



Referat af møde i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

Mødetidspunkt 06-02-2018 18:00
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D

Protokollen blev læst
og mødet hævet kl.: 19:30

Tilstede: Bente Frimodt-Møller, Louisa Schønnemann Bøttkjær, Katarina Ammitzbøll, Andreas Weidinger, Anne Hjorth

Fraværende: Marianne Zangenberg (Afbud), Ulrik Borch (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

06-02-2018 18:00

1 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 4. kvartal 2017.....	3
2 (Åben) Omlægning af Søndersøhave til plejeboliger med fast personale.....	3
3 (Åben) Orientering om udbud af ledsageordning	5
4 (Åben) Frikommuneforsøg – samarbejdsaftale, kvalitetsstandard og økonomi for den fælles tværkommunale akutfunktion	6
5 (Åben) Familien i centrum	8
6 (Åben) Flytning af den socialpædagogiske støtte til beboerne på Tranegårdsvej 33, 2. fra det selvejende botilbud Østerled til Gentofte Kommune	10
7 (Åben) Principper for anvendelse af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejehjem, plejecentre, m.m.	11
8 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	13
9 (Lukket) Udbudssag	14
10 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	14

1 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 4. kvartal 2017

Sags ID: EMN-2018-00439

Resumé

Det er med den nye politiske arbejdsform besluttet, at de stående udvalg hvert kvartal forelægges en rapportering som supplement til den økonomiske kvartalsrapportering.

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

Kvartalsrapporteringen for 4. kvartal 2017 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'.

Endvidere gives en økonomisk status for de to målområder.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporten tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsrapportering til Socialudvalget 4. kvartal 2017 (2174062 - EMN-2018-00439)
2. SU budgetændringer 4 kv 2017 (2173273 - EMN-2018-00439)
3. Bilag - Årshjul for kvartalsrapporter til Socialudvalget (2155165 - EMN-2018-00439)
4. Bilag - Lovbestemte ydelser (2155169 - EMN-2018-00439)

2 (Åben) Omlægning af Søndersøhave til plejeboliger med fast personale

Sags ID: EMN-2017-03353

Resumé

Gentofte Kommune kan i dag visitere til i alt 556 plejeboliger med fast personale (plejehjem) – heraf 271 som drives af kommunen, og 285 som er selvejende. Kommunen skal ifølge loven tilbyde borgere en plejebolig senest to måneder efter, at de er blevet visiteret, såfremt borgerne ikke ønsker en bolig i en specifik plejeboligbebyggelse.

Det har i perioder vist sig vanskeligt at overholde garantien til plejeboliger med fast personale. Med en ombygning af Søndersøhave bliver det muligt at omlægge alle stedets 59 plejeboliger med hjemmehjælp (beskyttede boliger) til plejeboliger med fast personale, så alle bebyggelsens 70 plejeboliger bliver med fast personale.

Der orienteres nedenfor om den påbegyndte omlægning af plejeboliger på Søndersøhave. Desuden indstilles, at der bevilliges driftsmidler til omlægningen og anlægsmidler til ombygning.

Baggrund

Gentofte Kommune råder i dag over 271 kommunale plejeboliger med fast personale og 269 kommunale plejeboliger med hjemmehjælp. Dertil kommer 285 selvejende plejeboliger med fast personale. Gentofte Kommune kan således visitere til 556 plejeboliger med fast personale.

Når en borger er visiteret til en plejebolig, skal kommunen tilbyde en bolig inden for to måneder efter, at borgeren er visiteret, såfremt borgeren ikke ønsker en bolig i en specifik plejeboligbebyggelse – det kaldes plejeboliggaranti. Det har periodevist i 2017 ikke været muligt at overholde garantien i forhold til borgere, der venter på en plejebolig med fast personale.

Søndersøhave er oprindeligt disponeret, således at stedets 70 boliger er fordelt på 11 plejeboliger med fast personale og 59 plejeboliger med hjemmehjælp. De fleste boliger er moderne og handicapvenlige med to værelser, køkkenfaciliteter og badeværelse, og beboerne har adgang til mindre fælles faciliteter i form af spise- og opholdsstue samt fælleslokaler og haveanlæg.

Som et led i at muliggøre overholdelse af den lovpligtige plejeboliggaranti er tre plejeboliger med hjemmehjælp på Søndersøhave omlagt til plejeboliger med fast personale i sommeren 2017. Denne omlægningsproces planlægges videreført i de kommende fire år, så alle plejeboliger med hjemmehjælp omdannes til plejeboliger med fast personale. Da 24 af Søndersøhaves boliger er velegnede til ægtepar, som begge er visiteret til plejebolig med fast personale, åbnes der i forbindelse med omlægningen mulighed for, at nogle boliger bebos af to borgere.

I forbindelse med at alle plejeboliger med hjemmehjælp på Søndersøhave omlægges til plejeboliger med fast personale, vil der være behov for at fortage bygningsændringer, så der etableres rammer, der imødekommer behovene hos den nye målgruppe. Der skal ændres i fællesarealerne, så decentrale spisestuer og decentrale køkkenfaciliteter etableres som i de øvrige plejehjem. Dertil kommer lokaler til dokumentation, afdelingsledelse og samtaler, som skaber tilgængelighed og nærhed til personale og ledelse for beboere og pårørende.

Den samlede anlægssum estimeres til 4 mio. kr., som også omfatter indkøb og opsætning af loftslifte. Der skal inden for den eksisterende bygning tilvejebringes omkring 250 m² serviceareal, der skal findes ved at overtage en del af bolig-/fællesarealet. Dette medfører en kommunal udgift til leje af arealet på ca. 0,2 mio. kr. om året.

Omlægningen fra plejeboliger med hjemmehjælp til plejeboliger med fast personale medfører desuden øgede driftsomkostninger, primært øgede lønomkostninger. Den øgede lønomkostning skyldes primært, at en plejebolig med fastpersonale kræver mere personale end en plejebolig med hjemmehjælp. Desuden vil antallet af særlige pladser for demente blive øget fra 11 til 18 i forbindelse med omlægningen. Samlet set vil omlægningen derfor medføre, at bl.a. antallet af nattevagter øges fra to til fire.

	2018	2019	2020	2021
Øgede	3,69 mio. kr.	6,75 mio. kr.	8,70 mio. kr.	8,95 mio. kr.

driftsudgifter				
----------------	--	--	--	--

Omlægningen af de 59 boliger med hjemmehjælp sker i takt med, at boligerne bliver ledige. Den resterende omlægning forventes at kunne gennemføres gradvist over fire år med estimeret 13 boliger i 2018, 16 boliger i 2019, 16 boliger i 2020 og 11 boliger i 2021.

I det omfang nogle af Søndersøhaves boliger efter omlægningen bebos af mere end én borger foreslås det håndteret i forbindelse med de løbende økonomiske rapporter.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

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

1. At orienteringen om omlægningen af Søndersøhave fra plejeboliger med hjemmehjælp (beskyttet bolig) til plejehjem med fast personale (plejehjem) tages til efterretning.

Til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

2. At der godkendes en anlægsbevilling til ombygning af fællesarealer, herunder indretning af spisefaciliteter, køkkener mv. samt loftslifte på 4 mio. kr. jf. skema 1 finansieret over de likvide aktiver.

3. At der godkendes øgede driftsudgifter på 3,69 mio. kr. i 2018, 6,75 mio. kr. i 2019, 8,70 mio. kr. i 2020 og 8,95 mio. kr. i 2021. Driftsudgifterne indarbejdes i økonomisk rapportering for 2018 og i budgetforslaget for 2019 og overslagsår.

4. I det omfang nogle af Søndersøhaves boliger efter omlægningen bebos af mere end én borger håndteres de øgede driftsudgifter i forbindelse med de løbende økonomiske rapporter.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Skema 1 - Omlægning Søndersøhave (1901847 - EMN-2017-03353)

3 (Åben) Orientering om udbud af ledsageordning

Sags ID: EMN-2018-00157

Resumé

Gentofte Kommune deltager i et fælles indkøbssamarbejde med Frederiksberg, Rudersdal Lyngby-Taarbæk og Gladsaxe Kommune. I indkøbssamarbejdet er der besluttet fælles udbud af ledsagerordningen, jf. servicelovens § 97. Gentofte Kommune deltager i udbuddet.

