



Social- og Sundhedsudvalget

Tirsdag den 7. marts 2017 - kl. 13:00
Ved Parken, Korttidsboliger, Ved Parken 1 i Ballerup

Deltagere

- Lolan Marianne Ottesen (A) - Deltog
- Jan Møller (A) - Deltog
- Birgitte Dahl (O) - Deltog
- Charlotte Holtermann (A) - Deltog
- Irene Jørgensen (A) - Deltog
- Kåre Harder Olesen (V) - Deltog
- Marie Kielberg-Bæk (V) - Deltog
- Mette Vaaben Mortensen (direktør) - Deltog
- Eva Borg (centerchef for Social og Sundhed) - Deltog
- Susanne Bettina Jørgensen - Deltog

• Punkt 1 Besøg hos Korttidsboligerne - Ved Parken i Ballerup

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 10. januar 2017 Punkt 1

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalgets møder holdes på nogle af de institutioner, der ligger inden for udvalgets område. Det er aftalt, at dette møde afholdes på Korttidsboligerne - Ved Parken, Ved Parken 1 i Ballerup.

Som indledning til mødet vil der være en kort rundvisning med introduktion til Korttidsboligerne ved leder Anette Wintlev-Jensen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Besøg hos Korttidsboligerne - Ved Parken 1 i Ballerup tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 2 Meddelelser

Beskrivelse

1. Rekruttering af overtandlæge til Ballerup Tandpleje og Center for Tandregulering.
Overtandlæge Bjarne Nørtov har meddelt, at han ønsker at gå på pension den 31. juli 2017. Der er derfor igangsat en rekrutteringsproces til en ny overtandlæge, der forventes at tiltræde den 1. juni 2017. Børne- og Skoleudvalget er fagudvalg for tandplejen og skal derfor udpege repræsentanter til deltagelse i anden samtale i ansættelsesprocessen, jævnfør reglerne for rekruttering af leder til området.

2. Værdighedspuljen - tildeling af 2017 midler

Sundheds- og Ældreministeriet har den 8. februar 2017 godkendt Ballerup Kommunes redegørelse vedrørende forventet forbrug af 2017-midlerne. Ballerup Kommune har dermed opnået tilsagn om at modtage 9.396.000 kr. til udmøntning af 17 aftalte indsatser inden for følgende områder: Livskvalitet, Selvbestemmelse, Mad og ernæring, En værdig død, Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen samt Dialog og administration. Størstedelen af de 17 indsatser opstartede i 2016 og videreføres i 2017. Redegørelsen er på baggrund af krav fra ministeriet lagt på Ballerup Kommunes hjemmeside den 16. februar 2017 samme sted som værdighedspolitikken og redegørelsen for 2016. Bilag 1 bilag

3. Telefonkædeordning

Under henvisning til Social- og Sundhedsudvalgets møde den 21. januar 2017 punkt 4 om telefonkædeordning kan det her oplyses, at Røde Kors har oplyst, at aktiviteten forventes udskudt til medio september 2017. Ballerup Kommunes egen ordning, som er drevet af Plejecenter Kirstinehaven fortsætter indtil videre.

4. Jordmoderkonsultationen i Ballerup Kommune lukker

Som led i Herlev og Gentofte Hospitalers besparelse lukkes jordmoderkonsultationen i Ballerup for aktivitet ved udgangen af maj måned 2017. Herlev og Gentofte Hospitaler samt Ballerup Kommune vil dog fortsætte det gode samarbejde, især i forhold til de sårbare gravide. Der nedfældes konkrete retningslinjer for samarbejdet, inden jordmoderkonsultationen lukkes juni 2017.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 3 Udmøntning af "Aftale om budget 2017" for Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde

Indhold

Sammendrag

Udmøntning af "Aftale om budget 2017" forelægges til orientering.

Baggrund

Forligspartierne bag "Aftale om budget 2017", Socialdemokratiet og Venstre, har på møde den 21. december 2016 aftalt, hvordan aftalen skal udmøntes.

Sagsfremstilling

Forligspartierne bag "Aftale om budget 2017" har aftalt, at de enkelte fagudvalg orienteres om og drøfter udmøntningen af de dele, som vedrører deres område. I bilaget fremgår de dele af "Aftale om budget 2017", som vedrører Social- og Sundhedsudvalget.

Bilaget indeholder milepæle over, hvornår og hvordan de enkelte dele udmøntes.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Orienteringen om udmøntning af "Aftale om budget 2017" tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker milepælene for indsats 4.01 "Styrke kvaliteten på ældreområdet - del 3" ændret til:

1. Plan og tiltag for den igangværende implementering præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget.
2. Arbejder videre med plan for implementering.
3. Status på implementering.
4. Status på tiltag og plan for videre fortsat fokus på indsats.

Punkt 4 Status på udvikling af peer-to-peer indsats for kronisk syge borgere

Indhold

Sammendrag

I sagen præsenteres en status på udviklingen af en peer-to-peer-indsats for kronisk syge borgere, herunder tidsplanen for færdigudviklingen af indsatsen. Indsatsen udspringer af værdighedspolitikken.

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende det overordnede koncept for en peer-to-peer-indsats for kronisk syge borgere, herunder at administrationen indleder dialog/samarbejde med en række frivillige foreninger og interesseorganisationer, som også driver støttetilbud og peer-to-peer-indsatser i Ballerup Kommune. Det sidste med henblik at styrke det frivillige arbejde i Ballerup Kommune samt skabe en øget værdi af indsatserne for borgerne.

Baggrund

I juni 2016 godkendte Kommunalbestyrelsen Ballerup Kommunes Værdighedspolitik samt en plan for anvendelse af tildelte midler for 2016 og 2017 fra den tilhørende værdighedspulje. Midlerne blev fordelt på i alt 17 indsatser, hvoraf den ene er etableringen af en peer to peer-indsats for kronisk syge borgere.

Sagsfremstilling

Administrationen har påbegyndt udviklingen af en peer to peer-indsats for kronisk syge borgere. Det første trin i udviklingsprocessen har været at indsamle data og viden om metoder og erfaringer fra lignede indsatser internt samt hos andre kommuner og organisationer.

På baggrund af ovenstående er administrationens samlede anbefalinger, som er uddybet i bilaget, følgende:

- Det overordnede formål med indsatsen er at øge livskvaliteten for borgere med en eller flere kroniske sygdomme. Derudover skal indsatsen være med til at understøtte, at borgerne bliver bedst muligt i stand til at tage vare på egen situation, herunder leve et værdigt liv med kronisk sygdom.
- Målgruppen for indsatsen er borgere, der er 65 år eller derovre, der modtager én eller flere ydelser efter serviceloven samt er diagnosticeret med en eller flere kroniske sygdomme.

- Borgere, som skal indgå i peer-to-peer-indsatsen, opspores og henvises til peer-to-peer-indsatsen af Ballerup Kommunes frontpersonale, herunder Hjemmeplejen, Aktiv Hverdagsliv og forebyggende hjemmebesøg.
- Peer-to-peer-indsatsen tilrettelægges som individuel peer-to-peer-støtte (modsat online-støtte og gruppeforløb), som skræddersyes i forhold til borgerens ønsker og behov.
- Peer-to-peer-indsatsen skal bygges op omkring handlingsorienteret aktiviteter såsom spise et måltid sammen, spille skak, gå en tur mv.
- De handlingsorienterede inddsatser skal i vides mulig omfang kombineres med tiltag, som har fokus på at gøre borgeren i stand til på bedst mulig måde at leve livet med kronisk sygdom.
- Rekrutteringen af frivillige, som skal yde støtte, foregår bl.a. via patientforeninger, opslag på sociale medier, Ballerup Bladet, Frivilligjobs.dk og Jobbørsen.
- Borgeren og den frivillige skal matches på baggrund og erfaringer relateret til fx kultur, religion, alder, køn, personlige værdier og interesser. Der skal arbejdes på, at der i det enkelte tilfælde findes det bedst mulige match mellem borger og den frivillige med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov.
- Den frivillige, som yder støtte, skal tilbydes kompetenceudvikling, så vedkomne er klædt på til at yde peer-to-peer-støtte til borgeren.
- Den frivillige forpligter sig til at yde peer-to-peer-støtte i en periode på fire til seks måneder, som kan udvides ved behov.

