



Dagsorden til møde i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

**Mødetidspunkt 02-05-2018 17:00
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D**

Indholdsfortegnelse

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget

02-05-2018 17:00

1 (Åben) Kravspecifikation - Udbud af praktisk og personlig hjælp	3
2 (Åben) Velfærdsteknologi på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets område	4
3 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 1. kvartal 2018	5
4 (Åben) Kvalitetstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2018 og Politik for tilsyn 2018	6
5 (Åben) Tilskud til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem - redegørelse	7
6 (Åben) Proces for Sundhedsaftale 4	9
7 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	10
8 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	11

1 (Åben) Kravspecifikation - Udbud af praktisk og personlig hjælp

Sags ID: EMN-2017-04231

Resumé

Med baggrund i reglerne på fritvalgsområdet i serviceloven, som trådte i kraft den 1. april 2013, besluttede Kommunalbestyrelsen på møde den 28. november 2016 – dagsordenspunkt 7 –, at den andel af praktisk og personlig hjælp (hjemmehjælp), der i dag leveres af private leverandører til borgere i Gentofte Kommune, skal i udbud. Den kommunale leverandør fortsætter som hidtil og står således uden for udbuddet.

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 27. november 2017 – dagsordenspunkt 5 – seks principper for igangsættelse af en ny udbudsproces samt forslag til den nye udbudsproces og tidsplan.

På mødet godkendte Kommunalbestyrelsen også forslag til den nye udbudsproces og tidsplan, herunder at der skulle afholdes en åben markedsdialog og markeshøring af udbudsmaterialet. Endvidere blev det besluttet, at kravspecifikationen, som er en del af det nye udbudsmateriale, skulle godkendes politisk i maj måned 2018. Kravspecifikationen forelægges hermed til politisk godkendelse.

Baggrund

Kravspecifikationen tager udgangspunkt i de seks udbudsprincipper, som Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 27. november 2017 – dagsordenspunkt 5. Det drejer sig om følgende:

1. Gentofte hjemmepleje skal stå uden for udbuddet og fortsætter som vanlig.
2. Indkøbsordning og madservice indgår ikke i udbuddet.
3. Udbuddet suppleres ikke med udstedelse af fritvalgsbeviser eller godkendelse af leverandører.
4. Det frie valg tilvejebringes gennem et udbud med få private leverandører, idet få og dermed store leverandører giver:
 - En enklere styrings- og tilsynsopgave.
 - En volumen hos den enkelte private leverandør, der gør det muligt at arbejde med kvalitetsudvikling, som ligger ud over selve plejeopgaven, f.eks. brug af velfærdsteknologi eller tidlig opsporing.
 - Et højt økonomisk potentiale og det økonomisk mest fordelagtige tilbud.
5. Mere end én privat leverandør er nødvendig mhp. forsyningssikkerhed.
6. Der søges kun private leverandører, der kan levere både praktisk og personlig hjælp i hele kommunen.

Gentofte Kommune skønner, at udbuddet kommer til at berøre ca. 795 borgere, da det er antallet af borgere, som modtog hjemmehjælp fra privat leverandør i 2017. Det svarer til ca. 22 % af de samlede, leverede hjemmehjælpstimer i Gentofte Kommune.

Kommunen ønsker med udbuddet at indgå kontrakt med to private leverandører af hjemmehjælp for at sikre forsyningssikkerheden og borgerens frie valg.

Udbudsmaterialet har været i høring i Seniorråd og Handicapråd i april 2018. Rådene tilsluttede sig materialet.

Tidsplan:

Udbud offentliggøres juni 2018.

Tilbudsvurdering deadline november 2018.

Offentliggørelse af valg af leverandør december 2018.

Orientering af det politiske niveau om vinder af udbud december 2018.

Kontrakten med nuværende leverandør opsiges januar 2019.

