendte Handicaprådet et forslag til ændret vedtægt, der nu forelægges til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Baggrund

Handicaprådets gældende vedtægt blev enstemmigt vedtaget af Kommunalbestyrelsen på møde den 30. januar 2006, dagsordenens punkt 20.

På møder i efteråret 2023 og i januar samt april 2024 har Handicaprådet behandlet forslag til ændringer i rådets vedtægt. Ændringerne omfatter en række sproglige moderniseringer og præciseringer, konsekvensrettelser samt tilføjelse af enkelte nye bestemmelser m.v.

På møde den 15. januar 2024 godkendte Handicaprådet et forslag til ændret vedtægt, der nu forelægges til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Der er tale om følgende indholdsmæssige ændringsforslag til den gældende vedtægt:

- Tilføjelse af, at rådet skal arbejde for bedst mulig fysisk og digital tilgængelighed for alle (§ 1).
- Tilføjelse af, at rådets formand og næstformand vælges ved flertalsvalg efter reglerne i § 24, stk. 1, i den kommunale styrelseslov (§ 4). Tilføjelsen skal sikre, at der fremadrettet er fastlagt en procedure for afholdelsen af valg, hvis to eller flere medlemmer ønsker at opstille som formand eller næstformand.
- Tilføjelse af regler om valg af formand og næstformand ved disses udtræden af rådet, eller hvis et flertal af rådets medlemmer ønsker det (§ 4). Tilføjelsen skal sikre, at der fremadrettet ikke kan opstå tvivl om betingelserne for afholdelse af ekstraordinært valg af formand og næstformand.

Der er desuden tale om følgende sproglige og redaktionelle ændringsforslag:

- Sletning af en henvisning til en ændringslov fra 2005 i vedtægtens indledning, så der blot henvises til den gældende bestemmelse om handicapråd (§ 37 a i lov om social service).
- Enkelte sproglige moderniseringsforslag vedrørende Handicaprådets formål og opgaver (vedtægtsforslagets § 1).
- At ordet "handicappede" erstattes af "borgere med handicap" (§ 1).
- Ændring af en bestemmelse om, at rådet ikke kan behandle spørgsmål om enkeltpersoners forhold, herunder personalesager eller konkrete klagesager, så bestemmelsen har samme ordlyd som bekendtgørelsen om råd på det sociale område (§ 1).
- Tilføjelse af at rådet - ud over forvaltningsloven - er omfattet af databeskyttelseslovgivningen (§ 1).
- At "De Samvirkende Invalideorganisationer" konsekvensrettes til: "Danske Handicaporganisationer (DH-Gentofte)" (§ 2).

- En præcisering af, at det ikke er "stedfortræderen," men "den personlige stedfortræder" der indtræder i rådet, når et medlem fraflytter kommunen (§ 2).
- At oplysninger om rådets første funktionsperiode udgår (§ 3).
- En præcisering af, at det nyvalgte råds første møde er Handicaprådets konstituerende møde (§ 4).
- Præcisering af, at det medlem, der længst har været medlem af rådet, ikke leder hele det konstituerende møde, men alene formandsvalget på dette møde (§ 4). Det fremgår allerede af den gældende vedtægt, at den nyvalgte formand herefter overtager mødeledelsen.
- Opdatering af bestemmelsen om ikrafttrædelsestidspunkt, og tilføjelse af bestemmelse om ophævelse af den hidtil gældende vedtægt (§ 6).

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

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

At godkende Handicaprådets forslag til ændring af rådets vedtægt.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Børneudvalget

Dato: 14-05-2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Udkast til revideret vedtægt for Handicaprådet (5495897 - EMN-2023-07024)

Punkt 12: Årsplan for Ældre- Social - og Sundhedsudvalget maj 2024

EMN-2023-07177

Bilag

Årsplan for ÆSSU 2024 - maj

12 (Åben) Årsplan for Ældre- Social - og Sundhedsudvalget maj 2024

Sags ID: EMN-2023-07177

Resumé

Ældre-, Social og Sundhedsudvalget orienteres om årsplanen.

Baggrund

Årsplanen for Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget for 2024 giver udvalgets medlemmer mulighed for løbende at prioriterer emner til politisk behandling. Årsplanen giver et overblik over forventede sager til behandling på udvalgets ordinære møder – i denne årsplan de kommende fem møder. Årsplanens formål er, at være med til at sikre:

- At udvalget når gennem sit ressortområde på et vist niveau i løbet af et år.
- At der kan koordineres på tværs af udvalgene.
- At de kommunalbestyrelsesmedlemmer, som ikke sidder i udvalget, har indblik i, hvad der forventes behandlet på udvalgsmøderne.

Seneste opdaterede version af årsplanen gøres tilgængeligt på Politikerportalen efter udvalget har behandlet den.

Indstilling

Social og Sundhed [indstiller](#)

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen om årsplanen for udvalget tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Taget til efterretning.

Bilag

1. Årsplan for ÆSSU 2024 - maj (5498964 - EMN-2023-07177)

Punkt 13: Lukket: Ældrepris 2024

EMN-2024-03022

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 10. juni 2024

Udsat.

Punkt 14: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

EMN-2021-08178

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

Sags ID: EMN-2021-08178

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag

Punkt 15: Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

EMN-2021-08178

Punkt 16: Underskrift

EMN-2021-08176

16 (Åben) Underskrift

Sags ID: EMN-2021-08176

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag