

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 04-12-2019

Mødedato Onsdag d. 04. december 2019 kl. 08:30

Mødested Plejecenter Frydenholm

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, Gitte Bylov Larsen, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Temadrøftelse af demensstrategien.....	4
Pulje til bedre bemanding 2020.....	7
Deltagelse i demensprojektet DemensID.....	10
Revision af Ældre- og værdighedspolitikken.....	12
Fasttilknyttede læger på plejehjem.....	14
Samarbejdsaftale og honoreringsaftale om Akutfunktionen.....	17
Demenspark Frydenholm Projekt 350039 Anlægsregnskab.....	19
Nyt daghjem Skovvang Projekt 350034 & 350030 Anlægsregnskab.....	21
Ombygning Botilbuddet Gefion og tilhørende aktivitetscenter. Godkendelse af projektforslag og an	23
Lukket: Kommunens fremtidige samarbejde med Lions Park Birkerød.....	26

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formand Birgitte Schjerning Povlsen orienterede om temamøde om de de frisatte i januar 2020 – herunder samarbejde mellem de frisatte og dagtilbud, jf. den aktuelle tv-udsendelse på DR1: ”Rollinger på plejehjem”.

Formanden besvarede en henvendelse fra udvalgsmedlem Mona Madsen om pris og kvalitet på kommunens hospicepladser. Redegørelse for udviklingen i forbrug er vedlagt som bilag.

Direktør Birgitte Lundgren orienterede om et påbud til Akutfunktionen for manglende instruks og dokumentation i forhold til samarbejde mellem Akutfunktionen og kommerne.

Områdechef Gitte Bylov orienterede om opgørelsesmetode for den gennemsnitlige ventetid for både plejeboliger og ældre- og handicapvenlige boliger.

Udvalget blev orienteret om status for vand- og varmeproblemer på Bakkehaven, hvor problemerne overvejende er blevet løst, og alle siden sidste uge har haft vand og varme.

Bilag

Hospice, udvikling i forbrug 2014-2018

Punkt 2: Temadrøftelse af demensstrategien

18/20020

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 16. august 2017, at der skulle udarbejdes en demensstrategi. Planen blev revitaliseret i 2019, hvor forvaltningen den 3. april 2019 orienterede udvalget om tilgangen til opgaven. Arbejdet med strategien har været i gang et lille år, og forvaltningen er nu - sammen med de involverede - ved at evaluere arbejdet med henblik på en evt. justering af tilgangen.

Strategiarbejdet er sket i en samskabende og inddragende proces med Seniorråd og andre aktører med betydning for borgere med demens.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til drøftelsen er inviteret repræsentanter for den projektgruppe, der har arbejdet med demensstrategien. Repræsentanterne er både fra kommunen og fra Seniorråd og Ældre Sagen. Følgende personer deltager under punktet:

- Ib H. Sørensen, Seniorrådet
- Jørgen Groth, Seniorrådet
- Bodil Sørensen, Seniorrådet
- Kirsten Thaarup, Ældresagen
- Dorte Friedrichsen, Sjælsø Plejecenter
- Sandra Jill Christensen, Skovbrynet - plejeboliger
- Ane Berg Frische, Frydenholm Plejecenter

Forløbet for drøftelsen

- Velkomst ved Formand for Social- og Sundhedsudvalget Birgitte Schjærning Povlsen
 - Præsentation af aktiviteterne i demensstrategien v. Ane Berg Frische
 - Samarbejdet v. Ib H. Sørensen, Seniorrådet
 - Drøftelse; herunder
- a) Boliger til mennesker med demens
 - b) Aktiviteterne i demensstrategien
 - c) Organisering af arbejdet med demensstrategien
 - Formand for Social- og Sundhedsudvalget runder drøftelsen af

Demensstrategien

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 16. august 2017, at der skulle udarbejdes en demensstrategi. Planen blev revitaliseret i 2019, hvor forvaltningen den 3. april orienterede udvalget om, at arbejdet var påbegyndt. Formålet med strategien var: "... demensstrategien skal – inden for de politisk fastsatte økonomiske rammer - udvikle mulighederne for, at borgere med demens og deres pårørende oplever at have en værdig og meningsfuld hverdag".

Arbejdet med strategien har været kendetegnet ved tre forhold:

- Et tæt samarbejde mellem forvaltning og civilsamfund
- Løbende at afprøve gode ideer
- Inddrage borgerne i udviklingen

Aktiviteter

Der har i regi af strategien – og parallelt med strategien – været påbegyndt en række aktiviteter, som er opgjort nedenfor og som også bliver grundigere præsenteret for udvalget på mødet d. 4.12.2019.

Midlertidig ansættelse af en ekstra demenskoordinator

Styrkelse af demensvejledernetværk

Opdatering af informationsmateriale

Inspiration ift. demensboliger (herunder studietur)

Projekt Rumlighed med Alzheimerforeningen

Aktion Demens

Værdighedsrejsehold

DemensID

Åben rådgivning

Støttegrupper

Undervisning af pårørende

Strategiske aktiviteter som

Danne sig overblik over det samlede demensområde (se bilag)

Deltage i topmøde

Organiseringen

Motoren i strategiarbejdet har været en projektgruppe bestående af medarbejdere, repræsentanter fra Seniorrådet og Ældre Sagen. Undervejs er borgere blevet inddraget gennem interview om specifikke temaer. Områdechef for Social og Sundhed og Seniorråd har sammen fungeret som styregruppe for strategien.

Fremadrettet

Forvaltningen er nu i samarbejde med Seniorråd og Ældre Sagen ved at evaluere det lille års arbejde med strategien. På baggrund af evalueringen og drøftelsen i udvalget vil forvaltningen komme med forslag til næste fase i arbejdet.

Evalueringen er endnu ikke færdig, men forvaltningen har med afsæt i de foreløbige input til evaluering nogle nedslag:

- Navnet ”Demensstrategien” afspejler ikke til fulde det brede arbejde, der foregår, så måske arbejdet hellere skulle betegnes ”strategiske demensindsatser” eller ”udvikling af demensområdet”

- De mange aktiviteter, der er sat i gang, skal der fortsat følges op på; gerne ved at de modnes og forankres lokalt og tæt på borgeren i driften
- Der er fortsat behov for / ønsker til at udvikle samarbejdet med og støtten til pårørende til borgere med demens
- Det tætte samarbejde mellem kommune, Seniorråd og Ældre Sagen bør fortsætte i en organisering, der er tilpasset næste fase med mere forankring
- Der er behov for øget transparens omkring beslutningsprocesser og øget vidensdeling om alle demensinitiativer – også dem som ikke udspringer af strategien
- Der er ønsker om at lægge nogle mere langsigtede linjer i form af mål/politik/helhedstænkning
- Et eksempel på helhedstænkning er at se udbygningen af boliger til borgere med demens i sammenhæng med udvikling af forebyggende indsatser som støtte til pårørende, daghjemsplasser, hjælpemidler m.v.

Indstilling

Direktionen foreslår, at temaet drøftes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Anika Rée (V) deltog ikke under sagens behandling.

Bilag

Kortlægning af tilbud og indsatser Demensområdet

Punkt 3: Pulje til bedre bemanning 2020

19/21586

Resumé

Med aftalen om finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet via en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Midlerne udmøntes i perioden 2018-2021 via en statslig pulje som direkte tilskud. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet gennem det generelle bloktilskud.

Sundheds- og Ældreministeriet har i oktober meddelt tilskud for 2020. Tilskuddene er blevet pris- og lønreguleret til 2020-niveau, herefter er fordelingen imellem kommunerne beregnet af Økonomi- og Indenrigsministeriet ud fra udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre (samme metode som er blevet anvendt i tidligere år). Det betyder, at Rudersdal Kommune er tildelt 6.324.000 kr. i 2020. Der fremlægges forslag til anvendelse af midlerne i 2020.

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

Sagsfremstilling

Procedure for udmøntning af Pulje til bedre bemanning for perioden 2018-2021 er fastlagt i Bekendtgørelse nr. 174 af 5. marts 2018. For at Rudersdal Kommune kan modtage de tildelte midler har kommunen ultimo oktober indsendt redegørelse som indeholder forslag til anvendelse af midlerne 2020 til Sundheds- og Ældreministeriet. Forslag til anvendelse af tilskud 2020 er indsendt til ministeriet med forbehold for politisk godkendelse i Rudersdal Kommune.

Forvaltningen har i forslag til fordelingen af midlerne 2020 valgt at anvende samme fordeling, som er godkendt i 2019, bortset fra at midler til administration er fastholdt på samme niveau som i 2018 og 2019. Rudersdal Kommune er i 2020 tildelt 60.000 kr. mere i forhold til 2019 på baggrund af pris- og lønregulering samt udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre.

Formålet med puljen er øget bemanningen i hjemmeplejen og på plejecentrene. Dette sker enten ved ny ansættelser eller ved at allerede ansatte medarbejdere går op i arbejdstid. Der er fokus på, at den øgede bemanning kommer borgerne til gode og nedsætter presset i det daglige. Dette fremmer fagligheden samt øger muligheden for sparring og koordinering.

De foreløbige erfaringer fra 2018 og 2019 viser, at puljemidlerne er benyttet til formålet, idet både hjemmeplejen og plejecentrene har opjusteret tid for medarbejdere samt givet mulighed for en del nyansættelser, som helt eller delvist bliver finansieret af puljemidlerne.

I fordeling af midler i 2020 er derfor fortsat prioriteret mulighed for såvel opjustering af arbejdstid samt nyansættelser. Herunder er også allokateret flere ressourcer til de private leverandører af hjemmeplejeydelser samt til to selvejende plejecentre.

Tabel 1. Tilskud for 2020 til en bedre bemanning fordelt på områder

Områder:	Totalt kr. årligt (løn)
Bedre bemanning i hjemmeplejen	3.213.000
Bedre bemanning på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger	3.031.000
Administration mv. af puljen	80.000
I alt	6.324.000

Tiltagene i hjemmeplejen vedrører:

- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte samt nyansættelser, herunder opjustering af tid til kompetenceudvikling, sparring og koordinering af borgersager for medarbejdere ansat i dagvagt
- udviklingen af Rudersdalmodellen
- Bedre bemanning i aftenvagten i forhold til håndtering af nødkald
- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte hos private leverandører

Kompetenceudvikling af medarbejdere i hjemmesygeplejen i forhold til komplicerede borgersager samt kompetenceudvikling i hjemmeplejen i forhold til nye organisations- og styringsformer i forbindelse med tiltagene på kommunale plejecentre og selvejende plejecentre vedrører:

- Opjustering af arbejdstid for deltidsansatte samt nyansættelser. Herunder er prioriteret midler til to selvejende plejecentre. Midlerne fordeles blandt plejecentre på baggrund af antallet af boliger.

Midler til administration vedrører opfølgning på anvendelse af midlerne samt generel økonomistyring af puljemidlerne.

Fordeling af midlerne er nærmere udspecificeret i bilaget.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at forslag til fordeling af puljen til bedre bemanning 2020 godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Bilag - pulje til bedre bemanning 2020

Punkt 4: Deltagelse i demensprojektet DemensID

19/4063

Resumé

Borgere med demens kommer i svære situationer med svære valg at tage, og det samme gør sig gældende for pårørende og medarbejderne omkring dem.

Rudersdal Kommune har sammen med Syddansk Universitetscenter, Alzheimerforeningen og Dansk humanistisk demensforskning fået bevilliget midler fra Veluxfonden til at udvikle viden og værktøjer, der kan lette de svære situationer.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på godkendelse af deltagelse i projektet.

Sagsfremstilling

Der er mange svære situationer og valg forbundet med at få demens, være i familie med en borger med demens og arbejde med borgere med demens. Syddansk Universitetscenter inviterede i februar 2019 Social og Sundhed og plejecentrene i Rudersdal Kommune med i overvejelserne om et demensprojekt kaldet DemensID. Formålet med projektet er at støtte personer med demens og deres familier i at mestre etiske dilemmaer i livet med demens. Projektet skal både udvikle ny viden om dilemmaer og udvikle praktiske redskaber, som støtter de berørte i at træffe velovervejede, værdige valg om pleje og behandling til borgere med demens.

De konkrete mål for projektet afspejler, at det er et samarbejde mellem forskning og praksis. Projektmålene er:

- Opnå solid videnskabelig og praktisk forståelse af de centrale etiske dilemmaer, som projektets tre målgrupper (personer med demens, deres familier og sundhedsprofessionelle) møder i livet med demens
- Udvikle, afprøve og implementere konkrete etik- og dialogredskaber, som kan støtte målgrupperne i at træffe velovervejede etiske valg i livet med demens
- Udvikle praksis og styrke integritet og værdighed for alle personer med demens og deres familier.

Projektet er ambitiøst, og der er ansøgt om midler i Veluxfonden. Ansøgningen blev sendt afsted i august 2019 (med forbehold for politisk godkendelse i Rudersdal Kommune). I november 2019 meddelte Veluxfonden, at ansøgningen var imødekommet.

I udviklingen af projektet og ansøgningen har det været magtpåliggende for Rudersdal Kommune, at projektet skal give redskaber, der kan give reel og praktisk værdi i hverdagen for mennesker med demens og øvrige berørte. Det sker ved, at redskaberne udvikles i tæt dialog med borgere med demens, familierne og medarbejderne. I første fase udvikles redskaberne i regi af Krogholmgaard, Byageren og et daghjem. I anden fase afprøves og justeres redskaberne i regi af Sjælsø Plejecenters daghjem, plejeboliger og særlige demensafdeling. På den måde bliver redskaberne relevante for borgere i eget hjem (daghjemsbrugere), med begyndende demens (plejeboliger) og borgere med diagnosticeret demens.

Udover Rudersdal Kommune og Syddansk Universitetscenter deltager også Alzheimerforeningen og Dansk humanistisk Demensforskning.

Økonomi

Veluxfonden har bevilliget 6 mio. kr til det samlede projekt. Heraf får Rudersdal Kommune 1,6 mio. kr. fordelt over 2020, 2021 og 2022.

Det har været vigtigt for forvaltningen at holde det nære borgerarbejde skadesfri forstået således, at de deltagende centre bliver kompenseret 1:1 for de medarbejdere, der deltager i workshops, interview og afprøvninger.

Indeholdt i de 1,6 mio. er der afsat 525.000 kr. til projektledelse. Den øvrige projektledelse svarende til 725.000 kr. finansierer Social og Sundhed indenfor egen ramme.

at Social- og Sundhedsudvalget godkender,

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at Social og Sundhed og Plejecentrenes deltagelse i projekt DemensID godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Ansøgning.pdf

FW: HUMpraxis 27773 ansøgning - Budget final.pdf

Punkt 5: Revision af Ældre- og værdighedspolitikken

19/22444

Resumé

Kommunerne skal revidere deres værdighedspolitik, så ensomhed bliver adresseret. Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til den reviderede politik efter den har været i høring i Seniorrådet, Ældre Sagen og Handicaprådet.

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

Sagsfremstilling

Det er ved lov bestemt, at kommunerne skal have en værdighedspolitik. Rudersdal Kommune vedtog kommunens Ældre- og værdighedspolitik i 2018. Sundheds- og Ældreministeriet bekendtgjorde den 21. januar 2019, at alle kommuner skal revidere deres værdighedspolitik, således at et nyt og syvende område – ”ensomhed” bliver omfattet af politikken. Man skal revidere politikken uanset om ensomhed allerede måtte være omhandlet.

Da kommunens Ældre- og værdighedspolitik er relativ ny, og da ensomhed allerede er adresseret, har forvaltningen lagt op til en afgrænset revision af politikken og en afgrænset inddragelsesproces. Forvaltningen har således sendt et udkast til revideret politik i høring, hvor indholdet i høj grad er identisk men sproget er mere aktivt og tilpasset intentionerne i ”Sammen med borgeren” (se bilag: Udkast til revideret Værdighedspolitik).

Høringen blev sendt til Seniorråd, Ældre Sagen og Handicaprådet. Det skal dog bemærkes, at forvaltningen i første omgang glemte at sende i høring hos Handicaprådet, som derved fik en meget kort høringsfrist, hvilket forvaltningen har beklaget og fremadrettet vil undgå.

Seniorrådet, Ældre Sagen og Handicaprådet har alle givet høringssvar, som fremgår af bilagene. Forvaltningen har læst og taget stilling til alle kommentarer i ”bilag: kommenterede høringssvar”. Heraf fremgår det, at forvaltningen - på baggrund af høringssvarene – har foretaget følgende tilpasninger i udkastet til revideret Ældre- og værdighedspolitik:

- En ny formulering omkring ensomhed: ”Kommunen understøtter ensomme borgers tilknytning til aktiviteter, netværk, sociale/humanitære organisationer og selvhjælpsgrupper. Den enkelte borger deltager ud fra egne ønsker og behov.”
- To formuleringer i den øvrige tekst:
 - Hvor der før var fremhævet rehabilitering som tilgang, har forvaltningen tilføjet kompenserende hjælp
 - En ny formulering, der tydeliggør, at det er kommunen, der har ansvar for at koordinere indsatserne, og det ikke er borgerens ansvar
- Et nyt navn til politikken, så den hedder Værdighedspolitik

Grundet den korte høringsfrist har Handicaprådet ikke kunnet forholde sig til forslaget om et nyt navn på politikken. Vedtagelsen af politikken kan ikke udskydes til 2020, da det er et krav fra ministeriet, at den skal behandles i 2019. Forvaltningen anbefaler derfor at fastholde forslaget om at ændre navnet (til Værdighedspolitik) og vil gå i dialog med Handicaprådet om mulige implikationer heraf.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at det fremlagte udkast til revideret værdighedspolitik godkendes

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Bilag. Udkast til revideret Værdighedspolitik

Bilag. Værdighedspolitik revideret med synlige rettelser

Bilag. Ældre Sagens konsulents kommentarer

Bilag: Seniorrådet høringssvar

Bilag: Høringssvar fra ÆldreSagen

Bilag: Kommenterede høringssvar

Bilag: Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 6: Fasttilknyttede læger på plejehjem

16/12152

Resumé

På møde den 17.08.2016 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om, at Praktiserende lægers organisation (PLO), staten, Danske Regioner og KL havde aftalt at implementere en ordning, hvor beboere på plejecentre tilbydes at være tilmeldt en læge, der er fasttilknyttet plejecentret. Den 4-årige aftale var en del af satspuljeaftalen for 2016, som dermed udløber med udgangen af 2019. Derefter vil det være op til den enkelte kommune og det lokale samarbejde med de praktiserende læger om og i givet fald, hvordan ordningen kan fortsætte for kommunens egne midler.

I denne sag fremlægges forslag om at videreføre ordningen, når satspuljemidlerne til implementering udløber.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der blev som en del af satspuljeaftalen for 2016 på landsplan afsat 100 mio. kr. til en gradvis indfasning af ordningen over fire år. Midlerne blev fordelt til kommunerne via bloktilskuddet.

Formålet med ordningen er at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboerne, herunder at reducere antal forebyggelige ind- og genindlæggelser, forbedre medicinhåndteringen mv. På de plejecentre, hvor ordningen fungerer, har de fasttilknyttede læger i perioden dels været læge for de beboere, som har valgt at benytte sig af ordningen, og dels har de ydet generel sundhedsfaglig rådgivning af personalet på plejecentrene.

Der er i perioden 2016 til 2019 ansat i alt 10 fasttilknyttede læger fordelt på en række plejecentre i kommunen jf. nedenstående skema. På andre plejecentre mangler der fortsat at blive tilknyttet faste læger. Samlet set mangler der, hvad der svarer til 12 læger for at være fuldt dækket.

Plejecenter	Antal læger tilknyttet	Antal plejeboliger dækket	Antal plejeboliger der mangler
Byageren	2	72	
Lions Park Søllerød	1	30	42
Skovbrynet	1	24	
Frydenholm	2	59	
Bistrupvang	2	50	
Æblehaven	2	22	
Sjælsø	0		137
Hegnsgården	0		20
Lions Park Birkerød	0		81

Krogholmgård	0		81
I alt	10	257	311

Det har særligt været vanskeligt at få i lægerne i Birkerød med i ordningen. Det kan skyldes, at de står over for et større generationsskifte i flere af lægepraksisserne. De vil afvente generationsskiftet førend de i fællesskab vil byde ind på ordningen med faste læger på plejecentrene, således at få læger ikke ender med at have for mange nye patienter i en kortere eller længere periode.

Der er stor tilfredshed med ordningen både blandt borgere, personale og lægerne. Forvaltningen vil fortsat gerne arbejde for at udbrede ordningen til alle plejecentrene, og vil i samarbejde med lægerne i Kontaktlægeudvalget arbejde på dette, så alle borgere i plejeboliger får et tilbud om en fasttilknyttet læge.

Jf. evalueringsrapport af pilotprojekt med fast tilknyttede læger udarbejdet af SIF – Det Nationale Forskningscentre for velfærd i 2014, er der national konsensus om, at ordningen med fasttilknyttede læger forebygger indlæggelser og således er med til at reducere de kommunale sundhedsudgifter. Forvaltningen anbefaler på den baggrund at ordningen med fasttilknyttede plejehjemslæger fortsætter. Ligeledes arbejder KL for en permanent ordningen af fasttilknyttede læger på plejecentre. KL har en forhåbning om, at det vil indgå i en kommende sundhedsreform for det nære sundhedsvæsen.

Økonomi

Der vil i 2019 være et forventeligt mindre forbrug på 853.000 kr. i forhold til de afsatte midler på 1.094.646 kr., idet det ikke har været muligt at ansætte fasttilknyttet plejehjemslæger på alle plejecentre. Der er overførselsadgang på disse midler.

Når der indgås aftaler om faste plejehjemslæger på de resterende pladser vil aflønningen være som ved den første bølge af plejehjemslægerne. Der indgås således aftale om, at de enkelte læger i det første halve år af deres ansættelse kan yde 3-4 timers konsulentbistand pr. måned og derefter reduceres det til 2 timer pr. måned. De flere timer i første halv år er med til at facilitere samarbejdet mellem lægen og personalet på plejecentret og herunder uddanne personalet.

Forvaltningen anbefaler, at ordningen med fast tilknyttede læger på plejehjem fortsætter, og at der arbejdes med at alle plejecentre får tilknyttet læge i 2020. Ordningen foreslås finansieret af de ubrugte midler fra 2019.

