

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 15-01-2020

Mødedato Onsdag d. 15. januar 2020 kl. 08:30

Mødested Plejecenter Bistrupvang

Mødedeltagere Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anika Rée (V), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Randi Mondorf (V), Jacob Netteberg (B), Lars Engelberth (C), Birgitte N. Lundgren, Thomas Lund, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Temadrøftelse - 2-årigt forsøg på plejecentre og botilbud.....	4
TeleKOL Samarbejdsaftale vedr. fælles service, support og logistikløsning.....	7
Sammen ad nye veje - fra socialpsykiatri til psykosocial rehabilitering - Partnerskabsprojekt om strø	10
Deltagelse i BLEND-A.....	13
Klargøring af Plejecenter Hegnsgårdens køkken til produktion af mad til børn.....	15

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Kommunaldirektør Birgitte Lundgren orienterede om, at driftsaftalen med Lions Park Birkerød er opsagt i henhold til kontrakt med et års varsel med virkning fra 1. januar 2021.

Punkt 2: Temadrøftelse - 2-årigt forsøg på plejecentre og botilbud

19/26623

Resumé

Det to-årige forsøg med nye ledelses- og organisationsformer på botilbud og plejecentre er nu halvvejs, og centrene giver en midtvejsstatus over de foreløbige resultater og målene for det næste år. I drøftelsen inddrages to aktuelle temaer: Generationsmøder på plejecentre (udløst af tv-serien ”Rollinger på plejehjem”) og kvalitetsarbejdet på centrene (udløst af tilsynsbesøg og strakspåbud på Lions Park Søllerød).

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

Centercheferne er inviteret til drøftelsen, ligesom chefen for Kvalitet og Udvikling deltager:

- Ane Berg Frische, Plejecenter Frydenholm
- Charlotte Buchwald, Plejecenter Sjælsø
- Mikkel Stolbjerg Johansen, Dag- og Botilbud Gefion
- Kathrine Grundahl, Plejecenter Byageren
- Jane Nilsson, Plejecenter Bistrupvang
- Anette Schubert, Botilbud Ebberød
- Jo Helvad, Bofællesskabet Krogholmgård
- Thomas Lund, Kvalitet og Udvikling, Social og Sundhed

Forløbet for drøftelsen

- Velkomst ved Formand for Social- og Sundhedsudvalget Birgitte Schjerning Povlsen
- Kort midtvejsstatus ved centerchef
- Kort introduktion til ”Rollinger på Plejehjem” v. Charlotte Buchwald
- Drøftelse
- Formand for Social- og Sundhedsudvalget runder drøftelsen af

Det to-årige forsøg med nye ledelses- og organisationsformer

Økonomiudvalget besluttede den 22. august 2018 strategioplægget ”Sammen med borgeren – nytænkning af voksenområdet”. Beslutningen indebærer et to-årigt forsøg på botilbud og plejecentre. Forsøget er nu halvvejs, og centrene kan indgå i en drøftelse af de foreløbige resultater og målene for det næste år.

Til at begynde med var overskriften på forsøget ”frisættelse”, men det har vist sig at være en upræcis betegnelse. Det handler snarere om en udvikling af måden at lede på og en udvikling af centrenes organisering. En udvikling som efterhånden er kendetegnet ved nogle centrale greb:

- Ledelse på tværs
- Øget inddragelse af beboere, familier, netværk
- Øget inddragelse af medarbejdere
- Relationel kapacitet og ledelse (kvalitet og vægtning af samarbejde)
- Indtagelse af borgerperspektivet – beboere, familier, netværk
- Strategisk ledelse

Med disse greb er formålet fortsat at understøtte intentionerne i Sammen med borgerne og skabe værdi for beboerne, attraktive arbejdspladser og effektiv drift.

Beboerne og familier mærker i første omgang ændringerne ved at blive inviteret oftere ind i forhold af betydning for boligerne og ved at blive inviteret ind på nye måder. Beboerne mærker også indirekte ændringerne, når man lokalt har kompetencen til at udvikle de fysiske rammer og de pædagogiske tilgange.

