



Social- og Sundhedsudvalget

Tirsdag den 3. oktober 2017 - kl. 13:00
Mødecenter C, Lokale 29 på Ballerup Rådhus

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

• Punkt 1 Godkendelse af dagsorden

Indhold

Sammendrag

Sag vedrørende udskiftning af biler i Hjemmeplejen ønskes genbehandlet.

Baggrund

Formand Lolan Ottesen ønsker sagen genoptaget.

Sagsfremstilling

Sagen vedrørende udskiftning af biler i Hjemmeplejen ønskes genbehandlet.

Formand Lolan Ottesen gør opmærksom på, at sagen igen er på dagsorden.

Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til om sagen skal behandles/optages på dagsorden, inden andre punkter på dagsorden behandles.

- Sagen kan kun genoptages/optages på dagsorden, hvis der er flertal for det i Social- og Sundhedsudvalget.
- Resultatet af afstemningen noteres i beslutning.

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. Der skal tages stilling til, om sag vedrørende udskiftning af biler i Hjemmeplejen kan behandles/optages på dagsorden til dette møde den 3. oktober 2017 ved afstemning i Social- og Sundhedsudvalget, samt at resultatet af afstemning noteres.

Beslutning

Indstillingen godkendt

• Punkt 2 Meddelelser

Beskrivelse

1. Evaluering af konference for frivillige "Som ringe i vandet" lørdag den 29. april 2017.
Konferencen blev realiseret gennem et samarbejde mellem Frivillighedsrådet, Folkeoplysningsudvalget samt Center for Skoler, Institutioner og Kultur. Bilag 2 bilag
2. Ballerup Kommune har opnået tilsagn fra Sundhedsstyrelsen vedrørende puljen Demensrejseholdet. Tilsagnet udgør 386.204 kr. og skal være anvendt inden den 31. december 2019. Tilsagnet giver mulighed for et praksisnært kompetenceløft af medarbejderne i forhold til at afholde beboerkonferencer på plejecentrene.

Ballerup Kommune har fået afslag på ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje "Lokale og landsdækkende aktiviteter, der skal understøtte et demensvenligt samfund". Sundhedsstyrelsen modtog 84 ansøgninger for mere end 98 mio. kr. og der udmøntes 24,2 mio. kr. i puljen.

Begge puljer er del af "den nationale handlingsplan for demensområdet".

3. Renovering af plejeboliger "Pirolen" på Plejecenter Toftehaven er klar til indflytning pr. 5. oktober 2017.
4. Sundhedspriser uddelt på Frivillig Fredag.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 3 Ikrafttrædelse af trustløsning til Fælles Medicinkort

Tidligere behandling

Kommunalbestyrelsen den 30. maj 2016 Punkt 14

Indhold

Sammendrag

I forbindelse med implementering af KMD Nexus er der behov for at fremsende ny

ledelseserklæring, hvor trustløsningen udvides til at dække alle områder (Handicap og Psykiatri samt Pleje og Omsorg) i KMD Nexus.

Alle kommuner har implementeret Det Fælles Medicinkort (FMK) ved udgangen af 2015. I Ballerup Kommune er brugere i Pleje og Omsorg blevet undervist, og FMK er et dagligt arbejdsredskab her i forhold til medicinhåndtering i hjemmesygeplejen og på plejecentrene. I efteråret 2016 er Handicap og Psykiatri også kommet på FMK i forbindelse med skift af fagsystem. Sundhedsfagligt personale har automatisk adgang til FMK, hvorimod ikke-autoriseret personale ikke har adgang til FMK, før kommunerne har underskrevet en såkaldt ledelseserklæring om en "trustløsning". Det skal derfor sikres, at ledelseserklæringen (se bilag) om "trustløsning" underskrives af Kommunalbestyrelsen og indsendes til Statens Serum Institut (SSI).

Baggrund

I forbindelse med udrulningen af FMK skulle kommunerne sikre, at kun berettiget personale får adgang til FMK. Sundhedsfagligt personale med en autorisation – det vil sige sygeplejersker samt social- og sundhedsassistenter – har adgang til FMK på baggrund af deres autorisations-id. Derimod har ikke-autoriseret personale som plejehjemsassistenter og ansatte på kommunale botilbud og boligenheder behov for adgang via en såkaldt "trustløsning", når de er bemyndiget af ledelsen til at håndtere medicin, og botilbuddet/boligenheden er underlagt kommunalt tilsyn.

En "trustløsning" er en erklæring, hvori kommunen står inde for, at dens brugeradministration på fagsystemerne på omsorgs- og socialområdet lever op til gældende lov.

Sagsfremstilling

For at personalet på kommunens institutioner kan udføre delegerede opgaver omkring medicinhåndtering, skal kommunen sikre en forsvarlig arbejdstilrettelæggelse, der tilgodeser patientsikkerheden. Her har Kommunalbestyrelsen det overordnede ansvar for, at ledelsen på kommunens institutioner kan sikre denne arbejdstilrettelæggelse, også hvis ledelsen ikke selv har relevant sundhedsfaglig baggrund. Det skal sikres, at der er adgang til opdaterede instrukser om medicinhåndtering, og det personale, der skal udføre delegerede opgaver, skal instrueres og oplæres i dem. Kommunen skal desuden føre tilsyn med de delegerede opgaver.

Opgaverne omkring medicinhåndtering dokumenteres i FMK. Derfor skal kommunen også sikre, at kun berettiget personale har adgang til data på FMK.

National Sundheds-IT (NSI) er dataansvarlig og har ansvar for de data, der ligger på FMK. Når NSI "truster" kommunens egen brugeradministration, påtager kommunen sig ansvaret for, at dens behandling af data lever op til gældende love og regler. For at kommunen kan tage ansvaret herfor, skal der underskrives en såkaldt ledelseserklæring (se bilag).

Ledelsen i Center for Social og Sundhed har behandlet selve "trustløsningens" faglige indhold og truffet beslutning om, at Ballerup Kommune har behov for begge udbudte trust-roller:

- Den kommunale rolle, hvor der oprettes en selvstændig rolle, som kan tilgå FMK, dog uden at kunne lave den første tilknytning af en borgers medicinkort.
- Medhjælpsrolle, "på vegne af", hvor det er en sundhedsfaglig person, der bemyndiger en ikke sundhedsfaglig person til at tilgå FMK.

Administrationen har derfor i forbindelse med ibrugtagning af FMK - og i tråd med Statens Serums Instituts (SSI) retningslinjer - udarbejdet instrukser for trusted personale i medicinhåndtering via Ballerup Kommunes risiko- og kvalitetskonsulent. Ligeledes har administrationen sikret iværksættelse af to årlige gennemgange af brugeradministrationen på Ballerup Kommunes fagsystemer med det formål at sikre en lovmæssig korrekt adgang til FMK.

Ledelseserklæringen, som Kommunalbestyrelsen skal underskrive, er en aftale med SSI, hvori Ballerup Kommune indestår for, at kommunens egen brugeradministration på fagsystemerne sikrer, at der kun er adgang til FMK for relevant personale.

Udvidelse af trustløsningen har ingen økonomiske konsekvenser i forbindelse med underskrift af ledelseserklæringen.

Ledelseserklæringen underskrives af Kommunalbestyrelsen og indsendes til SSI.

Når ledelseserklæringen er underskrevet og indsendt til SSI, kan der i KMD Nexus oprettes adgang til FMK for trusted personale.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

4 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Ledelseserklæring godkendes og videresendes til Kommunalbestyrelsens underskrift.
2. Borgmesteren bemyndiges til at underskrive ledelseserklæringen.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 4 Tre nye indsatser og et event i Forebyggelsesenheden

Indhold

Sammendrag

Forebyggelsesenheden iværksætter nye indsatser/tiltag i løbet af efteråret 2017. Det drejer sig om en sundhedsindsats i Hede-/Magleparken, rygestopområdet, mænds sundhed, samt UNICEF-sundhedsdag. I bilaget er hver enkelt indsats nærmere beskrevet.

Baggrund

For at imødekomme Vision 2029 i Ballerup Kommune, KKR-målene, fremme lighed i sundhed samt bidrage til Ballerup Kommunes målsætning som UNICEF by i 2017 har Forebyggelsesenheden planlagt tre nye indsatser og et event i løbet af efteråret 2017.

Sagsfremstilling

De tre nye indsatser og eventet er indenfor følgende områder:

1. Det boligsociale område
2. Rygestopområdet
3. Mænds sundhed
4. UNICEF-arrangement.

Punkt 1: Er en sundhedsindsats i Hede-/Magleparken i form af en sundhedscafé, der har åbent to timer om ugen, hvor borgerne kan henvende sig med sundhedsmæssige problematikker, få oplysning om kommunale sundhedstilbud, få en kort sundhedssamtale og sundhedstjek. Formålet er især at nå ud til borgere, der ellers ikke vil benytte sig af de kommunale sundhedstilbud. Rekrutteringen til sundhedscaféen vil derfor bl.a. være ved opsøgende arbejde i området fx i Hedegårdscentret.

Punkt 2: Består af en rygestopindsats projekt "Røgfri Ungdom", som afprøves på et udvalg af Ballerup Kommunes ungdomsuddannelser. Der er etableret et samarbejde med ungdomsuddannelserne; TEC Ballerup, NEXT (Talent 10), Borupgaard Gymnasium og Herlev/Ballerup Produktionsskole. Der er i august/september måned 2017 gennemført rygestopevents, stikprøvemålinger af de unges rygevaner samt uddelt materiale til både rygere og ikke-rygere. Indsatsen gentages i starten af 2018 og i slutningen af skoleåret 2017/18. Projektet bliver evalueret i slutningen af skoleåret 2017/18 og denne vil danne grundlag for indsatsen på alle ungdomsuddannelserne i Ballerup Kommune i de kommende år.

Udover indsatserne på skolerne, oprettes der et rygestoptilbud i både holdform (når der er nok tilmeldte) og som individuelt tilbud til unge under 20 år. Unge fra andre kommuner kan også komme på rygestopholdet.

Rekrutteringen til indsatsen "Kom&Kvit" bliver desuden styrket gennem satspuljen "Hjælp til særlige grupper", som skal implementeres i alle kommuner. Målgruppen er borgere, der er storrygere og økonomisk udsatte. Det defineres i Ballerup Kommune som rygere med indtægt svarende til førtidspension og derunder. De kan få værdibeviser svarende til 1.100 kr. til indløsning af rygestopmedicin på apoteket.

Punkt 3: Er en sundhedsindsats med titlen "Rigtige mænd", som har til formål at styrke mænds handlekompetencer til at kunne tage ansvar for egen sundhed.

Forløbet består af 20 gange, hvor der hver anden gang er fokus på motivation for at ændre livsstil, opbygning af fællesskab samt træning og madlavning. De resterende gange mødes mændene på egen hånd og træner efter det program, som de har fået udleveret. Målgruppen er mænd i alderen 18-65 år, som har udfordringer med deres sundhed og livsstil herunder overvægt, kronisk sygdom eller psykisk sårbarhed. Der samarbejdes bl.a. med Fælles Fagligt Forbund (3F) om rekruttering til tilbuddet.

Punkt 4: Er et event under Ballerup Kommune - UNICEF by 2017.

Sundhed og Forebyggelse afholder i samarbejde med flere lokale idrætsforeninger en idræts- og sundhedsdag, hvor fokus er på det brede sundhedsbegreb samt at give borgerne et indblik i og mulighed for at prøve nogle af de mange tilbud og muligheder, der er i forhold til at leve et aktivt liv. Arrangementet med titlen "Get started" er lørdag den 11. november 2017 og holdes i Rosenlund Hallerne i Skovlunde fra kl. 10.00-14.00. Målgruppen er alle borgere i Ballerup Kommune med særligt fokus på børnefamilier.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Indsatserne afholdes indenfor ramme 50.56 Sundhed og Forebyggelse.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om de nye indsatser og eventet i Forebyggelsesenheden tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 5 Samarbejde ved overgangen fra børne- til voksenområdet

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget orienteres med denne sag om forskellige initiativer til at styrke samarbejdet på tværs af kommunens fagområder ved overgangen fra børne- til voksenområdet.

Baggrund

Gennem årene er der løbende blevet arbejdet med at styrke samarbejdet og koordinationen af indsatserne omkring de unge, der har haft støtte inden det fyldte 18. år, og som fortsat har brug for støtte, efter de er fyldt 18 år. Helt generelt er der fokus på dels at skabe sammenhæng og tryghed i forløbene for den enkelte unge og familien og dels på at sikre rettidig kommunikation imellem Ballerup Kommunes fagcentre omkring unge, som kan forventes at have brug for støtte ind i voksenlivet. Sidstnævnte er også en forudsætning for at kunne udarbejde realistiske økonomiske prognoser på voksenområdet.

Sagsfremstilling

Aktuelt er der flere initiativer i gang med det formål at styrke samarbejdet omkring overgangen fra børne- til voksenområdet:

Fra barn til voksen

Det hidtidige tværsektorielle planlægnings- og koordineringsmøde, hvor rådgiveren fra børneområdet orienterer om kommende 18-årige, som har brug for støtte, er blevet opjusteret til et månedligt møde, hvor alle unge i alderen 16,5 og 17,5 år drøftes. Derudover er der nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse fra Center for Børne- og Ungerådgivning, Social Vejledning i Center for Social og Sundhed samt Jobcenter Ballerup. Formålet med arbejdsgruppen er at udvikle en kvalitetsstandard med tilhørende arbejdsgange, der skal sikre sammenhæng i overgangen fra børneområdet til voksenområdet. En kvalitetsstandard er en værdibaseret stillingtagen til, hvorledes Ballerup Kommune ønsker, at den unge og dennes familie skal opleve en sammenhængende indsats. Arbejdsgangene skal konkret sikre omsætningen af kvalitetsstandarderne. Kvalitetsstandarderne vil blive forelagt udvalgene til godkendelse, så den efterfølgende kan fremgå af kommunens hjemmeside.

Arbejdsgruppen skal også udarbejde nye aftaler og procedurer, så der sikres den bedste samarbejdsform mellem fagcentrene, når det vurderes, at en ung under 18 år vil have behov for at blive indstillet til botilbud, rehabilitering og/eller førtidspension ved det fyldte 18. år. Det er besluttet, at det fremover skal være Centrene for Social og Sundhed samt Arbejdsmarked, der udarbejder disse indstillinger, og planen er, at der allerede, når den unge er 16,5 år, fra børneområdet side tages stilling til, om den unge fx vil have behov for botilbud eller anden indgribende foranstaltning. Hvis dette er tilfældet, etableres der et samarbejde mellem rådgiveren på børneområdet og rådgiveren på voksenområdet, og der er så et fælles ansvar for at afklare, også bevillingsmæssigt, hvilke behov den unge vil få ind i voksenlivet. Initiativpligten ligger hos børneområdet, da det er her, man har kendskab til de unge.

Delt rådgiverfunktion mellem Center for Børne- og Ungerådgivning og Center for Social og Sundhed

Som en hjælp til at sikre overgangen mellem unge fra børnehandicapteamet og voksenhandicapteamet tilbød Center for Social og Sundhed at dele en rådgiverfunktion, som dels kunne varetage de dele af sagsbehandlingen for den unge under 18, der vedrører børnehandicapområdet og dels få erfaringer med en sådan struktur. Aftalen er tidsbegrænset og har medvirket til, at et mindre antal unge er overgået til den delte funktion allerede ved det 16,5 år. Erfaringerne herfra indgår i den ovenfor nævnte arbejdsgruppe.

Efterværnsudvalg

For at imødegå en stigning i udgifterne til efterværn og for at sikre, at der i god tid tages stilling til den unges behov for hjælp ved det 18. år, drøftes alle anbragte unge i alderen 16 og 17,5 år på et efterværnsudvalgsmøde for at træffe afgørelse om, hvorvidt den unge er inden for målgruppen til efterværn eller skal overgå til voksenområdet med henblik på ophold i et botilbud på voksenområdet. Mødet afholdes hver måned, og Center for Social og Sundhed vil deltage.

STU-indstillinger

For at sikre den mest optimale visitationsprocedure og den rette sammensætning af visitationsudvalget til Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) er der iværksat et arbejde med at afklare både beslutningskompetence samt rollefordeling af visitationsmedlemmerne. I afklaringen af visitationsproceduren ønskes der fokus på, hvordan der tidligere i et indstillingsforløb kan afklares alternativer til STU.

Prognosegruppe

For at sikre prognosen på aktiviteter og økonomi i fagcentrene (Centrene for Børne- og Ungerådgivning, Social og Sundhed samt Arbejdsmarked) er der taget initiativ til etablering af en gruppe med fagcentrenes økonomer, der sammen vil definere behov

for at følge opgaverne på tværs af centrene. Gruppen blev understøttet af Center for Økonomi og Styring i den indledende fase. Der mangler systemunderstøttelse til at gennemføre den praktiske del af opgaven, så den bliver en del af den almindelige ledelsesinformation i centrene. Der overvejes aktuelt indkøb af systemunderstøttelse.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Centrene for Social og Sundhed samt Børne- og Ungerådgivning indstiller, at

1. Orienteringen om samarbejde ved overgangen fra børne- til voksenområdet tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 6 Status på arbejdet med velfærdsteknologi

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 4. oktober 2016 Punkt 4

Indhold

Sammendrag

I Ballerup Kommune, Center for Social og Sundhed, arbejdes der systematisk og struktureret med velfærdsteknologiske tiltag, som understøtter eller har potentiale til at understøtte driften. I denne sag gives et overblik over de velfærdsteknologier, der anvendes i Ballerup Kommune og fremtidige tendenser indenfor området.

Baggrund

Den strategiske tilgang for velfærdsteknologi, som er beskrevet i "Prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi" blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget i 2016. Heri beskrives, at der årligt gives en status for velfærdsteknologi. På baggrund af høringssvar ønskede Social- og Sundhedsudvalget en tilbagemelding på, hvordan det i praksis fungerer, når velfærdsteknologiske tiltag skal vægtes i forhold til de fire formåls prioriteringer:

- Effektivisering af opgaveløsningen
- Selvhjulpne borgere
- Borgereoplevet kvalitet
- Faglig kvalitet.

Sagsfremstilling

I denne årlige orientering om status for arbejdet med velfærdsteknologi, gives der først en kort beskrivelse af de velfærdsteknologiske forventninger fra henholdsvis den fællesoffentlige digitaliserings strategi i Region Hovedstaden og KL. Herefter konkretiseres de nuværende velfærdsteknologiske tiltag i Ballerup Kommune, Center for Social og Sundhed.

I den fællesoffentlige digitaliserings strategi står der i punkt 3.3 "Udbredelse af digitale velfærdsløsninger", at det forventes at otte digitale velfærdsløsninger skal analyseres, og at der er truffet en forpligtende beslutning inden 2020 om landsdækkende udbredelse af fire løsninger.

KL har på nuværende tidspunkt ingen bestemte teknologier, der skal implementeres i kommunerne. Men KL og deres Center for velfærdsteknologi, vil understøtte vidensdeling på tværs af kommunerne, gevinstrealisering samt have fokus på skærmbesøg og digitalt understøttet træning.

I samarbejde med Region Hovedstaden er det besluttet, at telemedicin på Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) området skal udrulles på landsplan. Hovedstadens overordnede planlægning er igang, og i Ballerup Kommune vil planlægningen for alvor gå igang i 2018. I slutningen af 2019 skal KOL telemedicin være implementeret.

I bilaget er der en velfærdsteknologisk oversigt over nuværende velfærdsteknologiske

tiltag i Ballerup Kommune i Center for Social og Sundhed. Oversigten er opdelt efter følgende kategoriseringer; implementeret, under implementering, afprøvninger, og potentielle tiltag på vej. Der er mange værdigivende og spændende velfærdsteknologiske tiltag som er igang. Mange af de velfærdsteknologiske tiltag er vurderet ud fra de fire formåls prioriteringer: Effektivisering af opgaveløsningen

- Selvhjulpne borgere
- Borgeroplevet kvalitet
- Faglig kvalitet.

Det giver anledning til nogle nødvendige snakke i organisationen omkring hvorfor, hvordan og hvornår, en velfærdsteknologi skal benyttes.

Nedenfor fremhæves nogle af de velfærdsteknologier, der arbejdes med i Ballerup Kommune. De velfærdsteknologiske løsninger påvirker opgaveløsningen på forskellig vis. Nogle velfærdsteknologier kræver adfærd og kulturændring for borgerne, andre for ledere og medarbejdere for at opnå en gevinstrealisering:

- Implementering af elektronisk ble på plejecentrene og i Hjemmeplejen, har indtil videre resulteret i, at alle involverede borgere har fået reduceret deres blestørrelser, nogle borgere har fået tilpasset hjælpen til toiletbesøg til rette tidspunkter, og nogle borgere undgår at få forstyrret deres nattesøvn med bleskift.
- Implementering af lån "et hjælpemiddel" på biblioteket. Borgere kan låne hverdags hjælpemidler og robotstøvsugere på biblioteket. Især robotstøvsugeren har været en stor succes, hvor der indtil nu har været ca. 142 udlån af de 7 robotstøvsugere.
- Afprøvning af vejledende skærmbesøg i Center for voksne med særlige behov med borgerens egen tablet/telefon eller computer. Det giver mulighed for mere fleksible og korte besøg. Det er også muligt, at vejleder og borger kan dele et skærmbillede, så vejlederen fx kan hjælpe med at læse breve fra e-boks m.m. Medarbejdernes og borgernes it-kompetencer er blevet udviklet.
- Implementering af E-læring for medarbejdere i Center for Social og Sundhed omkring medicinadministration og Fællessprog 3. Formålet er, at medarbejderne modtager ensartet undervisning og test, når det passer ind i kalenderen for den enkelte medarbejder. Effekten forventes at blive et højere fagligt dokumentationsniveau og dermed bedre kvalitet for borgerne.
- Implementering af digitalt understøttet vejledning i forebyggelsesenheden i SundhedsHuset. Via en app kan medarbejdere på en ny måde understøtte og løbende vejlede borgere i sundhedstilbud, via video, chat, sms m.m. Borgerne har ligeledes mulighed for at registrere og monitorere sig selv.
- Analyse af medarbejdernes brug af hjælpemidler på plejecentrene, med status på forflytningspolitikken og målet om forflytning fra to til en.

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. Orientering om status for arbejdet med velfærdsteknologi tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 7 Opfølgning på analyse og afprøvning af velfærdsteknologi

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 4. oktober 2016 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Denne sag omhandler opfølgning på fire konkrete velfærdsteknologiske analyser og afprøvningsforslag, som Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 4. oktober 2016. Resultatet af analyserne og afprøvningerne er, at Center for Social og Sundhed vil udbrede afprøvningen af den elektroniske medicinhusker og skærmbesøg i en større skala, da afprøvningen har vist potentiale for gevinstrealisering. Skærme hos borgere på plejecentrene er en omkostningstung teknologi, hvor det kan være svært at realisere gevinsten. Analysen af brug af robotstøvsugere/ændring i kvalitetsstandard har potentiale og har været foreslået til sparekataloget 2018.

Denne opfølgning forelægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 4. oktober 2016 analyse og afprøvninger af henholdsvis:

- Elektronisk medicinhusker i Hjemmeplejen
- Vejledende hjemmeplejebesøg via skærm
- Skærme hos borgerne på plejecentrene
- Brug af robotstøvsugere/ændring af kvalitetsstandard.

Formålet med, at netop disse velfærdsteknologiske tiltag blev forelagt Social- og Sundhedsudvalget, var at afprøve og analysere, hvorvidt disse tiltag kunne indgå som konkrete forslag til et sparekatalog.

Sagsfremstilling

Nedenfor er de fire velfærdsteknologiske tiltag beskrevet samt en kort opsamling af resultatet og det videre forløb.

Elektronisk medicinhusker - borgere mere selvhjulpne i eget hjem (se bilag)

Borgere rehabiliteres til, ved hjælp af den elektroniske medicinhusker, at de selv skal kunne tage deres medicin til tiden. Borgeren trykker på en knap, når borgeren har taget sin medicin. Hvis borgeren ikke kvitterer for medicintagning, får Hjemmeplejen besked og kan derefter reagere og kontakte borgeren.

Resultatet af afprøvningen er, at der er potentiale for, at et større antal borgere kan blive selvhjulpne med den elektroniske medicinhusker. Derudover øges den faglige kvalitet, da borgerne får medicin til tiden. Ni borgere har på nuværende tidspunkt en elektronisk medicinhusker, og deres tilbagemeldinger er meget positive. Borgerne udtrykker, at de har fået øget fleksibilitet og tryghed i forbindelse med medicintagning. Dog har det taget tid og ressourcer for Hjemmeplejen at opspore relevante borgere samt organisere arbejdsgange m.m. Med udgangspunkt i denne afprøvning har Center for Social og Sundhed valgt at udvide afprøvningen til flere teams i Hjemmeplejen og koble afprøvningen tæt sammen med vejledende hjemmeplejebesøg via skærm. Derudover eventuelt afprøve den elektroniske medicinhusker i Socialpsykiatrien og ældreboligerne.

Vejledende hjemmeplejebesøg via skærm (se bilag)

Vejledende hjemmeplejebesøg via en skærm kan erstatte udvalgte fysiske besøg fra Hjemmeplejen. Eksempler på fysiske besøg, der kan erstattes, er rehabiliterende

vejledning, medicingivning mv.

Resultatet af afprøvningen er, at det ligesom med den elektroniske medicinhusker tager tid og ressourcer at opspore relevante borgere inden for målgruppen. Men at de syv borgere, som har afprøvet skærmbesøg, er og har været glade for dette tilbud. Borgerne er især glade for, at skærmbesøget foregår præcist på det aftalte tidspunkt, og at skærmbesøget er meget fokuseret på ydelsen. Teknologisk set er skærmbesøg lidt sårbart, da skærmbesøg afhænger af en rimelig god og stabil internetforbindelse. Med udgangspunkt i denne afprøvning har Center for Social og Sundhed valgt at udvide afprøvningen til især aftenbesøg, hvor der muligvis er en større målgruppe.

Skærme hos borgerne på plejecentrene - effektivisering af opgaveløsning

Skærme i borgerens bolig på plejecentrene giver medarbejderne overblik og mulighed for løbende registrering af dagens opgaver hos borgeren. Dermed registreres fx medicingivning, og på en overbliksskærm kan personalet/lederen få besked, hvis en kritisk opgave ikke er udført til tiden.

Analysen og erfaringerne fra en lignende løsning, der afprøves på Botilbuddet Rødbo, er, at det er vigtigt, at løsningen kan integreres til omsorgssystemet for at undgå dobbelt dokumentering. Derudover kræver denne løsning en stor investering, som kan være svær at tydeliggøre, hvordan man gevinstrealiserer.

Resultatet af analysen er at afvente afprøvningen på Botilbuddet Rødbo og andre kommuners erfaringer med integration til samme omsorgssystem, som Ballerup Kommune benytter.

Brug af robotstøvsugere - ændring af kvalitetsstandard for rengøring

Robotstøvsugere benyttes allerede flere steder i Ballerup Kommune på plejecentrene, indkøbt som almindeligt forbrugsgode, og på nuværende tidspunkt udlånes robotstøvsugere på Ballerup Bibliotek med stor succes. Flere kommuner, fx Aarhus, har fjernet støvsugning fra deres kvalitetsstandard med den begrundelse, at en robotstøvsuger er blevet et almindeligt forbrugsgode, som borgerne selv kan købe. Andre kommuner, fx Billund, har indført en mellemløsning, hvor borgeren selv skal købe en robotstøvsuger, men hvor Hjemmeplejen står for robotstøvsugningen.

Resultatet af analysen er, at der ligger et besparelses potentiale, og en gevinstrealisering kan indfries, når kvalitetsstandarden ændres.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag

Beslutningen træffes af

Social-og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orientering om opfølgning på analyse og afprøvning af de fire velfærdsteknologier tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 8 Udbud af madservice til hjemmeboende

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 30. maj 2017 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om, hvorvidt produktion og levering af mad til hjemmeboende skal sendes i udbud, idet den eksisterende leverandørkontrakt udløber med udgangen af 2017.

Baggrund

Madservice til borgere i eget hjem er underlagt reglerne om frit valg, jævnfør lov om social service § 83, stk. 1 nr. 3 og § 91, lovbekendtgørelse nr. 1284 af 17/11/2015 jævnfør nærmere afsnit 1.6.1 Frit leverandørvalg.

Sagsfremstilling

Den eksisterende kontrakt med leverandøren af produktion og levering af mad til hjemmeboende borgere udløber med udgangen af 2017.

Der er gjort forberedelser til et nyt udbud med virkning fra den 1. januar 2018. Udbuddet omfatter produktion og udbringning af kølemad (normalkost og diætkost i lille, normal og stor portion) til levering hos visiterede hjemmeboende borgere to gange ugentligt.

Idet borgerne har "frit leverandørvalg" ønskes det med udbuddet at indgå en rammeaftale med to leverandører. Den udbudte ydelse udbydes som en rammeaftale, idet kommunerne ikke kender det nøjagtige omfang af aftalen som følge af frit-valgs reglerne i serviceloven. Der indgås aftale med de to leverandører, der har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud i relation til forholdet mellem pris, kvalitet og service.

Såfremt der ikke modtages mere end ét tilbud, der kan leve op til de nærmere anførte minimumskrav, vil Ballerup Kommune tilbyde de visiterede borgere et frit-valgsbevis. Borgeren kan med frit-valgsbeviset selv være med til at påvirke valget af virksomhed, der skal levere madservice. Er omkostningen ved køb (og evt. levering) af maden større end kommunens fastsatte betaling til standardleverandøren, vil borgeren blive opkrævet differencen, således at kommunens udgift vil være den samme, uanset om borgeren vælger en leverandør inden for rammeaftalen, eller selv finder en leverandør med frit-valgsbeviset.

Rammeaftalen er 2-årig. Rammeaftalen træder i kraft den 1. januar 2018 og udløber den 31. december 2019. Kommunerne har en option på individuelt at kunne forlænge rammeaftalen i op til 2 x 12 måneder på uændrede vilkår. I så fald vil rammeaftalen blive forlænget på uændrede vilkår. Såfremt optionen ikke ønskes benyttet, udløber rammeaftalen automatisk ved udløbsdato.

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. Levering af madservice til hjemmeboende borgere sendes i udbud med henblik på, at en ny rammeaftale træder i kraft pr. 1. januar 2018.

Beslutning

Indstillingen godkendt med disse bemærkninger:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker en kort kontraktperiode på 2 år, og såfremt muligt et udbud sammen med Herlev Kommune.

• Punkt 9 Anden opfølgning på tilgængelighed og demensvenlighed på Ballerup Kommunes plejecentre

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 15. august 2017 Punkt 13

Indhold

Sammendrag

Denne sag er en opfølgning på gennemgangene for tilgængelighed og demensvenlighed på Ballerup Kommunes plejecentre, hvor der gives en status på, hvordan plejecentrene har arbejdet med forbedringstiltag siden maj 2017.

Baggrund

Servicebogen og lov om almene boliger.

Sagsfremstilling

For at sikre udviklingen af Ballerup Kommunes plejeboliger, hvor boligerne og omgivelserne hele tiden skal kunne rumme og omstille sig til de behov, som beboerne har, er alle plejecentrene blevet gennemgået for tilgængelighed og demensvenlighed. Gennemgangen har vist, at der er mange små tiltag, der nemt kan effektueres men også, at der er store ændringer og tiltag, der kræver en økonomisk prioritering.

På Kommunalbestyrelsens møde i august 2017 blev der frigivet en anlægsbevilling på 0,83 mio. kr. Denne bevilling dækker store højt prioriterede forbedringer på plejecentrene, som Ballerup Kommune er ansvarlig for. Plejecentrene er nu gået i gang med at implementere de forbedringstiltag, som Kommunalbestyrelsen har bevilliget penge til.

Plejecentrene vil endvidere gå i dialog med boligselskaberne om de områder, hvor boligselskaberne har ansvaret. Denne dialog vil foregå på de årlige obligatoriske afdelingsmøder.

Mange af plejecentrenes mindre ønsker og forslag til forbedringer kan løses indenfor egne budgetter, og flere steder er der allerede taget initiativer til at handle på disse.

Denne sag giver en status på hvordan, og hvor langt plejecentrene er med implementeringen, og selve tiltagene fremgår af vedhæftede bilag.

Center for Social og Sundhed har via puljen til velfærdsteknologi valgt at prioritere, at plejecentrene får dækket deres udgifter i forbindelse med opgradering og/eller installering af teleslynger i caféerne. Halvdelen af plejecentrene bliver opgraderet i 2017 og resten bliver i 2018.

Social- og Sundhedsudvalget vil medio 2018 få en ny status på udviklingen og vil ligeledes kunne orientere sig på de planlagte beboer- og pårørendemøder, der afholdes forår og efterår på hvert plejecenter.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

7 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Opfølgningen på tilgængelighed og demensvenlighed tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker at der tages møde med de relevante boligselskaber om, at der skal findes løsninger på de anførte mangler/udestående i forhold til tilgængelighed.

• Punkt 10 Opfølgning på ledelse af Ballerup Kommunes plejecentre og hjemmepleje

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 29. november 2016 Punkt 4

Indhold

Sammendrag

I november 2016 blev Social- og Sundhedsudvalget præsenteret for ledelsesstrukturen

på Ballerup Kommunes plejecentre og hjemmepleje. I det efterfølgende år er der arbejdet videre med strukturen og ledelsesforhold. Social- og Sundhedsudvalget får i denne opfølgning en status på, hvordan ledelsesstrukturen ser ud og fungerer i september 2017.

Baggrund

I forbindelse med ændring af ledelsesstruktur på plejecentrene, hvor plejecenterlederne overgik til hver at have ledelsen af to matrikler, ønskede Social- og Sundhedsudvalget at få en evaluering af, hvordan denne ledelsesstruktur fungerer. Sideløbende har der været, og er der i Ballerup Kommune fokus på Leadership Pipeline, som handler om, hvor mange ledelsesniveauer, der skal være; hvad man skal kunne som leder på de forskellige niveauer; og hvor mange medarbejdere man som leder kan være leder for (ledelsesspand). Dette fokus har betydning for ledelsesstrukturen på plejecentrene, men også for ledelsesstrukturen i Hjemmeplejen, som har andre vilkår i forhold til at kunne udøve nærledelse. Det blev derfor besluttet, at evalueringen af ledelsesstrukturen skulle omfatte både plejecentrene og Hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 29. november 2016 blev udvalget præsenteret for, hvordan ledelsesbehovet så ud på plejecentrene og i Hjemmeplejen. Der er nu gået ca. et år, og denne sag beskriver, hvordan det ser ud og fungerer i dag. Plejecentrene og Hjemmeplejen har med udgangspunkt i statusrapporten fra 2016 (se bilag) drøftet lokalt, bl.a. i MED-udvalg, hvordan det går, og hvor der evt. er behov for at understøtte eller styrke ledelsen. Drøftelserne har taget udgangspunkt i nedenstående spørgsmål med øje for, hvordan man på stedet lykkes med at løse og have fokus på kerneopgaverne:

- Er der sket nogen væsentlige ændringer i organiseringen og i medarbejdersammensætningen siden oktober 2016?
- Er antallet af ledere og ledelsesniveauet dækkende for området?
- Hvad fungerer godt?
- Hvad er der behov for at styrke?
- Hvilke anbefalinger er der?

Status på ledelsesforhold i de enkelte plejecentre samt i Hjemmeplejen kan ses i bilaget.

Samlet set kan det for plejecentrene konkluderes, at den nuværende ledelsesstruktur fungerer godt, at antallet af ledere er passende for området, men også at det er afgørende, at der er en god understøttende struktur i centrene bl.a. i form af et passende antal basissygeplejersker samt hjælp til den daglige planlægning. Plejecentrene har alle fokus på at få ansat flere sygeplejersker - dag, aften og nat og tænker i etablering af tværgående stillinger fx indenfor det enkelte distrikt, men også på tværs af distrikter bl.a. for at imødegå rekrutteringsudfordringerne på

sygeplejerskeområdet.

For Hjemmeplejen kan det ligeledes konkluderes, at der er et passende antal teams og dermed et passende antal teamledere. Laves der flere teams for at gøre ledelsesspændet mindre, vil det medføre behov for alt for meget ekstra koordinering. Det er afgørende for ledelsesbehovet, at teamkoordinatorfunktionen fortsætter, og Hjemmeplejen vil efter intern evaluering i november 2017 sandsynligvis øge timetallet for teamkoordinatorerne i de største teams. I de teams, hvor teamkoordinatorstillingen er implementeret, har Hjemmeplejen allerede nu gode erfaringer med, at teamlederen kan få tid til at prioritere at komme med medarbejderne ud i borgernes hjem, hvilket giver den nærledelse, man vil have.

I hele Pleje og Omsorg (plejecentre og hjemmepleje) arbejdes der med at ensrette ledelsesfunktionsbeskrivelserne, og ligeledes arbejdes med samlet set at sikre, at lederne er klædt på til de ledelsesopgaver, de har ansvaret for.

Der er i Pleje og Omsorg etableret obligatoriske netværk, hvor lederne mødes og drøfter ledelse. Dette er med til at styrke og udvikle en fælles udvikling og ensartet tilgang til ledelse af området. Ligeledes er det med til at styrke samarbejdet mellem lederne og derved også medarbejderne på tværs af de respektive plejecentre og hjemmeplejeteams. Køkken Ballerup og Aktiv Center Ballerup er med i disse ledernetværk. Center for HR og Organisationsudvikling er involveret i netværksmøderne.

For at sikre ledelsesmæssig nærhed og tilgængelighed for medarbejderne, borgerne og pårørende afløser lederne hinanden ved ferie og andet fravær.

Samlet kan det konkluderes, at nuværende ledelsesstruktur på plejecentre og Hjemmeplejen er passende. Der skal i Pleje og Omsorg være opmærksomhed på de understøttende strukturer omkring lederne fx administration og sygeplejerskedækning, så lederne kan have deres fokus på ledelse og varetagelse af kerneopgaverne. Endeligt vil der generelt blive øget fokus på at sikre, at lederne bliver bedre til at prioritere deres deltagelse i møder og andet, som gør, at de er væk fra plejecentret og/eller Hjemmeplejen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Opfølgningen på ledelse af Ballerup Kommunes plejecentre og hjemmepleje drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at der følges op på ledelsesindsatsen, herunder vilkåret med det relativt store ledelsesspænd.

• Punkt 11 Værdighedspuljen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 5. september 2017 Punkt 12

Indhold

Sammendrag

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 5. september 2017 blev "Forslag til prioritering af 2018-midlerne under Værdighedspuljen" vedtaget med følgende bemærkning: "Korrekturrettelser i forhold til formuleringen vedrørende psykiatrisygeplejerske, korttidspladser samt vedligehold af træningsfaciliteter". Bemærkningerne er indarbejdet, og forslaget har været i høring på Seniorrådets møde den 19. september 2017.

Seniorrådets høringsvar forelægges hermed for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Seniorrådets bemærkninger har ikke givet anledning til ændringer i anvendelsen af 2018-midlerne under Værdighedspuljen, da vurderingen er, at de kan rummes indenfor de eksisterende klippekortsordninger samt servicelovens § 83.

Baggrund

I 2017 har Ballerup Kommune fået tildelt 9.396.070 kr. fra Værdighedspuljen. Der er overført uforbrugte midler fra 2016 på 5.106.226 kr., og dermed er der i alt 14.502.296 kr. til rådighed i 2017.

I 2018 får Ballerup Kommune tildelt ca. 9.396.000 kr. fra Værdighedspuljen. Beløbet vil blive pris- og lønfremskrevet, og det endelige beløb forventes offentliggjort af Sundheds- og Ældreministeriet ultimo september 2017.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 5. september 2017, at alle indsatser under Værdighedspuljen fortsætter i 2018 med sammenlægning af udvalgte indsatser og justeringer af budgettet (se bilag). Derudover blev det vedtaget, at der afsættes midler til en ny indsats "Ældreindsatser for borgere over 65 år, der modtager ydelser efter serviceloven". Hvilke indsatser, der skal igangsættes herunder, vil blive vedtaget med budgetaftalen 2018.

Sagsfremstilling

Seniorrådet har haft "Forslag til prioritering af 2018-midlerne under Værdighedspuljen" i høring på mødet den 19. september 2017, og har følgende ønsker (se bilag):

- At der sikres støtte til at få foretaget indkøb for blinde borgere over 67 år.
- At der fremadrettet, i forbindelse med omprioriteringer, bliver afsat midler til, at beboere på plejecentrene kan få mulighed for at blive kørt ud og fx opleve skoven blomstre.

Administrationen vurderer, at de to forslag kan lægges ind under de eksisterende klippekortsordninger på henholdsvis plejecentrene og i Hjemmeplejen eller tilgodeses af indsatser under servicelovens § 83 om personlig hjælp og pleje samt hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet. Alt efter hvilke muligheder, der kommer i det nye fagsystem Nexus for at trække data, vil der blive fulgt op på indsatserne.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om Værdighedspuljen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

• Punkt 12 Pilotprojekt vedrørende samarbejde mellem SHS-teamet og Akuttefon 1813

Indhold

Sammendrag

For kontinuerligt at sikre at borgeren får det "bedste" og rettidige tilbud om udredning, behandling og pleje på tværs af sektorer, bliver der i gangsat et tre måneders pilotprojekt mellem Det specialiserede hjemmesygepleje team (SHS-teamet) og Akuttefon 1813 til udgangen af 2017. Pilotprojektet imødegår det øgede fokus på kommunale akutfunktioner, og vil særligt have fokus på forebyggelse af indlæggelser, således at relevant udredning og behandling kan foregå i borgernes hjem. Pilotprojektet skal afdække styrker og svagheder ved samarbejdet og ikke mindst det samlede ressourcetræk.

Baggrund

Der er med det øgede fokus for de kommunale akutfunktioner (i Herlev, Ballerup og Furesø Kommuner er det SHS-teamet) et ønske om at lave en samarbejdsaftale mellem de kommunale akutfunktioner i Planområde Midt og Region Hovedstadens Akuttelevon 1813.

Da SHS-teamet er et allerede fungerende akuttilbud, som lever op til Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav for akutteams, var det naturligt, at placere et pilotprojekt for afprøvning af et samarbejde mellem akutfunktioner og Akuttelevon 1813, hos SHS-teamet som involverer tre kommuner.

Sagsfremstilling

Formålet med pilotprojektet mellem SHS-teamet og Akuttelevon 1813 er:

- At sikre, at borgeren rettidigt får det "bedste" tilbud om udredning, behandling og pleje på tværs af sektorer.
- At skabe muligheder for at forebygge eller kvalificere en indlæggelse/genindlæggelse, hvor der er taget kontakt til Akuttelevon 1813.
- At skabe muligheder for et tæt samarbejde vedrørende udredning, behandling og kompetenceudnyttelse mellem kommuner og Akuttelevon 1813.

Målgruppen vil være alle borgere med særligt fokus på borgere over 65 år, og borgere med kendte kroniske sygdomme, bosiddende i eget hjem, på plejecentre, bosteder og øvrige døgntilbud.

Samarbejdet vil give akuttilbuddene mere direkte adgang til lægelig betjening hos Akuttelevon 1813, ligesom 1813 vil kunne bruge akutfunktionerne til en nærmere sygeplejefaglig vurdering og indsats.

Resultaterne af pilotprojektet skal danne ramme for en forhandling om en egentlig samarbejdsaftale, der skal forelægges til politisk godkendelse.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Pilotprojektet forudsættes afviklet indenfor den givne ramme for SHS-teamet.

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om forestående pilotprojekt mellem SHS-teamet og Akuttefon 1813 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 13 Status på demensindsatsen og fremtidens dagtilbud

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om status på demensindsatsen og fremtidens dagtilbud.

Baggrund

Der arbejdes løbende med at forbedre tilbuddene for borgere med demens og deres pårørende. Det er vigtigt, at tilbuddene lever op til borgernes og de pårørendes ønsker og behov. Det er imidlertid også vigtigt at tænke i at forbedre dagtilbud for borgere med andre lidelser end demens. Der er derfor igangsat en undersøgelse, der vil munde ud i et forslag til, hvordan fremtidens dagtilbud kan se ud.

Sagsfremstilling

Der har de seneste år været politisk fokus på at få udviklet demensområdet. Social- og Sundhedsudvalgets studietur til Holland medførte bl.a. udarbejdelsen af et fælles demensfundament, som har betydet nye initiativer, der giver borgere med demens og deres pårørende bedre mulighed for et liv så tæt på det vante som muligt.

Igangsatte initiativer:

- Uddannelse af personale om demens via ABC demens (et e-læringsprogram)
- Demenskoordinatorernes samarbejde med Alzheimerforeningen omkring demensvenner
- Løbende fokus på demensvenlig indretning af plejecentre
- Borgervejleder i forbindelse med indflytning på plejecenter
- Beboerkonferencer på plejecentre
- Rehabilitering og aktiverende miljøer med udgangspunkt i personcentreret pleje og meningsfuld beskæftigelse
- Individuel rådgivning vejledning
- Samarbejde med Handicap og Psykiatri om borgere med udviklingshæmning og demens.

Indsatser under planlægning:

- Tværkommunalt samarbejde målrettet yngre/aktive borgere med demens.
- Besøg af Demensrejsehold i 2019.
- Understøttelse af endnu bedre forløb mellem aflastningsplads og hjemmet.
- Demenskoordinatorfunktionens fokus på overgang mellem sygehus og kommune.

Eksisterende tilbud:

En kortlægning af dagtilbud til borgere med demens viser, at der er dagtilbud til borgere med demens på Plejecentrene Kirstinehaven, Lundehaven samt Sønderhaven. En opgørelse fra Træning & Aktivitet viser, at der pt. er 129 borgere i dagtilbud og 21 på venteliste, hvor antallet varierer over tid. Tilbuddene er tilgængelige i hverdage i dagtimerne.

- Plejecenter Kirstinehavens dagpladser er til borgere med betydelig funktionsnedsættelse og et relativt stort plejebæhov
- Plejecenter Lundehavens dagtilbud består af:
 - Indslusningsgruppe, hvor borgerne funktionsvurderes med henblik på det rette tilbud.
 - Samværsgrupper til borgere, der har brug for støtte til aktiviteter og sociale aktiviteter.
 - Dag hjem til borgere, der har behov for at vedligeholde funktionsniveau samt forebygge behovet for øget. hjemmehjælp og plejebolig. Dag hjemmet er også målrettet borgere med fysisk funktionsnedsættelse.
- Plejecenter Sønderhaven har:
 - Aktivitetstilbud til yngre borgere med demens, der har et højt fysisk funktionsniveau og behov for træning. Borgerne har brug for støtte til aktiviteter og sociale aktiviteter.
 - Samværsgrupper for borgere der har brug for støtte til aktiviteter og sociale aktiviteter.

Der er truffet beslutning om at samle Plejecentrene Kirstinehavens og Sønderhavens dagtilbud for borgere med demens på Sønderhaven.

Den indledende kortlægning har vist, at der er behov yderligere kortlægning af, om tilbuddene matcher borgernes behov:

- Er der målgrupper, der ikke inkluderes i de eksisterende tilbud?
- Er der fleksibilitet nok i tilbuddene?
- Er aktiviteterne de rette?

Kortlægningen er startet og vil munde ud i et forslag til, hvordan fremtidens dagtilbud kan se ud i Ballerup Kommune:

- Organisering
- Tilbuddenes indhold
- Målgrupper for tilbuddene
- Økonomi.

Proces for afklaring af fremtidens dagtilbud:

Organiseringen af fremtidens dagtilbud er en proces, der foregår i sammenhæng med andre udviklingstiltag. Hvordan den endelige organisering vil se ud afhænger bl.a. af:

- Udvikling på plejekapacitetsområdet.
- Hvad der er økonomisk mulighed for at igangsætte i 2018 i forhold til evt. udvidelse af eksisterende tilbud.

Borgerne og deres pårørende er de vigtigste interessenter i udviklingen af fremtidens dagtilbud. Borgere, foreninger og frivillige vil gennem hele processen være aktive medskabere til det endelige forslag om organisering af fremtidens dagtilbud. Forslaget forventes at kunne præsenteres medio 2018. Sideløbende med arbejdet med fremtidens dagtilbud, vil der i løbet af det første halvår af 2018 blive kigget på, hvordan de eksisterende dagtilbud kan blive mere fleksible og indholde flere aktiviteter.

I de kommende dagtilbud vil der blive arbejdet med en bredere målgruppe end demens, da mange af de udfordringer som såvel borger og pårørende har, er ens.

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. Status på demensindsatsen og fremtidens dagtilbud tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 14 Organisationsændring - sammenlægning af Rusmiddelcenter Brydehuset og Socialpsykiatrien

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 15. august 2017 Punkt 15 (lukket punkt)

Indhold

Sammendrag

Visionen for sammenlægningen af enhederne på tværs af handicap, psykiatri og misbrug er at skabe en ny fælles enhed, der både etablerer en ny indgang til det specialiserede voksenområde og giver et kvalitativt og tværfagligt løft til de eksisterende indsatser.

Organiseringen af nye indsatser vil blive understøttet af et kompetenceudviklingsforløb for alle ledere og medarbejdere omkring "bedre borgerforløb og rehabiliterende indsatser i Ballerup".

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget vedtog den 15. august 2017 en organisatorisk og administrativ sammenlægning af Socialpsykiatrien og Brydehuset, Ballerup Kommunes rusmiddelcenter under overskriften "Vi investerer i fremtiden".

Efterfølgende er det besluttet, at de dele af medarbejderstaben i Center for voksne med særlige behov, der arbejder med bostøtte og socialpædagogisk vejledning i hjemmet ligeledes overflyttes, og bliver del af den nye organisation.

Organisationsændringen udspringer af et ønske om at skabe det bedst mulige fundament for at tilbyde specialiserede, helhedsorienterede og rehabiliterende indsatser med borgerens mål, drømme og ressourcer som udgangspunkt. Her indgår et tættere samarbejde med myndighedsfunktionen også som en del af ambitionen.

Endvidere skaber sammenlægningen en økonomisk mere robust organisation, med større mulighed for at udnytte ressourcer og kompetencer på tværs – og heraf mulighed for at afprøve nye tiltag og tilgange i mødet med borgerne. Dette er essentielt i relation til den øgede tilgang og udgiftspres på områderne.

Til at understøtte og kvalificere opbygningen af den nye organisation er der nedsat en arbejdsgruppe med bred repræsentation af medarbejdere, ledere og administration.

Sagsfremstilling

Visionen for projekt "Vi investerer i fremtiden" går på to ben:

- At skabe en ny indgang til det specialiserede voksenområde i Ballerup Kommune.
- At skabe helhedsorienterede og mere tværfaglige indsatser, der udnytter de samlede kompetencer i den nye organisation.

De to skitserede ben i projektet er gensidigt afhængige, da den nye organisation både skal kunne tilføre merværdi til eksisterende borgerforløb på tværs af handicap, psykiatri og misbrug og skabe en ny og forbedret indgang til det specialiserede voksenområde, der har et forebyggende sigte og som giver bedre rum til at understøtte borgernes mål og ressourcer.

Inspirationen til at skabe en ny indgang til det specialiserede voksenområde er bl.a. hentet fra Fredericia Kommune, der har etableret "Din Indgang", hvor borgerne kan henvende sig – både fysisk og telefonisk - og få udarbejdet en plan og iværksat et forløb eller blot modtage rådgivning allerede ved henvendelsen.

Den formelle visitationsprocedure træder her i baggrunden og i stedet søger en tværfaglig gruppe bestående af sagsbehandlere og socialpædagoger at tilrettelægge korte, tidsafgrænsede forløb, der kan bringe borgeren videre i livet uden en formel visitation. Hvis, der hos borgeren er et behov for en reel social indsats efterfølgende, vil den gængse visitationsprocedure træde i kraft.

En sådan ny indgang til det specialiserede voksenområde er et led i at imødegå udfordringerne med øget tilgang og tunge sagsgange i myndighedsregi. Endvidere har tilgangen et stort recovery-orienteret sigte, idet borgerne mødes i øjenhøjde, og det er deres umiddelbare drømme og ressourcer, der er udgangspunkt for indsatsen.

Sideløbende vil der i dele af enheden, Handicap & Psykiatri ske et kompetenceløft med et forløb for alle ledere og medarbejdere omkring "bedre borgerforløb og rehabiliterende indsatser i Ballerup" på tværs af den nye organisation og myndighedsafsnittet.

Den nye enhed ønsker at afprøve denne nye indgang som et to-årigt projekt, hvor formen og det økonomiske og kapacitetsmæssige potentiale afprøves. Projektet vil være internt finansieret, og afvikles i tæt samarbejde med myndighedsafdelingen i Center for Social og Sundhed.

Omdrejningspunktet for den nye indgang til det specialiserede voksenområde er nye henvendelser, hvorfor det andet ben i sammenlægning koncentrerer om eksisterende forløb. Udgangspunktet for den nye enhed er, at tværfaglighed skal være et bærende element i at skabe de bedst mulige tilbud til borgerne. Og med et stort fokus på samarbejdet med Center for Arbejdsmarked og sundhedsområdet.

Til at understøtte dette organiseres enheden under fire kerneområder; Social, Unge, Voksne samt Administration og stab (se bilag).

Med denne organisering vil den nye enhed kunne øge kvaliteten i de leverede indsatser på tværs af handicap, psykiatri og misbrug på følgende, udvalgte områder:

- En særlig indsats til unge; der kombinerer gruppetilbud og målrettede indsatser i social færdighedstræning. I forhold til indsatsen for unge er der også et potentiale i at styrke det samarbejde Rusmiddelcenter Brydehuset allerede i dag har med Center for Børne- og Ungerådgivning og udvide dette til målgrupperne inden for Handicap & Psykiatri, således at den nye enhed kan blive en aktiv medspiller i fællesskabsmodellen.
- Udvidet samarbejde med den regionale psykiatri; bl.a. om de koordinerede indsatsplaner, genindlæggelser og tættere samarbejde med akutmodtagelsen

om Ballerup borgere.

- Oprettelse af et egentligt tværfagligt tilbud til dobbeltbelastede, misbrug og psykiatri; hvor der potentielt kan sælges ydelser til omegnskommuner.
- Udnyttelse af kompetencer og metodisk viden på tværs; bl.a. mellem handicap og autismeområderne.
- Et øget udviklingspotentiale; hvor den større kapacitet og volumen øger organisationens parathed til at udvikle og drive projekter, der understøtter den faglige kvalitetsudvikling.
- En styrket indsats overfor socialt udsatte borgere; herunder den opsøgende indsats.

Der arbejdes videre på den endelige organisering af indsatser, medarbejdere og ledelse samt MED-udvalg/arbejdsmiljørepræsentant og øvrige tillidsposter frem til sammenlægningen træder i kraft den 1. januar 2018. I den proces vil punkter kunne tilføjes eller eksisterende punkter foldes ud på anden vis end beskrevet i denne sag af hensyn til den reelle inddragelse af alle perspektiver (se bilag).

I efteråret 2017 planlægges også flere uformelle medarbejderarrangementer på tværs af de tre nuværende enheder, således at arbejdet med den fælles kultursammensmeltning får det bedst mulige udgangspunkt.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager handicap- og psykiatrichef Vivi Lauritsen under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Den nye organisering som skitseret, således at den nye enhed kan arbejde videre med det konkrete indhold frem mod effektueringsdatoen den 1. januar 2018, godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

"Servicetjek" forelægges Social- og Sundhedsudvalget andet halvår 2018.

• Punkt 15 Status på Krisetelefonen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 5. april 2016 Punkt 22

Indhold

Sammendrag

Siden den 1. august 2016 har Ballerup Kommune indgået i et samarbejde med Herlev og Lyngby-Taarbæk Kommuner om drift af et døgndækket akuttilbud. Senest er Hørsholm Kommune tiltrådt samarbejdet i 1. maj 2017.

På baggrund af monitorering på opkaldene til akuttilbuddet ses der en tydelig overvægt af brugere fra Lyngby-Taarbæk Kommune.

Baggrund

Ballerup Kommune etablerede i samarbejde med Herlev Kommune det socialpsykiatriske akuttilbud, Krisetelefonen, i april 2015.

I forbindelse med budget 2016 blev det besluttet at indgå i et samarbejde med Lyngby-Taarbæk Kommune, om en fælles drift af et akuttilbud mellem de tre kommuner, hvor Ballerup Kommune alene har købt sig ind i en telefonordning svarende til Krisetelefonen. Dette trådte i kraft den 1. august 2016.

Akuttilbuddet er placeret på Slotsvænget i Lyngby-Taarbæk, og det er Lyngby-Taarbæk Kommune, der er ansvarlig for den daglige drift af telefonordningen. Ballerup Kommunes andel af den årlige driftsudgift for akuttilbuddet udgør 762.740 kr.

Eventuelle opfølgende og supplerende kriseforløb udføres, planlægges og finansieres lokalt i den respektive kommune.

Sagsfremstilling

Samarbejdet mellem Lyngby-Taarbæk, Herlev og Ballerup Kommuner har nu eksisteret i et år, og senest er Hørsholm Kommune indtrådt i samarbejdet pr. 1. maj 2017. Dette har ikke haft nogen økonomiske konsekvenser.

Ballerup Kommune er repræsenteret i samarbejdets styregruppe ved konstitueret leder Dorte Nielsen i Socialpsykiatrien, og dette samarbejde fungerer grundlæggende godt. Dog har der været enkelte udfordringer omkring monitorering af opkald. Især har der fra Ballerup Kommunes side været et ønske om at styrke monitoreringen på parametre som bopælskommune og tidspunkt for opkald. Dette er der blevet taget hånd om.

Nedenfor redegøres for aktivitetsniveauet for registrerede Ballerup-borgere i perioden august 2016 til august 2017.

I denne periode har der i alt været 265 registrerede opkald fra Ballerup-borgere, pårørende eller samarbejdspartnere. Der er tale om gengangere blandt de 265 opkald, men ud fra de foreliggende registreringer er det ikke muligt at sige præcist, hvor mange unikke borgere der er blandt de 265 registrerede opkald.

I sammenligning med de øvrige kommuner der er tilknyttet krisetelefonen, er det tydeligt, at det er borgere m.m. fra Lyngby-Taarbæk Kommune, der står for langt den største andel af opkaldene – helt præcist 80,54 pct.

Opkald fra borgere m.m. fra Ballerup Kommune tegner sig for 4,48 pct. og borgere fra Herlev Kommune står for 11,01 pct. af opkaldene.

I monitoreringen fremkommer også et antal opkald, hvor det ikke er registreret, hvilken kommune opkaldet kommer fra. Det drejer sig om i alt 427 opkald, hvoraf det ud fra den procentvise fordeling kan antages, at antallet af opkald fra Ballerup-

borgere udgør 19.

De resterende opkald fordeler sig mellem kommuner som Gentofte, Rudersdal og Hørsholm.

Antallet af opkald fra Ballerup-borgere ser ud til at være stagnerende. Hvor der i løbet af august-december 2016 var i alt 183 registrerede opkald, er antallet for perioden januar-august 2017 kun på i alt 101 registrerede opkald.

Det registreres, hvornår på døgnet opkaldene til krisetelefonen indtræffer. Dette sker ud fra fem tidsintervaller, og de 265 opkald fra Ballerup-borgere i perioden august 2016 til august 2017 fordeler sig tidsmæssig som illustreret ved grafen i bilaget.

Heraf fremgår det at 72,83 pct. af opkaldene foretages i tidsrummet kl. 07.30-20.00, og 27,17 pct. af opkaldene foretages i tidsrummet kl. 20.00-07.30.

På baggrund af de 265 opkald fra Ballerup-borgere i perioden august 2016 til august 2017 er der efterfølgende iværksat i alt 30 lokale kriseopfølgingsforløb, som medarbejdere i Socialpsykiatrien har løftet.

Udviklingen i brugen af Krisetelefonen følges og monitoreres fortsat i regi af Socialpsykiatrien.

Kriseopfølgingsforløbene kan bestå af opfølgende telefonsamtaler eller møder, hvor en problematik enten tages hånd om i situationen eller der lægges en egentlig plan. Det gennemsnitlige tidsforbrug pr. forløb er 2,7 arbejdstimer.

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. Status på Krisetelefonen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at Krisetelefonen revitaliseres i forhold til annoncering m.m., og en vurdering af økonomimodellen set i forhold til kommunens forbrug

• Punkt 16 Afrapportering af Socialtilsynets re-godkendelsesbesøg og tilsynsbesøg i Ballerup Kommunes misbrugsbehandlingstilbud, Brydehuset for 2016 og 2017

Indhold

Sammendrag

Socialtilsyn Hovedstaden har godkendt Brydehuset i henhold til lov om socialtilsyn. Tilbuddet er godkendt til misbrugsbehandling i henhold til servicelovens § 101 samt til alkoholbehandling i henhold til sundhedslovens § 141.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehuset arbejder ud fra en bred, men klart defineret målgruppe og anvender faglige tilgange og metoder, som er relevante for målgruppen og tilbuddets målsætning.

Borgerne i tilbuddet er udfordret af mange forskellige og komplekse problemstillinger, og det medfører, at der ofte skal samarbejdes koordinerende med flere andre instanser.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehuset samlet set har den fornødne kvalitet i forhold til kvalitetsmodellens temaer, og at der er tale om et velfungerende tilbud til målgruppen.

Baggrund

Tilsynet med kommunernes misbrugsbehandlingstilbud varetages af Socialtilsynet.

Oversigt over Brydehuset tilsynsforløb for 2016 og 2017.

Socialtilsyn Hovedstaden aflagde et anmeldt re-godkendelse besøg i Brydehuset den 31. maj 2016, tilsynsrapport blev modtaget den 23. september 2016. Tilsynet gennemgik ikke økonomien ved dette tilsyn, men meddelte, at det ville ske ved et nyt tilsyn senere på året.

Den 16. november 2016 gennemførte Socialtilsynet et administrativt tilsyn vedrørende Brydehusets økonomi. Den 25. november 2016 modtog Brydehuset en re-godkendelsesrapport til partshøring samt et partshøringsbrev om, at Socialtilsynet påtænkte at give Brydehuset et påbud vedrørende økonomien, i Brydehuset. Herefter var der en del korrespondance samt et dialogmøde mellem Brydehuset og Socialtilsynet. Denne proces resulterede i, at Socialtilsynet den 23. december 2016 meddelte pr. mail, at det påtænkte påbud blev fjernet.

Den endelige re-godkendelsesrapport blev modtaget den 8. marts 2017.

Da der var varslet nyt tilsyn på Brydehuset den 14. marts 2017, blev det besluttet at afvente tilsynsrapporten for dette tilsyn og afrapportere rapporterne samlet. Rapporten blev modtaget den 29. maj 2017.

Socialtilsynet har varslet nyt økonomisk tilsyn på Brydehuset i efteråret 2017.

Sagsfremstilling

Brydehuset er Ballerup Kommunes specialiserede kompetence- og behandlingscenter for både stofbrugere, alkoholikere og deres pårørende.

Behandlingsopgaven i forhold til borgerne spænder fra at tilbyde decideret behandling for misbrug til også at skulle afklare, koordinere og understøtte de øvrige udfordringer, borgerne kan have. Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på dette, og at der samarbejdes med borgeren om alle aspekter af borgerens situation.

Tilbuddet tilstræber et fælles fagligt fundament, der tager sit udgangspunkt i kognitiv teori og metode, som har fokus på ændring af tanke- og handlemønstre, samt skadesreducerende tilgang. Alle medarbejdere har et uddannelsesmæssigt kognitivt fundament. De medarbejdere, der arbejder terapeutisk, har en længerevarende kognitiv uddannelse.

Det er Socialtilsynets vurdering, at Brydehuset kan dokumentere positive resultater i forhold til de mål, tilbuddet har sat i samarbejde med borgeren.

Socialtilsynet konkluderer, at der ikke generelt foreligger en social handleplan fra myndighed i henhold til servicelovens § 141, men at Brydehuset understøtter, at borgeren får tilbud om en social handleplan i det omfang tilbuddet vurderer, at der er komplekse problemstillinger ud over misbrug.

Der tilbydes desuden ydelser i henhold til servicelovens § 101a, (anonym ambulant stofmisbrugsbehandling) som ovenstående vurderinger også skal ses i forhold til.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehuset medtager borgernes beskæftigelses- og uddannelsesperspektiv ind i den helhedsorienterede tilgang. For den yngre gruppe af brugere, fylder beskæftigelsestemaet meget, og derfor lægges der en stor indsats der. Der er dog ikke systematisk fokus på temaet, hvilket skyldes, at de borgere, Brydehuset har i ambulant behandling, meget vel kan være i ordinært arbejde, uddannelse eller i beskæftigelsestilbud.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehuset arbejder helhedsorienteret med borgernes sociale kompetencer. Dette kommer til udtryk i tilbuddets café, gruppebehandling og de individuelle samtaler. Socialtilsynet vurderer, at det bør fremgå mere konkret, hvordan behandlingsindsatser, i forhold til at styrke borgerens sociale kompetencer, konkret understøtter den enkelte borgers udfordringer. De sociale kompetencer fremstår velbeskrevne i visitationen, men fremgår mere diffust for tilbuddets indsats på baggrund af den beskrevne visitation. Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet arbejder understøttende for borgerne med frivillige netværk, for eksempel Anonyme Alkoholikere, Anonyme stofbrugere og Anonyme hashbrugere.

Det er Socialtilsynets vurdering, at medarbejderne har relevante kompetencer i et tværfagligt perspektiv til at yde misbrugsbehandling for målgruppen. Medarbejdergruppen har relevante socialfaglige uddannelser og samlet set stor erfaring med målgruppen. Det vurderes, at tilbuddets metoder omsættes kompetent til borgerne.

Efteruddannelse, indsamling af ny viden og supervision er sat i system, så det tager udgangspunkt samme sted i forhold til tilbuddets metodiske og faglige tilgang. Der er lavet en plan for, hvordan ny viden skal implementeres i tilbuddet.

Brydehusets faglige tilgange er kognitiv (fokus på at ændre de tanker og handlemønstre, som står i vejen for at tackle afhængighed) og skadereducerende tilgang. De faglige metoder defineres som kognitiv terapi, motiverende samtale, akupunktur (NADA) og familieorienteret behandling.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehuset understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og hverdagen i tilbuddet, og at borgerne generelt bliver hørt, respekteret og anerkendt.

Borgerne er bl.a. blevet hørt og imødekommet i deres ønske om udvidet åbningstid, så der blev mulighed for behandlingsgrupper om aftenen.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehuset understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel og, at borgeren med støtte fra tilbuddet har adgang til relevante sundhedsydelser. Der tilbydes dagligt frokost for tilbuddets brugere, og der er et alsidigt tilbud om motion.

Det er Socialtilsynets vurdering, at Brydehusets pædagogiske indsats og medarbejdernes fokus på og viden om konflikthåndtering forebygger magtanvendelser og overgreb. Som følge af en magtanvendelse for nogle år tilbage har man ændret procedure for medicinudbringning således, at det nu altid er en sundhedsfaglig og en socialfaglig medarbejder, som kører ud med medicinen. Dette af sikkerhedsmæssige årsager samt ud fra et sundhedsmæssigt og socialt perspektiv.

Tilbuddet har et beredskab i forhold til at forebygge overgreb, som er tilpasset målgruppen og er kendt af medarbejderne.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehusets organisation og ledelse varetages kompetent og professionelt.

Socialtilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere faciliterer misbrugsbehandlingen ved samlet set at have en god organisatorisk forståelse for rammerne herfor. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har indsigt i balancen mellem at være et stort socialt tilbud under Ballerup Kommunes øvrige organisation og samtidig være en arbejdsplads, hvor borgernes - og medarbejdernes trivsel hænger sammen.

Tilbuddet har omorganiseret, således at der nu arbejdes i teams, og målgruppen inddeles efter alder. Der er den fleksibilitet, at hvis en borger skifter gruppe, kan kontaktpersonen følge med, såfremt det er relevant. Det er Socialtilsynets vurdering, at ledelsen på relevant vis og på en inddragende og anerkendende måde har

inddraget medarbejderne i den nylig gennemførte omorganisering.

Det vægtes, at tilbuddet fortsat samarbejder med "Great-place-to-Work" i arbejdet på at blive anerkendt som Danmarks bedste arbejdsplads.

Socialtilsynet vurderer, at Brydehusets fysiske rammer grundlæggende understøtter borgernes udvikling og trivsel, idet de fysiske rammer er indrettet til målgruppen og aktiviteterne, og at borgerne giver udtryk for at de trives i tilbuddet. Særligt bemærker Socialtilsynet, at café-funktionen med tilhørende køkken bidrager til borgernes trivsel.

Brydehuset har inddraget en ekstra etage i bygningen og dermed fået ekstra lokaler, hvilket vurderes at have haft positiv effekt for udførelsen af tilbuddets kerneopgave. Der er ligeledes nogle uuddnyttede lokaler på 2. sal, her har der været overvejelser om at oprette et herbergstilbud til unge i forlængelse af Hjemløseprojektet. Disse overvejelser er stillet i bero pt.

Det fremgår af rapporten, at Brydehuset vil lukke Knastebakken medio 2017, en eventuel lukning beror på en administrativ drøftelse af behov og muligheder, idet det overvejes eventuelt at anvende lokalerne til en anden målgruppe.

Opmærksomhedspunkter

Socialtilsynet har konstateret, at der fortsat er opmærksomhedspunkter vedrørende huslejeomkostninger og overheadomkostninger, som Socialtilsynet vil følge op på i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn for 2017.

Socialtilsynet har tidligere opstillet opmærksomhedspunkter omkring Brydehusets økonomi (2016). Tilbuddet skal sikre sammenhæng mellem budgettets huslejeomkostninger, tilbuddets anvendte kvadratmeter, og de oplysninger kommunens center for ejendomsadministration har angivet, vedrørende anvendte kvadratmeter og huslejeomkostninger. Tilbuddet skal endvidere, indregne overheadomkostninger i budgettet. Der vil blive fulgt op på dette i løbet af 2017 i forbindelse med Socialtilsynets godkendelse af tilbuddets budget og årsregnskab for 2017 og årsregnskab for 2015.

Ledelsen i Brydehuset har udarbejdet en handleplan for det arbejde, der skal igangsættes på baggrund af Socialtilsynets rapport.

Afrapporteringen har været i høring i Handicaprådet, og høringsvar eftersendes.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

4 bilag (Heraf et tilknyttet efter mødet)

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Afrapporteringen af Socialtilsynets re-godkendelsesbesøg og tilsynsbesøg i Rusmiddelcenter Brydehuset 2016 og 2017 tages til efterretning.
2. Handleplan for Rusmiddelcenter Brydehuset tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 17 Afrapportering af Socialtilsynets uanmeldte tilsyn i Botilbuddet Sønderhaven 2017

Indhold

Sammendrag

Socialtilsynet konkluderer, at borgerne generelt trives i Botilbuddet Sønderhaven, og borgerne værdsætter den hjælp de modtager, og de relationer de har på tilbuddet med ansatte og andre beboere. Tilbuddet har fokus på flere vigtige områder af borgernes liv såsom selvstændighed, sociale kompetencer, motion, kost mv.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Sønderhaven med fordel fortsat kan have fokus på, en evaluering af den pædagogiske indsats og metode, der benyttes, for at fremme

en fælles læring og en forbedring af den i forvejen gode indsats, ligesom Sønderhaven med fordel kunne beskrive, hvilke konkrete handlinger, der skal føre til opfyldelse af målet for borgeren samt definition af, hvilke kriterier målets succes skal måles på. Socialtilsynet anerkender, at tilbuddet er i fortsat proces med dette og vil ved kommende tilsyn have fokus på dette. Det er Socialtilsynets vurdering, at Botilbuddet Sønderhaven ledes kompetent og professionelt og at den samlede medarbejdergruppe har de nødvendige kompetencer til at imødekomme målgruppens behov.

Baggrund

Tilsynet med kommunernes aflastnings- og botilbud varetages af Socialtilsynet. Socialtilsyn Hovedstaden gennemførte et uanmeldt tilsyn på Botilbuddet Sønderhaven den 24. april 2017. Tilsynsrapporten er modtaget den 19. maj 2017.

Rapporten har været i høring i Handicaprådet.

Botilbuddet Sønderhaven er et døgndækket botilbud, målrettet voksne udviklingshæmmede borgere med differentierede psykiatriske overbygninger samt kørestolsbrugere med multiple handicap. Sønderhaven er bygget efter almenboliglovens § 105, hvor borgerne modtager støtte efter servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp) og § 85 (socialpædagogisk støtte). Botilbuddet har 12 døgnpladser og har derudover en dagtilbudsplads, som er oprettet efter servicelovens § 103 (beskyttet beskæftigelse).

Sagsfremstilling

Alle borgere i Botilbuddet Sønderhaven er i beskæftigelse. Det er Socialtilsynets vurdering, at borgerne støttes til at være i beskæftigelse, under hensyntagen til den enkeltes behov, forudsætninger og ønsker. Det er samtidigt Socialtilsynets vurdering, at Sønderhaven yder en aktiv indsats i forhold til at sikre, at borgerne trives med deres beskæftigelsestilbud. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet kun i mindre omfang opsætter mål for borgernes potentiale.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Sønderhaven arbejder målrettet med at øge borgernes sociale kompetencer og selvstændighed, og at dette gøres i tæt samarbejde med borgerne. Tilbuddet er i proces med at opstille konkrete målbare mål, bl.a. med henblik på at evaluere de faglige tilgange og metoder, mere systematisk. Det er Socialtilsynets vurdering, at borgerne har muligheder for sociale aktiviteter, både i og udenfor tilbuddet. Borgerne kan have besøg af pårørende og netværk, i det omfang de selv ønsker det, og pårørende føler sig meget velkomne på tilbuddet.

Det er fortsat Socialtilsynets vurdering, at Botilbuddet Sønderhaven tager udgangspunkt i en klar målgruppebeskrivelse, og at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder til gavn for borgernes trivsel. I bedømmelsen lægges der vægt på, at medarbejderne oplyser, at borgerne mødes med en anerkendende tilgang, hvor der er fokus på borgernes selv- og medbestemmelse, hvilket Socialtilsynet skriver, at de observerede under tilsynet. Derudover vægtes det, at der anvendes "low aoruser", en metode til at yde støtte og omsorg på en ikke-konfronterende måde. Det vægtes samtidig, at Sønderhaven har en klar defineret faglige referenceramme i form af "Antonovsky", som handler om, at man skal kunne håndtere fx målene, begribe hændelser ud fra den situation man er i, og at der skal skabes mening for den enkelte borger. Der lægges desuden vægt på, at botilbuddet benytter sig af neuropædagogik. Det er ved tidligere tilsyn oplyst af medarbejderne, at den neuropædagogiske tilgang har skabt ro og tydelighed for den enkelte borger og har skabt gode resultater for borgerens udvikling.

Socialtilsynet finder, at Botilbuddet Sønderhaven har stort fokus på borgerens selvbestemmelsesret, og at borgerne inddrages i beslutninger vedrørende dem selv og deres hverdag. Den anerkendende tilgang ses også i handleplanerne, hvor der er fokus på borgernes ressourcer.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Sønderhaven fortsat er i en proces med indføring af et nyt dokumentationssystem, hvor der stadig er forbedringsmulighed i forhold til at skabe sammenhæng mellem de daglige journalnotater og de opsatte mål og delmål. Endvidere er det vurderingen, at dokumentationen i højere grad kunne skærpes i forhold til at kunne opsamle viden og læring til brug for forbedring af indsatsen.

Botilbuddet Sønderhaven har modtaget VUM (VoksenUdredningsMetoden) eller andre former for bestillinger fra de fleste af de visiterende kommuner, men ikke alle. Socialtilsynet vurderer, at man med fordel kunne dokumentere i de pædagogiske planer, hvordan der er arbejdet med målene fra myndighedsplanerne.

Det er Socialtilsynets vurdering, at Botilbuddet Sønderhaven gennem deres pædagogiske arbejde forebygger både magtanvendelser og overgreb mellem beboerne. Der er udarbejdet procedurer for håndtering af eventuelle magtanvendelser og der er et beredskab i forhold til enkelte borgers eventuelle udad reagerende eller grænseoverskridende adfærd.

Det er fortsat Socialtilsynets vurdering, at borgerne i Botilbuddet Sønderhaven i høj grad trives, og at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Borgerne giver udtryk for, at de er glade for at bo på Botilbuddet Sønderhaven, og at

de inddrages og har medbestemmelse bl.a. i forhold til aktiviteter, madlavning og besøg.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at Botilbuddet Sønderhaven har en fagligt kompetent ledelse, som varetager den dagligt drift professionelt. Medarbejderne oplyser, at de oplever ledelsen som understøttende og tilgængelig for dem. Hverken leder eller medarbejdere modtager løbende ekstern supervision. Der er dog aktuelt igangsat er supervisionsforløb vedrørende en konkret borger.

Borgerne oplyser, at de altid kan hente hjælp hos medarbejderne, og at de får den rette hjælp. Endvidere vægter Socialtilsynet, at pårørende ved sidste tilsyn oplyste, at borgerne får den rette hjælp og støtte.

Sygefravær og personalegennemstrømning er ikke højere end på sammenlignelige tilbud.

Det er Socialtilsynet vurdering, at medarbejderne i Botilbuddet Sønderhaven samlet set har relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov, og medarbejderne har kendskab til anvendte metoder. Medarbejderne redegør relevant for tilbuddets faglige referenceramme, men ikke alle medarbejdere er blevet introduceret til tilbuddets neuropædagogiske tilgang. Alle medarbejdere har medicinkursus og er introduceret til særlige plejeopgaver, ligesom tilbuddet kan hente sygeplejefaglig assistance ved behov. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan have fokus på en systematiske introduktion af nye medarbejdere, vedrørende tilbuddets faglige tilgange og metoder og på at skabe muligheder for en løbende udvikling af medarbejdernes faglige kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne trives i de fysiske rammer, som skaber mulighed for privatliv i borgernes egen lejlighed og for fællesskab med andre borgere på fællesarealerne. Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer imødekommer borgernes særlige behov. Socialtilsynet observerer, at personalet har kontorplads på fællesarealer både i stuen og på 1. sal, og at borgerne omtaler disse rum som personalets, som de dog benytter til at se fjernsyn og mødes med de andre borgere om aftenen.

Ledelsen på Botilbuddet Sønderhaven har udarbejdet en handleplan for det arbejde, der skal igangsættes på baggrund af Socialtilsynets rapport.

Afrapporteringen har været i høring i Handicaprådet og høringssvar eftersendes.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag (Heraf et tilknyttet efter mødet)

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Afrapporteringen af Socialtilsynets uanmeldte tilsyn på Botilbuddet Sønderhaven 2017 tages til efterretning.
2. Handleplan for Botilbuddet Sønderhaven tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 18 Afrapportering af Socialtilsynets anmeldte tilsynsbesøg på Botilbuddet Rødbo 2017

Indhold

Sammendrag

Socialtilsynet vurderer at Botilbuddet Rødbo har den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen.

Socialtilsynet konkluderer, at Botilbuddet Rødbo er i gang med en kompetenceudvikling, hvor alle ansatte får grunduddannelsen inden for den neuroprædagogiske tilgang, hvilket styrker fagligheden og skaber et fælles sprog og referenceramme.