I løbet 2020 vender forvaltningen tilbage med ønske om budget for 2021 og frem vedr. fasttilknyttede læger på plejecentrene.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at ordningen med fast tilknyttede læger på plejehjem fortsætter i 2020, og
- 2) at ordningen i 2020 finansieres af de uforbrugte midler fra 2019 afsat til formålet.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 7: Samarbejdsaftale og honoreringsaftale om Akutfunktionen

19/20255

Resumé

Nærværende sag handler om etablering af en samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden mellem PLO Hovedstaden, Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden samt etablering af en forsøgsordning med samfinansiering af honorering af almen praksis.

Rudersdal Kommune har i samarbejde med Gentofte og Gladsaxe kommuner allerede som frikommuner etableret en fælles tværkommunal akutfunktion primo 2018, som Social- og Sundhedsudvalget løbende er blevet orienteret om.

Sagen forelægges Social og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I 2017 med Sundhedsstyrelsens udgivelse af ”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen” påbegyndte kommunerne etableringen af kommunale akutfunktioner.

For at sikre en ensartet høj kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis for borgere i forløb i de kommunale akutfunktioner påbegyndte man i Region Hovedstaden udarbejdelsen af en tværsektoriel samarbejdsaftale om akutfunktioner i 2018. Samarbejdsaftalen er nu færdig og omfatter hospitaler, 1813, almen praksis og de kommunale akutfunktioner. Aftalen er indgået mellem PLO-Hovedstaden, Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden.

Samarbejdsaftalen tydeliggøre hvem, der er målgruppe for de kommunale akutfunktioner, samt hvad og hvordan der skal samarbejdes på tværs af sektorer om de enkelte borgere. Der er lagt vægt på den behandlingsansvarlige læges opgaver, mulighed for delegation af lægeforbeholdte opgaver, og hvordan samspillet mellem akutfunktion og den behandlende læge skal være i forhold til borgerens henvisning og forløb i akutfunktionen.

Som et led i udarbejdelsen af samarbejdsaftalen har Kommunerne i Region Hovedstaden givet Embedsmandsudvalget for Sundhed (KKR) mandat til at forhandle med PLO Hovedstaden om en honoreringsaftale med almen praksis for det arbejde, som de udfører i samarbejdet med de kommunale akutfunktioner.

Samarbejdsaftalen implementeres i regi af Sundhedsaftalen i Region Hovedstaden og forankres i de lokale samordningsudvalg i planområderne. Da samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden hovedsageligt bygger på erfaringer fra Planområde Midt, hvor de 9 kommuner (her i blandt Rudersdal) allerede i en årerække har haft en fælles samarbejdsaftale med Herlev-Gentofte-Hospital og almen praksis, er det kun mindre justeringer, som skal foretages i den tværkommunale akutfunktion i Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe, når samarbejdsaftalen i regionen tilgås.

Forvaltningen vurderer, at dermed indgåelse af dels en samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner og dels en honoreringsaftale med almen praksis i øget omfang sikres, at de praktiserende læger i Rudersdal benytter den kommunale akutfunktion, og således understøtter, at flere borgere som ikke har behov for indlæggelse, behandles i hjemmet eller kan forblive på en midlertidig plads fremfor at blive indlagt. Tiltag der forventes at reducere den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet.

Økonomi

I tilknytning til samarbejdsaftalen om akutfunktioner er der udarbejdet et forslag til aftale om en fælles forsøgsordning om honorering af praktiserende læger. Den omhandler honorering i forbindelse med lægernes kommunikation om og behandling af borgere tilknyttet de kommunale akutfunktioner.

Forsøgsordningen gælder fra 01.02.2020 til 31.12.2020 med mulighed for genforhandling. Ordningen samfinansieres 50/50 af Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden. Den samlede økonomiske ramme har et loft på 4,2 mio.kr., svarende til 2,1 mio. kr. til de 29 kommuner i Region Hovedstaden.

Ud fra en fordelingsnøgle baseret på antallet af borgere i kommunerne 3. kvartal 2019 udgør Rudersdal Kommunes andel ca. 3 % af den samlede befolkning i Region Hovedstaden. Det svarer til en økonomisk udgift for Rudersdal Kommune på 64.536 kr. i 2020.

Udgifterne til honoreringsaftalen afholdes indenfor det afsatte budget til sundhedsudgifter.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at den foreliggende samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner tiltrædes, og
- 2) at honoreringsaftalen med praktiserende læger godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Brev til kommuner om akutaftale fra KKR-formandskabet.pdf

Endelig udgave samarbejdsaftale 18. november 2019.pdf

Aftale om fælles forsøgsordning med honorering af praktiserende læger.pdf

Punkt 8: Demenspark Frydenholm Projekt 350039 Anlægsregnskab

16/3451

Resumé

I budgetaftalen fra 2018 blev der afsat 2.0 mio. kr. til forbedring af parkområdet mellem Plejecenter Frydenholm og det nye daghjem Skovvang.