For medarbejdernes vedkommende er det forskelligt, hvor meget de mærker til den nye struktur. De fleste arbejder uanfægtet videre orienteret mod den daglige drift, mens andre har oplevet - og giver udtryk for - at det er lettere at få ideer fra hverdagen til at blive til virkelighed, fordi der ikke er så mange ledelseslag, der skal høres.

Det er særligt centercheferne og mellemlederne, der har udforsket mulighederne i de nye rammer. Cheferne har fået større indflydelse, ansvar og indsigt både på eget center men også på andre centre gennem ledelse på tværs. Mellemlederne er også inviteret ind i det lokale strategiske ledelsesrum og er også begyndt at lede på nogle opgaver, der går på tværs af centrene.

Generationsmøder på plejecentre

Plejecenter Sjælsø var rammen om programserien ”Rollinger på plejehjem”, som omfattede 3 programmer på DR1 i efteråret 2019. Her følger man i fire uger, hvad der sker, når otte børnehavebørn flytter ind på Sjælsø Plejecenter.

”Rollinger på plejehjem” er en dansk udgave af det engelske TV format "Old People`s Home”.

Værdien for beboerne var betydelig: De ældre blev glade, havde et godt samvær og oplevede fysiske fremskridt. Eksperimentet viste således tydeligt, hvordan den tætte relation mellem et barn og en ældre kan gøre en stor forskel for både de ældre og børnene. Bag i kulissen er det imidlertid også klart, at en så intensiv indsats også krævede rigtig mange medarbejderressourcer fra både daginstitution og plejecenter.

Alle plejecentre oplyser i øvrigt, at de har et positivt samarbejde med børneinstitutioner, dagplejere og/eller skoler. Et gennemgående tema er aktiviteter omkring højtider, og ofte er samværet knyttet til musikoplevelser. Herudover er der en bred vifte af aktiviteter, enten i faste og strukturerede forløb eller i form af enkelte besøg. Det kan være fælles leg, fælles spisning, gymnastik eller andet. Der udfolder sig også mere spontane aktiviteter med fri leg og brug af centrenes udefaciliteter og større fællesrum. I enkelte tilfælde er forældrene til børnene inviteret, eller beboere besøger børn i deres institutionelle rammer.

Kvalitetsarbejdet på centrene

Social- og Sundhedsudvalget vedtog i oktober måned 2019 et nyt koncept for tilsyn for plejecentre, botilbud, midlertidige pladser og hjemmeplejen. Centrene har løbende tilsynsbesøg, og rapporterne bliver lagt op på centrenes hjemmesider og på en samlet side på Rudersdal.dk. Tilsynsbesøgene munder som regel ud i positive rapporter med kun få anmærkninger. Det var imidlertid ikke tilfældet, da den selvejende institution Lions Park Søllerød i november havde tilsynsbesøg fra Styrelsens for Patientsikkerhed. Tilsynsbesøget mandede ud i et strakspåbud og i høring om øvrige påbud.

Den alvorlige kritik fra Styrelsen gav anledning til en intensiv, fælles indsats for at rette op på patientsikkerheden. En indsats hvor Lions Park Søllerød blev understøttet af kommunale kompetencer, som det også er beskrevet i tilsynskonceptet.

Indstilling

Direktionen foreslår, at temaet drøftes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jacob Netteberg (B) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 3: TeleKOL Samarbejdsaftale vedr. fælles service, support og logistikløsning

17/17820

Resumé

I forbindelse med kommunernes og regionernes økonomaftaler for 2016 blev det besluttet, at telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) skal implementeres nationalt. Formålet med det telemedicinske tilbud er at understøtte den enkelte borger med en større sygdomsmestring, skabe øget tryghed og forebygge indlæggelser.

Som del af den forestående implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL afgav alle 29 kommuner og Region Hovedstaden i juni 2019 en forhåndsgodkendelse af samarbejdsaftalen vedr. en fælles service, support og logistik-løsning til understøttelse af telemedicin til borgere i hovedstaden.

Samarbejdet er tiltrådt i henholdsvis 29 kommuneregion og i Den Administrative styregruppe i Region Hovedstaden, som består af kommuner, region og almen praksis. Det er den enkelte kommune/region, der skal indgå den juridisk bindende samarbejdsaftale.

I denne sag fremlægges derfor samarbejdsaftalen med Københavns Kommune om varetagelse af den fælles service, support og logistikløsning i forbindelse med det telemedicinske tilbud til KOL borgere i Rudersdal Kommune.

Malene Kjærulff, specialkonsulent i Social og Sundhed, deltager under punktets behandling.

Sagen forelægges Social – og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Den fælles service, support og logistik-løsning tager afsæt i, at der etableres en fælles teknisk support, som varetages af Københavns Kommune, mens den enkelte kommune/regionen skal håndtere selve logistik-opgaven, der bl.a. består af indkøb af udstyr, opsætning og udbringning til borgeren. Implementeringen af en fælles service, support og logistik-løsning skal sikre en ensartet kvalitet i behandlingen af borgere, uanset om borgerne er tilknyttet et kommunalt tilbud eller et lungeambulatorie.

Den fælles service, support og logistik-løsning baseres på Københavns Kommunes nuværende koncept for mobil teknologi, der i dag anvendes som teknisk driftsplatform for 8.500 sundhedsfaglige medarbejders mobiltelefoner og tablets. Det gør det muligt at automatisere en række processer og arbejdsopgaver i relation til opsætning, udrulning, vedligehold og fjernsupport.

Det betyder blandt andet, at den telemedicinske tablet kan konfigureres på forhånd, så det kun kræver ganske få klik for den sundhedsfaglige medarbejder i kommunen, før udstyret er klar til brug, og det telemedicinske forløb kan igangsættes.

Når der er fejl på det telemedicinske udstyr, er det endvidere muligt at fjernsupportere udstyret, fra den fælles tekniske support i Københavns Kommune. Langt de fleste fejlmeldinger kan således løses ved at justere eller geninstallere softwaren på borgerens tablet via fjernadgang.

Løsningen omfatter en 3-årig samarbejdsaftale vedr. telemedicin til borgere med KOL. På forespørgsel fra kommunerne vil der i løbet af samarbejdsperioden blive mulighed for, at den enkelte kommune/ region indgår en særskilt aftale med Københavns Kommune om at yde teknisk support til andre telemedicinske indsatsområder end KOL.

Samarbejdet om den fælles service, support og logistikløsning vil løbende blive evalueret og med afslutning af projektet udarbejdes en afrapportering om de opnåede erfaringer og viden.

Det telemedicinske tilbud til KOL borgere i Rudersdal Kommune er forankret i Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud og vil fysisk blive placeret i distrikt Trørød i naturlig forbindelse med virtuel hjemmepleje.

Fra nationalt hold har man estimeret antallet af borgere, som forventes inkluderet i det telemedicinske hjemmemonitoreringstilbud på nationalt plan. I forlængelse heraf kan Rudersdal Kommune forvente at skulle tilbyde 67 borgere med KOL telemedicinsk hjemmemonitorering.

Økonomi

Implementeringen af tele-KOL blev aftalt ved kommunernes og regionernes økonomiaftaler for 2016. Der blev ikke afsat midler til formålet. For så vidt angår den fælles service, support og logistikløsning, vil Rudersdal kommune skulle afholde en andel af de samlede udgifter.

Kommunens udgift til tele-KOL vil dog også omfatte en lang række andre udgifter, til fx. hardware, kompetenceudvikling samt levering af selve indsatsen. De samlede udgifter kendes endnu ikke. Der vil blive fremlagt en særskilt sag vedr. de samlede udgifter og finansiering af implementeringen og driften af tele-KOL i 1. halvår 2020.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jacob Netteberg (B) deltog ikke under sagens behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale fælles service support og logistik til telemedicin

Bilag 1 - Deltagende parter

Bilag 2 - Visionspapir

Bilag 3 - Servicemål for samarbejde om fælles service og support

Bilag 4 - Rammer for indsamling evaluering og afrapportering

Bilag 5 - Økonomisk fordelingsnøgle og faktureringsbetingelser

Bilag 6 - Estimerede etableringsudgifter

Bilag 7 - Parternes kontakt og faktureringsoplysninger

Punkt 4: Sammen ad nye veje - fra socialpsykiatri til psykosocial rehabilitering - Partnerskabsprojekt om strategisk udvikling og omlægning af socialpsykiatrien

19/18351

Resumé

Rudersdal Kommune har fået tildelt midler fra satspuljeaftalen på sundhedsområdet 2019 under initiativet "En styrket indsats i kvaliteten i socialpsykiatrien".

Å

Formålet med initiativet er at bidrage til den strategiske udvikling og omlægning af tilbud til borgere med psykiske vanskeligheder, som allerede er i gang i en række kommuner på voksenområdet. Initiativet kaster lys på udviklingen og indsamler relevant forskning, viden og erfaringer fra de kommuner, der er langt i udviklingen og omlægningen af tilbuddene i en recoveryorienteret og rehabiliterende retning.

Å

Socialstyrelsen har udvalgt 4 kommuner, som allerede er langt i udviklingen af recoveryorienterede indsatser, til at indgå i et partnerskab med Socialstyrelsen og PwC om udvikling af et generisk koncept for udvikling og omlægning af indsatserne. Konceptet skal efterfølgende kunne anvendes af alle landets kommuner, der ønsker en udvikling af indsatserne til borgere med psykiske vanskeligheder med fokus på recovery og rehabilitering. Samtidig skal de 4 kommuner videreudvikle deres egne tilbud i gensidig vidensdeling og sparring.

Å

Der er 22 kommuner, som har ansøgt om midler fra den sociale investeringspulje. Rudersdal Kommune er sammen med Randers, Roskilde og Herning kommuner udpeget som de kommuner, der tildeles projektmidler. Der ydes et samlet tilsagnsbeløb på 13.000.000 kr. fra 2020 til 2022. Rudersdal Kommune har ansøgt om 2.002.030 kr. og er tildelt 2.000.000 kr. i perioden 1. januar 2020 til 30. september 2022 (se bilag "Tildeling af projektmidler", "Orienteringsbrev fra Socialstyrelsen" og "Partnerskab_ overblik over projektets faser").

Å

Rudersdal Kommunes ansøgning er fremsendt med forbehold for politisk godkendelse.

Å

Rikke Thomsen, frivilligkoordinator, deltager under punktets behandling.

Å

Sagen forelægges for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i august 2018 en plan for videreudviklingen af indsatser til borgere med psykosociale problemstillinger i Rudersdal Kommune "Sammen ad nye veje", som har fokus på at understøtte individuelle recoveryprocesser og skabe adgang til de sociale sammenhænge, hvori det bliver muligt at komme sig, leve, arbejde, lære og deltage i det almindelige samfundsliv (se bilag "PSYC_SOC_PLAN_ENDELIG").

Å

Projekt "Sammen ad nye veje" fra socialpsykiatri til psykosocial rehabilitering er tåknkt i forlængelse og som understøttelse af det arbejde, som allerede pågår med implementeringen af målene i den godkendte videreudviklingsplan "Sammen ad nye veje".

Å

Projektets formål er at styrke den allerede opnåede recoveryorientering i kommunens tilbud og bidrage til at håndtere vores erfarede udfordringer med at skabe sammenhæng mellem indsatser i kommunens forskellige forvaltningsområder og mellem sektorer, skabe adgang til deltagelse og vurdere roller i det almindelige samfundsliv og styrke de forebyggende og tidlige indsatser. Projektet skal understøtte, at udviklingen sker i samskabelse/samproduktion med borgere med psykiske vanskeligheder, medarbejdere og ledere i kommunens forvaltninger og andre sektorer, frivilligområdet og det lokale civilsamfund.

Å

Projektets primære målgruppe er borgere over 18 år med psykosociale vanskeligheder, som modtager eller som med den rette indsats kan forebygge behovet for ydelser efter serviceloven. Hertil kommer en målgruppe på gymnasier, som har brug for forebyggende og tidlige indsatser, det drejer sig om unge ned til 16 år udover de voksne over 18 år.

Å

Projektets mål er:

- At udvikle et samlet koncept for projektet, der rammestøtter indsatserne i en fælles retning

- At videreudvikle kompetencer hos borgere, medarbejdere og relevante interessenter til fremme af recoveryprocesser og dermed styrke den recoveryorienterede tilgang

- At udvikle en generisk model for etablering og forankring af partnerskaber på tværs af sektorer og offentlige indsatser og civilsamfund. Herigennem videreudvikle samarbejdsfladerne med aktører i og udenfor kommunen, således at der skabes bedre kendskab, sammenhæng og veje ud i fællesskaber, frivillighed og beskæftigelse eller uddannelse

- At udvikle og implementere nye samskabte aktiviteter og tilbud med særligt fokus på forebyggelse og tidlig indsats.

Å

Dette gøres gennem fire centrale fokusområder:

- Styrket borgerperspektiv: Udgangspunkt i borgerens egne drømme, håb og mål. Samskabelse, involvering, mestring, ressourceopbygning og ejerskab.

- Bedre adgang til fællesskaber, frivillighed og beskæftigelse: Veje ud i almene fællesskaber og adgang til vurderede roller. Fra reservater til aktive deltagere i lokalsamfundet, beskæftigelse og uddannelse.

- Rette hjælp til rette tid: Ægte brug af forebyggende indsatser, herunder § 82 og fokus på psykisk trivsel bl.a. i gymnasierne.

- Sammenhæng: Ægte fokus på en helhedsorienteret indsats på tværs af forvaltninger og sektorer, herunder udvikling af fælles forståelser. Koordineringsarbejdet på tværs af forvaltninger og sektorer skal påhvile de professionelle og ikke borgeren.

Å

I projektperioden vil arbejdet bygge på de allerede etablerede indsatser som fx Skole Tværs, Frivilligforeningen Peers, Åben Dialog, Udviklingssporet og tidsafgrænset rehabiliterende forløb.

Å

Projektet vil udvikle en lokal forandringsteori og udviklingsplan, som skal sætte gang i samskabelse af en lang række aktiviteter i forhold til de beskrevne mål. Udover kompetenceudvikling til både medarbejdere, borgere, pårørende og frivillige vil projektet gerne afholde samskabende workshops, etablere og forankre netværk på tværs af sektorer og områder og tage initiativ til 3 lokalsamfundslaboratorier, der skal se på muligheder for koblinger og samskabende kapacitetsopbygning i lokalsamfundet fx i forhold til forebyggende og tidlige indsatser. Samtidig indgår der medarbejderressourcer til udvikling af et generisk koncept til nationalt brug.

Å

Økonomiske konsekvenser

Projektet gennemføres indenfor Social og Sundheds budgetramme med de tilføjede projektmidler.

Å

Projektet er udover økonomiske midler til diverse aktiviteter og bevilget midler til frigørelse af medarbejderressourcer til projektleder, projektmedarbejder, løn til borgerrepræsentanter i implementeringsgruppen, kompetenceudvikling og fælles studieture.

Å

Det forventes, at der vil være et stærkt kapacitetsopbyggende element i projektet, som vil styrke kommunens evne til at arbejde samskabende, recoveryorienteret og rehabiliterende efter projektets ophør. Derfor forventes de initiativer, som er gjort permanente efter projektet, stadig at kunne afholdes indenfor Social og Sundheds budgetramme.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1) Å Å Å Å Å at deltagelse i partnerskabsprojekt om strategisk omstilling: "Sammen ad nye vej" fra socialpsykiatri til psykosocial rehabilitering godkendes,

2) Å Å Å Å Å at der gives en positiv tillægsbevilling på 2.000.000 kr. til driftsbudgettet i 2020 svarende til det bevilligede fra Socialstyrelsen til afholdelse af udgifter i projektet, og

3) Å Å Å Å Å at der gives en negativ tillægsbevilling på 2.000.000 kr. til driftsbudgettet i 2020 svarende til det bevilligede projekttilskud fra Socialstyrelsen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag til træd.

Å

Jacob Netteberg (B) deltog ikke under sagens behandling.

Bilag

Satspuljeansøgning recovery og rehabilitering

Tildeling af projektmidler

Orienteringsbrev fra Socialstyrelsen

Partnerskab_ overblik over projektets faser - Kopi.pdf

PSYC_SOC_PLAN_ENDELIG.pdf

Punkt 5: Deltagelse i BLEND-A

19/28073

Resumé

Rusmiddelcentret i Rudersdal har fået mulighed for at deltage i et 3 årigt projekt BLEND-A om online behandling af borgere med alkoholafhængighed.

Projektet gennemføres som et forskningsprojekt i samarbejde med Syddansk Universitet, finansieret af Trygfonden, som har bevilget godt 5 mio. kr. Der er 18 kommuner, som deltager i projektet sammen med Enheden for Klinisk Alkoholforskning (UUCAR) ved Syddansk Universitet og Telepsykiatrisk Center (TPC) i Region Syddanmark. Projektet starter primo 2020 og slutter ultimo 2023. BLEND-A er et randomiseret forskningsprojekt, og der vil blandt de deltagende kommuner blive trukket lod om, hvilke kommuner der skal starte med at implementere metoden. Alle kommuner vil være i gang inden udgangen af 2020.

Der er ansøgt om deltagelse med forbehold for politisk godkendelse. I denne sag fremlægges forslag om at Rusmiddelcentret deltager i det 3 årige projekt BLEND-A, som finansieres af Trygfonden.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

BLEND-A er et 3 årigt forskningsprojekt. BLEND-A står for Blended Care for Alcohol Use Disorder. I Holland, Sverige og Norge, som er lande Danmark ofte sammenlignes med, er blended care implementeret og viser lovende behandlingsresultater.

Blended care er pilottestet i bl.a. Kolding Kommune, og de første resultater, viser, at det er muligt at få kontakt med borgere, som ellers ikke opsøger Rusmiddelrådgivningen, at de fleste nedsætter eller ophører med deres forbrug, og at det er vigtigt at kombinere online behandlingen med fysisk fremmøde i rusmiddelcentret.

BLEND-A er en undersøgelse mhp. at reducere et problematisk alkoholforbrug hos borgerne. Behandlingen er en blanding af online behandling og møder med en alkoholbehandler. Der er etableret en internetbaseret platform med et behandlingsprogram, som borgeren kan tilgå, som en hjælp til selvhjælp. Online behandlingen foregår med opgaver, som borgeren arbejder med hjemme og med kontakt til behandleren via platformen. Der er obligatoriske moduler alle borgere skal igennem, og moduler der tilpasses den enkelte borger. Borgeren kan på en diskret og let måde få feedback fra programmet. Andre studier viser, at online behandlinger indenfor fx mental sundhed har en positiv effekt, idet deltagerne er motiverede og oplever, at programmerne hjælper dem.

BLEND-A vil således supplere den almindelige behandling af borgere med alkoholafhængighed, og dermed forventer vi at nå en bredere gruppe af borgere end dem som almindeligvis kontakter Rusmiddelcentret. Det kan fx være borgere på arbejdsmarkedet, som ikke ønsker at være fraværende fra jobbet.