Baggrund

Borgere mellem 16-67 år (ikke folkepensionist) med en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, der betyder, at de ikke kan færdes alene uden for hjemmet, kan bevilliges ledsagelse i op til 15 timer om måneden. Ledsageren kan hjælpe borgeren til at kunne deltage aktivt i kultur- og samfundsliv, fx teater, biograf, museumsbesøg mm. Gentofte Kommunes kvalitetsstandard vedlægges som bilag.

Gentofte Kommune brugte 3,3 mio. kr. på ledsagerordningen i 2017, og ca. 141 borgere er omfattet af ordningen. Forbrugets størrelse gør at området er udbudspligtigt i henhold til udbudsloven.

Udbuddet planlægges offentliggjort i marts 2018. Aftalen er et førstegangsudbud for Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommune, mens Frederiksberg Kommune tidligere har afholdt udbud. Aftalen forventes at træde i kraft 1. august 2018.

Lyngby-Taarbæk Kommune deltager med en option, idet de allerede er aftaledækket frem til 2021.

Kompetente fagprofessionelle fra alle 5 kommuner har i fællesskab udarbejdet kravspecifikationen. Det vurderes, at udbuddet vil give borgerne en serviceforbedring i forhold til den ordning, som de kender i dag uden meromkostninger.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

1. Kvalitetsstandard for ledsageordning - Serviceloven § 97 (2144845 - EMN-2018-00157)

4 (Åben) Frikommuneforsøg – samarbejdsaftale, kvalitetsstandard og økonomi for den fælles tværkommunale akutfunktion

Sags ID: EMN-2018-00634

Resumé

Med Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner er der krav om, at alle kommuner skal have døgndækkende akutfunktion fra 1. januar 2018.

Rudersdal, Lyngby-Taarbæk, Gladsaxe og Gentofte Kommuner blev i oktober 2016 godkendt som frikommunenetværk med henblik på at etablere en fælles tværkommunal akutfunktion fra 1. januar 2018. I november 2017 besluttede Kommunalbestyrelsen i Lyngby-Taarbæk Kommune at udtræde af frikommunenetværket.

I denne sag forelægges til godkendelse kvalitetsstandard for den fælles tværkommunale akutfunktion. Desuden forelægges til godkendelse driftsbudget, aftale mellem de tre kommuner i netværket og fælles frikommunevedtægt.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 30. maj 2016 – dagsordenens pkt. 37 – at Gentofte Kommune sammen med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner (4K) kunne søge Social & Indenrigsministeriet om frikommunestatus under Regeringens og KL's Frikommuneforsøg II. Vedtaget med 17 stemmer (C, A, V og B) for og 1 stemme (Poul V. Jensen, Nye Borgerlige) stemte imod, medens 1 (Ø) undlod at stemme.

De fire kommuner fik den 10. oktober 2016 godkendt deres ansøgning 'Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde'.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 28. november 2016 – dagsordenens pkt. 13 – ansøgningen om frikommuneforsøg, der skal muliggøre etablering af en fælles, tværkommunal akutfunktion på det somatiske område. Vedtaget med 17 stemmer (C, A, V, B og Lisbeth Winther (Uden for Parti)) for, medens 1 (D) undlod at stemme og 1 (Ø) stemte imod.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 27. november 2017 – dagsordenens pkt. 6 – at der etableres en fælles, døgndækkende akutfunktion, der skal levere akutte sygeplejefaglige ydelser på tværs af kommunerne, henvisningsmodel, overordnet økonomisk ramme, bemyndigelse af styregruppen til ansættelse af leder af akutfunktionen og bemyndigelse af styregruppen til udpegelse af den fysiske placering. Vedtaget med 18 stemmer (C, A, V, B, D og Ann-Kathrine Karoff (Uden for Parti)) for, medens 1 (Ø) undlod at stemme.

Folketinget vedtog den 19. december 2017 lov om ændring af lov om frikommunenetværk. Frikommunenetværkets ansøgning og de ansøgte forsøgshjemler blev dermed godkendt. Med Folketingets vedtagelse og den politiske principbeslutning i de tre kommuner skal akutfunktionen fra 2018 levere akutte, sygeplejefaglige indsatser i borgernes eget hjem eller på kommunale institutioner på tværs af de tre kommunegrænser i samarbejde med hospital og almen praksis.

Hensigten er at skabe en effektiv, driftssikker og sammenhængende varetagelse af akutområdet, hvor borgerne modtager den fornødne pleje og behandling i trygge rammer i eget hjem eller på kommunale institutioner. Det gælder både i forhold til at undgå indlæggelser, hvor borgeren i stedet kan behandles hjemme eller på en kommunal institution, men også i forhold til at følge op i vante omgivelser i forhold til borgere, der er udskrevet fra sygehuset med fortsat behov for særlige sygeplejefaglige kompetencer. Borgere, der har behov for at blive indlagt, skal naturligvis stadig indlægges.

Der er udarbejdet en kvalitetsstandard specifikt for den fælles akutfunktion, der i detaljer beskriver akutfunktionen og de indsatser, som akutsygeplejerskerne skal løse i samarbejde med andre parter på sundhedsområdet. Kvalitetsstandard for den fælles akutfunktion lever som minimum op til de nationale krav og anbefalinger til kommunale akutfunktioner fra Sundhedsstyrelsen.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 27. november 2017 – dagsordenens pkt. 6 – foreløbig økonomisk ramme for den fælles akutfunktion, hvoraf det fremgår, at den årlige udgift for

Gentofte Kommune vil beløbe sig til kr. 3,845 mio. kr. Den endelige økonomiske ramme er nu beregnet og Gentofte Kommunes andel heraf udgør 3,602 mio. kr. Den øgede driftsudgift afholdes af de midler, der følger med den nationale handleplan for styrket indsats for den ældre medicinske patient, herunder styrkelse af de kommunale akutfunktioner.

Der er udarbejdet en samarbejdsaftale mellem de tre kommuner, der definerer rammen for kommunernes indbyrdes forpligtelse i at indgå samarbejde om en fælles akutfunktion. Overordnet er borgernes retssikkerhed uændret. Det vil fortsat være kommunalbestyrelsen/byrådet i borgerens hjemkommune, der har myndighedsansvaret for den behandling, som borgeren får i den fælles akutfunktion. Social & Sundhed vurderer sammen med Jura, at samarbejdsaftalen kan godkendes.

Der er formelt krav om, at de tre kommuner inden idriftsættelsen indsender en frikommunevedtægt til Økonomi- og Indenrigsministeriet og publicerer denne på hver kommunes hjemmeside. Frikommunevedtægten skal godkendes af Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

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

1. At kvalitetsstandard for den fælles, tværkommunale akutfunktion godkendes.
2. At samarbejdsaftale mellem Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommuner om den fælles tværkommunale akutfunktion godkendes.
3. At den fælles frikommunevedtægt for frikommuneforsøget godkendes.

Til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

4. At Gentofte Kommunes andel af den økonomiske ramme for den fælles kommunale akutfunktion godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1-3: anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Notat (2168444 - EMN-2018-00634)
2. Samarbejdsaftale (2173161 - EMN-2018-00634)
3. Frikommunevedtægt 3K skabelon (2168446 - EMN-2018-00634)
4. Kvalitetsstandard 2018-21 (2168443 - EMN-2018-00634)

5 (Åben) Familien i centrum

Sags ID: EMN-2018-00412

Resumé

På baggrund af positive erfaringer i første års prøvehandling med samarbejdsmodellen *Familien i centrum*, indstiller Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid (BSKUF) samt Social og Sundhed (SOSU) til, at Børneudvalget og Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget tager orientering om implementering af samarbejdsmodellen til efterretning.

Baggrund

Familien i centrum har siden efteråret 2016 været i prøvehandling blandt seks familier i kommunen. *Familien i centrum* er en samarbejdsmodel for, hvordan Gentofte Kommune kan arbejde sammen om de familier, hvor der er behov for en tidlig, tværfaglig og koordineret indsats, og hvor familien er en aktiv samarbejdspartner med en afgørende stemme i forhold til valg og prioritering af indsatser.

De første erfaringer fra prøvehandling i de seks familier indikerer, at samarbejdsmodellen har skabt positiv effekt i forhold til nedenstående parametre:

- *Kvalitet for borgerne:* Tilbagemeldinger fra de medvirkende familierne viser, at de i højere grad end før føler sig mødt, hørt og taget alvorligt. Der ses ligeledes en tendens til øget trivsel og reduktion af bekymringer i de målinger, der er foretaget blandt familierne.
- *Medarbejderperspektiv:* De deltagende medarbejdere har givet udtryk for et ønske om at implementere samarbejdsmodellen – gerne med en hurtig og bred forankring. Medarbejderne nævner det tværfaglige samarbejde som den væsentligste fordel ved samarbejdsformen.
- *Ressourceforbrug:* Det er de deltagende medarbejders indtryk, at den ekstra tid, der er brugt i prøvehandling, i højere grad er brugt på at lære den nye samarbejdsmodel at kende og i mindre grad i de nye familieteam, da medarbejderne i forvejen var i kontakt med og mødtes med familierne. Der er således en forventning om, at den nye organisering og den bedre timing af indsatser i samarbejdsformen vil betyde et mindsket ressourceforbrug på sigt og nedbringe tid til klagehåndtering.

Med udgangspunkt i prøvehandling, vurderer BSKUF og SOSU, at implementeringen af samarbejdsmodellen har følgende effekter på sigt:

- *Udbredelse:* 80-100 relevante familier kan årligt deltage i *Familien i centrum*.
- *Beskæftigelse:* 20 voksne fra de 80-100 årligt deltagende familier vil rykke tættere på beskæftigelse.
- *Økonomi:* Med udgangspunkt i en økonomisk beregning, hvor de anslåede besparelser ved at implementere *Familien i centrum* er blevet sammenholdt med anslåede interventionsomkostninger, vurderes det, at der blot skal ændres på ét barns udsathed for, at interventionsomkostningen har tjent sig selv hjem. De potentielle besparelser er dog opgjort for hele barndommen, hvorfor det må forventes, at det økonomiske potentiale vil blive realiseret på længere sigt.

Direktionen gav den 14. december 2017 positivt tilsagn om at implementere samarbejdsformen, og der er udarbejdet en implementeringsplan, hvor det forventes, at *Familien i centrum* er implementeret i løbet af et til to år.

Indstilling

Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid og Social & Sundhed indstiller

Til Børneudvalget og Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orientering om implementering af samarbejdsmodellen *Familien i centrum* tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Tages til efterretning.

Bilag

1. Bilag Familien i centrum - forventninger om mål og effekt (2162412 - EMN-2018-00412)

6 (Åben) Flytning af den socialpædagogiske støtte til beboerne på Tranegårdsvej 33, 2. fra det selvejende botilbud Østerled til Gentofte Kommune

Sags ID: EMN-2018-00589

Resumé

Siden 2009 har Social & Handicap på baggrund af en kommunalbestyrelsesbeslutning visiteret unge med lettere funktionsnedsættelser til Gentofte Børnevenners lejligheder på Tranegårdsvej. Den socialpædagogiske støtte efter Servicelovens §85 er blevet leveret fra det selvejende Botilbud Østerled, der ligeledes hører under Gentofte Børnevenner. Østerled og Østerleds bestyrelser ønsker nu at overdrage leveringen af den socialpædagogiske støtte til Gentofte Kommune, hvor støtten naturligt vil kunne leveres fra Center for Netværk.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen besluttede på sit møde den 25. maj 2009 at indgå aftale mellem Gentofte Kommune og Gentofte Børnevenner om igangsættelse af visitation af fire unge med lettere funktionsnedsættelser til fire af lejlighederne. Det blev tiltrådt af Byplanudvalget, at den femte lejlighed blev nedlagt til brug for etablering af serviceareal for den socialpædagogiske indsats. Anvisningsaftalen indeholder bl.a., at Gentofte Kommune har visitationsretten i op til tre måneder ved ledige lejligheder og at visitationsretten ophører efter yderligere tre måneder. Det vil sige, at Gentofte Kommune maksimalt betaler tomgangshusleje i seks måneder.

Aftalen gjaldt i første omgang for perioden 1. maj 2009 – 30. april 2011, men blev af Socialudvalget den 14. april 2011 forlænget uden tidsbegrænsning og med mulighed for at indgå aftale med Gentofte Børnevenner om at inddrage en eller flere af de resterende lejligheder i aftalen.

Der blev udfærdiget en tilføjelse til driftsoverenskomsten med Østerled om, at den socialpædagogiske støtte efter Servicelovens § 85 bevilges af Gentofte Kommune og leveres fra Østerled. Den socialpædagogiske støtte finansieres af Social & Handicap Myndighed på lige fod med anden socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85 til selvstændigt boende borgere. Tilføjelsen er vedlagt som bilag.

Aktuelt bor der seks visiterede unge i lejlighederne og én lejlighed har Gentofte Børnevenner selv lejet ud.

Det har vist sig uhensigtsmæssigt for Østerled at levere støtten. Østerleds bestyrelse foreslår derfor, at:

1) Opgaven overgår til Gentofte Kommune, nærmere bestemt Center for Netværk, da det vil give de unge langt flere muligheder for at arbejde med deres støttebehov, da der i Center for Netværk er mange forskellige muligheder, f.eks. grupper eller aktiviteter og større fleksibilitet, der kan skrues sammen til den enkelte unge.

2) Nedlægge fælleslejligheden og lave den om til en almindelig lejlighed som de andre.

Social & Sundhed anbefaler, at forslaget følges. Det er vurderingen, at der ikke fremover vil være behov for at fastholde en lejlighed til serviceareal. Servicelejligheden er aflåst i hverdagen og benyttes alene til en ugentlig fællesspisning for beboerne. Erhvervslejemålet for servicelejligheden skal derfor opsiges og lejemålet ommærkes til at være en udlejningslejlighed, som den har været tidligere. Beboerne skal dog inddrages i en sådan beslutning, før den kan træffes endeligt, hvilket vil ske i løbet af foråret 2018. Der vil efterfølgende blive forelagt sag om ommærkning af lejligheden.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

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

1. At tilføjelsen til driftsoverenskomst med Gentofte Børnevenner om socialpædagogisk støtte til beboerne i lejlighederne på Tranegårdsvej 33 bortfalder.

2. At Social & Sundhed bemyndiges til at ændre anvisningsaftalen med Gentofte Børnevenner til at omfatte de otte lejligheder på adressen Tranegårdsvej 33, 2., 2900 Hellerup.

3. At Social & Sundhed bemyndiges til, at opsiges lejekontrakten med Gentofte Børnevenner vedrørende servicelejligheden (lejlighed nr. 5).

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1-3: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Tilføjelse til overenskomst (2175488 - EMN-2018-00589)

7 (Åben) Principper for anvendelse af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejehjem, plejecentre, m.m.

Resumé

I aftale om finansloven for 2018 er der afsat en pulje på 0,5 mia. Midlerne udmøntes i perioden 2018 – 2021 via en statslig pulje på baggrund af årlige redegørelser fra kommunerne. Midlerne er i denne periode fordelt mellem kommunerne på baggrund af nøgle i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehov på ældreområdet. Gentofte Kommunes andel af puljen i 2018 er 6,89 mio. kr.

Baggrund

Aftalepartierne bag finanslovsaftalen for 2018 ønsker, at midlerne i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger på plejehjem mv. og i hjemmeplejen.

Sundhed- og Ældreministeriet har den 1. februar 2018 udsendt udkast til bekendtgørelse om udmøntning af midlerne, hvoraf det fremgår, at midlerne i perioden 2018 – 2021 udmøntes via en statslig pulje som et direkte tilskud på baggrund af årlige redegørelser fra kommunen for hvordan midlerne vil blive anvendt. Ifølge udkast til skabelon for redegørelsen, skal den indeholde oplysninger om planlagt fordeling mellem bedre bemanning i hjemmeplejen, bedre bemanning på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger samt administration mv. af puljen samt beskrivelse af hvorledes der skabes en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger i 2018 herunder hvordan private leverandører får del i midlerne. Redegørelsen om den planlagte anvendelse af midlerne i 2018 skal indsendes til Sundhed- og Ældreministeriet senest 1. april 2018. Redegørelsen kan indsendes med forbehold for politisk godkendelse.

Midlerne er i udgangspunktet fordelt mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehov på ældreområdet. Gentofte Kommunes andel af puljen er 6,89 mio. kr. under forudsætning af at alle kommuner søger midler fra puljen.

Det forventes, at bekendtgørelsen træder i kraft primo marts 2018. Social & Sundhed vurderer på den baggrund, at der er behov for politisk fastlagte principper for fordeling af midlerne, som sætter rammer for den redegørelse, som administrationen skal indsende inden 1. april 2018. Redegørelsen vil efterfølgende blive lagt op til politisk behandling på møderne i maj måned 2018.

Det anbefales at udmøntningen tager udgangspunkt i den strategiske målsætning om 'Fokus på dem, der har størst behov', som er en af seks strategiske målsætninger i Sundhed i Gentofte - Borgerrettet behandling". Der foreslås på den baggrund følgende principper for fordeling af midlerne:

- Midlerne fordeles mellem:
 - **Hjemmepleje**, det vil sige både kommunal og private leverandører af hjemmehjælp samt hjemmesygepleje.
 - **Plejeboliger**, det vil sige både kommunale og selvejende samt midlertidige pladser inklusive døgnpladserne på Tranehaven
 - **Administration**, herunder visitation til hjemmehjælp.
- Der tildeles 2,0 mio. kr. til ekstra bemanning på plejeboliger der konverteres fra plejeboliger med hjemmehjælp til plejeboliger med fast personale (plejehjem). Herefter tages der udgangspunkt i nuværende budgetfordeling mellem enhederne, idet der tildeles flest midler til plejeboliger med skærmede enheder for demensramte, ældre med psykiske sygdomme og borgere på midlertidige pladser, samt hjemmepleje til samme gruppe borgere.

- Anvendelse til opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere eller anvendelse til nyansættelser afgøres lokalt. Det skal i videst muligt omfang ske under hensyntagen til medarbejderens ønsker og arbejdsstedets behov.

Eventuelle bemærkninger fra Seniorrådet vil foreligge til behandlingen i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

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

At principper for anvendelse af midler fra pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejehjem, plejecentre, m.m. godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

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

Sags ID: EMN-2017-04676

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

- Forsøget med 'Skolen på Tværs'. Psykiatrisk Center Ballerup driver en recovery-skole for borgere og pårørende tilknyttet psykiatrien. Skolen på Tværs er et forsøg, hvor Gentofte Kommune sammen med Gladsaxe, Rudersdal og Lyngby-Taarbæk kommuner (4K) vil indgå i fællesskab med Regionen om gruppebaserede læringsforløb, dels for at koordinere indsatsen mellem kommune og region, dels for at se, om et større befolkningsunderlag kan give nye muligheder. Forsøgsperioden er på halvandet år og vil udover personaleressourcer koste Gentofte Kommune ca. kr. 55.000, hvilket finansieres over det eksisterende budget.

- Social & Handicap Drift har fået kr. 2,80 mio. over 3 år fra satspuljen til 'Projekt trivselskortet i gruppelæringsforløb'. En beskrivelse af trivselskortet findes på Politikerportalen under Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.
- Plejehjemslægeordningen, hvor beboere kan tilbydes tilknytning til én praktiserende læge samt konsulentbistand til medarbejderne, vil blive søgt gennemført på botilbuddet Pilekrogen (16 borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug).
- Lægebetjeningen på Bank-Mikkelsens Vej: Gladsaxe Kommune driver et sundhedscenter/ambulatorium for beboerne på både Kellersvej i Gladsaxe og Bank-Mikkelsens Vej i Gentofte. Den eksisterende huslægeordning er opsagt af Regionen og der pågår forhandlinger om at erstatte ordningen med f.eks. læger fra lægehuse el.lign. Regionen har tilbudt at øge kapaciteten af læger m.h.p. at kunne tage sig af de i alt 280 beboere.
- Støtte til frivilligt social arbejde efter servicelovens §18 er fordelt ud fra de politisk vedtagne kriterier og principper. Der er i budget 2018 afsat 3,20 mio., hvoraf kr. 2,32 mio. fordeles mellem Netværkshuset, Ældresagen og Charlotteklubben og de resterende 880.000 kr. er fordelt efter ansøgning til i alt 35 organisationer. Der var i alt indkommet 50 ansøgninger.

Bilag

9 (Lukket) Udbudssag

Sags ID: EMN-2018-00141

10 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Sags ID: EMN-2017-04676