Socialtilsynet konkluderer, at Botilbuddet Rødbo er i en proces i forhold til at implementere it-systemet NEXUS, og at botilbuddet med fordel fortsat kan arbejde med at opkvalificere arbejdet med borgernes handleplaner, således at handleplanerne bliver konkrete, målbare og operationelle. Dette vil øge tilbuddets mulighed for at fremvise positive resultater for borgerne og samtidig øge mulighed for læring og forbedring af indsatsen i henhold til den enkelte borger.

Socialtilsynet konkluderer, at Botilbuddet Rødbo fortsat er udfordret af meget høj personalegennemstrømning samt højt vikarforbrug, hvilket påvirker borgernes trivsel.

Socialtilsynet anbefaler, at ledelsen har fokus på at sikre stabil drift og at sikre, at alle borgere har tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.

Baggrund

Tilsynet med kommunernes aflastnings- og botilbud varetages af Socialtilsynet.

Socialtilsyn Hovedstaden gennemførte et anmeldt tilsyn på Botilbuddet Rødbo den 9. maj 2017. Tilsynsrapporten er modtaget den 1. august 2017.

Botilbuddet Rødbo er et døgndækket botilbud for 40 borgere med erhvervet hjerneskade. Rødbo er et tilbud efter almenboliglovens § 105, stk. 2, hvor borgerne modtager støtte i henhold til lov om social service § 83 (personlig og praktisk hjælp) § 85 (socialpædagogisk støtte) samt § 86 (fysisk træning). Derudover er der et aktivitets- og samværstilbud til 12 borgere efter serviceloven § 104.

Sagsfremstilling

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo understøtter borgerne i forhold til beskæftigelse, og at tilbuddet har fokus på så vidt muligt at indfri borgernes ønsker. Der er lagt vægt på, at alle borgere har et beskæftigelses- eller aktivitetstilbud, hvor omfang og indhold er tilpasset funktionsniveauet. Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo søger at støtte den enkelte borger til en indholdsrig hverdag samt inklusion i samfundslivet, men at tilbuddet fortsat er udfordret i forhold til tid og ressourcer til en daglig indsats for alle borgere.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo i deres indsats styrker borgernes selvstændighed. Borgerne inddrages og der tages så vidt muligt hensyn til borgernes ønske.

Socialtilsynet vægter, at Botilbuddet Rødbo støtter borgernes sociale relationer både i og uden for tilbuddet. Der er fokus på samvær med familie og netværk, og borgerne støttes i at orientere sig mod det omkringliggende samfund, om end botilbuddet er udfordret i forhold til mange nye ansatte og manglende ressourcer.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo anvender relevante tilgange og metoder til gavn for borgernes udvikling og trivsel, samt at der er en klar målgruppebeskrivelse.

Socialtilsynet konkluderer, at Botilbuddet Rødbo er i gang med en kompetenceudvikling, hvor alle ansatte får grunduddannelsen inden for den neuropædagogiske tilgang, hvilket styrker fagligheden og skaber et fælles sprog og referenceramme.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo er i proces i forhold til at implementere it-systemet NEXUS, og at der er fokus på at højne kvaliteten af dokumentationen. Socialtilsynet vægter, at både medarbejdere og ledelse oplyser, at der er en god proces i gang, hvor der er fokus på at højne fagligheden i forhold til dokumentation. Medarbejderne oplyser at det er meningsfuldt, og at de er blevet mere bevidste om at beskrive metoder og faglige tilgange.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo understøtter borgernes selv- og medbestemmelse, men at der fortsat er udviklingspotentiale i forhold til at finde nye metoder til at inddrage beboerne, fx i forhold til beboermøder.

Socialtilsynet vægter, at borgerne giver udtryk for at trives i tilbuddet. De fortæller om meningsfulde aktiviteter og gode relationer til de andre beboere, og de giver udtryk for at blive hørt, respekteret og anerkendt. Socialtilsynet vurderer dog, at det fortsat er en udfordring med stort vikarforbrug, hvilket stresser nogle borgere.

Videre vurderes, at Botilbuddet Rødbo understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed, herunder borgernes adgang til relevante sundhedsydelser.

Tillige vurderer Socialtilsynet, at Botilbuddet Rødbo forebygger magtanvendelser, vold og overgreb. Socialtilsynet vægter, at der er udarbejdet guidelines for registrering af vold og overgreb, hvilket har medvirket til at alle medarbejdere nu kender til proceduren.

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo har en kompetent ledelse, som er i en

god proces omkring at sætte en tydelig retning for tilbuddet og højne det faglige niveau.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen står overfor en stor udfordring i forhold til stigende personalegennemstrømning og højt forbrug af vikarer, hvilket betyder, at de faste medarbejdere står over for stort arbejdspress og at borgerne ikke har tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at det fortsat er en udfordring på Botilbuddet Rødbo, at borgerne ofte mødes af vikarer, der ikke har tilstrækkelige kompetencer til at imødekomme borgernes behov og ønsker. Det er Socialtilsynets vurdering, at den i gangværende kompetenceudvikling, i form af neuropædagogisk grunduddannelse til alle ansatte er med til at højne det faglige niveau.

Det er fortsat Socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer på tilfredsstillende vis udgør en ramme om borgernes liv og om den pædagogiske indsats i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at de fysiske rammer tilgodeser borgernes forskellige behov for pædagogisk støtte i dagligdagen, og at rammerne sikrer borgernes ret til privatliv, samtidig med de giver borgerne muligheden for at være en del af et fællesskab, når de ønsker dette.

Socialtilsynet vurderer videre, at Botilbuddet Rødbos fællesarealer er indrettet, så de er tilgængelige for kørestolsbrugere og tilgodeser borgernes behov for udfoldelsesmuligheder og mulighed for at opretholde sociale netværk.

Socialtilsynet bemærker, at ikke alle borgere har mulighed for at benytte egen terrasse.

Udviklingspunkter

Socialtilsynet vurderer, at Botilbuddet Rødbo fortsat kan styrke den faglige indsats, i forhold til at støtte borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til beskæftigelse, ved at udarbejde konkrete mål for indsatsen i samarbejde med den enkelte borger.

Socialtilsynet vurderer fortsat, at Botilbuddet Rødbo med fordel kan arbejde med at sætte konkrete, individuelle mål for borgernes sociale kompetencer og selvstændighed, i samarbejde med borgerne, hvor det i højere grad er tydeligt, hvordan tilbuddet vil kunne se effekten af indsatsen, herunder de faglige tilgange og metoder.

Socialtilsynet anerkender, at Botilbuddet Rødbo er i proces, men ser fortsat at tilbuddet med fordel kan arbejde med at opkvalificere arbejdet med borgernes handleplaner, således at handleplanerne bliver konkrete, målbare og operationelle.

Socialtilsynet ser, at Botilbuddet Rødbo med fordel kan arbejde med, hvordan borgerne kan inddrages på nye måder, fx i forhold til beboermøder.

Socialtilsynet ser, at ledelsen har fokus på at sikre stabil drift og sikre, at alle borgere har tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer - også i weekenden.

Socialtilsynet ser, at Botilbuddet Rødbo kan arbejde med at sikre, at alle medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder.

Socialtilsynet ser, at Rødbo med fordel kan arbejde videre med at styrke introduktionen til vikarer og nye medarbejdere.

Tilbuddet vurderes at være/er økonomisk bæredygtigt og giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og tilbuddets målgruppe.

Botilbuddet Rødbos økonomi er gennemskuelig for Socialtilsynet og for de visiterende kommuner.

Ledelsen på Botilbuddet Rødbo har udarbejdet en handleplan for det arbejde, der skal igangsættes på baggrund af Socialtilsynets rapport.

Afrapporteringen har været i høring i Handicaprådet og høringssvar eftersendes.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag (Heraf et tilknyttet efter mødet)

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Afrapporteringen af Socialtilsyn Hovedstadens anmeldte tilsyn på Botilbuddet Rødbo 2017 tages til efterretning.
2. Handleplan for Botilbuddet Rødbo tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 19 GENBEHANDLING - Udskiftning af biler i Hjemmeplejen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 5. september 2017 Punkt 16

Indhold

Sammendrag

Hjemmeplejen forventes at indgå ny leasingaftale i marts 2018 om ny bilflåde. Første skridt i den proces er, at der vælges en bilkategori. Det anbefales for næste leasingperiode, at bilflåden standardiseres, og at bilkategorien "minibiler" vælges.

Finansieringen ventes at ske ved operationel leasing. Ved valg af minibil ventes de samlede driftsudgifter at blive 1,8 mio. kr. Det dækker over udgifter til leasing, skader og drivmidler.

I forhold til nuværende samlede driftsudgifter kan et fald i de årlige udgifter ventes at blive på ca. 0,7 mio. kr.

Baggrund

Ballerup Kommunes hjemmepleje har en flåde på 35 biler. De skal udskiftes i 2018. 2 af bilerne er ejet af Ballerup Kommune. 33 biler er erhvervet på en finansiel leasingaftale, der udløber den 31. marts 2018. På det tidspunkt vil flåden være 4 år gammel. Flåden består af mikrobiler, minibiler og miljøbiler.

Sagsfremstilling

I denne sag skal Social- og Sundhedsudvalget tage stilling til om, hvilken bilkategori, der skal vælges til Hjemmeplejen. Valget bliver grundlaget for, at Center for Økonomi og Styring, Afsnit for Udbud og Kontraktstyring kan iværksætte planlægning, tilrettelæggelse og gennemførelse af det lovpligtige offentlige udbud om anskaffelse af 35 biler til Hjemmeplejen. Udvalget vil undervejs blive orienteret.

I dag har Hjemmeplejen tre forskellige typer biler. Hjemmeplejens erfaringer er:

- En bilflåde bestående af flere biltyper understøtter ikke køresikkerheden blandt de 370 udekørende medarbejdere.
- El-biler bidrager indirekte til forenkling, idet benzinkort og benzinforbrug ikke skal administreres.
- Brændstofbiler opleves mere positive i de kolde måneder, idet der hurtigere er varme i kabinen, og bilens aktionsradius påvirkes ikke af kulden.
- I de kolde måneder har el-biler en stærkt reduceret aktionsradius. Det hæmmer fleksibiliteten i arbejdstilrettelæggelsen.
- Mikrobiler fungerer generelt tilfredsstillende, men er mekanisk mindre robuste til Hjemmeplejens kørebehov og -adfærd.

Det vurderes, at bilflåden fremadrettet bør standardiseres. Samme biltype i hele leasingperioden anbefales.

Fra Kommunekredit er indhentet et økonomisk skøn over driftsudgifterne til tre forskellige bilkategorier:

- Mikrobiler: fx Toyota Aygo, Opel Karl, VW Up m.fl.
- Minibiler: fx Honda Jazz, Ford Fiesta, Toyota Yaris m.fl.
- Miljøbiler: Hvor drivmidlet er hybrid, el, gas eller brint.

Bilkategorierne er udstyrmæssigt sammenlignelige. I tabel 1 ses den operationelle leasingudgift til de tre bilkategorier. Der er taget udgangspunkt i et kørselsforbrug på 25.000 km. pr. år. pr. bil.

Tabel 1: Operationel leasingudgifter til tre bilkategorier, 35 biler (mio. kr.)

Bilkategori	mikro	mini	miljø
-------------	-------	------	-------

Leasingudgift, 48 mdr.	5,1	5,4	6,9
Leasingudgift, 12 mdr.	1,3	1,4	1,7

Note: Operationel leasingudgift inkl. udgifter til drivmidler baseret på fabriksoplysninger.

Kilde: Kommunekredit og egne beregninger.

Til leasingudgiften i tabel 1 skal lægges Ballerup Kommunes udgifter til skader på bilerne, hvor Hjemmeplejen har skadesansvaret. I de seneste år har den årlige skadesudgift gennemsnitligt været 0,4 mio. kr.

I 2016 var Ballerup Kommunes samlede udgifter til nuværende bilflåde 2,3 mio. kr. Men dette var til 33 biler. I tabel 2 er 2016-udgiften korrigeret op til 35 biler og sammenstillet med tallene fra tabel 1 inkl. anslåede udgifter til skader på 0,4 mio. kr. årligt.

Tabel 2: Forventede udgifter i alt til ny bilflåde, 35 biler (mio. kr.)

Bilkategori	mikrobil	minibil	miljøbil
2016-udgift, nuværende bilflåde, 12 mdr.	2,5	2,5	2,5
Forventet udgift til ny bilflåde, 12 mdr.	1,7	1,8	2,1
Forskel	0,8	0,7	0,4

Kilde: Kommunekredit og egne beregninger.

Note: 2016-udgiften er angivet i 2017-niveau og korrigeret op fra 33 biler til 35 biler.

Med en ny leasingaftale i 2018 må det forventes, at de samlede udgifter til Hjemmeplejens bilflåde falder. I tabel 2 ses, at faldet er størst for mikrobiler og minibiler med henholdsvis 0,8 og 0,7 mio. kr. årligt. Udgiften til miljøbiler ventes at falde 0,4 mio. kr. Den endelige udgift til ny bilflåde kendes først, når det offentlige udbud er gennemført og finansieringsrenten kendes.

