

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 18-11-2020

Mødedato Onsdag d. 18. november 2020 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Godkendelse af materiale til genudbud af hjemmeplejen.....	4
Lukket: Udbud af Indkøbsordning 2020 - Godkendelse af valg af leverandør.....	5
Borgermøde om nyt plejehjem i Tune.....	6
Tildeling af puljemidler efter Serviceloven til frivillige foreninger og organisationer 2021.....	9
Omfordeling af tilskud efter Serviceloven til pensionistaktiviteter i 2021.....	12
Kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje 2021.....	14
Kvalitetsstandard for plejebolig 2021.....	17
Kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021.....	19
Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021.....	21
Kvalitetsstandard for palliativ og terminal pleje 2021.....	23
Arbejdet med politikker - Beslutning om resultatmål med opstart i 2021 og 2022.....	25
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	28
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	29
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020 og 2021.....	30

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2020-177923 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 18. november 2020.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Lukket: Godkendelse af materiale til genudbud af hjemmeplejen

Punkt 3: Lukket: Udbud af Indkøbsordning 2020 - Godkendelse af valg af leverandør

Punkt 4: Borgermøde om nyt plejehjem i Tune

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

1. Orienteringen blev taget til efterretning.
2. Godkendt.
3. Godkendt.

Sagsfremstilling

4. Borgermøde om nyt plejehjem i Tune

Sagsnr.: 253-2020-71447 Dok.nr.: 253-2020-182600 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Sagen fremsætter et initiativretsforslag fra Enhedslisten, Konservative og Socialdemokratiet til realitetsbehandling i Social-, Sundheds-, og Psykiatriudvalget. Forslaget omhandler afholdelsen af et borgermøde med fysisk deltagelse om det nye plejehjem i Tune. Administrationen foreslår afholdelse af borgermødet til foråret 2021 og med kobling til den proces, der har til formål at inddrage borgere og interessenter i planlægningen af plejehjemmet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. *at orientering om inddragelsesprocessen for planlægningen af plejehjemmet i Tune tages til efterretning*
2. *at borgermødet afholdes som en integreret del af inddragelsesprocessen og i den sammenhæng, der foreslås i sagsfremstillingen*
3. *at borgermødet afholdes til foråret 2021*

Sagsbeskrivelse

Enhedslisten, Konservative og Socialdemokratiet fremsatte den 5. oktober 2020 et initiativretsforslag om afholdelse af et borgermøde om det nye plejehjem i Tune. Forslaget indebærer et fysisk afholdt borgermøde, hvor borgere i Greve Kommune, særligt Tune-borgere, kan få den nødvendige information omkring det kommende plejehjem og stille spørgsmål.

Byrådet besluttede den 5. oktober 2020 at sende dette forslag til realitetsbehandling i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Denne sag omhandler administrationens forslag om at koble borgermødet til den inddragende proces, der er planlagt i forbindelse med planlægningen af det nye plejehjem i Tune.

Baggrund - borgermøde på Facebook i april

Administrationen holdt den 15. april 2020 et borgermøde for interesserede borgere vedrørende plejehjemmets placering i Lundegårdsparken i Tune og planerne for plejehjemmets udformning. Borgermødet blev grundet coronavirus afholdt på Facebook. Mødet blev besøgt af over 800 brugere. Der kom 85 spørgsmål og kommentarer i løbet af mødet. Ca. 90 brugere fortalte, at de syntes godt om mødet. Administrationen evaluerede efterfølgende mødeformen. Digitale løsninger for borgermøder udgør en udvikling i sig selv, hvor arrangører og deltagere løbende skal finde sig til rette indenfor nye rammer. Greve Kommune har generelt gode erfaringer med debatter, også på Facebook, men anerkender, at formen har begrænsninger.

Et stort borgermøde, med mange indbyggede store og små debatspor, viste sig svært at styre og holde samlet. Oplæggene om plejehjemmet fungerede fint, og der blev svaret på de spørgsmål, som mødets deltagere stillede undervejs. Omvendt fungerede Facebook dårligt, som platform for et møde, hvor formålet var at have en god og dækkende debat.