Ikrafttrædelse af nye kontrakter sommeren 2019.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

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

1. At kravspecifikationen godkendes, således at udbudsprocessen kan sættes i gang iht. den beskrevne tidsplan.
2. At Gentofte Kommune indgår kontrakt med to private leverandører.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Bilag 1 Kravspecifikation praktisk og personlig hjælp (2279177 - EMN-2017-04231)

2 (Åben) Velfærdsteknologi på Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets område

Sags ID: EMN-2018-01972

Resumé

Temapunktet har som formål, at orientere Ældre-, Social & Sundhedsudvalget om arbejdet med velfærdsteknologi på udvalgets område.

Baggrund

Der har gennem en længere årrække været et særlig fokus på anvendelse af velfærdsteknologi. Social & Sundhed bruger velfærdsteknologi som begreb for brugerorienterede teknologier, der øger velfærd for borgere eller understøtter de, der skal levere velfærdsydelserne til borgerne heri. På mødet vil forvaltningen holde et oplæg, som blandt andet vil omhandle

- Centrale forhold i teknologiudviklingen med betydning for fremkomsten af nye velfærdsteknologier.

- Succeskriterierne for velfærdsteknologier der afprøves eller anvendes.
- 4K Samarbejdet med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner.
- Eksempler på aktuelle velfærdsteknologiprojekter.

Der bliver arbejdet med forskellige typer af indsatser. Både allerede kendte teknologier, som nemt kan afprøves på forsøgsbasis i driften samt udvikling af helt nye teknologier med fokus på brugerdreven innovation og offentligt-privat samarbejde.

Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

3 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 1. kvartal 2018

Sags ID: EMN-2018-01829

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 Gentoft planen: 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Kvartalsrapporteringen [for 1. kvartal 2018](#) 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'.

Der gøres opmærksom på, at der er tilføjet et nyt afsnit om nøgletal for sygeplejeklinikken, som fremover vil være en fast del af kvartalsrapporten.

Den årlige rapportering vedrørende botilbud til kvinder udsat for vold og personer med særlige problemer, alkoholbehandling, intensiv døgnbehandling og opgørelse af køb og salg af bo- og dagtilbud for målområdet 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' er beskrevet i rapporten.

Endvidere gives en økonomisk status for de to målområder.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Kvartalsrapportering til Socialudvalget 1. kvartal 2018 (2284374 - EMN-2018-01829)
2. Bilag - Årshjul for kvartalsrapporter til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget (2268300 - EMN-2018-01829)
3. Bilag - Lovbestemte ydelser (2268295 - EMN-2018-01829)
4. SU budgetændringer 1 kv 2018 (2284372 - EMN-2018-01829)

4 (Åben) Kvalitetsstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2018 og Politik for tilsyn 2018

Sags ID: EMN-2017-05854

Resumé

Kvalitetsstandarden for pleje- og sundhedsområdet, gældende for 2018, foreligger nu i en revideret udgave. Der er alene ændret i form og struktur, sådan at kvalitetsstandarden nu har et mere læsevenligt og mindre format. Serviceniveauet er uændret. Politik for tilsyn 2018 er ligeledes uændret.

Baggrund

Lov om Social Service tilsiger, at Kommunalbestyrelsen hvert år skal udarbejde og vedtage kvalitetsstandarden. Kvalitetsstandarden for 2017 blev godkendt på Socialudvalgets møde den 1. februar 2017, i Økonomiudvalget den 20. februar 2017 og i Kommunalbestyrelsen den 27. februar 2017. I forlængelse af den nye politiske arbejdsform godkender Ældre-, Social – og Sundhedsudvalget ikke længere alle kvalitetsstandarder, og der er derfor fastlagt principper, der er retningsgivende og styrende for administrationens arbejde med justering af disse. Der er imidlertid i Lov om Social Service et krav om, at kvalitetsstandarder vedrørende praktisk hjælp og pleje (§83), genoptræning (§86) og forebyggende hjemmebesøg (§179) skal godkendes hvert år.

