



Social- og Sundhedsudvalget

Tirsdag den 5. september 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
- Marie Kielberg-Bæk (V) - Deltog
- Mette Vaaben Mortensen (direktør) - Deltog
- Eva Borg (centerchef for Social og Sundhed) - Deltog

Afbud/Fraværende

- Kåre Harder Olesen (V) - Afbud

• Punkt 1 Meddelelser

Beskrivelse

1. Udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL i hovedstadsregionen
Den fælles anskaffelse af en telemedicinsk løsning har afsæt i økonomiaftalerne fra 2016 om, at kommuner og regioner skal udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til relevante borgere med KOL inden udgangen af 2019. I økonomiaftalen for 2018 (ØA18) er der indgået aftale om, at landsdelsprogrammerne i fællesskab skal anskaffe en telemedicinsk løsning. De fem landsdelsprogrammer, der er nedsat i forbindelse med den nationale udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL, har i april 2017 meldt positiv tilbage på en interessetilkendegivelse om at deltage i et fælles udbud af telemedicin. Ballerup Kommune har tilsluttet sig det landsdækkende udbud. Bilag 1 bilag

2. Afrapportering fra udvalg om "Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen"
Udvalget vedrørende "Det Nære og Sammenhængende Sundhedsvæsen" har udgivet deres anbefalinger. Udvalget har 20 anbefalinger til et mere sammenhængende sundhedsvæsen. På baggrund af de 20 anbefalinger kommer regeringen til efteråret med det politiske udspil, der bringer udvalgsarbejdet ud i virkeligheden. Bilag 2 bilag
3. På baggrund af en forespørgsel fra Enhedslisten kan det oplyses, at Center for Social og Sundhed har ca. 50 STU-elever. Centeret har ikke reserverede pladser på produktionsskole, idet borgere, der tilkendes STU-forløb ikke er i målgruppen for produktionsskolen. Center for Skoler, Institutioner og Kultur har fem STU-elever under 18 år. De går på Grennesminde Birkerød, Maglemosen og STU Rødovre.
4. Der har været en henvendelse vedrørende stort vikarforbrug på Plejecentrene Sønderhaven og Toftehaven. Opfølgning på denne henvendelse forelægges Social- og Sundhedsudvalget på mødet. Bilag 1 bilag (Tilknyttet efter mødet)
5. Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 – ansøgninger af SATSpulje midler Sundheds- og Ældreministeriet har udmøntet satspuljer til understøttelse af Den Nationale Demenshandlingsplan. Ballerup Kommune har ansøgt om følgende:

Puljen "Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner". Interessetilkendegivelse i forhold til indsats af Demensrejseholdet. Projektet skal evt. i gang i 2019, hvis Rejseholdet tildeles til kommunen

Puljen "Lokale og landsdækkende aktiviteter til at understøtte et demensvenligt samfund". Projektitel: Undersøgelse af inddragende vs. skærmende miljøer på korttidspladser. Der er ansøgt om i alt 255.725 kr. Projektet kan gå i gang i 2018, hvis kommunen opnår støtte.

Beslutning

Taget til efterretning

• Punkt 2 Takster for 2018 på Social-og Sundhedsudvalgets område

Indhold

Sammendrag

Kommunalbestyrelsen vedtager hvert år i forbindelse med budgetvedtagelsen de takster, der gælder for det kommende budgetår. På baggrund heraf forelægges forslag til takster for 2018 på Social- og Sundhedsudvalgets område. Der redegøres i sagen for fremskrivning og beregning

af taksterne.

Baggrund

I henhold til styrelsesvedtægten for Ballerup Kommune er det Kommunalbestyrelsen, der hvert år fastsætter taksterne i forbindelse med budgetvedtagelsen for de kommende år. Denne kompetence kan ikke delegeres til det enkelte udvalg.

Sagsfremstilling

For Social- og Sundhedsudvalgets område foreligger der nu forslag til takster for 2018. Forslaget til takster for 2018 vil indgå i det samlede takstbilag som en del af budgetbehandlingen, der godkendes endeligt af Kommunalbestyrelsen på møde den 9. oktober 2017.

Taksterne er overordnet fremskrevet med den generelle prisfremskrivning. Taksterne er således baseret på det administrative budgetforslag. Foretages der efterfølgende politiske omprioriteringer i budgetterne ved det endelige budgets vedtagelse, kan det medføre, at taksterne skal revideres og forelægges på ny. Taksterne vil i givet fald blive forelagt på novembermøderne.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Taksterne indgår i budgetforslaget for 2018.

Det skal bemærkes, at taksterne i dette bilag er baseret på det administrative budgetforslag, og der tages derfor forbehold for ændringer, der kan tilskrives senere ændringer af budgettet ved det endelige budgets vedtagelse.

Bilag

1 bilag (Tilrettet efter Social- og Sundhedsudvalgets møde)

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Forslaget til takster for 2018 for Social- og Sundhedsudvalgets område indgår i det samlede takstbilag som en del af budgetbehandlingen, der godkendes endeligt af Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt

• Punkt 3 "Fremtidens Hjemmepleje" - anden opfølgning

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 30. maj 2017 Punkt 3

Indhold

Sammendrag

Denne sag er en opfølgning på sagen om "Fremtidens Hjemmepleje – første opfølgning". Sagen viser, hvad det vil koste at udvide medarbejdernes muligheder for at kunne få den nødvendige tid til kompetenceudvikling i form af daglig faglig refleksion og oplæring, samt hvad det vil koste at reducere omlægninger af kørelisterne, ved at der personalemæssigt dækkes ind for fravær på første dag i 50 pct. af tilfældene, så borgerne oplever kontinuitet. Det anbefales at prioritere flere ressourcer til at medarbejderne får tid til kompetenceudvikling.

Baggrund

Den 28. marts 2017; Temamøde "Fremtidens Hjemmepleje" for Social- og Sundhedsudvalget.

Den 30. maj 2017; Social- og Sundhedsudvalgets møde "Fremtidens Hjemmepleje – første opfølgning".

Sagsfremstilling

I sagen om "Fremtidens Hjemmepleje - første opfølgning" blev identificeret 4 temaer:

- Tema 1: Udvidet tid til møder og kompetenceudvikling
- Tema 2: Rekruttering
- Tema 3: Kørelister med kontinuitet og plads til akutte opgaver
- Tema 4: Borgertilfredshed.

På baggrund af anbefalingerne er der nu blevet set nærmere på de to prioriterede temaer, tema 1: Udvidet kompetenceudvikling, samt tema 3: Kørelister med kontinuitet og plads til akutte opgaver.

Disse indsatser er med til at udvikle den kommunale hjemmepleje fagligt, og vil samtidig medvirke til at øge robustheden som arbejdsplads med et godt og sundt arbejdsmiljø, så borgerne er tilfredse og oplever kontinuitet.

Tema 1: Udvidet tid til kompetenceudvikling

Hjemmeplejen har i dag en meget effektiv styring, hvor medarbejderne møder på arbejde direkte ude hos borgerne om morgenen, og afslutter deres arbejdsdag og kører direkte hjem efter sidste borgerbesøg. Medarbejderne er således ikke samlet ret meget i løbet af en arbejdsdag.

I dag har medarbejderne i Hjemmeplejen 29 min. frokostpause 6 gange om ugen. En gang ugentligt er der i forlængelse af frokostpausen tillagt yderligere 31 min., så medarbejderne således er samlet i 60 min. Frokostpauserne på de 29 min. er såkaldte frokostmøder med løn, hvilket betyder, at medarbejderne skal stå til rådighed samtidig med, at de spiser deres frokost. Frokostmøderne bruges ud over, at der spises frokost også til vidensdeling, udveksling af informationer omkring arbejdsopgaverne samt kompetenceudvikling. Møderne er nødvendige for at sikre høj kvalitet i plejen og omsorgen og for at skabe trivsel hos medarbejderne.

Der foregår altså rigtig meget på frokostmøderne. Der skal være tid til både at spise frokost, få den nødvendige information, kompetenceudvikling, vidensdeling, udvikling, rapportering og drøftelser om særlige forhold hos borgerne. Tillige med at modtage besøg af samarbejdspartnere, der gerne vil informere, samt tid til at kunne triagere borgerne, ønskes det, at Hjemmeplejens dagvagtspersonale mødes 60 min. på hverdage og 29 min. i weekenderne. Det betyder, at medarbejderne skal have samlet 2 timers ekstra mødetid om ugen. Det vil koste 2.611.000 kr. om året svarende til 7 nye stillinger (se bilag). Når det foreslås, at mødetiden udvides 4 gange om ugen og ikke fx 1, 2 eller 3 gange skyldes det, at dagene og dermed kørelisterne skal være ensartede, så både borgerne og medarbejderne oplever kontinuitet. Det vil være forvirrende, hvis man fx 4 gange om ugen får hjælp til middagsmaden kl. 11.30 og 3 gange om ugen får hjælpen kl. 13. Endvidere er resultatkravene at få bedre tid til læring og øget trivsel for medarbejderne.

Herudover er der et ønske om 4 gange årligt at kunne samle alle medarbejdere til et fælles møde i 2 timer. Det vil koste 373.000 kr. svarende til 1 ny stilling (se bilag).

Samlet øget udgift til tema 1 bliver dermed 2.984.000 kr.

Tema 3: Kørelister med kontinuitet og plads til akutte opgaver

I dag er kørelisterne lavet ud fra, hvornår den enkelte borger skal have sin hjælp. Borgerne får stort set hjælpen på samme tid hver dag, og så vidt det er muligt af samme medarbejder. Kørelisterne tager hensyn til geografien, så medarbejderne har mindst mulig transporttid. En køreliste bliver nogle gange splittet op, hvis der kommer huller (en borger bliver indlagt) eller hvis der er sygdom blandt medarbejderne. Listerne kan også blive ændret ved, at der pludselig meldes om nye borgere, der hurtigt skal have hjælp.

Siden maj 2017 har Hjemmeplejen arbejdet med at optimere kørelisterne. Alle grundplaner er enten blevet ændret eller optimeret. Der er ikke længere nogle overbookninger på grundplanerne. Dette arbejde er sket ved hjælp af LEAN-metoden, hvor teamledere og planlæggere har fået undervisning og har arbejdet med grundplanerne i forbindelse med denne undervisning. LEAN-arbejdet er finansieret via Værdighedsmidlerne under indsatsen omkring bedre planlægning. Hjemmeplejen har også selv finansieret lidt af arbejdet, idet de pågældende medarbejdere naturligvis har fået deres almindelige løn under processen.

For at håndtere de daglige udsving, med ændringer på kørelisterne og medarbejdernes fremmøde, og skabe mest muligt kontinuitet, foreslås det, at der personalemæssigt dækkes ind fra første dag på 50 pct. af de medarbejdere, der er syge. Det betyder, at der skal bruges 8 medarbejdere mere (4 om dagen, 1 om aftenen og 3 i weekenden), svarende til en halv medarbejder i hvert team. Det vil koste 2.984.000,- kr. (se bilag). Der vil fortsat blive arbejdet med at nedbringe Hjemmeplejens sygefravær, men på en arbejdsplads i denne størrelse vil der altid være medarbejdere, der er syge i kortere eller længere tid, hvorfor alt fravær ikke kan nedbringes. Ud over øget kontinuitet vil resultatkraevne vedrørende tema 3 i lighed med tema 1 også være øget trivsel og læring.

Samlet øget udgift til tema 3 bliver dermed 2.984.000 kr.

Anbefalinger til det videre forløb

Det igangværende udviklingsarbejde i Hjemmeplejen og det uanmeldte faglige tilsyn (maj 2017) peger på, at det vil være mest hensigtsmæssigt at sikre medarbejdernes tid til kompetenceudvikling, altså tema 1. Dette vil derfor også være administrationens anbefaling.

For at være effektive er besøgene på kørelisterne lagt som perler på en snor. Det bør drøftes, hvor effektive Hjemmeplejen skal være kontra vægtningen af kontinuitet for borgerne. Tema 3 forsøger at tage højde for begge dele. Hjemmeplejen vil fremadrettet sørge for, at grundplanerne ikke indeholder dobbeltbookninger. Administrationen anbefaler, at tema 3 bliver drøftet igen i 2018 med henblik på en evt. senere prioritering.

Et stigende omkostningsniveau i den kommunale hjemmepleje vil betyde en tilsvarende stigning i udgiftniveauet til de private leverandører.

Timeprisen vil stige med ca. 10 kr., hvilket vil give en øget udgift til de private leverandører på ca. 0,8 mio. kr.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager Hjemmeplejens to ledere Tine Gitte Nielsen og Karin Kohn samt pleje- og omsorgschef Susanne Betinna Jørgensen under behandlingen af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Administrationen anbefaler at tema 1 prioriteres, hvilket betyder et øget finansieringsbehov til

Hjemmeplejen (inkl. private leverandører) på 3.784.000 kr.

Finansieringen kan enten ske ved, at indsatsen prioriteres i budget 2018 eller ved beslutning om, at finansieringen skal ske inden for Social- og Sundhedsudvalgets budget.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Prioritering af Tema 1: Udvidet tid til møder og kompetenceudvikling godkendes.
2. Der arbejdes videre med finansiering af Tema 1 i budget 2018 eller indenfor Social- og Sundhedsudvalgets samlede budgetramme.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Indstillingens punkt 1 formuleres om: "Prioritering af Tema 1: Muligheden for udvidet tid til møder og kompetenceudvikling godkendes".

• Punkt 4 Tilsyn i Ballerup Kommunes hjemmepleje

Indhold

Sammendrag

Det årlige uanmeldte tilsyn i Ballerup Kommunes hjemmepleje 2017 er nu gennemført. Tilsynet er gennemført af det eksterne firma BDO, som er et statsautoriseret revisions aktieselskab.

Borgernes udsagn samt vurderingen af medarbejderne i tilsynet er positiv.

Tilsynets samlede vurdering af Hjemmeplejen er, at der generelt er tilfredsstillende forhold, men da Hjemmeplejen fortsat ikke er helt i mål med den sundhedsfaglige dokumentation, og da tilsynet finder to doseringsfejl, gives vurderingen "mindre tilfredsstillende forhold".

Baggrund

Tilsynet er gennemført med udgangspunkt i servicelovens §§ 83, 83a og 86 omhandlende personlig pleje, praktisk hjælp og madservice samt på retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens §§ 148a, 151a og 151b med flere. Hertil vurderes ud fra Ballerup Kommunes kvalitetsstandarder og fastsatte serviceniveau.

Sagsfremstilling

Der er i maj 2017 gennemført uanmeldt fagligt tilsyn i den kommunale hjemmepleje.

Formålet med tilsynet er at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der udføres på stedet samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af Hjemmeplejens rammer og indhold.

Tilsynet indsamler data via gennemgang af faglig dokumentation, observationer samt interview af borgere og medarbejdere. Der er interviewet 14 borgere og 14 medarbejdere.

Resultat - borgernes udsagn

Borgerne synes, de får den hjælp, de har behov for, og er generelt tilfredse med kvaliteten og plejen, som tilrettes efter ønsker og vaner. Borgerne er tilfredse og trygge med hjælpen til medicindosering. Der tages hånd om bekymringer, og der opleves en anerkendende og respektfuld kommunikation med medarbejderne. Borgere i rehabiliteringsforløb beskriver kendskab til de opstillede mål og udtrykker stor tilfredshed med den træning, de modtager i forhold til personlig og praktisk hjælp.

Ballerup Kommunes rengøringsstandard opleves som mindre tilfredsstillende.

Der gives endvidere udtryk for, at der er mange vikarer specielt i aftenvagten.

Resultat - vurdering af medarbejderne

Medarbejderne kan fagligt redegøre for arbejdsgange ved ændringer i borgerens situation. De kan redegøre for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser samt redegøre for, hvorledes hjælpen skal udføres hos den enkelte borger. Der er et godt kendskab til borgernes behov, ønsker og vaner, og medarbejderne kan fagligt redegøre for, hvorledes borgeren og dennes ressourcer medinddrages i plejen (denne forståelse er markant bedre i rehabiliteringsteamet). Der kan redegøres for observationerne ved hjælp til medicinindtagelse, og der kan redegøres

fagligt for arbejdsgange i forbindelse med medicinadministration. Ligeledes beskrives systematiske arbejdsgange i forhold til opgaven med medicindosering.

Tilsynets samlede vurdering af Hjemmeplejen er, at der generelt er tilfredsstillende forhold, men da Hjemmeplejen fortsat ikke er helt i mål med den sundhedsfaglige dokumentation, og da tilsynet finder to doseringsfejl, gives vurderingen "mindre tilfredsstillende forhold".

I tilsynsrapporten side 21 ses vurderingsskalaen, hvor niveauerne er adskilt af 1-2 mangler. Medicinfejl vægter højt. Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Tilsynet har ni anbefalinger til Hjemmeplejen

1. Ydelsesoversigt er ajourført, så der er overensstemmelse mellem visiteret og disponeret tid.
2. Måltrettet indsats om korrekt udfyldelse af helhedsbeskrivelser.
3. Sikre formidling af gældende instrukser til alle medarbejdere.
4. Måltrettet indsats i korrekt udfyldelse af døgnrytmeplaner.
5. Beskrivelse i døgnrytmeplaner tager afsæt i den rehabiliterende indsats.
6. Faglig fokus på større borgertilfredshed i rengøringshjælpen.
7. Fortsætter arbejdet med rehabilitering og triagering.
8. Fælles forståelse af dokumentation og evaluering af indsatsområder.
9. Ingangsætter initiativer, der sikrer overholdelse af Sundhedsstyrelsens retningslinjer for medicinbehandling.

På baggrund af tilsynets anbefalinger har Hjemmeplejen udarbejdet en handleplan, som er vedlagt som bilag.

I forhold til de to medicinfejl er det vigtigt at bemærke, at Hjemmeplejens systematiske tilgang til medicinbehandling (som er blevet fremhævet positivt af tilsynet, idet medarbejderne kan redegøre for observationer i forbindelse med hjælpen til medicinindtagelse) bevirker, at hjælperen vil opdage, at der er en fejl i antallet af piller, og derfor i situationen vil handle herpå. Dels sikre, at der følges op på det nu og her og dels sikre, at der indrapporteres en utilsigtet hændelse (UTH), så fejl efterfølgende kan forebygges.

Tilsynets anbefalinger er sammenfaldende med de udviklingstiltag, der allerede nu arbejdes med i Hjemmeplejen.

Myndigheden, ved Hjælpecenter og Visitation i Center for Social og Sundhed, oplever, at der i samarbejdet med Hjemmeplejen er en høj handleevne. Det vil sige, at når der i samarbejdet omkring borgerne opstår problemer, uregelmæssigheder eller andet i løbet af ugen, så bliver der taget direkte hånd om problemstillingerne, så borgerne får løst deres udfordringer. Handleplaner for Hjemmeplejen indeholder indsatser på kort og lang sigt, og der vil blive fulgt op på disse indsatser. Der vil blive udført et opfølgende eksternt tilsyn i forhold til medicinbehandling. Social- og Sundhedsudvalget vil få forelagt resultaterne, når disse foreligger.

Tilsynsrapporten og handleplanen har været til høring i Seniorrådet den 22. august 2017 og Handicaprådet skriftlig. Høringssvar samt administrationens bemærkninger hertil vedlægges som bilag.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager pleje- og omsorgschef Susanne B. Jørgensen samt leder af Hjælpemidler og Visitation Dora Fog under behandlingen af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

4 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapport og handleplan for tilsyn i Ballerup Kommunes hjemmepleje drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 5 Tilsyn hos Jasmin Hjemmepleje Service 2017 - privat leverandør af personlig og praktisk hjælp

Indhold

Sammendrag

Det årlige uanmeldte tilsyn hos Jasmin Hjemmepleje Service er nu gennemført. Tilsynet er gennemført ved det eksterne firma BDO, som er et statsautoriseret revisionsaktieselskab.

Borgernes udsagn og vurdering af medarbejderne i tilsynet er positiv, og tilsynets samlede vurdering af Jasmin Hjemmepleje Service er, at der er særdeles tilfredsstillende forhold.

Baggrund

Tilsynene er gennemført for at sikre borgertilfredshed med den leverede kvalitet, og for at leve op til servicelovens § 151 om årligt tilsyn hos alle leverandører af personlig og praktisk hjælp. Ballerup Kommune har siden 2015 gjort brug af to private leverandører på området, ud over kommunens egen hjemmepleje. De private leverandører er rekrutteret gennem godkendelsesmodellen - dvs., at de har søgt Hjælpemidler og Visitation i Center for Social og Sundhed om at blive godkendt som privat leverandør af personlig og praktisk hjælp, ud fra kommunens prisbetingelser og kvalitetskrav.

Sagsfremstilling

Der er i maj 2017 gennemført uanmeldt fagligt tilsyn hos Jasmin Hjemmepleje Service. Virksomheden yder personlig og praktisk hjælp til 99 borgere i Ballerup Kommune.

Formålet med tilsynet er at afdække, om der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der bliver gennemført hos borgerne og at bidrage til løbende udvikling og kvalitetsforbedring af tilbuddets rammer og indhold.

Tilsynet vurderer otte målområder (fx dokumentation, rehabilitering, kommunikation, sundhedsfremme og forebyggelse). Tilsynet har i processen gennemført interview med fire borgere, tre medarbejdere samt ledelsen, som er sammenholdt med observationer og gennemgang af virksomhedernes faglige dokumentation.

Resultat - borgernes udsagn

Alle borgere bekræfter, at de får den hjælp, som de er visiteret til, og at der aldrig forekommer udeblivelser eller forglemmelser i aftaler. Kvaliteten af den udførte hjælp beskrives som særdeles tilfredsstillende, og borgerne oplever tryghed ved hjælpen til medicinindtagelse. Borgerne beskriver medarbejderne som pålidelige, venlige og imødekommende, med en respektfuld omgangstone. Alle borgere udtrykker, at der bliver taget hånd om deres problemer og bekymringer.

Resultat - vurdering af medarbejderne

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan hjælpen til personlig pleje tilrettelægges og udføres med en rehabiliterende tilgang for øje - og har fokus på sundhedsfremme og forebyggende indsatser i forhold til ernæring, faldforebyggelse og borgernes almene helbredtstilstand. Observerede ændringer hos borgerne drøftes med kollegaer, der tages kontakt til Hjælpemidler og Visitation i Center for Social og Sundhed efter behov, og dokumentationen sikres ajourført. Tilsynet bemærker, at også medarbejdere, der udelukkende er ansat til at varetage

rengøringsopgaver, er særdeles opmærksom på at observere ændringer hos borgerne, som de har godt kendskab til.

Tilsynets samlede vurdering af Jasmin Hjemmepleje Service er, at der er fulgt særdelse tilfredsstillende op på anbefalingerne fra tilsynet i 2016. Der er arbejdet målrettet med kvalitetssikring af den faglige dokumentation, og resultatet er særdeles synligt i borgernes plejeplaner, hvortil der også er udarbejdet interne vejledninger. Relevante instrukser er udarbejdet og sikres ajourført, og alle medarbejdere er bekendte med instrukserne og bruger dem i hverdagen.

Tilsynet har ingen anbefalinger om ændringer eller tiltag for Jasmin Hjemmepleje Service, og der er derfor heller ikke udarbejdet handleplaner på baggrund af tilsynet.

Myndigheden, ved Hjælpe midler og Visitation i Center for Social og Sundhed, oplever, at der i samarbejdet med Jasmin Hjemmepleje Service er en høj handleevne. Dvs., at når der i samarbejdet omkring borgerne opstår problemer, uregelmæssigheder eller andet i løbet af ugen, så bliver der taget direkte hånd om problemstillingen, så borgerne får løst deres udfordringer. Handleplaner for Hjemmeplejen indeholder indsatser på kort og lang sigt - og der vil blive fulgt op på indsatserne.

Tilsynsrapporten har været til høring i Seniorrådet den 22. august 2017 og er præsenteret for Handicaprådet skriftligt. Høringssvar og aminationens bemærkninger hertil er vedlagt som bilag.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager leder Dora Fog fra Hjælpe midler og Visitation i Center for Social og Sundhed under behandlingen af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapporterne og handleplan for Jasmin Hjemmepleje Service drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• **Punkt 6 Tilsyn hos P. Obel Hjemmepleje Service 2017 - privat leverandør af personlig og praktisk hjælp**

Indhold

Sammendrag

Det årlige uanmeldte tilsyn hos P. Obel Hjemmepleje Service er nu gennemført. Tilsynet er gennemført ved det eksterne firma BDO, som er et statsautoriseret revisionsaktieselskab.

Overordnet oplever borgerne tilfredshed med hjælpen til praktisk støtte, og de fleste adspurgte borgere oplever fuld eller delvis tilfredshed med hjælpen til personlig pleje. Den delvise tilfredshed handler primært om skiftende hjælpere i hjemmet.

Tilsynet har konstateret mindre tilfredsstillende forhold især omkring dokumentation og anbefaler at der igangsættes målrettede indsatser i forhold til at sikre kontinuitet og kvalitet i opgaveløsningen om hjælp til personlig og praktisk hjælp. Samlet set gives vurderingen mindre tilfredsstillende forhold.

Baggrund

Tilsynene er gennemført for at sikre borgertilfredshed med den leverede kvalitet, og for at leve op til servicelovens § 151 om årligt tilsyn hos alle leverandører af personlig og praktisk hjælp. Ballerup Kommune har siden 2015 gjort brug af to private leverandører på området, ud over kommunens egen hjemmepleje. De private leverandører er rekrutteret gennem godkendelsesmodellen - det vil sige, at de har søgt Hjælpemidler og Visitation i Center for Social og Sundhed om at blive godkendt som privat leverandør af personlig og praktisk hjælp, ud fra kommunens prisbetingelser og kvalitetskrav.

Sagsfremstilling

Der er i maj 2017 gennemført uanmeldt tilsyn hos P. Obel Hjemmepleje Service, som yder

personlig og praktisk hjælp til 309 borgere i Ballerup Kommune.

Formålet med tilsynet er at afdække, om der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der bliver gennemført hos borgerne og at bidrage til løbende udvikling og kvalitetsforbedring af tilbuddets rammer og indhold.

Tilsynet vurderer otte målområder (fx dokumentation, rehabilitering, kommunikation samt sundhedsfremme og forebyggelse). Tilsynet har hos P. Obel Hjemmepleje Service gennemført interview med otte borgere, seks medarbejdere og ledelsen, som er sammenholdt med tilsynets observationer og gennemgang af virksomhedernes faglige dokumentation.

Resultat - borgernes udsagn

Overordnet oplever alle borgerne tilfredshed med hjælpen til praktisk støtte. 6 ud af 8 adspurgte borgere oplever fuld eller delvis tilfredshed med hjælpen til personlig pleje. Den delvise tilfredshed handler primært om, at nogle borgere oplever, at der kommer mange forskellige medarbejdere i deres hjem.

Borgerne tilkendegiver under tilsynet, at de oplever stor tilfredshed med P. Obel Hjemmepleje Service og personalet i forhold til løsning af de opgaver, de er visiteret til. En borger udtrykker konkret tilfredshed med at have genvundet færdigheder efter hospitalsindlæggelser, via indsats fra P. Obel. De interviewede borgere føler sig desuden anerkendt i kommunikationen med medarbejderne fra P. Obel, de oplever god dialog, tryghed, en venlig og respektfuld tone, og at der bliver taget hånd om deres problemer og bekymringer.

1 borger oplyser om usikkerhed om, hvordan klippekortsordningen fungerer, og tilsynet vurderer, at flere borgere mangler kendskab til, hvordan de kan gøre brug af muligheden. En pårørende oplever dårlig koordination og overholdelse af aftaler omkring fodterapi, og tilsynet finder, at 2 borgere mangler målrettet sundhedsfremmende og forebyggende fokus på henholdsvis ernæringstilstand og god personlig hygiejne.

Resultat - vurdering af medarbejderne

Alle medarbejdere kan fagligt redegøre for, hvilken pleje og omsorg der skal udføres hos borgeren, og det er tydeligt, at de har et godt kendskab til den konkrete borgers særlige ønsker, vaner og behov. Tilsynet bemærker også, at medarbejderne fagligt kan beskrive særlige sundhedsfremmende og forebyggende indsatser hos borgerne. De har fokus på at tilrettelægge hjælpen i samarbejde med borgeren og på at have et godt samarbejde med de pårørende også.

Tre medarbejdere giver udtryk for, at de ikke umiddelbart er bekendte med, at der er mapper på kontoret med relevante instrukser og retningslinjer. Alle medarbejderne kan fagligt redegøre for arbejdsgange i forhold til ændringer i borgernes situation, og de har fokus på at arbejde ud fra en rehabiliterende tilgang.

Resultat - dokumentation

Tilsynet vurderer, at der hos fem borgere mangler sammenhæng mellem visiteret og disponeret tid, og at der på flere borgere mangler døgnrytmeplaner eller ajourførte døgnrytmeplaner. Det er lidt svingende hvorvidt medarbejderne oplever, at der er afsat tid til daglig dokumentation på kørelisterne.

Tilsynets samlede vurdering præsenteres på en 5-delt vurderingsskala, som spænder fra ikke tilfredsstillende, over tilfredsstillende til særdeles tilfredsstillende øverst i skalaen. Resultat for P. Obel Hjemmepleje Service ligger således midt på vurderingsskalaens nederste halvdel.

Tilsynets fremhæver, at P. Obel Hjemmepleje Service ikke har fulgt tilfredsstillende op på anbefalingerne fra tilsyn i 2016 om at sikre dokumentation i døgnrytmeplanerne, og overensstemmelse mellem visiteret og disponeret tid. Samtidig vurderer tilsynet på baggrund af observationer særligt hos 2 borgere og udtalelser fra 1 borgers pårørende, at kvaliteten af den personlige og praktiske hjælp ikke er tilfredsstillende. 1 borger har desuden oplevet, at en medarbejder manglede kompetencer i forhold til udførelse af en konkret hjælp. Samlet set gives derfor vurderingen "mindre tilfredsstillende forhold".

Hjælpe midler og Visitation i Center for Social og Sundhed har i starten af juli 2017 gennemført et opfølgingsmøde med P. Obel Hjemmepleje Service på baggrund af tilsynsrapporten, for at sikre tiltag for tilsynets syv konkrete anbefalinger og udarbejdelse af handleplan. Nedenfor ses handleplan for tiltag og forbedring af virksomhed og praksis ud fra de syv anbefalinger:

1. Efter en periode med udfordringer, oplever P. Obel Hjemmepleje Service nu at have succes med at rekruttere faglært personale med de rette kompetencer til opgaver relateret til personlig pleje. Der er således forventning om, at kontraktens krav overholdes.
2. P. Obel Hjemmepleje Service vil både via personalemøde og ved direkte kontakt til relevante borgere, søge at inspirere og motivere brugerne til at benytte klippekortsordningen mere.
3. P. Obel Hjemmepleje Service er opmærksomme på, at sikre overensstemmelse mellem visiteret og disponeret tid hos borgerne. Ansvarsområdet vil fremover være placeret på P. Obels administrative personale, og der samarbejdes fortsat med visitationen om efterregulering af visiterede ydelser ud fra skiftende behov m.m. hos den enkelte borger.
4. P. Obel Hjemmepleje Service oplyser, at alle medarbejdere er bekendt med proceduremappen, og at de altid kan søge supervision og vejledning hos de administrative medarbejdere.
5. Der er iværksat en arbejdsgruppe for implementering af en målrettet indsats i forhold til uddybende og opdaterede døgnrytmeplaner for borgerne, så virksomheden fremover kan leve op til kravspecifikationer på området.
6. P. Obel Hjemmepleje Service vil sikre, at medarbejderne har fokus på sundhedsfremmende, rehabiliterende og forebyggende indsatser. Der er en forventning om at kontinuitet og kvalitet i opgaveløsningen er i fokus, og at P. Obel sikrer mindst mulig flow i antallet af medarbejdere, der kommer hos den enkelte borger, bl.a. ved faste ruter i alle vagter.
7. P. Obel Hjemmepleje Service vil sikre, at der er afsat tid til daglig dokumentation.

Der bliver aftalt opfølgingsmøde mellem visitationen og P. Obel Hjemmepleje Service igen i september 2017 med fokus på tilsynets syv anbefalinger og igangsatte tiltag, for at sikre fortsat udvikling på de kritiske punkter hos P. Obel. Der vil desuden blive foretaget

stikprøvekontrol på visiterede borgere i november 2017.

Myndigheden, ved Hjælpebidler og Visitation, oplever, at der i samarbejdet med P. Obel Hjemmepleje Service er en høj handleevne. Det vil sige, at når der i samarbejdet omkring borgerne opstår problemer, uregelmæssigheder eller andet i ugens løb, så bliver der taget direkte hånd om problemstillingerne, så borgerne får løst deres udfordringer. Handleplanerne som er fremsendt af P. Obel, er planer på kort sigt. Der vil inden ultimo 2017 blive udført et opfølgende eksternt tilsyn og Social og Sundhedsudvalget vil få forelagt resultatet. Myndigheden vil følge op på at få beskrevet langsigtede planer for leverandørens indsatsområder. Fremadrettet vil P. Obel desuden gøre brug af samme skabelon for handleplan, som Ældre og Pleje bruger.

Tilsynsrapport og handleplan har været til høring i Seniorrådet den 22. august 2017 og er præsenteret for Handicaprådet skriftligt. Høringssvar og administrationens bemærkninger hertil er vedlagt som bilag.

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

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

4 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapporterne og handleplan for P. Obel Hjemmepleje Service drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

• Punkt 7 Tilsyn på Ballerup Kommunes korttidspladser 2017

Indhold

Sammendrag

Det årlige, uanmeldte tilsyn på Ballerup Kommunes korttidspladser 2017 er nu gennemført, og rapporterne beskriver tilfredsstillende forhold begge steder (Plejecenter Lindehaven og Ved Parken 1 i Ballerup). Tilsynene er gennemført ved det eksterne firma BDO - Statsautoriseret Revisionsaktieselskab.

Baggrund

Tilsyn på korttidspladserne bliver gennemført for at sikre borgertilfredshed med den leverede kvalitet, og for at leve op til serviceloven § 148a, som handler om at sikre brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Sagsfremstilling

Der er i juni 2017 gennemført uanmeldt tilsyn hos Ballerup Kommunes korttidspladser:

- Korttidspladser, Plejecenter Lindehaven - tilfredsstillende resultat
- Korttidspladser, Ved Parken 1 - tilfredsstillende resultat.

Formål

Formålet med tilsynet er at afdække, om der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der bliver gennemført hos borgerne/på stedet, samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af tilbuddets rammer og indhold.

Tilsynet indsamler data med fokus på og inspiration af det, der virker og foregår på det enkelte tilbud, herunder ressourcer, styrker og erfaringer. Ved alle tilsyn er der gennemført interview med borgere, medarbejdere og ledelse, som er sammenholdt med tilsynets observationer og gennemgang af dokumentation.

Resultat

Resultatet for tilsynet både på Plejecenter Lindehaven og på Ved Parken 1 er gennemført med tilfredsstillende resultat. Resultatet ligger præcis i midten på vurderingsskalaen, der er inddelt i fem kategorier fra ikke tilfredsstillende til særdeles tilfredsstillende. Tilsynsrapporterne er vedlagt sagen til orientering - se tilsynets samlede vurdering på henholdsvis side fire og fem i de to rapporter.

Tilsynets anbefalinger

Rapporterne pointerer et antal anbefalinger ud fra tilsynets resultat:

Ved korttidspladserne på Plejecenter Lindehaven anbefaler tilsynet bl.a., at ledelsen fortsætter igangværende indsatser for at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation, at ledelsen skærper fokus på at sikre korrekt medicin håndtering og kontrol, og at der bliver igangsat tiltag for, at alle borgere er bevidste om mål og plan for deres ophold. På personalesiden anbefaler BDO, at der ledelsesmæssigt bliver sat fokus på konsekvenserne af hyppig brug af vikarer, herunder faglighed og arbejdsmiljø.

Ved Ballerup Kommunes ny-indrettede korttidspladser på Ved Parken 1, har tilsynet fokus på, at stedet fortsat er forholdsvis nyt. Anbefalingerne handler overordnet om, at ledelsen skal fortsætte fokusområdet for undervisning om korrekt og fyldestgørende dokumentation og holde fast i planerne om at strukturere dokumentationsarbejdet, som en fast del af det daglige arbejde. Der skal sikres dokumentation af navn og cpr.nr. på alle borgernes doseringsæsker og præparater, og at der bliver igangsat tiltag for, at alle borgere er bevidste om mål og plan for deres ophold - gerne visuelt på stuerne, som også kan bidrage til at sikre en faglig refleksion i forhold til medarbejdernes rolle og ansvar i formidling til borgeren. Personalemæssigt anbefaler tilsynet, at ledelsen har større fokus på synlighed og tilstedeværelse og ser på ønsket om flere lokale personalemøder.

Handleplaner

Korttidspladserne har udarbejdet konkrete handleplaner på baggrund af tilsynets anbefalinger. Handleplanerne er vedlagt sagen til orientering.

Det fremgår af handleplanerne, at ledelsen er i fuld gang med at effektuere anbefalingerne fra tilsynet, og der er sat gang i målrettede tiltag bl.a. med audits, tæt opfølgning og evaluering på personalemøder, og via samtaler med udvalgte borgere, samt stikprøvekontrol ved udført dokumentation.

Høring

Tilsynsrapporter og handleplaner har været til høring i Seniorrådet den 22. august 2017. Høringssvar og administrationens bemærkninger hertil er vedlagt i bilag.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

6 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapporter og handleplaner for Plejecenter Lindehaven og Ved Parken 1 i Ballerup tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 8 Uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecentrene Rosenhaven og Lundehaven i Skovlunde

Indhold

Sammendrag

Konsulentfirmaet BDO har på vegne af Kommunalbestyrelsen gennemført et uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecenter Rosenhaven den 9. maj 2017 og Plejecenter Lundehaven den 19. maj 2017. Der foreligger nu rapporter fra begge tilsynsbesøg. Helt overordnet vurderer tilsynet, at både Plejecenter Rosenhaven og Plejecenter Lundehaven er plejecentre med meget tilfredsstillende forhold.

Baggrund

Det uanmeldte faglige tilsynsbesøg tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af det enkelte plejecenter med fokus på sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering og administration, velfærdsteknologi og træningsfaciliteter, personlig pleje, praktisk hjælp, mad og måltider, rehabilitering, omgangsform og sprogbrug, aktiviteter og eventuelle frivillige indsatser, bemanning og personalesituation samt medarbejderkompetencer og udvikling.

Tilsynet undersøger, hvordan forholdene i plejecentrene er, herunder hvordan man lokalt lykkes med at implementere de forskellige udviklingstiltag, der løbende igangsættes. Udfra dette anbefaler tilsynet, hvor der er forbedringsmuligheder.

Sagsfremstilling

BDO har været på uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecenter Rosenhaven den 9. maj 2017 og på Plejecenter Lundehaven den 19. maj 2017. Helt overordnet vurderer tilsynet, at både Plejecenter Rosenhaven og Plejecenter Lundehaven er plejecentre med meget tilfredsstillende forhold, og det er tilsynets vurdering, at begge plejecentre har fulgt meget tilfredsstillende op på anbefalingerne fra tilsynene i 2016. Tilsynet har anbefalinger til følgende fokusområder:

Plejecenter Rosenhaven:

- Anbefaler, at der iværksættes en indsats, der har fokus på udarbejdelse af individuelle og fyldestgørende helhedsbeskrivelser og indsatsområder i den sundhedsfaglige dokumentation.
- Anbefaler i forhold til én beboer, at ledelsen på plejecentret iværksætter et tiltag, der medvirker til, at beboeren oplever at blive inddraget, og dermed opnår forståelse og tilfredshed med håndteringen af beboers medicin.
- Anbefaler, at plejecentret fortsætter med at arbejde målrettet med måltidssituationen på alle afdelinger, herunder at sikre ro og trivsel omkring måltiderne, medarbejdernes opmærksomhed på beboernes behov for fx ekstra støtte eller specialkost samt inddragelse af beboerne i samtalen og udeladelse af privatsnak mellem medarbejderne.
- Anbefaler, at ledelsen bør overveje, hvordan køkken og pleje kan samarbejde med henblik på at sikre, at plejemedarbejderne har nødvendig viden om sluttilberedning, anretning og servering.
- Anbefaler, at omgangsform og sprogbrug drøftes i medarbejdergruppen, således at alle medarbejdere har en respektfuld og anerkendende tilgang til beboerne.
- Anbefaler, at ledelsen oplyser medarbejderne om proceduren i forhold til afholdelse af MUS.

Plejecenter Lundehaven:

- Anbefaler, at ledelsen på plejecentret iværksætter et tiltag i forhold til medicindosering og -håndtering, der sikrer, at der ikke foretages efterdoseringer, samt at doseringsæsker hos alle beboere har markering med navn og cpr-nummer.
- Anbefaler, at der i den sundhedsfaglige dokumentation er fokus på, at indsatsområderne er fyldestgørende beskrevet og opdaterede.
- Anbefaler, at det overvejes, hvorvidt fællesarealerne kan holdes lidt mere rene og ryddelige, således at disse fremstår indbydende og tilgængelige.
- Anbefaler, at plejecentret fortsætter med at arbejde målrettet med måltidssituationen på alle afdelinger, herunder at sikre ro og trivsel omkring måltiderne.

Efter tilsynsbesøgene har ledelsen udarbejdet handleplaner for Plejecenter Rosenhaven og Plejecenter Lundehaven.

Seniorrådet har haft tilsynsrapporter og handleplaner til høring og har udarbejdet et høringssvar. Seniorrådets høringssvar ligger som bilag på sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

7 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapporterne for Plejecentrene Rosenhaven og Lundehaven drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 9 Uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecentrene Toftehaven i Ballerup og Sønderhaven i Måløv

Indhold

Sammendrag

Konsulentfirmaet BDO har på vegne af Kommunalbestyrelsen gennemført et uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecenter Toftehaven i Ballerup den 27. april 2017 og Plejecenter Sønderhaven i Måløv den 8. maj 2017. Der foreligger nu rapporter fra begge tilsynsbesøg. Helt overordnet vurderer tilsynet, at Plejecenter Toftehaven er et plejecenter med tilfredsstillende forhold og Plejecenter Sønderhaven er et plejecenter med meget tilfredsstillende forhold.

Baggrund

Det uanmeldte faglige tilsynsbesøg tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af det enkelte plejecenter med fokus på sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering og administration, velfærdsteknologi og træningsfaciliteter, personlig pleje, praktisk hjælp, mad og måltider,

rehabilitering, omgangsform og sprogbrug, aktiviteter og eventuelle frivillige indsatser, bemanning og personalesituation samt medarbejderkompetencer og udvikling.

Tilsynet undersøger, hvordan forholdene i plejecentrene er, herunder hvordan man lokalt lykkes med at implementere de forskellige udviklingstiltag, der løbende igangsættes. Udfra dette anbefaler tilsynet, hvor der er forbedringsmuligheder.

Sagsfremstilling

BDO har været på uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecenter Toftehaven den 27. april 2017 og Plejecenter Sønderhaven den 8. maj 2017. Helt overordnet vurderer tilsynet, at Plejecenter Toftehaven er et plejecenter med tilfredsstillende forhold og Plejecenter Sønderhaven er et plejecenter med meget tilfredsstillende forhold. Det er endvidere tilsynets vurdering, at begge plejecentre har fulgt tilfredsstillende op på anbefalingerne i 2016. Tilsynet har anbefalinger til følgende fokusområder:

Plejecenter Toftehaven:

- Anbefaler, at ledelsen iværksætter nogle indsatser, der kan styrke medarbejdernes indsigt i Ballerup Kommunes værdier og visioner med henblik på at sikre en fælles forståelse for den overordnede retning og for opgaveløsningen på plejecentret.
- Anbefaler, at plejecentret fortsætter de igangværende indsatser i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation, herunder at der sikres overensstemmelse mellem helbredsoplysninger og beboernes medicinliste.
- Anbefaler, at der udarbejdes en procedure for rengøring af hjælpemidler, der sikrer, at disse fremstår rengjorte.
- Anbefaler, at plejecentret iværksætter en vidensdeling på tværs af afdelingerne for at sikre, at samtlige afdelinger arbejder målrettet med måltidssituationen, herunder medarbejdernes rolle og ansvar under måltiderne.
- Anbefaler, at der ledelsesmæssigt iværksættes en plan for at optimere arbejdsgange i forhold til planlægning og tilrettelæggelse af opgaverne, således at planlægning af ressourcerne i højere grad tager udgangspunkt i beboernes behov og sikrer beboerne en højere grad af kontinuitet omkring de faste medarbejdere.

Plejecenter Sønderhaven:

- Anbefaler, at plejecentrets ledelse iværksætter indsatser, der kan styrke medarbejdernes indsigt i Ballerup Kommunes værdier og visioner, således at medarbejderne bliver i stand til at koble de overordnede værdier til pleje- og omsorgsopgaverne i praksis. Herved kan der sikres en fælles forståelse for den overordnede retning og for opgaveløsningen på plejecentret.
- Anbefaler, at plejecentret fortsætter de igangværende indsatser i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation, herunder at dokumentere indsatsområder i relation til rehabilitering.
- Anbefaler, at plejecentret fortsætter det gode arbejde med at bevidstgøre alle medarbejdere om arbejdsgange i forhold til anskaffelse af hjælpemidler og få øget opmærksomhed på brugen af plejecentrets ressourcepersoner på området.
- Anbefaler, at der udarbejdes en procedure eller arbejdsgang for rengøring af køkkenerne, så disse altid fremstår rene og pæne.
- Anbefaler, at plejecentret fortsætter med at arbejde målrettet med måltidssituationen på

alle afdelinger, herunder at sikre ro og trivsel omkring måltiderne, således at praktiske opgaver udføres, når måltider er afsluttet.

- Anbefaler, at der er fokus på at lytte og have dialog med beboerne, således at beboerne i højere grad føler sig set, hørt og medinddraget i eget liv og hverdag.

Efter tilsynsbesøgene har ledelsen udarbejdet handleplaner for Plejecenter Toftehaven og Plejecenter Sønderhaven.

Med det store udviklingsarbejde, der har været i Plejecenter Toftehaven det seneste år, forventes det, at Toftehaven næste gang, der er tilsyn, vil få bedømmelsen meget tilfredsstillende forhold, sådan som det er bestemt i den politiske aftale om budget 2017, afsnit 4.01. Styrke kvaliteten på ældreområdet.

Seniorrådet har haft tilsynsrapporter og handleplaner til høring og har udarbejdet et høringssvar. Seniorrådets høringssvar ligger som bilag på sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

7 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapporterne og handleplanerne for Plejecentrene Toftehaven og Sønderhaven drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

• Punkt 10 Uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecentrene Egely og Kirstinehaven i Ballerup

Indhold

Sammendrag

Konsulentfirmaet BDO har på vegne af Kommunalbestyrelsen gennemført et uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecenter Egely den 22. marts 2017 og Plejecenter Kirstinehaven den 7. april 2017. Der foreligger nu rapporter fra begge tilsynsbesøg. Helt overordnet vurderer tilsynet, at både Plejecenter Egely og Plejecenter Kirstinehaven er plejecentre med meget tilfredsstillende forhold.

Baggrund

Det uanmeldte faglige tilsynsbesøg tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af det enkelte plejecenter med fokus på sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering og administration, velfærdsteknologi og træningsfaciliteter, personlig pleje, praktisk hjælp, mad og måltider, rehabilitering, omgangsform og sprogbrug, aktiviteter og eventuelle frivillige indsatser, bemanning og personalesituation samt medarbejderkompetencer og udvikling. Tilsynet undersøger, hvordan forholdene i plejecentrene er, herunder hvordan man lokalt lykkes med at implementere de forskellige udviklingstiltag, der løbende igangsættes. Udfra dette anbefaler tilsynet, hvor der er forbedringsmuligheder.

Sagsfremstilling

BDO har været på uanmeldt fagligt tilsynsbesøg på Plejecenter Egely den 22. marts 2017 og Plejecenter Kirstinehaven den 7. april 2017. Helt overordnet vurderer tilsynet, at både Plejecenter Egely og Plejecenter Kirstinehaven er plejecentre med meget tilfredsstillende forhold. Det er endvidere tilsynets vurdering, at begge plejecentre har fulgt tilfredsstillende op på anbefalingerne i 2016. Tilsynet har anbefalinger til følgende fokusområder:

Plejecenter Egely:

- Anbefaler, at plejecentret fortsætter de igangværende indsatser i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation, således at denne altid fremstår ajourført. Tilsynet anbefaler herunder, at fokus skærpes på at sikre overensstemmelse mellem helbredsoplysninger og beboernes medicinliste.
- Anbefaler, at fokus skærpes på at sikre, at alle doseringsæsker er markeret med beboernes navn og cpr.nr.

Plejecenter Kirstinehaven:

- Anbefaler, at plejecentret skaber fokus på at sikre den røde tråd mellem helhedsbeskrivelser, medicinlister og indsatsområder, således at de beskrevne indsatser og handlinger altid er i overensstemmelse og fremstår ajourførte.
- Anbefaler, at plejecentret implementerer indsatser, således at PPS (Praktiske Procedurer i

Sygeplejen) i højere grad anvendes som et dagligt redskab. Tilsynet anbefaler, at det over for medarbejderne italesættes, hvorledes brugen af PPS kan være et nyttigt redskab ved eksempelvis undervisning og opdatering af viden.

- Anbefaler, at plejecentret italesætter betydningen af at sikre ro og trivsel omkring måltiderne, således at praktiske opgaver udføres, når måltidet er afsluttet. Tilsynet anbefaler, at plejecentret italesætter, hvorledes der sikres korrekt støtte til indtagelse af et måltid, således at hjælp til indtagelse altid sker i øjenhøjde med beboeren.

Efter tilsynsbesøgene har ledelsen udarbejdet handleplaner for Plejecentrene Egely og Kirstinehaven.