Inddragende proces

Et borgermøde med fysisk deltagelse er en god ramme for at høre borgere i Greve Kommune. I forbindelse med plejehjemmets planlægning, er der endvidere lagt op til en proces, der har til formål at høre og inddrage borgere og øvrige

interessenter. Det vigtigste element i inddragelsen er et eksternt panel. Panelet får deltagelse af grundejerforeninger i nabolaget, Tune Skole, lokale foreninger i Tune, interesseorganisationer, seniorråd og handicapråd.

Til sagen er der vedlagt et bilag, som gennemgår de enkelte elementer i de inddragende processer. Invitationen til deltagere i det eksterne panel er endvidere vedlagt som bilag.

Borgermøde med fysisk deltagelse

Der er oplagt at lave en kobling mellem borgermødet og det eksterne panel med det formål at opnå et gensidigt bidrag mellem møde og panel. Input fra borgermødet kan blive en del af panelets drøftelser. Samtidig kan panelet bidrage med viden og overvejelser på borgermødet. På baggrund af denne kobling, vil det give mening at afholde borgermødet på et tidspunkt i foråret 2021. På dette tidspunkt er panelet godt i gang med arbejdet, men har endnu ikke afsluttet det.

Administrationen vil i starten af december 2020 indgå aftale med den rådgiver, der skal hjælpe med formulering af et værdiprogram for plejehjemmet og udbudsmaterialet til grundsalget. Når rådgiveren er på plads, vil de nærmere detaljer for møder i det eksterne panel blive aftalt. Koblingen til borgermødet kan passende blive en del af planlægningen, og en præcis dato for mødet kan herefter fastsættes.

Fordelen ved et borgermøde til foråret 2021 er endvidere, at situationen omkring coronavirus forhåbentlig betyder, at forsamlingsforbud og øvrige restriktioner er tilpas lempede. Dette vil være en forudsætning for et godt og udbytterigt møde, hvor rammerne er sikre for alle deltagere.

Med udgangspunkt i en samlet proces for inddragelse af borgere og interessenter, foreslår administrationen følgende:

Proces for inddragelse og afholdelse af borgermøde

- Borgermøde med fysisk deltagelse afholdes på et tidspunkt i foråret 2021
- Borgermødet og mødets program planlægges nærmere, når rådgiver er på plads
- Det eksterne panel præsenterer de foreløbige resultater af deres arbejde på borgermødet
- Alle grundejerforeninger i området omkring Lundegårdsparken inviteres til borgermødet.

Økonomiske konsekvenser

Et fysisk borgermøde kan afholdes indenfor afsatte budgetter for de involverede fagcentre i administrationen.

Tidsplan

De inddragende processer omkring planlægningen af plejehjemmet i Lundegårdsparken i Tune, følger den hovedtidsplan Byrådet har besluttet for plejehjemmet.

Tidspunkt	Handling
Starten af december 2020	Greve Kommune indgår aftale med rådgiver, der skal hjælpe med formulering af værdiprogram for plejehjemmet og udbudsmaterialet til grundsalget.
Midten af december 2020	Det eksterne panel inviteres til møderække og eventuelt øvrige aktiviteter
Januar 2021 – maj 2021	Det eksterne panel arbejder, og borgermøde holdes
Maj 2021	Byrådet godkender værdiprogram for plejehjemmet i Tune
August 2021	Byrådet godkender udbudsmaterialet for salg af grund i Lundegårdsparken i Tune
Maj 2022	Indgåelse af aftale med alment boligselskab om køb af grund og opførelse af plejehjem
April 2022 – august 2022	Høringsfase for lokalplan
September 2022	Byrådet godkender lokalplan

Juni 2022 – marts 2023	Byggefasen
August 2025	Plejhjemmet tages i brug

Bilag

253-2020-182832 Inddragelse af borgere - nyt plejhjem i Tune

253-2020-166677 Invitation til deltagelse i panel - planlægning af plejhjem i Tune

Bilag

Inddragelse af borgere - nyt plejhjem i Tune

Invitation til deltagelse i panel - planlægning af plejhjem i Tune

Punkt 5: Tildeling af puljemidler efter Serviceloven til frivillige foreninger og organisationer 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
Godkendt.