Det 3 årige Forskningsprojektet ledes af Enheden for klinisk alkoholforskning ved Syddansk Universitet i samarbejde med Telepsykiatrisk Center i Region Syddanmark. Der vil være 18 kommuner, som deltager i projektet heriblandt København og Glostrup. Rudersdal Kommune har med forbehold for politisk godkendelse ansøgt om og er tilbudt en plads i projektet.

Målgruppe

Det er meget få mennesker med tegn på alkoholafhængighed som søger at komme i alkoholbehandling, og mange søger hjælp meget sent i deres afhængighedsforløb. Langtidskonsekvenser af stort alkoholindtag inkluderer risiko for en lang række somatiske sygdomme såsom kræft og hjertekar sygdomme, og er forbundet med både familiære og sociale problemer fx i forhold til ledighed og økonomiske problemer.

Af Sundhedsprofilen fra 2017 fremgår det, at 8 % af borgerne i Rudersdal Kommune har et storforbrug, dvs. at de drikker mere end Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse på hhv. 14 og 21 genstande om ugen for kvinder og mænd. Dertil kommer, at 20 % af borgerne viser tegn på alkoholafhængighed. Dette svarer til 8.500 borgere. Til sammenligning havde Rusmiddelcentret i 2017 156 forløb, heraf er flere borgere gengangere. Der er således en større gruppe borgere, som Rusmiddelcenteret ikke kommer i kontakt med i det nuværende tilbud, og det må forventes, at flere af dem kunne have gavn af blended care.

Implementering og økonomi

Projektet har en antagelse om, at det kombinerede tilbud kan forbedre behandlingseffekt og compliance uden omkostningsforøgelse, sammenlignet med konventionel ansigt-til-ansigt behandling. Det antages også, at det kombinerede tilbud vil nå nye målgrupper på en måde, der øger deres engagement og dermed resulterer i, at flere opsøger og gennemfører alkoholbehandlingen. Som en del af forskningsprojektet skal Rudersdal Kommune annoncere for tilbuddet. Dette vil ske via de almindelige kanaler på kommunens infoboards, info til frontpersonale og de praktiserende læger mv i kommunen samt via de lokale medier i kommuner.

Der trækkes lod mellem kommunerne om, hvornår i projektperiodens første år den enkelte kommune skal i gang med implementeringen. Opstartsdatoen kendes således ikke på nuværende tidspunkt, men alle kommuner vil være i gang inden udgangen af 2020. De borgere som ikke har lyst til at deltage i projektet vil fungere som kontrolgruppe.

Økonomisk finansieres projektet af Trygfonden, som stiller diverse redskaber til rådighed for de deltagende kommuner. Rudersdal Kommunes udgifter til deltagelsen forventes således at kunne afholdes indenfor Rusmiddelcentrets nuværende budget.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Rusmiddelcentret deltager i projekt BLEND-A.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Jacob Netteberg (B) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 6: Klargøring af Plejecenter Hegnsgårdens køkken til produktion af mad til børn

19/14846

Resumé

Produktion af ca. 300 portioner mad til børn i Dagtilbudsområdets frokostordning flyttes fra Tusindbushuset til Plejecenter Hegnsgårdens køkken. Der er endvidere behov for renovering af køkkenet. Der er i Budget 2020 afsat 1 mio. kr. til hertil, som udmøntes med denne sag.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse. Børne- og Skoleudvalget får sagen til orientering.

Sagsfremstilling

Produktion af børnemad i Plejecenter Hegnsgårdens køkken

Tusindbushuset, Egebækvej 2-4, huser i dag et produktionskøkken, der producerer til frokostordningen for 0-5 årige på Dagtilbudsområdet. På grund af stigende børnetal samt et forestående salg af Tusindbushuset i 2020 er der behov for kapacitet til at producere de ca. 300 portioner, som pt. produceres i Tusindbushuset. Der er ledig kapacitet i køkkenet i Plejecenteret Hegnsgården, som producerer mad til ældre.