Seniorrådet har haft tilsynsrapporter og handleplaner til høring og har udarbejdet et høringssvar. Seniorrådets høringssvar ligger som bilag på sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

6 bilag

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tilsynsrapporterne for Plejecentrene Egely og Kirstinehaven drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

Punkt 11 Fællesskabsindsats under værdighedspuljen

Indhold

Sammendrag

I sagen foreslås det at samle fire indsatser under værdighedspuljen i en samlet indsats, som hedder fællesskabsindsatsen. Indsatsen har fokus på at styrke fællesskaber og mindske ensomhed. Målet er, at ved at samle de fire indsatser under værdighedspuljen, kan arbejdes mere hensigtsmæssigt med at bekæmpe ensomhed indenfor rammerne af værdighedspuljen. Social- og Sundhedsudvalget skal beslutte, om arbejdet fra fire eksisterende indsatser skal samles i en fællesskabsindsats.

Baggrund

I 2016 vedtog Folketinget at øremærke 1 mia. kr. årligt i 2017 og 2018 til alle landets kommuner målrettet en værdig ældrepleje til ældre over 65 år, der modtager hjælp efter serviceloven. I Ballerup Kommune er værdighedspolitikken udmøntet i 17 indsatser, der understøtter et værdigt liv for ældre. I Ballerup Kommune drejer det sig om ca. 1.600 borgere.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har fokus på at forebygge ensomhed og styrke fællesskaber yderligere. Den fællesskabsindsats, der beskrives her, samler fire indsatser under, så der kan arbejdes mere hensigtsmæssigt med at bekæmpe ensomhed under værdighedspuljen. Under værdighedspuljen har der været arbejdet med at inkludere ensomme borgere i fællesskaber gennem forskellige indsatser:

- Ensomhedsindsatsen, der har fokus på at opspore ensomme borgere, styrke borgenes relationer og ressourcer og øge tilknytningen til fællesskaber.
- Frivillighedskonsulent, der har fokus på at skabe og styrke samarbejder med frivillige bl.a. omkring aktiviteter til ensomme borgere.
- Aktivitetsmedarbejderne på plejecentrene, der har fokus på at skabe nærvær og samvær for beboere på plejecentre gennem meningsfulde aktiviteter. Desuden skal aktivitetsmedarbejderne have fokus på at forebygge og reducere ensomhed blandt hjemmeboende borgere.
- Aktiv ven (tidligere peer-to-peer), der retter sig mod borgere med kroniske sygdomme, der ofte er isolerede. Indsatsens formål er at borgere med samme problematikker kan støtte og hjælpe hinanden.

Der er desuden indgået en aftale med Boblberg, en ny borger-til-borger portal i samarbejde med Boblberg.dk. Formålet er at styrke fællesskaberne i Ballerup Kommune. Med Boblberg.dk giver Ballerup Kommune borgerne en fleksibel mulighed for at være finde sammen om aktiviteter og skabe nye fællesskaber. På samme måde kan Boblberg.dk benyttes af kommunen til at søge efter og komme i kontakt med borgere, der ønsker at yde en frivillig indsats.

•

Fællesskabsindsatsen, under værdighedspuljen, vil fremover have tre mål:

- Borger hjælper borger. Her spiller de frivillige en stor rolle, og Ballerup Kommune understøtter den rolle ved at være i dialog med frivillige samt tilbyde dem viden om, hvordan man kan blive opmærksom på, at en borger er ensom, og hvordan man arbejder med ensomhed.
- Flere borgere deltager i aktiviteter, og færre føler sig dermed ensomme. Både de frivillige og Ballerup Kommunes medarbejdere spiller en central rolle i at hjælpe flere borgere til de rette aktiviteter samt at få udbredt viden om tilbud til borgerne.
- Kommunale medarbejdere hjælper borgere med at forebygge eller afhjælpe ensomhed. Her spiller medarbejdernes ledere en central rolle i forhold til at sætte fokus på ensomhed. De skal have viden om ensomhed og kommunens tilbud og skal støtte deres medarbejdere til at arbejde med problematikken.

Fokus for det fremtidige arbejde i fællesskabsindsatsen:

- Frivillige inviteres ind til en dialog om, hvordan man som kommune kan understøtte deres arbejde.
- Der afsættes midler i indsatsen til en pulje, som de frivillige kan søge til særlige aktiviteter målrettet ensomme ældre, hvis det er muligt inden for rammerne af værdighedspuljen.
- Ledere sætter ensomhed på dagsordenen i forhold til, hvordan man bryder tabuet, og hvordan man hjælper borgeren. Til dette tilbydes lederne kompetenceudvikling.
- Netværksbogen er kendt af alle relevante parter.
- Aktiv ven bidrager til at styrke relationer.
- Boblberg.dk benyttes i forhold til aktiviteter og kontakt mellem borgere.
- Aktivitetsmedarbejderne arbejder opsøgende i forhold til at invitere ensomme borgere ind.
- Der afholdes et inspirationstræf primo 2018, hvor indsatsen præsenteres som et fælles projekt. Netværksbogen introduceres, der vil være oplæg fra eksterne eksperter fra fx Marselisborg eller Ældresagen, der har stor viden om, hvordan man arbejder med ensomhed. Ballerup Kommune vil være facilitator, men der skal inviteres bredt: Frivillige, pedeller, apoteker, biblioteker.
- Fokus på at alle medarbejdere i Center for Social og Sundhed har viden om relevante tilbud og ensomme borgere.

I værdighedspuljen er der allerede afsat midler, der samlet set vil kunne understøtte og sikre, at fællesskabsindsatsen drives frem. Der er behov for en koordinator, der kan være kontakten til de frivillige og følge op på fremdriften af indsatsen.

Der vil løbende blive fulgt op på målene gennem:

- Monitorering på antallet af besøgene i aktiviteter.
- Dialog med frivillige og om de oplever flere henvendelser. Dialog med Hjemmeplejen om, de oplever at få fat i flere ensomme.
- Hvilke aktiviteter, der har været iværksat under de afsatte puljemidler til frivillige organisationer.
- Opfølgning på, hvor mange borgere, der har fået kendskab til aktiviteter via medarbejderne og netværksbogen.
- Årlig gentagelse spørgeskemaundersøgelsen blandt borgere i Hjemmeplejen – evt.

udvidet til også at inkludere borgere på plejecentrene.

Resultaterne fra disse opfølgninger vil, med undtagelse af spørgeskemaundersøgelsen, finde sted halvårligt og blive fremlagt for Social- og Sundhedsudvalget. Resultaterne vil desuden danne baggrund for en løbende justering af arbejdet med at skabe muligheder for at blive en del af et fællesskab.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde deltager stabschef Pernille Bruun-Guassora fra Center for Social og Sundhed under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser, midlerne findes allerede i værdighedspuljen, fordelingen fremgår nedenfor:

Den samlede fællesskabsindsats	Budget 2018	Beskrivelse	Ændring i forhold 2017
Aktivitetsmedarbejdere på plejecentre	2.391.480	Lønudgifter til de ansatte aktivitetsmedarbejdere	Ingen
Fællesskabskoordinator	288.666	Lønudgift til at koordinere og drive den samlede fællesskabsindsats	Samling og reduktion af projektledelse af følgende tidligere indsatser: frivillighedskonsulent, peer-to-peer og ensomhedsindsatsen
Kompetenceudvikling af decentrale ledere, Inspirationsmøde	30.000	Afholdelse, eksterne konsulenter, materialer	Finansieres af den nuværende ensomhedsindsats
Boblberg	100.000	Licenser og drift	Finansieres af den nuværende ensomhedsindsats
Pulje til frivillige	15.000	Målrettet aktiviteter for ensomme ældre	Finansieres af den nuværende ensomhedsindsats
Gentagelse af spørgeskemaundersøgelse	0	Opfølgning på oplevelsen af ensomhed blandt hjemmeplejens borgere og evt. plejecenterbeboere	Finansieres via bruger-/pårørendeundersøgelsen
I alt	2.825.146		

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller at,

1. Fællesskabsindsatsen under værdighedspuljen godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at der arbejdes videre med selve overskriften for indsatsen.

• Punkt 12 Forslag til prioritering af 2018 midlerne fra værdighedspuljen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 30. maj 2017 Punkt 4

Indhold

Sammendrag

Sagen præsenterer et forslag til anvendelse af værdighedspuljen i 2018 til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

I sagen stilles endvidere forslag om at sammenlægge udvalgte indsatser, der er arbejdet med i 2017 med det formål at styrke koordinering og samarbejdet imellem dem.

Sagen er vedlagt et bilag "Forslag til budget 2018". Budgettet er udarbejdet på baggrund af de foreløbige erfaringer med indsatserne under værdighedspuljen. Derudover er der afsat midler til evt. kommende ældreindsatser for borgere over 65 år, som er kendte indenfor ældreområdet. Disse vil blive besluttet i forbindelse med vedtagelsen af den politiske aftale om Budget 2018 i

Ballerup Kommune.

Sagen bliver forelagt til høring på Seniorrådets møde den 19. september 2017 og den 3. oktober 2017 bliver budget 2018 forelagt til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget med Seniorrådets bemærkninger.

Inden den 1. november 2017 sendes en redegørelse for anvendelsen af 2018-midlerne til Sundheds- og Ældreministeriet, som vil blive publiceret på Ballerup Kommunes hjemmeside umiddelbart efter.

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.

Den 30. maj 2017 fik Social- og Sundhedsudvalget forelagt en status om forbruget i første kvartal, hvor det fremgik, at de fleste indsatser kørte efter planen, og at der var en forventning om uforbrugte midler på 262.000 kr.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte forslaget om at omprioritere de 262.000 kr. til at styrke indsatserne på korttidspladserne, hvilket Seniorrådet tilsluttede sig.

På mødet vil Social- og Sundhedsudvalget få præsenteret en status for forbruget i andet kvartal 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 ministeriet til september 2017.