Etableringen er afsluttet, og der aflægges regnskab til godkendelse.

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

Sagsfremstilling

På møde den 28.02.2018 godkendte Kommunalbestyrelsen en anlægsbevilling til gennemførelse af parkprojektet mellem Plejecenter Frydenholm og det nye Daghjem Skovvang finansieret af projekt 350039 Demenspark Frydenholm.

På møde den 02.05.2018 godkendte Social- og Sundhedsudvalget på baggrund af et udbud at igangsætte arbejdet inden for den økonomiske ramme.

Arbejderne er nu afsluttet, og anlægsudgifterne fordeler sig således.

Frydenholm Park	1000 kr.
-----------------	----------

1 Håndværkerudgifter	1.554
----------------------	-------

2 Rådgivning og administration	242
--------------------------------	-----

3 Risikopulje / uforudsete forbrugt	236
-------------------------------------	-----

I alt	2.032
-------	-------

Afsat beløb	2.000
-------------	-------

Merforbrug	32
------------	----

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1) at regnskabet for projekt 350039 Demenspark Frydenholm godkendes, og

2) at merforbruget på 32.168 kr. finansieres af mindreforbrug på projekt 350034 og 350030, Nyt daghjem Skovvang, som der også aflægges anlægsregnskab for, på dette møde.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 9: Nyt daghjem Skovvang Projekt 350034 & 350030 Anlægsregnskab

16/3451

Resumé

I budgetaftalen 2016 blev der afsat midler til etablering af et nyt daghjem for demente (Skovvang) syd for Plejecenter Frydenholm.

Kommunalbestyrelsen besluttede 31.08.2016 og 30.08.2017 at give anlægsbevillinger til projektet.

Etableringen er afsluttet og der aflægges regnskab til godkendelse.

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

Sagsfremstilling

Projektet er udført efter modellen Integreret Byggeri, hvilket betyder, at rådgivere, entreprenør og bygherre i samarbejde indenfor en given totalsum har planlagt, projekteret og opført Dagcenter Skovvang.

Arbejderne er nu afsluttet, og anlægsudgifterne fordeler sig således.

Skovvang - dagcenter	mio. kr.
1 Nedrivning af bygning inkl. miljøsanering	0,7
2 Håndværkerudgifter, Totalentreprise	8,0
3 Honorar til rådgiver & entreprenør jf. Integreret Byggeri	1,0
4 Risikopulje/incitamentspulje	1,2
5 Tekniske & administrative bygherreudgifter inkl. forundersøgelser	1,0
6 Inventar og øvrige bygherreleverancer (IT, lås, skiltning m.m.)	0,7
I alt	12,6
Afsat beløb	12,8
Mindreudgift	0,2

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1) at regnskabet for projekt 350030 Daghemmet Skovvang, Istandsættelse og genhusning samt projekt 350034 Nyt daghjem, Skovvang, 16 pladser projekt godkendes,

2) at merforbrug på projekt 350039, Demenspark Frydenholm på 32.168 kr., som der også aflægges anlægsregnskab for på dette møde, finansieres af mindreforbruget på 226.460 kr. på dette projekt, og

3) at det resterende mindreforbrug på 194.292 kr. tilgår kommunekassen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 10: Ombygning Botilbuddet Gefion og tilhørende aktivitetscenter. Godkendelse af projektforslag og anlægsbevilling

19/1724

Resumé

Gefion er et botilbud til borgere med autismspektrum forstyrrelser, bestående af i alt fire boliggrupper og et aktivitetscenter med dagtilbud til beboerne. Til ombygning af botilbuddet er der i budget 2019 og 2020 afsat i alt 3,8 mio. kr. til ombygningen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på godkendelse af projektforslaget for etape 1 og 2 kan gennemføres.

Sagsfremstilling

Formålet med ombygningerne er, at indretningen skal bidrage til en øget livskvalitet for borgerne og gøre dem mere selvhjulpne og med henblik på at øge medarbejdernes motivation og generelle trivsel på arbejdspladsen.

I 2018 er fællesarealerne i boliggruppe 1B blevet nyindrettet.

Etape 1 følges nu op med nyindretning af fællesarealerne i de resterende tre boliggrupper.

Etape 2 omhandler ombygning af aktivitetscenteret med etablering af sanserum i det eksisterende storrum.

Etape 1

Projektforslag for nyindretning af fællesrum i boliggruppe 1A, 2A og 2B er udarbejdet under inddragelse af pårørende til beboerne i afdelingerne ved bl.a. afholdelse af studieture og workshops, behovsanalyse, evaluering af erfaringer fra ombygningen i boliggruppe 1B suppleret

med faglige input fra styre- og arbejdsgrupper.