Administrationen vurderer, at der er et stort potentiale i at indlede en dialog/samarbejde med en række frivillige foreninger og organisationer i Ballerup Kommune, som allerede driver støttetilbud og peer-to-peer-indsatser målrettet ældre borgere. Et samarbejde kunne bl.a. omhandle sparring og vidensdeling om rekruttering af frivillige, men kunne også omhandle sammentænkning af indsatser.

Det forventes, at peer-to-peer-indsatsen for kronisk syge borgere er færdigudviklet i andet kvartal 2017 med mulighed for opstart af indsatsen i tredje kvartal 2017.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der er afsat 250.000 kr. under værdighedspuljen i 2017 til udvikling og etablering af peer to peer-indsatsen for kronisk syge borgere.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. De samlede anbefalinger til peer-to-peer for kronisk syge borgere i Ballerup Kommune godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt

• Punkt 5 Madklippekortet under værdighedspuljen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 31. januar 2017 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvordan madklippekortet kan udmøntes i Ballerup Kommune.

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket at få præsenteret nye modeller og kombinationer for, hvordan madklippekortet kan udmøntes i Ballerup Kommune

Sagsfremstilling

Her fremstilles tre nye modeller for, hvordan midlerne fra madklippekortet kan udmøntes i Ballerup Kommune. Baggrund, fordele og ulemper er uddybet i bilag:

Model 1: Voucher i form af et fritvalgsbeviset, der kan kombineres med peer-to-peer ordningen

Model 2: Midlerne til madklippekortet lægges over i det eksisterende klippekort

Model 3: Model 1 og 2 kombineres.

Model 1 og 2 kan kombineres uden ekstra omkostninger.

Model 1:

En voucher ordning i form af et fritvalgsbevis. Borger kan bruge ordningen med hjælp fra pårørende eller øvrigt netværk eller alternativt at kombinere en voucher i form af et fritvalgsbevis med peer-to-peer-ordningen, som er en anden indsats under værdighedspuljen (se beskrivelse af indsatsen i punkt 4). Ordningen kan bruges til at give de borgere, der har et behov for en ekstra indsats i forhold til mad, nogle muligheder for at få følge af en frivillig til at få købt ind, lavet mad eller komme ud og få mad og oplevelser. Borgeren skal dog selv afholde udgifter til den frivilliges mad. Hvis ordningen skal gælde for alle 167 borgere, der får madservice kræver det dog, at målgruppen for peer-to-peer gentænkes, så det ikke kun er borgere, der med kroniske sygdomme, der har glæde af peer-to-peer. Kontakten mellem borger og frivillig varetages i regi af peer-to-peer.

Ordningen med en voucher i form af et fritvalgsbevis og fx peer-to-peer-ordningen vil dog kun være en minimal udgift, idet peer-to-peer er frivillig. Samtidig må man formode at der ikke vil være øgede udgifter, hvis borgeren benytter et fritvalgsbevis frem for den kommunale madservice, idet borgeren sandsynligvis vil afbestille madservice, hvis de benytter fritvalgsbevis. Man kunne dog med fordel anvende nogle midler til at gøre reklame for fritvalgsbeviserne både blandt borgere og restauranter samt gøre reklame for muligheden for peer-to-peer.

Model 2:

Midlerne fra madklippekortet kunne lægges ind i det eksisterende klippekort. Ballerup Kommune har et klippekort, der giver de svageste ældre mulighed for at få en halv times ekstra hjælp om ugen til en aktivitet efter eget ønske. Der er ca. 130 borgere i ordningen og visitationskriteriet er 12 timers hjemmehjælp om ugen. Der er 34 borgere, der både får madservice og er med i klippekortsordningen. I værdighedspuljen er der allerede afsat midler til en eventuel udvidelse af klippekortet.

Ved at tilføre ekstra midler til den eksisterende klippekortsordning, vil det være muligt at inkludere knap 100 ekstra borgere i ordningen fra april 2017 og resten af 2017. Dvs. at ca. 230 borgere i alt vil kunne få tilbudt klippekort i 2017, som de kan bruge til aktiviteter efter eget valg. I 2018 vil der ikke nødvendigvis være så mange midler til rådighed, hvilket kan have betydning for enten omfanget af timer eller antallet af borgere i ordningen.

Hvis midlerne fra madklippekortet lægges over i den eksisterende klippekortsordning, vil fokus ikke nødvendigvis være på mad, men på en aktivitet efter borgerens valg. Der er en gruppe borgere, der kunne have glæde af at få følgeskab til en af kommunens pensionistcaféer, hvor der er socialt samvær. Man kunne derfor vælge at bruge midlerne til at justere visitationskriteriet ned fra 12 timers hjælp om ugen, der er visitationskriteriet lige nu. Man kunne samtidig vælge at bruge en del af midlerne målrettet mod isolerede eller ensomme borgere, der ville have glæde af at komme ud eller få lidt mere selskab. Det er ikke sikkert, at alle de 100 ekstra borgere vil være blandt de borgere, der modtager madservice, men ikke er inkluderet i klippekortet.

Model 3: Kombination af model 1 og model 2

Da model 1 ikke er forbundet med store udgifter vil det være muligt både kombinere model 1 og model 2 inden for den økonomiske ramme af 700.000. Der vil dog ikke være mulighed for at inkludere helt så mange borgere i klippekortet, da der skal afsættes omkring 100.000 kr. til administration og annoncering af voucherordning.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager leder af Hjælpemidler og Visitation Dora Fog under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der er 700.000 kr. 2017, idet der er overført 300.000 kr. fra 2016 til 2017. Budgettet for 2017 er på 400.000 kr. Det betyder, at det i 2017 vil være ekstra midler, da indsatsen først kommer i gang pr. 1. april 2017, og der er ekstra 300.000 fra 2016. I 2018 vil der ikke nødvendigvis være så mange midler til rådighed, hvilket kan have betydning for enten omfanget af timer eller antallet af borgere i ordningen.

	Model 1: Voucher og peer-to-peer	Model 2: Det eksisterende klippekort	Model 3: kombination af model 1 og 2
Budget	700.000 kr.	700.000 kr.	700.000 kr.
Estimeret forbrug 2017	100.000 kr.	700.000 kr.	700.000 kr.
Uforbrugte midler 2017	600.000 kr.	0 kr.	0 kr.

Noter

De 100.000 vil blive brugt på administration og annoncering af voucherordning

Klippekortet kan blive tilbudt knap 100 ekstra borgere fra april og resten og 2017

100.000 vil blive brugt på administration og annoncering af voucherordning. Der vil derfor ikke kunne inkluderes helt så mange borgere, som hvis model 2 vælges alene

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller at,

1. Midlerne udmøntes som beskrevet i model 3.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om formidlingen af fritvalgsbevis med adgang til at kombinere med peer-to-peer-ordning og klippekortsordning.

Status på indsatsen forelægges til efteråret.

• Punkt 6 Status på madservice i Ballerup Kommune

Indhold

Sammendrag

På baggrund af leverandørindkøb, er der nu kun én leverandør af madservice til visiterede borgere i Ballerup Kommune. 19 andre sjællandske kommuner er i samme situation og realistisk set, er det tvivlsomt, at der kommer mere end ét tilbud ved et kommende udbud på området. Center for Social og Sundhed har opstillet tre scenarier til drøftelse og stillingtagen til hvilke muligheder Ballerup Kommune skal arbejde videre med.