Sagsfremstilling

17 politisk godkendte indsatser under værdighedspuljen er i gang. Tilbagemeldinger fra tovholderne viser, at det går godt med de enkelte indsatser: De planlagte aktiviteter er iværksat, og borgerne har stort udbytte. Administrationen anbefaler på denne baggrund, at alle indsatser fortsætter i 2018 med sammenlægning af udvalgte indsatser og justeringer af budgettet (se bilag). Derudover foreslås det, 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. Forslaget til fordeling af værdighedspuljens 2018-midler er beskrevet herunder. Midlerne vil blive pris- og lønfremskrevet, når det endelige beløb kendes:

Indsatser 2018	Budget 2018	Kommentarer
Fællesskabsindsats (se sagen, som er fremlagt på dette møde)	2.825.146	Det foreslås at sammenlægge indsatserne: Aktivitetsmedarbejdere, Frivillighedskonsulent, Ensomhedsindsats og peer-to-peer (Aktiv ven) til én samlet indsats, der hedder: Fællesskabsindsats. Der er udarbejdet en beskrivelse af denne indsats, som handler om, at flere ældre +65 år får mulighed for at blive en del af et fællesskab. Indsatsens budget i 2018 består af: Aktivitetsmedarbejdere på plejecentrene (løn) : 2.391.480 kr. Fællesskabskoordinator (løn): 288.666 kr. Bobleberg: 100.000 kr. Pulje til frivillige og kompetenceudvikling: 45.000 kr. I alt: 2.825.146 kr.
Ny indsats: Ældreindsatser for borgere +65 år, der er kendte af plejen og modtager ydelser efter serviceloven	1.800.000	Indsatserne vil blive besluttet i forbindelse med den politiske forhandling om budget 2018 i Ballerup Kommune. Indsatsens budget er sammensat af følgende indsatser fra 2017, der er ophørt eller reduceret: Intelligent ble: ca. 300.000 kr. Ledsagerordning: 150.000 kr. Frivillighedskonsulent: 300.000 kr. Ensomhedsindsatsen: 355.000 kr. Kompetenceudvikling af medarbejdere: 445.000 kr. Peer-to-peer: 250.000 kr. I alt: 1.800.000 kr.
Tværgående psykiatrisygeplejerske	400.000	Kompetenceudvikling af medarbejdere ændrer navn til Tværgående psykiatrisygeplejerske. Sygeplejersken skal afhjælpe og forebygge psykiske symptomer hos de ældre borgere samt supervisere personalet i disse problemstillinger. Budgettet i 2018 ændres til: 400.000 kr. til dækning af psykiatrisygeplejerskens løn. De øvrige midler foreslås overført til: Ny indsats: Ældreindsatser for borgere +65 år: 445.000. Organisatorisk udvikling i Hjemmeplejen: 50.000 kr. Vedligehold af træningsfaciliteter: ca. 50.000 kr. Såfremt der kommer uforbrugte midler i 4. kvartal 2017 under Kompetenceudvikling af medarbejdere foreslås de overført til 2018, hvor de kan anvendes til øvrig kompetenceudvikling af medarbejdere efter behov, herunder mundpleje.

Indsatser 2018	Budget 2018	Kommentarer
Aktiviteter på plejecentre	400.000	Sammenlægning af indsatserne: Aktiviteter på plejecentrene og skønhedssalon således, at alle aktiviteter på plejecentrene tænkes sammen. Midlerne til skønhedssalon er reduceret med 50.000 kr. da etableringen er foretaget, og der kun forventes udgifter til indkøb af pleje/hårprodukter.
Organisatorisk udvikling i hjemmeplejen: borger møder kendte ansigter	250.000	Fortsat udvikling af sammenhæng i plejen ved LEAN konsulent. 50.000 kr. er overført fra Kompetenceudvikling af medarbejdere.
Flere muligheder ift. maden	2.226.870	Fortsætter med uændret budget
Styrke indsatser på korttidspladserne	600.000	Klippekortsordningen og ledsagerordningen fortsætter under DUT-midlerne (Det udvidede totalbalanceprincip). Midlerne fra madklippekortet overføres til at styrke indsatserne på korttidspladserne.
Implementering af intelligent ble	522.220	Der arbejdes fortsat på at ansætte en inkontinenssygeplejerske, hvilket har været en udfordring. Målet er at sikre borgerne den bedst mulige inkontinenspleje. Dette påvirker borgerens værdighed i forhold til komfort og mobilitet herunder søvn og værdighed i forbindelse med bleskift.
Brugertilfredshed	263.764	Fortsat fokus på brugertilfredshed, fx ved etablering af smileyordning.
Understøttelse af selvtræning ifm. træningsfaciliteter	50.000	Løbende justering og understøttelse af Selvtræning.
Administration	48.000	
Revision	10.000	
I alt	9.396.000	

Ovenstående forslag til justeringer og sammenlægninger af indsatser samt indførelse af nye ældreindsatser skal - såfremt de bliver godkendt - videreudvikles med inddragelse af relevante interessenter.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag (Tilrettet efter Social- og Sundhedsudvalgets møde)

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Forslag om anvendelse af midler fra værdighedspuljen i 2018 godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Korrekturrettelser i forhold til formuleringen vedrørende psykiatrisygeplejerske, korttidspladser samt vedligehold af træningsfaciliteter.

• Punkt 13 En værdig ældrepleje - status forbrug i andet kvartal 2017

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 30. maj 2017 Punkt 13

Indhold

Sammendrag

Sagen orienterer om forbruget af midler i andet kvartal 2017 under værdighedspuljen og præsenterer et forslag til godkendelse vedrørende omprioritering af uforbrugte midler.

Sagen lægges op i Seniorrådet den 19. september 2017 til orientering.

Baggrund

I 2017 er Ballerup Kommune tildelt 9.396.000 kr. fra værdighedspuljen. Sammenlagt med overførte uforbrugte 2016-midler på 5.106.226, er der 14.502.296 kr. til rådighed i 2017.

Den 30. maj 2017 fik Social- og Sundhedsudvalget forelagt en status om forbruget i første kvartal 2017, hvor det fremgik, at de fleste indsatser kørte efter planen, og at der var uforbrugte midler på 262.000 kr., som blev omprioriteret til at styrke indsatserne på korttidspladserne.

Den 1. september 2017 er der indsendt en økonomisk redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for forbruget i andet kvartal.

Sagsfremstilling

Forbruget under værdighedspuljen til og med andet kvartal 2017 er 5.934.024 kr. opgjort pr. 1. juli 2017 (se bilag).

Tovholderne af de 17 politisk godkendte indsatser har meddelt, at de fleste indsatser kører efter planen, og forventer at anvende de tildelte midler.

Der er uforbrugte midler på i alt 1.116.232 kr. fordelt på følgende fem indsatser:

Indsats	Til omprioritering	Årsag
Aktivitetsmedarbejdere på plejecentrene	272.872 kr.	Udskiftning af medarbejdere
Kompetenceudvikling af medarbejdere	478.670 kr.	Udgifter til kurser lavere end forventet
Indkøb og implementering af intelligente	254.436 kr.	Udfordringer med at få genbesat stillingen som inkontinens sygeplejerske
Bruger- og pårørende undersøgelsen	97.000 kr.	Medarbejder blev først ansat i oktober 2016
Ensomhedsindsatsen	13.254 kr.	Underforbrug på løn
I alt	1.116.232 kr.	

Det forventes at uforbrugte midler kan overføres til 2018.

Forslag til omprioritering af uforbrugte midler

Center for Social og Sundhed foreslår, at de uforbrugte midler bliver anvendt på følgende vis:

- 675.570 kr. afsættes til indsatsen: "Styrke indsatserne på korttidspladserne" med

yderligere bemanning, da der er behov for fast vagt på nogle borgere, imens der foregår udredning. Formålet er skabe trygge forhold og øge omsorgen for borgerne.

- 440.662 kr. afsættes i 2017 til forberedelse af de medarbejdere i Hjælpemidler og Visitation, der i 2018 skal sikre, at udvalgte borgere kan modtage et besøg af en visitorator med henblik på vurdering i forhold til en rehabiliterende indsats, herunder revisitering.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag (Tilrettet efter Social- og Sundhedsudvalgets møde)

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om status for forbruget i andet kvartal 2017 under værdighedspuljen tages til efterretning.
2. Forslaget om at omprioritere de uforbrugte midler på 1.116.232 kr. til de foreslåede indsatser godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt

- **Punkt 14 Rammeaftale 2018 og fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet**

Indhold

Sammendrag

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Koordineringen af området omfatter udarbejdelse af en årlig rammeaftale, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Rammeaftalen udarbejdes hvert år og behandles først i Kommunekontakttråd Hovedstaden (KKR) og sendes efterfølgende til politisk behandling i den enkelte kommune. Endvidere fremlægges forslag til fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

KKR Hovedstaden har på møde den 14. juni 2017 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2018 samt hovedstadsregionens fælles mål på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Kommunernes og regionens frist for behandling af Rammeaftale 2018 samt de fælles mål på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet er den 2. oktober 2017.

Centrene for Social og Sundhed, Børne- og Ungerådgivning samt Skoler, Institutioner og Kultur anbefaler, at Rammeaftale 2018 samt de fælles mål for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet godkendes af Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget.

Dog anbefaler Center for Social og Sundhed, at Social- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om at opretholde beslutningen fra behandlingen af Rammeaftale 2017 om, at Botilbuddet Rødbo, Aflastningstilbuddet Torvevej samt de skærmede enheder i Helhedstilbuddet Stokholtbuen fritages for den takstreduktion, der er indeholdt i Styringsaftalerne for 2017 og 2018.

Baggrund

For Ballerup Kommune er følgende tilbud på voksenområdet omfattet af rammeaftalen:

- Botilbuddet Rødbo
- Helhedstilbuddet Stokholtbuen
- Aflastningstilbuddet Torvevej
- Bo- og Behandlingstilbuddet Måløvgård
- Dagtilbud for voksne udviklingshæmmede Krumtappen.

På børneområdet er følgende tilbud omfattet:

- Kasperskolen undervisning
- Kasperskolen fritidstilbud, Ordblindeinstituttet
- Høreklasser Baltorpskolen
- ADHD-klasser Hedegårdsskolen
- Hedegårdsskolen specialklasser, Døvegruppen Kirstinevang
- Døvegruppen Rosendal
- Uddannelsescenter UUC Maglemosen.

Sagsfremstilling

I Rammeaftale 2018 arbejdes der i retning af flerårige perspektiver i de udviklingsprojekter, fokusområder – og fremadrettet de fælles mål – der besluttet for området.

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2018

Formålet med strategien er at udvikle en fælles ramme, der kan understøtte den tværgående koordination, samarbejde og ejerskab for det specialiserede socialområde mellem kommunerne samt mellem kommunerne og regionen. Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2018 omfatter aftaler for, hvordan udviklingen af det specialiserede social- og undervisningsområde kan understøttes fagligt og kapacitetsmæssigt.