Til Social- og Sundhedsudvalgets orientering forventes det offentlige udbud planlagt efter de nye kommunalt forpligtigende regler om udbud af biler, SKI-aftale 50.86 Biler. Der er dog den omstændighed, at SKI-aftale 50.86 Biler ikke er trådt i kraft endnu. Det ventes at ske i slutningen af 2017. Såfremt dette ikke kan lade sig gøre ventes udbuddet at kunne følge de tidligere regler i SKI-aftale 07.10 Biler. Der er også andre alternativer. I den nuværende leasingaftale er der en option på at

kunne forlænge kontrakten helt op til yderligere et år til den 31. marts 2019. Denne option kan komme i spil, såfremt udbudsform eller tid til rådighed ikke muliggør, at en ny bilflåde kan leveres til Hjemmeplejen ultimo marts 2018.

Med hensyn til leasing er der to finansieringsformer; finansiel leasing og operationel leasing. Den mest fordelagtige leasingaftale er formodentlig operationel leasing, når bilflåden ventes udskiftet hver fjerde år. Fordelen er, at den samlede udgift til leasing kendes ved leasingperiodens start. Dette vil dog bero på en nærmere afvejning af Center for Økonomi og Styring.

Ballerup Kommune har på lang sigt en vision om at blive en CO2-neutral kommune. På kort sigt har Ballerup Kommune en politisk aftale af 2016 om at effektivisere forbruget af intern transport, herunder bl.a. bilparker.

Aftalen relaterer sig til en målsætning om i de kommende år generelt at effektivisere Ballerup Kommunes budget. Den korte sigt er ikke i modstrid med den politiske vision om på lang sigt at blive en CO2-neutral kommune.

I valget af bilkategori skal flere vidt forskellige hensyn afbalanceres, herunder til Hjemmeplejens erfaringer. Samlet taler det for at vælge bilkategorien minibiler som Hjemmeplejens bilpark for næste 4-årige leasingperiode.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager økonom Allan Hjort fra Center for Økonomi og Styring under behandlingen af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ramme 50.52.

En ny bilflåde på 35 biler til Hjemmeplejen tænkes anskaffet til den 1. april 2018. Finansieringen forventes at ske ved operationel leasing. Afhængig af hvilken bilkategori der vælges, ventes leasingudgiften at blive mellem 1,3-1,7 mio. kr.

I forhold til nuværende finansielle leasingaftale, der ophører pr. 31. marts 2018, ventes de årlige driftsudgifter at falde mellem 0,4-0,8 mio. kr.

Bilag

2 bilag, heraf 1 internt arbejdsdokument

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Bilflåden standardiseres for næste leasingperiode.
2. Minibiler vælges som bilkategori for næste leasingperiode.

Beslutning

Undersøges med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker sagen forelagt, når de nye afgiftsforslag er vedtaget med henblik på at få reberegnet udgiftsniveau i forhold til de nye afgiftsniveauer.

• Punkt 20 Kriterier for tildeling af § 18-midler i Ballerup Kommune

Tidligere behandling

Frivillighedsrådet den 7. september 2016 Punkt 3

Indhold

Sammendrag

Frivillighedsrådet lægger i sit forslag op til bredere kriterier og et mere utraditionelt og facetteret perspektiv på mulighederne for at støtte frivilligt, socialt arbejde i Ballerup Kommune.

Baggrund

Frivillighedsrådet er blevet bedt om at komme med forslag, som kan bringe rådets virke mere i overensstemmelse med frivillighedens DNA. Derfor har Frivillighedsrådet nedsat en arbejdsgruppe bestående af Jan Ankler, Otto Larsen, Lene Knüppel

Andersen og formand for rådet Connie Hartz, som har udarbejdet forslag til nye og bredere kriterier for tildeling af § 18-midler i Ballerup Kommune. Frivillighedsrådet godkendte forslaget, som nu sendes til behandling i Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget.

Sagsfremstilling

Til forskel fra tidligere, hvor særlige målgrupper har været prioriteret, er kriterierne gjort bredere og Frivillighedsrådet forholder sig ikke kun til de traditionelle indsatsområder, men prioriterer mere at brede ud og åbne op for, at foreninger arbejder ud fra et bredere sigte. Det kan eksempelvis være aktiviteter, som foregår i samarbejde med boligforeninger og idrætsforeninger, som har et betydeligt socialt sigte og er baseret på en frivillig indsats.

Genbrugsbutikker, hvis overskud går til hjælpearbejde i udlandet, kan også betragtes som en frivillig aktivitet, hvis det at yde en frivillig indsats i den sammenhæng i sig selv er til gavn for nogle borgere, som ellers ikke ville være inkluderet i et lokalt, socialt fællesskab, fx psykisk sårbare eller mennesker, som oplever at være ensomme.

I forslaget er også andre væsentlige ændringer.

Der åbnes således for muligheden af at aflønne personer, der bidrager med særlig faglighed i samarbejde med frivillige inden for områder, som eksempelvis supervision og matchingsopgaver. For eksempel er der inden for det psykiatriske område en række foreninger/organisationer, hvor der stilles særlige krav til at matche den frivillige og borgeren.

Samskabelse på tværs, for eksempel i et integrationsperspektiv og bredere aktivitetsområder, som for eksempel rummer et samspil mellem det sociale og det kulturelle, men hvor det sociale vejer tungest, er en anden ny mulighed, som Frivillighedsrådet prioriterer.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Skoler, Institutioner og Kultur indstiller, at

1. Frivillighedsrådets forslag til reviderede kriterier for tildeling af § 18-midler i Ballerup Kommune godkendes.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 21 Konsekvenser af ny bekendtgørelse vedrørende social- og sundhedsuddannelserne

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 28. marts 2017 Punkt 9

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en yderligere orientering omkring de nye bekendtgørelse indenfor SOSU-uddannelserne (social- og sundhedsuddannelserne) og sygeplejeuddannelsen, der blev vedtaget 2016. En beskrivelse af de nye bekendtgørelser var til orientering i Social- og Sundhedsudvalget den 28. marts 2017, hvor der blev spurgt ind til hvilke konsekvenser og udfordringer de nye bekendtgørelser giver i Ballerup Kommune.

Baggrund

I 2016 blev der vedtaget nye bekendtgørelser for SOSU-uddannelserne.

Bekendtgørelse om erhvervsuddannelsen til social- og sundhedshjælper: Bek nr. 1117 af 18/08/2016.

Bekendtgørelse om erhvervsuddannelsen til social- og sundhedsassistent: Bek nr. 1116 af 18/08/2016.

Sagsfremstilling

Med de nye bekendtgørelser for SOSU-uddannelserne sker der følgende ændringer:

- Den før trindelte uddannelse er gjort til to selvstændige uddannelser. Tidligere skulle eleven gennemføre første trin som SOSU-hjælper, for at blive optaget på uddannelsen til SOSU-assistent. Det er nu muligt at starte direkte på SOSU-assistent uddannelsen. Det kan derfor være elever helt ned til 16 års alderen, der ikke har anden erhvervserfaring.
- SOSU-assistent uddannelsen bliver 60 uger længere - og dermed forlænges den kommunale praktik med ca. 45 uger.
- Der sker en forskydning i antallet af elevpladser, som Ballerup Kommune skal tilbyde, så der bliver færre SOSU-hjælper elevpladser og flere SOSU-assistent elevpladser.
- SOSU-assistentuddannelsen stiller nye krav til praktikvejlederne, derfor vil der blive tilbudt vejlederkurser.
- Ballerup Kommune vil optage flere sygeplejestuderende.

Nogle af de praktiske konsekvenser og udfordringer, der opleves, er, at der på den nye SOSU-assistentuddannelse er 34 forskellige elevprofiler. De mange elevprofiler fremkommer, fordi der er mange måder at få godskrevet praktik og teori. Det betyder, at eleverne kommer til praktikstederne løbende, og det gør det svært at planlægge og tilrettelægge uddannelsen og prøvetid osv. KL har rejst problematikken i både det faglige udvalg for pædagogisk assistentuddannelse samt social- og sundhedsuddannelsen (PASS), og i Ministeriet for Børn og Uddannelse. Ministeriet har i regi af Rådet for de erhvervsrettede uddannelser (REU) netop igangsat et arbejde med henblik på at afdække evt. uheldige effekter af Erhvervsuddannelserne for voksne (EUV).

For at understøtte praktikstedernes mulighed for at leve op til de nye krav, har der løbende, siden bekendtgørelserne trådte i kraft januar 2017, været iværksat temaeftermiddage. Det har generelt været svært for praktikstederne at overskue de nye uddannelser, derfor fortsætter temaeftermiddagene så længe, der er behov for det.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager uddannelseskonsulent Vivi Abben for at give en status på ansættelser i forhold til de elevpladser Ballerup Kommune skal tilbyde.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Budgettet til social- og sundhedsuddannelsen er på 10 mio. kr. i 2017. Regnskabet viste en udgift på 9,5 mio. kr. i 2015 og 9,6 mio. kr. i 2016.

Eventuelle merudgifter i 2017 som følge af de nye bekendtgørelser forventes at blive kompenseret over bloktilskuddet i forbindelse med den årlige økonomiforhandling mellem KL og regeringen. Udgiften på området vil blive fulgt tæt i forbindelse med budgetopfølgningerne.

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen omkring konsekvenser af ny bekendtgørelse vedrørende social- og sundhedsuddannelserne tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

- **Punkt 22 Ombygning af otte plejeboliger til otte korttidsboliger på Plejecenter Lindehaven i Ballerup - anlægsbevilling**

Tidligere behandling

Kommunalbestyrelsen den 17. december 2012 Punkt 17 og 18

Indhold

Sammendrag

Det er besluttet i plejeboligkapacitetplanen at Plejecenter Lindehavens plejeboliger løbende omkonverteres til korttidsboliger, således at alle korttidsboliger samles på Lindehaven.

I den forbindelse er der behov for en mindre ombygning af boligerne. Det forventes, at den samlede omkostning til ombygning og indretning af de næste otte boliger vil beløbe sig til 1,11 mio. kr.

Baggrund

I forbindelse med budgetaftalen 2017 har man et ønske om at samle alle korttidspladser på Plejecenter Lindehaven og ønsker derfor at omkonvertere otte plejeboliger på Lindehaven til korttidspladser. Ved at samle korttidspladserne på Lindehaven, kan man samle personale og de faciliteter, som der er behov for i forbindelse med boligerne.

Sagsfremstilling

Der er i alt 51 boliger på Plejecenter Lindehaven. Ballerup Kommune ejer 14 af boligerne, som benyttes fast som aflastningsboliger. Boligselskabet Baldersbo ejer de resterende 37 boliger, som er etableret som almenboliger, heraf lejer Ballerup Kommune 11 boliger, som bruges til midlertidige aflastningsboliger. Kommunen ønsker at leje yderligere 8 boliger.

Boligselskabet Baldersbo er indforstået med projektet, og det er aftalt, at Ballerup Kommune afholder udgifterne til ombygningen/indretningen. Der er dels behov for at ændre forholdene i badeværelserne, således at der bliver mere plads på den ene side af toilettet. Dette kan blive løst ved at flytte den ene væg ind mod stuen. Der er desuden behov for senge og sengeborde, det øvrige inventar kan overtages fra korttidsboligerne på Plejecenter Sønderhaven.

De otte plejeboliger vil løbende blive omdannet til korttidsboliger, når en bolig bliver ledig. Da boligerne skal være i sammenhæng med de øvrige korttidsboliger, vil det ske over en periode.

Anvendelse af plejeboligerne til midlertidige aflastningsboliger samt lejekontrakter vil

blive forelagt Økonomiudvalget i en særskilt sag.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Udgiften til ombygning af otte boliger forventes at koste 0,96 mio. kr. og inventar 0,15 mio. kr. i alt 1,11 mio. kr. Herudover vil der være afledte driftudgifter til leje af boliger, svarende til 0,1 mio. kr. pr. bolig pr. år - svarende til 0,8 mio. kr., når alle boliger er ombygget.

Der er ikke anvist finansiering indenfor anlægsprojektet, hvorfor der både søges om rådighedsbeløb samt anlægsbevilling til projektet.

Afledte driftsudgifter på ramme 50.52 vil blive indarbejdet løbende i forbindelse med budgetopfølgningen.

Anlægsbevilling - projektnr. 552801

Bevilling

Ønsket bevilling <i>inkl. bygningsdel, udearealer, inventar, it mv.</i>	1.110.000 kr.
Tidligere bevilling <i>inkl. bygningsdel, udearealer, inventar, it mv.</i>	0 kr.
Rådighedsbeløb hentet fra andre projekter	0 kr.
Projektets forventede totaludgift (rådighedsbeløb)	1.110.000 kr.

Fordeling af rådighedsbeløb og afledte driftsudgifter

(mio. kr.)	2017	2018	2019	2020	2021
Projektets rådighedsbeløb fordelt på år	0,2	0,8	0,11		
Afledte driftsudgifter på ramme 50.52 efter anlægsprojektet	0,1	0,5	0,7	0,8	0,8

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed samt Ejendomme indstiller, at

1. Det foreslåede tiltag om ombygning af otte plejeboliger til otte kortidsboliger på Plejecenter Lindehaven i Ballerup godkendes.
2. Der søges om rådighedsbeløb og frigivelse af en anlægsbevilling på 1,1 mio. kr. til nyt projekt nr. 552801, Ombygning af plejeboliger til korttidsboliger, Lindehaven.
3. Afledte driftsudgifter medtages løbende i forbindelse med budgetopfølgningen.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

Source URL: <http://ballerup.dk/dagsorden/social-og-sundhedsudvalget-03-10-2017>