Baggrund

Visiterede borgere får i dag leveret mad fra Din Private Kok, som hovedleverandør og har som eneste fritvalgsalternativ mulighed for at vælge Det Danske Madhus KRAM. Pr. 1. februar 2017 overtog Det Danske Madhus KRAM, Din Private Kok - og der er derfor nu kun én leverandør af madservice i Ballerup Kommune. Center for Økonomi og Styring har forlænget aftalen med Din Private Kok/Det Danske Madhus KRAM frem til udgangen af 2017. Det giver tid til at afsøge hvilke muligheder, der er i markedet i forhold til valg af løsning fremadrettet.

Fakta om status på madservice i Ballerup Kommune:

- Der er kun én leverandør af madservice til det offentlige og et fritvalgs bevis der er det eneste alternativ at tilbyde borgerne.
- 19 andre sjællandske kommuner er i samme situation.
- KLs jurister er inde over det problematiske i konkurrencesituationen, og man afventer udmelding herfra.
- Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen (KFST) har i svar til Center for Økonomi og Styring meddelt, at de ikke kan forhindre opkøbet, men vil tage aktion i tilfælde af misbrug af dominerende stilling.
- Køkken Ballerup leverer pt. ikke mad til hjemmeboende borgere.
- Der findes et § 60-selskab "MAD til hver DAG", som ejes af kommunerne Allerød, Hillerød, Frederikssund, Halsnæs og Albertslund.
- "MAD til hver DAG" oplyser, at det er tvivlsomt, at de kan træde til som leverandør, uden medejerskab
- Medejerskab forudsætter, at plejecentrenes forbrug medtages.
- Center for Økonomi og Styring er i kontakt med "MAD til hver DAG", der anbefaler, at Ballerup Kommune afventer KL/myndighedernes udmelding om situationen.

Sagsfremstilling

Centrene for Økonomi og Styring samt Social og Sundhed har i samarbejde opstillet nedenstående bud på mulige scenarier fra 2018 for madservice til visiterede borgere i Ballerup Kommune:

1. Køkken Ballerup hjemtager madservice til visiterede hjemmeboende borgere, og Det Danske Madhus KRAM bliver frit-valgsleverandør.
2. Der søges om optagelse i § 60-selskabet "MAD til hver DAG" - det vil betyde, at Køkken Ballerup nedlægges.
3. Madservice udbydes alene, eller sammen med andre kommuner (hvis der kun

kommer bud fra én leverandør, er frit-valgsbeviset eneste alternativ).

Herunder umiddelbare fordele og ulemper ved de tre scenarier:

Ad. 1

Køkken Ballerup er veletableret og i stand til at påtage sig udviklingsopgaven, som vil betyde et øget antal kommunale arbejdspladser, praktikpladser og elevpladser, samt øget stordriftsfordel. Udvidet produktion og kapacitet vil skabe behov for nogen tilretning af to eksisterende køkkener, herunder optimering af inventar og mere køle-/fryseplads, øget udgifter til transport og personale m.m. (se vedlagte bilag for yderligere uddybning).

Ad. 2

At indgå i et velfungerende, og allerede etableret samarbejde, mellem flere andre kommuner kan have sine fordele - men der er behov for at undersøge nærmere om fordele og eventuelle udfordringer ved at indgå i et § 60-selskab på området. Muligheden bør desuden sammenholdes nøje med konsekvensen af, at Køkken Ballerup i så fald skal nedlægges.

Ad. 3

Undersøgelse af markedet for leverandører efterlader ringe udsigt til bud fra mere end én leverandør af madservice. Hvis der ved udbud kun er én leverandør, kan der ikke umiddelbart tilbydes en fritvalgsordning. Køkken Ballerup kunne indtænkes som fritvalgsleverandør. Med hensyn til leveringssikkerhed vil Ballerup Kommune være sårbar, hvis der ikke er et alternativ til den daglige leverandør. Den manglende konkurrence kan eventuelt medføre, at kommunen får højere priser på madservice.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager leder af Hjælpemidler og Visitation Dora Fog under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

De økonomiske konsekvenser afhænger af hvilket scenarie, der arbejdes videre med.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Der arbejdes videre med at undersøge hvilke muligheder og udfordringer der er i scenarie 1 og 3.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Scenarie 1 udgår og i stedet undersøges mulighederne i § 60-selskabet "MAD til hver DAG", vedrørende visiteret madservice.

• Punkt 7 Forslag til omprioritering af uforbrugte midler fra 2016 under værdighedspuljen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 1. november 2016 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Der stilles forslag om at omprioritere uforbrugte midler fra 2016-tilskuddet på 685.628 kr. til at styrke driften på korttidspladserne. Forslaget skal godkendes af Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen bliver forelagt Seniorrådet til høring den 14. marts 2017 efter Social- og Sundhedsudvalgets behandling.

Baggrund

Ballerup Kommune har fået et tilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet på

henholdsvis 9.252.000 kr. i 2016 og 9.396.000 kr. i 2017 til implementering af kommunens værdighedspolitik.

2016-midlerne anvendes på 17 indsatser, som blev godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 31. maj 2016. 16 af de 17 indsatser videreføres i 2017.

Ballerup Kommune har uforbrugte midler fra 2016. Ud af de tildelte 9.252.000 kr. i 2016 er der pr. 1. januar 2017 5.106.296 kr. i uforbrugte midler. De uforbrugte midler skyldes at midlerne blev givet med helårsvirkning.

Ansøgningen om midler blev godkendt og frigivet primo august 2016, herefter udarbejdelse af stillingsopslag og ansættelser, samt konkretisering af indsatserne. Der har reelt været tre til fire måneders aktiv indsats i udmøntning af værdighedsmidlerne i 2016.

Sundheds- og Ældreministeriet har givet skriftligt tilsagn om, at kommunerne kan ansøge om at overføre midler fra 2016 til 2017.

Sagsfremstilling

De tildelte midler fra både 2016 og 2017 skal ifølge reglerne fra Sundheds- og Ældreministeriet anvendes senest i 2017.

Dog følger udbetalingerne kommunens forbrugsmønster, hvorfor der ikke kan blive udbetalt nye midler før de allerede udbetalte midler fra 2016 er opbrugt.

Ballerup Kommune har med de overførte midler fra 2016 på 5.106.296 kr. samt de tildelte midler i 2017 på 9.396.000 kr. et samlet rådighedsbeløb i 2017 på 14.502.296 kr.

Størstedelen af de uforbrugte 2016-midler, hvilket svarer til 4.420.668 kr., forventes at kunne anvendes inden for rammen af de aftalte indsatser.

Det resterende beløb på 685.628 kr. kan omprioriteres til andre indsatser. De 685.628 kr. kommer fra henholdsvis indsats nummer 9: "Flere valgmuligheder i forhold til maden" med 485.628 kr. samt fra indsats nr. 16: "Træning i kommunens træningsfaciliteter" med 200.000 kr..

Årsagen til at der er uforbrugte midler under de to indsatser, er dels, at alle stillinger blev besat senere end forventet og dels, at udgifterne til at åbne Ballerup Kommunes træningscenter har været mindre end forventet.

Vedhæftet er en status på den enkelte indsats under værdighedspuljen i Ballerup Kommune. I dette dokument er det fremhævet, hvilke midler der bliver overført til 2017, og hvilke der kan omprioriteres.

Forslag om at omprioritere uforbrugte midler fra 2016

Center for Social og Sundhed foreslår, at de uforbrugte midler fra 2016 tilskuddet på 685.628 kr. bliver omprioriteret til at styrke driften på korttidspladserne ved at opgradere området med 1,5 fuldtidsstillinger.

Baggrunden for forslaget er, at antallet af syge borgere, der bliver indlagt på korttidspladserne med komplekse psykiske og sygeplejefaglige problematikker, er stigende. Det har medført et øget arbejdspress på personalet, der udover de basale plejeopgaver skal anvende tid på at passe de komplekse borgere i døgndrift. Ved at opgradere driften vil det frigive flere hænder til at løse de mange sygeplejefaglige opgaver, hvilket vil komme alle borgerne på korttidspladserne til gavn.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Forslaget om at omprioritere uforbrugte 2016-midler på 685.628 kr. til at styrke driften på korttidspladserne godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Seniorrådet orienteres om sagen.

• Punkt 8 Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp 2017

Indhold

Sammendrag

Forslag til revideret "Kvalitetsstandard for personlig og praktisk støtte 2017" og "Kvalitetsstandard for støtte i plejeboligerne 2017" er nu klar til politisk godkendelse, efter høring i Seniorrådet og Handicaprådet (se bilag). Der er få ændringer i kvalitetsstandarden i forhold til sidste godkendelse (starten af 2016).

Baggrund

Kvalitetsstandarden skal revideres mindst én gang om året, eller når der foreligger ændringer i servicen. Der er lovkrav om, at kvalitetsstandard for personlig og praktisk støtte bliver godkendt politisk.

Sagsfremstilling

Der er få rettelser i kvalitetsstandarden for 2017, og rettelserne er hovedsageligt af sproglig karakter. Ændringerne er beskrevet herunder, og sagen er desuden vedlagt en version af kvalitetsstandarden med synlige rettelser (røde markeringer). På den måde er det hurtigt at danne sig et visuelt overblik over, hvor der er ændringer i forhold til de godkendte kvalitetsstandarde for 2016.

Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp 2017 (se bilag)

Rehabilitering er nu en integreret del af visitationens vurdering af borgernes behov for hjælp og støtte. Derfor er afsnittet om rehabilitering og "Aktivt Hverdagsliv" flyttet op foran i teksten frem for at stå næsten bagerst i kvalitetsstandarden.

Tidligere har Center for Social og Sundhed, Hjælpemidler og Visitations afgørelser indeholdt oplysning om navn på en specifik kontaktperson i afdelingen for borgeren.

Efter optimering af sagsforløb og arbejdsgange i Hjælpe midler og Visitation behøver borger nu ikke at få fat i en bestemt medarbejder, men kan tale direkte med call-vagten på afdelingens direkte telefonnummer (4477 1717 (tast 1)). I afsnittet "Hvor finder du afgørelsen?" er sætningen om, at navn på borgers kontaktperson står i afgørelsen, derfor slettet.

To steder er der tilføjet henvisning til Ballerup Kommunes hjemmeside for yderligere detaljer (kommunens lukkedage og andre muligheder for hjælp m.m.).

Under praktisk hjælp/andet er rengøring til iltapparat slettet. Borgere med iltapparat bliver visiteret specifikt til rengøring af dette, og derfor hører ydelsen ikke til i oversigten over praktisk hjælp.

I oversigten over personlig pleje er der tilføjet to sætninger, som var forsvundet under sidste redigering og under praktisk hjælp/dagligvareindkøb er det præciseret, at det er borgere, der i forvejen er bevilget hjælp til indkøb, der kan få tilbud om akut indkøb efter indlæggelse. Under "Tøjvask af vaskeri" er der tilføjet et eksempel på et inkontinenshjælpe middel og tekst om, at der er brugerbetaling på ydelsen tøjvaskeordning og endelig er der under afløsning/aflastning tilføjet tekst om mulighed for aflastning via et dagtilbud, som manglede.

Herudover er der alene tale om ændringer af sproglig karakter:

- Kvalitetsstandarden er gennemgået og præciseret i forhold til brug af ordet "Vi". Flere steder er "vi" således ændret til fx Hjemmeplejen, Hjælpe midler og Visitation eller leverandøren, for at optimere den tekstmæssige forståelse for borgerne. På samme måde er måltidsservice eller mad, ændret til måltider.
- Kvalitetsstandarden er gennemgået for gentagelser, og få gentagelser er slettet fx i oversigten over ydelser under personlig pleje.
- I afsnit om "Psykisk pleje og omsorg" er teksten blødt op, så man ikke får oplevelsen af, at der er en maksimumsperiode for bevilling af hjælpen og samtidig er formuleringer som "kun til borgere med..." erstattet af formulering "som udgangspunkt til borgere med...".
- Tekst i kvalitetsstandardens klagevejledning er opdateret og gjort mere smidigt.

Rettelserne er markeret med rød skrift i vedhæftede bilag for synliggørelse af ændringerne.

Kvalitetsstandard for hjælp i plejeboligerne 2017 (se bilag)

Afsnittet "Når du vil søge om støtte" er ændret til "Hvordan bliver du visiteret til støtte" i henhold til ny procedure om, at det ikke længere er visitationen, der vurderer kendte borgers behov for støtte på plejecentrene - det gør plejecentrene nu selv. Er borger tilflytter fra anden kommune, vurderer Hjælpemidler og Visitation dog borgers funktionsevne og behov for støtte inden for de første tre måneder, efter borger er flyttet ind i boligen. Den nye procedure betyder også en mindre ændring i afsnit "Når du er visiteret til støtte" og klagevejledningen er således også ændret fra Hjælpemidler og Visitation til Pleje og Omsorg.

Under lovgrundlag er tekst for § 83a tilføjet - teksten var faldet ud under sidste redigering.

Herudover er der alene tale om ændringer af sproglig karakter:

- Sætningen "Som udgangspunkt er den visiterede støtte altid midlertidig" (afsnit "Er støtten midlertidig eller varig") er slettet. Meningen er indeholdt i afsnittets sidste sætning "Det betyder, at støtten bliver justeret, hvis dine behov ændrer sig".
- Afsnit "Hvordan sikrer vi kvaliteten af støtten?" er flyttet til at være et afsluttende afsnit - hvor det passer bedre ind.
- Ordet "måltidsservice" er ændret til måltider.

Høring i Seniorrådet og Handicaprådet

Kvalitetsstandarden har været i høring i Seniorrådet den 13. december 2016 og i Handicaprådet den 26. januar 2017. Seniorrådet har lavet høringssvar til sagen, som er taget til efterretning af Hjælpemidler og Visitation og der er tilført præcisering i begge kvalitetsstandarden om, at visitationens afgørelser bygger på en konkret individuel vurdering - se vedlagte bilag.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag

Beslutningen træffes af

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Kvalitetsstandarderne 2017 for personlig og praktisk hjælp i egen bolig og på plejecentrene godkendes.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 9 Borgermøde om ældre og integration

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 10. januar 2017 Punkt 2

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til temaer, form, titel og oplægsholder til borgermødet om ældre og integration tirsdag den 2. maj klokken 17.30 til 19.30.

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket at få fremlagt forskellige temaer til borgermødet.

Sagsfremstilling

På baggrund af møder med forskellige nøglepersoner har det vist sig, at det særligt er sundhed, alderdom og isolation/ensomhed, der er vigtige temaer. Temaerne hænger sammen. Der er et ønske om, at der er tid til og mulighed for dialog, og erfaringerne fra borgermøderne om værdighedspolitikken kunne bruges som udgangspunkt for formen på borgermødet.

For at skyde mødet i gang, kan der inviteres en oplægsholder, der kan fortælle om udfordringer blandt ældre minoritetsborgere eller om erfaringer med iværksatte initiativer i andre kommuner. Endelig skal der en fængende titel til borgermødet aftales. For nærmere uddybning af temaer og nævnte spørgsmål henvises til sagens bilag.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager konsulent Louise Rønnov fra Center Social og Sundhed under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der skal være en økonomisk ramme til forplejning, tryk af materialer samt eventuel aflønning af ekstern oplægsholder.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Temaer, form, økonomi og hvorvidt der skal være ekstern oplægsholder til at indlede borgermødet drøftes og godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt

- **Punkt 10 Årlig afrapportering af den årlige opgørelse af magtanvendelser på ældre- og handicapområdet 2016.**

Indhold

Sammendrag

Som udgangspunkt kan borgere selv bestemme, om de vil tage imod den hjælp, pleje og omsorg, som kommunen tilbyder. Men serviceloven indeholder et regelsæt, som undtagelsesvis tillader personale at anvende magt over for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når indgrebet vurderes nødvendigt.

Der er hovedsageligt tale om situationer, hvor indgrebet er nødvendigt for at undgå personskade. Når der foretages en magtanvendelse, skal dette registreres og indberettes til kommunen. Herefter træffer handlekommunen afgørelse om lovligheden af magtanvendelsen.

I Ballerup Kommune i 2016 var der henholdsvis 16 indberetninger på handicapområdet og 4 indberetninger på ældreområdet. Til sammenligning var der i 2015 18 indberetninger på handicapområdet og 8 på ældreområdet.

I bilaget er der en oversigt over antallet af magtanvendelsesindberetninger i årene 2014, 2015 og 2016. Bilaget omhandler borgere i Ballerup Kommunes plejecentre, dag- og døgntilbud og i Hjemmeplejen.

Opgørelsen over udviklingen i magtanvendelser fremlægges til orientering.

Baggrund

Magtanvendelse efter serviceloven kan bestå i:

- Anvendelse af personlig alarm- eller pejlesystemer
- Etablering af særlige døråbnere
- Anvendelse af stofseler
- Fastholdelse for at undgå personskade
- Fastholdelse af borgeren for at kunne gennemføre personlig hygiejne
- Tilbageholdelse i boligen
- Optagelse i særlige botilbud mod borgerens ønske.

Ballerup Kommune har pligt til at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed, således at det løbende kan vurderes, om der er behov for faglig og ledelsesmæssig opfølgning. I serviceloven er der desuden krav om, at der en gang årligt forelægges en beretning til Kommunalbestyrelsen om udviklingen på området.

Enhver magtanvendelse, som er foretaget af medarbejdere i Ballerup Kommune, skal registreres og indberettes fra tilbuddet til Center for Social og Sundhed og til socialtilsynet. Har en beboer på et af Ballerup Kommunes botilbud, en anden handlekommune end Ballerup, registreres magtanvendelsen og videresendes til handlekommunen, som behandler sagen.

Magtanvendelser, foretaget i dag- eller døgntilbud beliggende i andre kommuner overfor borgere, som Ballerup Kommune er handleansvarlig overfor, sendes til Ballerup Kommune til afgørelse.

Et tværfagligt udvalg, myndighedsgruppen, med repræsentation af fagprofessionelle fra både handicapområdet og ældreområdet i Center for Social og Sundhed, behandler den enkelte indberetning og træffer myndighedsafgørelsen.

Sagsfremstilling

På handicapområdet var der 16 indberetninger om magtanvendelser i 2016, overfor borgerne i Ballerup Kommunes tilbud. På ældreområdet var der 4 indberetninger i Ballerup Kommune. Til sammenligning var der i 2015, 18 indberetninger på handicapområdet og 8 på ældreområdet.

Derudover er der modtaget 14 indberetninger om magtanvendelser, foretaget i Ballerup Kommunes tilbud på handicapområdet, hvor borgeren har anden handlekommune. Disse indberetninger er videresendt til anden kommune til afgørelse.

Derudover er der i 2016 modtaget i alt 15 indberetninger om magtanvendelser overfor borgere, som Ballerup Kommune er handleansvarlige overfor, men som opholder sig i dag- eller døgntilbud beliggende i andre kommuner. Disse indberetninger er ikke anført i skemaet, idet skemaet alene omhandler Ballerup Kommunes tilbud. Antallet af magtanvendelser i denne gruppe, er steget fra 9 i 2015 til 15 i 2016. Da der er tale om en stigning, er alle indberetningerne gennemgået en ekstra gang. Denne gennemgang viser, at de borgere det drejer sig om er udfordrede på forskellig vis. Der er et øget fokus på disse borgerforløb i administrationen, hvor de løbende drøftes i et tæt samarbejde mellem sagsbehandler og specialkonsulent. Der, hvor det vurderes nødvendigt, gennemføres ekstra opfølgningsbesøg. Formålet med den ekstra fokus, er løbende at vurdere, om det aktuelle tilbud fortsat er relevant og tilstrækkeligt i forhold til borgerens udfordring.

På handicapområdet er antallet af magtanvendelser næsten uændret i forhold til 2015. Det er fortsat fortrinsvist på Aflastningstilbuddet Torvevej og Helhedstilbuddet Stokholtbuen, der foretages magtanvendelser. På Torvevej er årsagen, at flere af de

udviklingshæmmede borgere, der visiteres dertil, også har en udadreagerende adfærd. Der arbejdes begge steder meget kvalificeret på at minimere antallet ved både ledelsesmæssigt og fagligt at støtte op om et øget fagligt fokus på magtanvendelser, så de dels bliver registreret, og så den nødvendige faglige udvikling sættes i gang.

På ældreområdet er der sket et fald i antallet fra 8 til 4 magtanvendelser. Der vil altid være visse udsving fra år til år. Det faldende antal indberetninger viser, at der i forlængelse af det nye demensfundament bør sættes fokus på opkvalificering af ledernes viden om området, så der er sikkerhed for, at de hændelser der er, bliver indberettet.

Det er ikke et mål i sig selv at nedbringe antallet af magtanvendelser til nul, idet magtanvendelser kan være nødvendige af hensyn til borgerens situation, da manglende handling kan resultere i, at beboeren på ældre- og handicapområdet er udsat for omsorgssvigt. Det er afgørende, at episoderne indberettes, evalueres og drøftes i personalegruppen. Målet er at forebygge disse hændelser, og her er medarbejdernes viden og kompetencer afgørende.

Opgørelsen over udviklingen i magtanvendelser på ældre- og handicapområdet har været i høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Da Handicaprådet ikke har yderligere kommentarer til opgørelsen, er der ikke udarbejdet høringssvar.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Afrapporteringen af den årlige opgørelse over magtanvendelser på ældre- og handicapområdet for 2016 tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at det samlede antal magtanvendelser på Ballerup Kommunes tilbud fremgår af statistikken uanset hvilken handlekommune.

• Punkt 11 Endelig status projekt Åben Dialog i Socialpsykiatrien

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 28. januar 2014 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Projekt Åben Dialog i Socialpsykiatrien og Måløvgaard er afsluttet med udgangen af 2016. Projektet er finansieret af Socialstyrelsens 19M pulje, og er gennemført i regi af Socialpsykiatrien i samarbejde med Måløvgaard og Psykiatrisk Center Ballerup.

Baggrund

Socialpsykiatrien og Måløvgaard har de seneste tre år fra 2014-2016 deltaget i Fremrykningspuljen - "Kvalitet i den kommunale indsats for mennesker med svære psykiske lidelser" og i regi heraf afprøvet den evidensbaserede metode Åben Dialog i en dansk, kommunal kontekst.

Åben Dialog er en metode, der understøtter borgerens empowerment og recovery. Det centrale i Åben Dialog er netværksmødet. Det er borgeren, der sætter rammerne for mødets indhold og bestemmer, hvem der skal inviteres. Netværksmødet faciliteres af en mødeleder (en Åben Dialog medarbejder), men det er den ligeværdige dialog, der er i centrum og netværksmødet skal ikke nødvendigvis munde

ud i en løsning eller en beslutning. Det centrale er at skabe nye forståelser og derved nye muligheder for handling.