Generelt oplever kommunerne, at der er sammenhæng mellem kommunernes behov og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for alle målgrupper. Der vurderes derfor ikke på nuværende tidspunkt at være behov for at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser.

Udviklingsstrategien omfatter desuden aftaler om behandling af særlige temaer og fokusområder på tværs af kommunerne og regionen. Med afsæt i de bevægelser og tendenser, som kommunerne oplever på det højt specialiserede social- og undervisningsområde, er der udvalgt to områder, der vil være i fokus i forbindelse med det tværgående samarbejde og koordination i 2018.

- Børn og unge med Autisme Spektrum Forstyrrelser og ADHD diagnosticeres i dag tidligere end førhen, og disse børn og unge har ofte et lavt funktionsniveau og andre samtidige diagnoser som angst mv. Kommunerne oplever derfor et øget behovet for autismespecifikke tilbud, og flere kommuner forventer, at de vil få behov for at udvikle nye og alternative tilbud til børn og unge inden for disse målgrupper.
- Ældre med handicap og psykiske lidelser og behov for sundhedsfaglige indsatser. I takt med, at mennesker med handicap, psykiske lidelser, misbrug mv. bliver ældre stiger behovet for sundhedsfaglige indsatser i forhold til aldring og aldersrelaterede sygdomme, som kan overskygge behovet for pædagogiske indsatser. Dette stiller krav om indsatser med nye kompetencer og en højere grad af tværfaglighed end tidligere.

Fokusområderne vil blive genstand for udviklingsprojekter i 2018 på tværs af kommuner og region med henblik på at skabe grundlag for, at kommuner og region får styrket forudsætningerne for at give målgrupperne indsatser og tilbud på et højt fagligt niveau til lavest mulige omkostninger.

Styringsaftale i Rammeaftale 2018

Styringsaftalen i Rammeaftale 2018 er et redskab til at understøtte det kommunale samarbejde i hovedstadsregionen og samarbejdet mellem kommunerne og regionen. Styringsaftalen 2018 omfatter:

- Aftale om udviklingen i udgifter pr. dag i de takstbelagte tilbud for perioden 2014-2018, som blev indgået på møde i KKR Hovedstaden den 24. april 2017.

- Aftaler, takstmodel og procedurer, som skal understøtte samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser.

Ændringer i lovgivning og praksis giver anledning til enkelte nye elementer i Styringsaftale i Rammeaftale 2018, som har betydning for takstberegningen for 2018:

- Præciseringer omkring principperne for anvendelse af flere takstniveauer i samme tilbud også kaldet takstdifferentiering.
- Ændring af opsigelsesvarslet for specialundervisningstilbud og STU fra løbende plus 90 dage til løbende plus 30 dage, således at der er overensstemmelse med de øvrige tilbudstyper.
- Justeringer i procedure for fastsættelse og opkrævning af beboeres egenbetaling i tilbud efter servicelovens §§ 107-108 samt servicelovens §§ 109-110.

I Styringsaftale 2018 indgår en fortsat aftale gældende for 2017-2018 om, at udgifter pr. dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2018 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen minus 2 pct. i forhold til pris- og lønniveauet i 2014. I forbindelse med Rammeaftale 2015 og 2016 har der været gennemført en samlet takstreduktion på 1 pct. i Ballerup Kommunes takstbelagte tilbud. Derfor indebærer aftalerne i Styringsaftalerne for 2017 og 2018 i praksis for Ballerup Kommune en yderligere takstreduktion på 1 pct. over 2017-2018, svarende til en halv pct. i både 2017 og 2018.

I forbindelse med den politiske behandling af Rammeaftale 2017 besluttede Social- og Sundhedsudvalget i Ballerup Kommune efter indstilling fra administrationen, at Botilbuddet Rødbo, Aflastningstilbuddet Torvevej samt de skærmede enheder i Helhedstilbuddet Stokholtbuen skulle fritages for den takstreduktion, der er indeholdt i Styringsaftalen i Rammeaftale 2017. Baggrunden var stor bekymring for konsekvenserne af takstreduktionen i forhold til kvaliteten af det borgerrettede arbejde.

Derfor anbefales det fra Center for Social og Sundhed, at Social- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om fortsat at friholde de nævnte tilbud fra den takstreduktion, der er indeholdt i Styringsaftale 2018.

Fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisning

I 2017-2018 valgte kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden at udarbejde og implementere fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet som særligt tema for Udviklingsstrategien i Rammeaftalen.

De fælles mål behandles i KKR Hovedstaden, i de 29 kommuner og i Region Hovedstaden i perioden juni til oktober 2017. Når de fælles mål er politisk godkendt vil målene udgøre rammen for samarbejdet i regi af rammeaftalen i perioden 2018-2021. For at tydeliggøre dette vil målene blive integreret i Rammeaftale 2019.

De fælles mål skal styrke og fokusere det eksisterende samarbejde på tværs af kommuner og mellem kommuner og region i regi af Rammeaftalen. Ønsket er at fokusere på få områder, hvor Ballerup Kommune yder en betydelig fælles indsats.

Formålet med de fælles mål er, at kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden sætter en fælles dagsorden på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, der understøtter kommunernes ansvar for det højt specialiserede socialområde, herunder forsyningsansvaret for de højt specialiserede indsatser.

De fælles mål og handleplanen for de indsatser, der skal iværksættes med henblik på implementering af målene kan findes på den fælleskommunale hjemmeside www.rammeaftale-h.dk.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Rammeaftale 2018 har ingen økonomiske konsekvenser for Ballerup Kommune, men den indeholdte takstreduktion i Styringsaftalen har økonomiske konsekvenser for det enkelte tilbud.

Bilag

2 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

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

1. Rammeaftale 2018 og de fælles mål for det specialiserede socialområde og specialundervisning godkendes med den undtagelse, at Social- og Sundhedsudvalget beslutter, at Botilbuddet Rødbo, Aflastningstilbuddet Torvevej samt de skærmede enheder i Helhedstilbuddet Stokholtbuen fritages for den takstreduktion, der er indeholdt i Styringsaftalen i Rammeaftale 2018.

Beslutning

Indstillingen godkendt

• Punkt 15 Tilgængelighedspolitik

Tidligere behandling

Teknik- og Miljøudvalget den 30. maj 2017 Punkt 10
Social- og Sundhedsudvalget 15. august 2017 Punkt 9

Indhold

Sammendrag

Med vedtagelsen af Budget 2017 samt Kommunalbestyrelsens Vision 2029 er der udarbejdet et forslag til en tilgængelighedspolitik. Tilgængelighedspolitikken er et værktøj, som sætter retning og ambitioner for, hvordan tilgængeligheden skal være i byens udvikling, såvel i byrummet, som i forhold til udbygning af boliger og ejendomsmassen generelt. Tilgængelighedspolitikken skal bruges, når der for eksempel planlægges indsatser, der skal gøre det lettere for alle at bevæge sig rundt i Ballerup Kommune og fx benytte kommunes mange kultur- og fritidstilbud.

Tilgængelighedspolitikken har været i høring i fagudvalg, råd og nævn. På den baggrund indstiller Center for by, Erhverv og Miljø, at orientere om den redigerede Tilgængelighedspolitik, inden godkendelse i Teknik- og Miljøudvalget.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen ønsker at der er et øget fokus på tilgængelighed for borgere med nedsat mobilitet på vejene og i de offentlige arealer og bygninger i Ballerup Kommune. Det er Ballerup Kommunes mål, at sikre tilgængelighed til gavn for alle. Tilgængelighed er afgørende for muligheden for at være en del af samfundslivet. De fysiske omgivelser i kommunen skal være så tilgængelige for mennesker med handicap som muligt. For at mennesker med handicap kan opnå uafhængighed, bevægelsesfrihed og sikkerhed, ønsker Ballerup Kommune at forbedre forholdene i det offentlige rum og offentlige bygninger, ligesom det er et ønske at private projekter også fokuserer på tilgængelighed for alle.

I løbet af perioden 2018-2022 er det derfor målet i Tilgængelighedspolitikken, at flest mulige borgere med fysiske funktionsnedsættelser:

- Kan bidrage og deltage i samfundet på lige fod med andre.
- Har de samme muligheder for at leve et sundt liv som alle andre borgere, ved at Ballerup Kommune øger fokus på de tilgængelighedsmæssige barrierer der mødes i dagligdagen.
- Er aktive i samfunds-, forenings- og det demokratiske liv.

Sagsfremstilling

Tilgængelighedspolitikken har været i høring i juli og august måned 2017. Der er

indkommet seks høringssvar.

Høringssvarene har givet anledning til, at Center for By, Erhverv og Miljø foreslår at præcisere Tilgængelighedspolitikken, ved at tilføje, at Tilgængelighedspolitikken "tager afsæt i de forhold, der retter sig mod borgere med nedsat funktionsevne herunder bevægelseshæmmede, hørehæmmede og synshandicappede".

Flere af høringssvarene berører Tilgængelighedsplanen og tilhørende Handlingsplan, og vil derfor blive inddraget i udarbejdelsen med disse.

Social- og Sundhedsudvalget har ved deres behandling af Tilgængelighedspolitikken besluttet, at de vil have forslag til den endelige tilgængelighedspolitik til behandling, inden den godkendes i Teknik- og Miljøudvalget.

På grundlag af Tilgængelighedspolitikken vil administrationen fremlægge en tilgængelighedsplan, som udpeger forslag til tilgængelighedsruter i Ballerup Kommune, kortlægger kommunens vigtige rejsemål samt give forslag til konkrete lokale indsatser i de kommende år.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Anlægsbevillingen er frigivet. Der er bevilliget 400.000 kr.

Bilag

2 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for By, Erhverv og Miljø indstiller, at

1. Tilgængelighedspolitik for Ballerup Kommune tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Social- og Sundhedsudvalget ønsker, at bemærkningerne fra udvalget indarbejdes i selve politikken.

• Punkt 16 Udskiftning af biler i Hjemmeplejen

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 om at tage stilling til, 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.
- Brændstof-biler 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	mikrobil	minibil	miljøbil
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

1 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

Indstillingen godkendt

• Punkt 17 LUKKET Meddelelser

Beslutning

Intet

• Punkt 18 LUKKET - Madservice til hjemmeboende

Beslutning

Indstillingen godkendt