Hus 1 og 2, hvori de omtalte boliggrupper henhører, varierer i størrelse. Indretningen er ikke udformet helt énsartet, men som udgangspunkt opdeles de eksisterende fællesrum, så de kommer til at indeholde et sanse- og aktivitetsrum, et tekøkken med spiseplads og et nærværsrum.

Der er lagt vægt på at skabe et roligt miljø ved etablering af akustiklofter og overflader i ensartede stressdæmpende farver og at lette overgangene mellem forskellige rum ved adskillelse af fordelingsareal ud for de enkelte boliger fra gangarealer og øvrige rum med fx foldevægge.

Formålet med nærværsrummet er at give beboerne mulighed for tilbagetrækning til et rum, hvor de ikke forstyrres af lyde og dufte, der aktiverer deres sanser. Rummet forsynes med glasfelter mod fællesarealer, så personalet kan være passivt til stede uden at forstyrre en borger, som ønsker ro.

Se nærmere i bilag 1.

Etape 2

For ombygning af aktivitetscenter er der foreløbig kun udarbejdet skitseprojekt, som i løbet af efteråret forventes viderebearbejdet til projektforslag.

Oprindeligt var intentionen, at ombygge hus 1, 2, 3 & 4 samt interne dagtilbud indenfor afsat budget, men i processen og inddragelsen af pårørende, konsulenter, handicapråd, arkitekter, specialister indenfor Autisme og medarbejderne på Gefion, kan det konstateres, at afsatte midler ikke rækker til at istandsætte alle 4 huse.

I den forbindelse har ledelsen på Dag- og Botilbud Gefion valgt at lade hus 3 og 4 vente med en ombygning, hvilket de involverede parter har anerkendt og tilsluttet sig.

Dag- og Botilbud Gefion vil i de næste budget år søge om midlerne til den videre ombygning af hus 3 og 4, da borgernes livskvalitet og trivsel forbedres med ombygning til mere Autisme tilsvarende boliger.

Økonomi

Udgifter til gennemførelse af etape 1, nyindretning af fællesarealerne i boliggrupperne 1A, 2A og 2B udgør 2,1 mio. kr. og etape 2 ombygning af aktivitetscenter anslås at udgøre 1,7 mio. kr. -

de samlede udgifter til gennemførelse af projekterne anslås at ville udgøre 3,8 mio. kr. fordelt som følger:

Udgifter	mio. kr. ekskl. moms
Nyindretning af fællesrum i boliggrupperne	1,7
Ombygning af aktivitetscenter	1,2
Rådgivning	0,3
Administrative bygherreudgifter	0,3
Tekniske bygherreudgifter	0,2
Inventar, IT-netværk, systemlåse, loftlifte mv.	0,1
I alt	3,8

Se nærmere budget vedhæftet som bilag 2.

Tilbud på opbygning af boliggrupperne etape 1 er indhentet via kommunens rammeaftaler på håndværkerydelser og kontroltilbud som underhåndsbud. Etape 2 Håndværkerudgifter til ombygning af aktivitetscenteret er foreløbig anslåede.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med vedtagelse af budget 2019 afsat rådighedsbeløb på 2,8 mio. kr. til ombygningen fordelt med henholdsvis 1,4 kr. i 2019 og 1,4 mio. kr. i 2020.

Det samlede rådighedsbeløb er forøget med 1,0 mio. kr. i 2020 i forbindelse med vedtagelsen af budget 2020 til i alt 3,8 mio. kr.

Til gennemførelse af byggeriets første etape søges anlægsbevilling på 2,100 mio. kr.

Det videre arbejde

Etape 1, ombygning af fællesarealer i boliggrupperne udføres i februar 2020 og forventes at tage ca. én uge pr. boliggruppe.

Etape 2, ombygning af aktivitetscenteret færdigprojekteres i foråret 2020. Byggeriet forventes at kunne være afsluttet inden årets udgang 2020.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at etape 1 - projekt for ombygning af fællesrum boliggruppe 1A, 2A og 2B i botilbuddet Gefion godkendes,
- 2) at der gives en anlægsbevilling til byggeriets etape 1 og 2 på 3,8 mio. kr. finansieret af rådighedsbeløb afsat med henholdsvis 1,4 mio. kr. i 2019 samt 2,4 mio. kr. i 2020, hvor etape 2 også påtænkes gennemført.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 04-12-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Bilag 2 Budget Gefion .pdf

Bilag 1 Plantegninger.pdf

Punkt 11: Lukket: Kommunens fremtidige samarbejde med Lions Park Birkerød

19/18951