Projektet har vist sig at have en positiv effekt på de deltagende borgeres recovery-proces og trivsel, og både borgere og deres private netværk samt de professionelle har haft stort udbytte af metodens netværksmøder. Ballerup Kommune har dog ikke opnået sit projektmål om 25 gennemførte Åben Dialog forløb.

Der foreligger en implementeringsplan, som er gennemgået og godkendt i projektets styregruppe.

Sagsfremstilling

Som led i Socialpsykiatriens fokus på recovery og indførelse af evidensbaserede metoder ansøgte Ballerup Kommune i 2013 om deltagelse i Fremrykningspuljen "Kvalitet i den kommunale indsats for mennesker med svære psykiske lidelser" med henblik på at afprøve metoden Åben Dialog – også kaldet Laplandsmodellen.

I Ballerup Kommune har Åben Dialog været forankret i Socialpsykiatrien, og afviklet som et samarbejde mellem Socialpsykiatrien, Måløvgaard og Psykiatrisk Center Ballerup.

Rammerne for projektet er udstukket af Socialstyrelsen og en ramme, der særligt har haft betydning for projektets resultat, er definitionen af et Åben Dialog forløb. I projektet er et forløb defineret ved, at der skal være afholdt minimum to netværksmøder pr. borger. Ud fra denne definition har Ballerup Kommune haft 11 gennemførte forløb i projektperioden. Målet fra den oprindelige ansøgning var 25 forløb.

På ansøgningstidspunktet var rammerne og udformningen af metoden kun sporadisk beskrevet, og i lyset af de efterfølgende skrappe målgruppekriterier samt omfattende dokumentationskrav har det vist sig, at Ballerup Kommunes projektmål om 25 gennemførte Åben Dialog forløb har været sat urealistisk højt.

En udfordring i projektet har været, at flere borgere oplevede, at ét netværksmøde var tilstrækkeligt til at tage hånd om den problematik, de ønskede at arbejde med, og derfor ikke havde behov for mere end ét netværksmøde. Dette har medarbejderne respekteret og for så vidt også anskuet som en succesfuld intervention, da det ene netværksmøde har skabt momentum for videre udvikling eller har løst eller løsningsnet op

for en problemstilling. Men disse borgeres Åben Dialog deltagelse tæller ikke med i statistikken over afsluttede Åben Dialog forløb i projektet.

Nedenfor skitseres antal borgere/netværksmøder:

- Samlet antal tilmeldte borgere - 24 stk.
- Antal borgere, der har gennemført 1 netværksmøde - 17 stk.
- Antal borgere, der har gennemført 2 eller flere netværksmøder - 11 stk.

En særskilt udfordring i projektet har været, at projektorganiseringen og udfoldelsen af projektet har været præget af stor udskiftning blandt de bærende medarbejdere, samt skift af projektleder. Gennem projektet er i alt fem medarbejdere blevet uddannet og certificeret i metoden Åben Dialog. Disse fem medarbejdere er desværre ikke længere tilknyttet Socialpsykiatrien eller Måløvgaard.

Projektets styregruppe har på baggrund af de positive resultater og positive tilbagemeldinger en klar intention om at videreføre metoden og derfor godkendt en plan for at implementere Åben Dialog som et ad hoc tilbud i Socialpsykiatrien og på Måløvgaard. På nuværende tidspunkt er der dog ikke de tilstrækkelige kompetencer i medarbejderstaben, hvorfor opkvalificering af medarbejdere vil være nødvendigt.

I styregruppen er det besluttet, at implementeringen af Åben Dialog skal ske i regi af Socialpsykiatrien, og at beboerne på Måløvgaard indgår som del af målgruppen for metoden.

På den baggrund vil Socialpsykiatrien i 2017 rekvirere et Åben Dialog kursus bestående af 2x2 kursusdage, hvor hele organisationen får en introduktion til principperne i Åben Dialog, samt indføring i metodens forskellige elementer. Med dette kursus vil hele organisationen blive kvalificeret til at indgå i arbejdet med Åben Dialog på forskellige niveauer, og udvalgte medarbejdere vil modtage ekstra supervision og således være rustet til at varetage rollerne som mødeledere for netværksmøderne.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Endelig status på projekt Åben Dialog tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 12 Fokus på Hjemmeplejen - imødekommelse af fremtidige udfordringer

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget ønsker at der sættes fokus på Hjemmeplejen, der beskrives tre faser, hvor temamøder, tilfredshedsundersøgelser og demografi og økonomimodeller drøftes og indsatser prioriteres. Formålet er at sikre udvikling af Hjemmeplejen, så der kan ydes bedst mulig hjælp og støtte for at imødekomme borgernes fremtidige behov og udfordringer.

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at der sættes fokus på Hjemmeplejen for at imødekomme nuværende og fremtidige udfordringer, herunder flere ældre borgere, flere komplekse opgaver, hurtigere indlæggelsesforløb - hurtigere udskrivelser, flere borgere med demens osv. Der vil på udvalgsrådet den 28. marts 2017 blive forelagt en mere detaljeret plan, hvori der indgår flere temadrøftelser med fagfolk og udvalgets medlemmer.

Sagsfremstilling

Ballerup kommunes hjemmepleje er en meget stor organisation og arbejdsplads, der har en central opgave i forhold til at pleje, behandle, støtte og drage omsorg for de borgere i kommunen, som har et behov herfor. Området er karakteriseret ved:

- En demografisk udvikling med stadig flere ældre borgere
- Stadig kortere indlæggelsestid på hospitalet
- Flere og mere komplekse pleje, omsorgs, - og sygeplejeopgaver
- Stigende krav og forventninger til medarbejdernes kompetencer
- Udfordring med rekruttering og fastholdelse
- Den økonomiske styring
- Ønske om solid borgerinvolvering og tilfredshed.

Dette er alle faktorer, der har stor betydning for, hvordan Hjemmeplejen skal udvikles og styres nu og i fremtiden. For at sikre at Hjemmeplejen er i stand til at løfte og udvikle opgaveløsningen foreslås det, at der igangsættes en proces, hvor temaerne og mulighederne drøftes med henblik på beslutninger om hvilke udviklingstiltag, der skal prioriteres.

Drøftelsen opdeles i faser:

Fase 1:

Temamøde med ledelsen og udvalgte medarbejdere fra Hjemmeplejen, hvor Hjemmeplejens nuværende og fremtidige udfordringer drøftes.

Til dette temamøde den 28. marts 2017 vil fx følgende punkter indgå:

- Historik om Hjemmeplejens organisering.
- Status på Hjemmeplejens organisering, herunder hvorfor og hvordan organiseringen fungerer med fagteams og deres opgaver.
- Hvordan planlægger Hjemmeplejen deres opgaver? Hvilke udfordringer kendes i dag, herunder variationen i opgavernes kompleksitet og intensitet.
- Rekrutteringssituationen - nu og forventninger hertil fremover, herunder kompetenceudvikling, faglig sparring, dokumentationskrav, manglende læseskrive færdigheder.
- Den økonomiske styring, herunder brug af vikarer og dilemmaet med færrest mulige forskellige medarbejdere i borgerens hjem.
- Ledelse og nærledelse.

I tiden indtil næste fase, vil der blive indsamlet data gennem spørgeskema blandt brugerne, pårørende, medarbejderne og lederne.

Fase 2:

Temamøde med ledelsen og udvalgte medarbejdere fra Hjemmeplejen, hvor evaluering af de indsamlede data, henholdsvis fra spørgeskema undersøgelserne og demografi- og økonomimodel drøftes. Den fremtidige strategi for Hjemmeplejen drøftes.

Fase 3:

Den politiske prioritering og beslutning af videre plan.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Fase 1: Ingen økonomiske konsekvenser.