For at sikre en hensigtsmæssig arealudnyttelse og anvendelse af den ledige kapacitet har Social og Sundhed og Dagtilbudsområdet aftalt, at produktionen af de ca. 300 portioner børnemad fra Tusindbushuset flytter til Hegnsgården. Der er i budget 2020 afsat en rådighedsbeløb på 1 mio. kr. til istandsættelse af køkkenet på Hegnsgården bl.a. med henblik på også at kunne varetage produktionen af børnemad.

De to produktioner har forskellige målgrupper, hvorfor der er forskellige krav og forudsætninger for madproduktionen, herunder krav til økologiprocent, ernæringsmæssige forhold samt bearbejdningsgraden af maden. Det er derfor nødvendigt, at begge produktioner kan køre sideløbende i køkkenet. Inden for de rammer vil det blive tilstræbt at udnytte muligheder for synergi og samproduktion.

For at skabe bedst mulige forudsætninger for produktion af mad til ældre og børn i samme køkken har Social og Sundhed og Dagtilbudsområdet inddraget et eksternt konsulentfirma, BDO, der – under inddragelse af medarbejdere fra begge produktioner – har lavet en arbejdsgangsanalyse og vurdering af de fysiske rammer i køkkenet. BDO er kommet med en række anbefalinger til, hvordan de to produktioner så vidt muligt kan samkøres, uden at der bliver gået på kompromis med kvalitet og serviceniveau i de to produktioner. Samtidig er der fokus på at sikre gode arbejdsforhold og et godt arbejdsmiljø for medarbejderne i køkkenet.

BDO anbefaler en række ændringer til arbejds gange og til de fysiske rammer i køkkenet. Det indebærer bl.a. indretning af et ”grøntrum” og et bageområde med stort bagebord og en ekstra røremaskine. Arbejdsgangsanalysen har vist, at det er områder, hvor kapaciteten i køkkenet bliver udfordret med to produktioner.

Herudover er der behov for renovering og udbedring af eksisterende installationer i køkkenet. Fryserummet fungerer ikke optimalt, og der er løbende reparationer af anlægget. Der er risiko for, at det sætter ud, hvormed Hegnsgården ikke ville kunne leve op til nødberedskabet på mad til ca. 400 ældre i fire dage. Der er bl.a. også behov for at udskifte pakkemaskinen, som er nødvendig for at kunne levere mad ud af huset. Hertil kommer andre mindre renoveringsarbejder.

Tidsplan

Produktionen af mad til børn i Hegnsgården forventes at starte op mandag den 17. februar 2020. Det giver mulighed for at foretage de ønskede ændringer i de fysiske rammer inden produktionsopstarten. Der er også afsat tid til at skabe gode rammer for den nødvendige oplæring og sparring for den samlede medarbejdergruppe i Hegnsgårdens køkken, så der skabes en fælles forståelse for begge produktionsformer og borgergrupper.

Den nuværende produktion af børnemad i Tusindbenshuset fortsætter indtil opstartstidspunktet.

Økonomiske konsekvenser

Anlægsudgifter

De forventede udgifter til indkøb og renovering af Hegnsgårdens køkken fremgår af nedenstående tabel:

Formål	Beløb (kr.)
Arbejdsgangsanalyser	130.000
Samkøring af produktioner af ældremad og børnemad	370.000
Renovering af Hegnsgårdens køkken	500.000
I alt	1.000.000

Der er indhentet tilbud på de anbefalede investeringer i inventar og maskiner i køkkenet, men ikke på alle de tilhørende håndværkerydelser, samt på de anførte renoveringer af Hegnsgården, hvorfor de enkelte poster kan ændre sig indbyrdes undervejs.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at der gives en anlægsbevilling på 1.000.000 kr. til samkøring af produktion af ældremad og børnemad og renovering af Hegnsgårdens køkken finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2020 på projektnr. 350044, "Hegnsgården, køkken".

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Jacob Netteberg (B) deltog ikke under sagens behandling.