I den nye udgave er der foretaget en ændring af opbygningen, sådan at teksten er rettet mod de tre målgrupper (politikere, myndighed og leverandører) og har hvert sit afsnit i dokumentet. Det betyder, at det er nemmere at orientere sig i standarden og dermed finde frem til delene omhandlende: det politisk vedtagne serviceniveau, forvaltningsgrundlag og indsatskatalog. Første afsnit er indledningen, der bl.a. beskriver det nye koncept, afsnit to beskriver det politisk vedtagne serviceniveau, afsnit tre beskriver forvaltningsgrundlaget, og afsnit fire beskriver de specifikke indsatser.

Formålet med ændringen af kvalitetsstandardens form er særligt begrundet i:

- at sikre at den kan anvendes ved det forstående udbud af §83 (den andel af timerne som de private leverandører leverer) og de kommende ændringer af indsatserne som følge af indførelsen af Fælles Sprog III.

- at tydeliggøre den rehabiliterende tilgang i standarden
- at understøtte den tværgående og helhedsorienterede udnyttelse af borgerens ressourcer og dækning af borgerens behov

Ændringerne i strukturen har medført en reduktion af det samlede sidetal, primært fordi der er reduceret i antallet af gentagelser mellem standardens forskellige dele.

Kvalitetsstandard og politik for tilsyn har været forelagt Seniorrådet, der ikke havde bemærkninger og Handicaprådet, der bemærkede til punkt 2.2.1.4. hvor det ønskes nævnt at hjælp til funktionsdueligt hjælpemiddel ud over vask og rengøring omfatter at skifte batterier i høreapparater og skifte og montere diverse tilbehør. Tilsvarende ønskes beskrivelserne i punkt 4.2.6 og punkt 9.2 udbygget med specifik omtale af hjælp til at sikre funktionsdueligt høreapparat.

Vurdering

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

Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

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

1. At "Kvalitetstandard for pleje- og sundhedsområdet i Gentofte Kommune 2018" godkendes.
2. At "Politik for tilsyn 2018" godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Kvalitetsstandarder §§ 83, 83a og 86 Gentofte Kommune (2235996 - EMN-2017-05854)
2. Politik for tilsyn med hjemmehjælp 2018 (2109593 - EMN-2017-05854)

5 (Åben) Tilskud til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem - redegørelse

Sags ID: EMN-2018-01354

Resumé

I aftale om finansloven for 2018 er der afsat en pulje på 0,5 mia. til bedre bemanning i ældreområdet. 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.

Kommunerne skal udarbejde redegørelser for anvendelse af midlerne, som skal indeholde oplysninger om planlagt fordeling mellem bedre bemanning i hjemmeplejen, bedre bemanning på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger samt administration mv. af puljen. Derudover skal det beskrives, hvorledes der skabes en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger i 2018 herunder hvordan private leverandører får del i midlerne.

På Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets møde i februar måned (dagsordenspunkt 7), og efterfølgende i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen blev det vedtaget, at udmøntningen af midlerne 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". Følgende principper for fordeling af midlerne blev endvidere vedtaget:

- 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 i 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.

Tilbagemeldinger fra såvel Hjemmeplejen, de private leverandører som plejeboligerne lyder, at en del medarbejdere gerne vil op i tid. En relativ stor andel af medarbejderne i aften- og nattetimerne er på deltid, og her tegner der sig et billede af muligheden for at kunne tilbyde flere timer efter eget ønske.

Den øgede tid kan anvendes til bl.a. aktiviteter med borgerne, herunder tid til at planlægge aktiviteter med psykisk sårbare borgere eller borgere med demens. Og selve aktiviteten kan bestå i gå-ture, træning eller andre gøremål.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

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

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

Tidligere beslutninger:

Bilag

1. Redegørelsesskema vedr. anvendelsen af midlerne til en bedre bemanning i ældreplejen (2280734 - EMN-2018-01354)

6 (Åben) Proces for Sundhedsaftale 4

Sags ID: EMN-2018-01908

Resumé

Sundhedsaftale 3, som er gældende for perioden 2015-2018, udløber med udgangen af indeværende år, hvorfor der skal udarbejdes en ny Sundhedsaftale 4 gældende for perioden 2019-2022. Der orienteres hermed om processen frem mod godkendelse af den endelige aftale i sommeren 2019.