Fase 2: Afledte økonomiske konsekvenser i forhold til medarbejdertilfredshedsundersøgelse, det undersøges om pårørende undersøgelsen kan foregå samme med den igangværende brugerundersøgelser. Til den 28. marts 2017 vil de fremtidige udgifter kendes.

Fase 3: Kendes ikke endnu.

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Sagen om Fokus på Hjemmeplejen - imødekommelse af fremtidige udfordringer drøftes og godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt

• Punkt 13 Valg af boligselskab i forbindelse med Projekt Bo- og Dagtilbud Bybjergvej i Skovlunde

Tidligere behandling

Kommunalbestyrelsen den 26. september 2016 Punkt 3

Social- og Sundhedsudvalget den 10. januar 2017 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Der er gennemført en dialogproces med indbudte boligselskaber i forbindelse med etableringen af et bo- og dagtilbud på Bybjergvej i Skovlunde. Efter en prækvalifikationsrunde, hvor boligselskaberne Ballerup Ejendomsselskab/KAB Ballerup, Boligselskabet Domea og Boligforeningen AAB blev valgt, har der været afholdt rundvisning samt en uddybende dialog med tre boligselskaber, hvorefter Boligselskabet Domea er valgt.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om processen og begrundelsen for valget af Boligselskabet Domea.

Baggrund

Etableringen af et nyt samlet botilbud sammen med et dagtilbud på Bybjergvej 25 i Skovlunde er en del af udnyttelsen af den tidligere UCC-ejendom. Kommunalbestyrelsen har på møde den 26. september 2016 besluttet, at de nye boliger skal opføres efter almenboligloven (§ 105), og at støtten til den enkelte beboer skal tildeles efter servicelovens §§ 83 og 85.

Flytningen fra de nuværende bofællesskabers adresser samt fra Dagtilbuddet Krumtappen vil indgå i en overordnet ejendomsroade, der muliggør en fagligt mere hensigtsmæssig og omkostningseffektiv ejendomsdrift.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Kommunalbestyrelsens beslutning af den 26. september 2016 om at de nye boliger i Botilbuddet Bybjergvej skal opføres efter almenboligloven (§105), er der i februar 2017 gennemført en dialogproces.

I alt otte boligselskaber blev indbudt til at indgå i en prækvalificeringsproces:

- Boligselskabet Baldersbo
- Ballerup Ejendomsselskab/KAB
- Ballerup Boligselskab/Boligselskabet Domea
- Boligforeningen AAB
- Boligforeningen 3B
- Ballerup Almennyttige Boligselskab/DAB
- Almenbo
- OK-Bolig under OK-Fonden.

I forbindelse med boligselskabernes forberedelse af prækvalificeringen meldte Boligselskabet Baldersbo, Boligforeningen 3B samt OK-Bolig tilbage, at de trak sig fra dialogprocessen.

I starten af februar 2017 blev der afholdt en prækvalificeringsrunde med de fem boligselskaber, hvorefter tre boligselskaber blev udvalgt til at gå videre til næste uddybende dialogrunde. Det drejede sig om:

- Ballerup Ejendomsselskab/KAB
- Ballerup Boligselskab/Boligselskabet Domea
- Boligforeningen AAB.

De tre udvalgte boligselskaber udmærkede sig ved at have gjort sig gode overvejelser om de udviklingsmæssige potentialer i projektet samt gode indledende overvejelser om det konkrete projekt og overbevisende overvejelser om inddragelse af interessenter i projektet.

I slutningen af februar 2017 er der afholdt en rundvisning i den tidligere UCC-ejendom på Bybjergvej i Skovlunde, samt en uddybende dialogproces med de tre boligselskaber.

Alle tre boligselskaber har stillet op med stærke hold og relevante kompetencer. Alle tre har dokumenteret relevant erfaring med opførelse og drift af lignende boliger. Ligeledes demonstrerede alle tre boligselskaber og deres rådgivere, at de har erfaringer og kompetencer i forhold til at varetage interessantinddragelse både i etableringsfasen og i forhold til beboernes mulighed for på sigt at have medindflydelse i deres bolig og lokalmiljø. Indtrykket er, at alle tre boligselskaber kan løfte opgaven på en tilfredsstillende måde for Ballerup Kommune, og at det kun er mindre forskelle, der adskiller dem.

Boligselskabet Domea og KAB kan særligt fremhæves i forhold til deres visionære tilgang til projektet og for sammentænkning af forskellige funktioner. Oplevelsen var, at de har en forretningsorienteret tilgang til koblingen mellem de fysiske muligheder på stedet og de økonomiske og finansielle parametre.

Boligselskabet Domea kan særligt fremhæves i forhold til deres innovative tilgang til interessentinddragelsen, idet de ønsker at bruge erfaringer fra dette projekt til at udvikle et universelt koncept, der kan inspirerer fremtidige botilbud for udviklingshæmmede. Ligeledes kan Boligselskabet Domea særligt fremhæves i forhold til deres overbevisende forståelse for processen lige fra opstart til indflytning i det nye botilbud. De af Boligselskabet Domea tilknyttede rådgivere, Arkitektfirmaet Vandkunsten og Ingeniørfirmaet Wissenberg, og deres referencer fremstod yderst overbevisende. Desuden er det blevet vægtet positivt, at der er sikkerhed for, at rådgiverteamet er tilknyttet hele vejen gennem processen og at der ikke skal bruges tid på et udbud undervejs.

På baggrund af hele udvælgelsesprocessen er Boligselskabet Domea valgt.

Det næste skridt er, at der indgås en samarbejdsaftale med boligselskabet som ramme for det videre samarbejde frem til politisk behandling af skema A vedrørende tilsagn om opførelsen af botilbuddet samt finansieringen. Den politiske behandling af skema A vil forventeligt finde sted i april 2017.

Sideløbende er involveringen af pårørende og medarbejdere opstartet i de fire temagrupper. Temagrupperne vil i løbet af februar og marts 2017 give input til vision og ideoplæg. Temagruppernes arbejde vil i indgå i det samlede ideoplæg, der vil danne afsæt for det næste skridt i byggeprocessen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Ejendomme indstiller, at

1. Orienteringen om valg af Boligselskabet Domea til Bo- og Dagtilbud Bybjergvej i Skovlunde tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 14 It-midler i sundhedsvæsenet - anlægsbevilling

Indhold

Sammendrag

Der søges hermed om godkendelse af forslag til anvendelse af midler til digitalisering i sundhedsvæsenet og på socialområdet. Der søges i den forbindelse om frigivelse af en anlægsbevilling på 8 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse hermed.

Baggrund

Digitalisering i sundhedsvæsenet og på socialområdet er i hastig udvikling og er i høj grad drevet af de fællesoffentlige digitaliseringsstrategier og økonomiaftaler mellem regeringen, KL og danske regioner. Implementering af elementerne i den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi kræver, at der foretages en række investeringer over en årrække.

Kommunalbestyrelsen har derfor i forbindelse med budgetaftalen besluttet at afsætte 8 mio. kr. på området fordelt med 5 mio. kr. i 2017 og 3 mio. kr. i 2018.

Center for Social og Sundhed igangsatte i 2014 en flerårig overordnet planlægning for digitalisering på social- og sundhedsområdet.

I 2016 blev der afgivet en anlægsbevilling på 3,5 mio. kr. til at igangsætte fx KMD-Nexus på socialområdet og start på FSIII og velfærdsteknologiske tiltag. Der vil blive aflagt anlægsregnskab i løbet af 2017.

Sagsfremstilling

I 2017 og 2018 fortsættes eller igangsættes tiltag som er nødvendige for, at Ballerup Kommune implementerer de fællesoffentlige digitaliseringsstrategier og aftaler fra økonomiaftalerne mellem KL og regeringen, og som bidrager til de overordnede mål med digitalisering i på social- og sundhedsområdet.