Baggrund

Sundhedsaftalen er en aftale mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen om det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. I sundhedsaftalen indgår parterne forpligtende tværsektorielle aftaler om, hvem der gør hvad og hvornår med det formål at sikre, at borgeren oplever kvalitet, effektivitet og sammenhæng i det offentlige sundhedsvæsen.

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale gældende for perioden 2019-2022. Sundhedsaftale 4 skal bygge videre på de resultater og erfaringer, som er opnået gennem de tre foregående sundhedsaftaler. Arbejdet med Sundhedsaftale 4 er igangsat, og aftalen skal være klar til godkendelse i sommeren 2019.

Temaer i Sundhedsaftale 4

KKR Hovedstaden (Kommunekontaktrådet) kom i foråret 2017 med forslag til temaer for den kommende sundhedsaftale på baggrund af drøftelser mellem politikere fra de 29 kommuner i regionen. De foreslåede temaer er følgende:

- Klar opgavefordeling
- Sammenhængende udskrivningsforløb
- Lighed i sundhed

Under hvert tema skal det i arbejdet med sundhedsaftalen prioriteres, hvilke målgrupper der er særligt relevante at fokusere på. De primære målgrupper er 'Borgere med kronisk sygdom', 'Borgere med psykiske lidelser', 'Den ældre medicinske patient', 'Børn og unge' eller 'De døende'.

Proces for Sundhedsaftale 4

Sundhedsaftalen er en fælles aftale for de 29 kommuner i regionen og Region Hovedstaden. Der er mulighed for at tilkendegive ønsker til aftalen på de dialogmøder og temamøder, som er planlagt som led i arbejdet med den nye sundhedsaftale. Følgende er en oversigt over processen herfor:

- Den 23. april: Kommunalpolitisk dialogmøde i kommuneklynge Midt

Formål: Skabe dialog om lokale, kommunale udfordringer i det tværsektorielle arbejde.

Deltagere: Relevante fagudvalg på sundhedsområdet, repræsentanter fra Embedsmandsudvalg for Sundhed, medlemmer af kommuneklynge Midt (sundhedschefer).

- Den 30. maj: Politisk dialogmøde på regionsniveau
Formål: Give input til sundhedsaftalen.
Deltagere: Sundhedskoordinationsudvalget, kommunalpolitikere, regionspolitikere, praksisplanudvalget, formænd og brugerrepræsentanter fra Samordningsudvalg Midt, sundhedsfagligt personale, brugerrepræsentanter.
- Den 22. juni: Sundhedskoordinationsudvalget – heldagsseminar
Formål: Udarbejder og aftaler rammerne for første udkast herunder de temaer og områder, som ønskes prioriteret i aftalen.
Deltagere: Sundhedskoordinationsudvalget.
- November 2018: Sundhedskoordinationsudvalget afholder fælles dialogmøde.
- Januar- marts 2019: Sundhedsaftalen er i høring.
- Maj - Juni 2019: Godkendelse af sundhedsaftale i kommunalbestyrelser og regionsråd.
- 30. juni 2019: Godkendt sundhedsaftale sendes til Sundhedsstyrelsen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orientering om proces for Sundhedsaftale 4 tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Bilag 1 Tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet - Sundhedsaftale 4 (2276849 - EMN-2018-01908)

2. Bilag 2 Temaer i Sundhedsaftale 4 - Kommunerne i hovedstadsregionen (2276850 - EMN-2018-01908)

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

Sags ID: EMN-2017-04676

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

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