Det foreslås, at de 8 mio. kr., der er afsat for 2017 og 2018, anvendes til følgende formål:

Indsatsområde:

Styrket dokumentationspraksis 2.350 kr.

It-understøttelse og FSIII/Nexus 3.650 kr.

Velfærdsteknologi 2.000 kr.

Styrket dokumentationspraksis

Formålet er at styrke den sundhedsfaglige dokumentationspraksis med henblik på at efterleve kravene fra tilsynsrapporterne på pleje- og omsorgsområdet.

Konkrete aktiviteter:

- Implementering af brug af indsatskataloget på sundhedslovsydelser på syv plejecentre.
- Dokumentationspraksis analyseret, bl.a. via dokumentations- og medicinaudit.
- Dobbelt Dokumentation fjernes (bl.a. handleplaner efter § 141).
- Indførelse af døgnrytmeplaner på alle borgere på plejecentre og i Hjemmeplejen for at kvalitetssikre den daglige pleje for borgeren.
- Undervisning i dokumentationspraksis for sygeplejersker og SOSU-assistenter i Pleje og Omsorg på baggrund af anmærkninger i tilsynsrapporter.
- Udarbejdelse af sygeplejefaglige instrukser til understøttelse af praksis.

It-understøttelse

Formålet er at sikre it-understøttelse af den faglige dokumentation og sikre, at området lever op til krav fra det nye socialtilsyn og det risikobaserede tilsyn, herunder at styrke brugen af ledelsesinformation.

KMD udfaser it-systemet KMD Care, som er den nuværende it-understøttelse i Pleje og Omsorg, og som derfor skal erstattes med et tidssvarende system, som understøtter principperne i Fælles Sprog III (FSIII).

Konkrete tiltag inkluderer implementeringen af et nyt it-system – Nexus – på området.

Implementeringen omfatter:

- Organisatorisk implementering af Fælles Sprog III: En ny national dokumentationsmetode for udveksling af data på det kommunale social- og sundhedsområde.
- Fælles Sprog III skal anvendes af alle medarbejdere i hele fagcenteret og skaber en ny terminologi til beskrivelser af helbredstilstande, funktionsevnetilstande og indsatser.
- Metoden muliggør genbrug af data på tværs af de kommunale organisationer samt med den øvrige sundhedssektor.
- Fælles Sprog III er en dynamisk metode, der har fokus på løbende opfølgning på helbredstilstande og indsatser for den enkelte borger.

Den styrkede faglige dokumentation og styrket brug af ledelsesinformation vil understøtte:

- Helhedsorienteret behandling af den enkelte borger
- Forbedret sammenhæng på tværs af sektorer
- Forbedret grundlag for prioritering og styring
- Fleksibel anvendelse af ressourcer
- Kvalitetssikring af nuværende praksis.

Velfærdsteknologi

Velfærdsteknologi er et middel blandt flere, til at skabe velfærd på nye måder. Formålet er at styrke borgernes selvstændighed, understøtte en effektiv opgaveløsning og bidrage til implementering af de aktuelle fælleskommunale og regionale velfærdsteknologiske programmer. Konkrete tiltag inkluderer udbredelse af prioriteringen af arbejdet med velfærdsteknologi i Center for Social og Sundhed samt løbende og systematisk afprøvning og udbredelse af kommunikations- og velfærdsteknologiske løsninger. Konkrete eksempler på velfærdsteknologi, der forventes at investeres i er: Skærmbesøg i Hjemmeplejen og socialområdet, elektroniske medicinkasser, sårhelings teknologi, sensorteknologi på plejecentre, digitalisering af tidlig opsporing/triagering, skylle-tørre toiletter, teknologi til genoptræning, elektroniske låse, lån af hjælpemidler, SWASH vaskeklude, integration mellem velfærdsteknologi og It-infrastruktur og dokumentationssystemer.

Der er afsat 8 mio. kr. på projekt nr. 488023 Sundheds-it og digitalisering af velfærd på investeringsoversigten for 2017 og 2018. Der søges nu frigivet 8 mio. kr. til implementering af projektet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der forventes ingen afledte driftsudgifter.

Anlægsbevilling

Bevilling

Ønsket bevilling <i>inkl. bygningsdel, udearealer, inventar, it mv.</i>	8.000.000 kr.
Tidligere bevilling <i>inkl. bygningsdel, udearealer, inventar, it mv.</i>	0 kr.
Rådighedsbeløb hentet fra andre projekter projekt nr. 488023 Sundheds-it og digitalisering af velfærd	0 kr.
Projektets forventede totaludgift (rådighedsbeløb)	8.000.000 kr.

Fordeling af rådighedsbeløb og afledte driftsudgifter

(mio. kr.)	2017	2018	2019	2020	2021
Projektets rådighedsbeløb fordelt på år	5,0	3,0	0,0	0,0	0,0
Afledte driftsudgifter på under/efter anlægsprojektet					

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Den foreslåede anvendelse af midlerne til it i sundhedsvæsenet for 2017 og 2018 godkendes.
2. Der gives en anlægsbevilling på 8 mio. kr. til projekt nr. 488023 Sundheds-it og digitalisering af velfærd.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 15 Køkken Ballerup - anlægsbevilling

Indhold

Sammendrag

Der søges hermed om godkendelse af forslag til anvendelse af midler til investeringer i maskiner og inventar til Køkken Ballerup. Der søges i den forbindelse om frigivelse af en anlægsbevilling på 2 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse hermed for årene 2017 til 2019.

Baggrund

På Ballerup Kommunes investeringsoversigt er der afsat rådighedsbeløb på i alt 2 mio. kr. til vedligeholdelse og fornyelse af maskiner og inventar til Køkken Ballerup i de næste tre år. I forbindelse med overdragelse af plejecentrenes køkkener til Køkken Ballerup er der overdraget flere maskiner, som allerede var afskrevet og brugt i flere år. For at holde produktionen er det nu nødvendigt med udskiftninger de næste år. Pt. er det påkrævet med en ny tunnelopvaskemaskine i lokalkøkkenet på Plejecenter Lundehaven. Denne investering koster 325.485 kr. ekskl. moms. Heri er indberegnet et genindvindingsystem til 77.000 kr., som forventes indtjent over fem år. Desuden vil der i 2017 være behov for udskiftning af en række udtjente røremaskiner, vaskemaskiner, industrigryder mv., jævnfør Køkken Ballerups investeringsoversigt (se vedlagte bilag).

Sagsfremstilling

I 2017, 2018, 2019 og fremadrettet forventes der, at maskiner jævnfør vedhæftede investeringsoversigt skal udskiftes.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der forventes ingen afledte driftsudgifter.

Anlægsbevilling

Bevilling

Ønsket bevilling <i>inkl. bygningsdel, udearealer, inventar, it mv.</i> <i>532300 maskiner og inventar</i>	2.000.000 kr.
Tidligere bevilling <i>inkl. bygningsdel, udearealer, inventar, it mv.</i>	0 kr.

Rådighedsbeløb hentet fra andre projekter projekt nr. 532300 til maskiner og inventar til Køkken Ballerup	0 kr.
Projektets forventede totaludgift (rådighedsbeløb)	2.000.000 kr.

Fordeling af rådighedsbeløb og afledte driftsudgifter

(mio. kr.)	2017	2018	2019	2020	2021
Projektets rådighedsbeløb fordelt på år	1,0	0,5	0,5	0,0	0,0
Afledte driftsudgifter på ramme 50.52 under/efter anlægsprojektet					

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Den foreslåede anvendelse af midlerne til maskiner og inventar til Køkken Ballerup for 2017, 2018 og 2019 godkendes.
2. Der gives en anlægsbevilling på 2 mio. kr. til projekt nr. 532300 til maskiner og inventar til Køkken Ballerup.

Beslutning

Undersøges. Ny sag forelægges