Sagsfremstilling

5. Tildeling af puljemidler efter Serviceloven til frivillige foreninger og organisationer 2021

Sagsnr.: 253-2020-65052 Dok.nr.: 253-2020-160961 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal tildele de faste tilskud samt ansøgninger om støtte til frivilligt socialt arbejde efter Serviceloven § 18. Midlerne tildeles med udgangspunkt i de politisk vedtagne retningslinjer. Center for Sundhed & Pleje har udarbejdet et oplæg til, hvordan puljemidlerne prioriteres og fordeles.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at forslag til fordeling af § 18 puljemidler godkendes.

Sagsbeskrivelse

Kommunerne er ifølge lov om social service § 18 forpligtet til årligt at afsætte et beløb vedrørende støtte til frivilligt socialt arbejde. Midlerne er en del af det årlige statslige bloktilskud. Det er kommunerne selv, der afgør, hvor mange midler der afsættes, og hvordan midlerne bliver fordelt. Greve Kommune støtter primært frivillige organisationer og foreninger på det sociale område. Greve Kommune prioriterer, at aktiviteterne er nyskabende og/eller bidrager til at udvide eksisterende aktiviteter. De politisk vedtagne retningslinjer for § 18 puljemidler er vedlagt som bilag.

De frivillige organisationer og foreninger kunne senest den 9. oktober 2020 kl. 12.00 søge om støtte til deres aktiviteter. Foreningerne har igen i år søgt om tilskud på Greve Kommunes hjemmeside "Aktiv Greve", hvor foreningerne både kan søge om tilskud, booke lokaler og uploade deres regnskaber.

Greve Kommune har i alt modtaget 23 ansøgninger i 2020. Ansøgningerne samt indstillinger er vedlagt som bilag. Det ansøgte beløb er i år 468.184 kr. Der er i 2021 466.140 kr. til fordeling. Midlerne fordeles mellem ansøgninger, faste modtagere af § 18 midler samt dialogmøde.

Modtagere af det faste tilskud godkendes af Social-, Sundheds og Psykiatriudvalget hvert andet år. Åben Træning har valgt ikke at modtage midler fremadrettet. Årsagen til dette er, at Center for Sundhed & Pleje fremadrettet har bedt alle foreninger om at oprette eget CVR nr., hvis de ønsker at modtage midler fra Greve Kommune. Åbne Træning har ikke ønsket at oprette sig som en forening og derved få et CVR nr.

Administrationen anbefaler derfor, at der i stedet tildeles 31.000 kr. i faste tilskud i 2021. Derudover er der afsat midler til afholdelse af et dialogmøde 2021. Den resterende del af midlerne fordeles til foreninger, der har indsendt en ansøgning. Center for Sundhed & Pleje indstiller følgende fordeling af § 18 puljemidlerne:

Ansøgninger:

Ansøger	Beløb modtaget i 2020 (kr.)	Ansøgt beløb for 2021 (kr.)	Indstillet beløb for 2021 (kr.)
Aktivitetsgruppen Gnisten	8.500	12.000	12.000
Aktivitetshuset Freyas Støttegruppe	15.000	20.000	20.000

Askerød Modeljernbane Klub	3.000	35.000	5.000
Broen Greve	10.000	20.000	10.000
Brohusklubben for ældre døde	10.000	21.791	10.000
Børns Vilkår	15.000	45.000	30.000
Den Boligsociale Fond	10.000	25.000	15.000
Døveforeningen	6.000	26.450	15.000
Epilepsiforeningen	5.000	10.000	10.000
Fitforkids	25.000	35.000	35.000
Foreningen Danske DøvBlinde FDDB	2.000	7.343	7.343
FrivilligCenter Greve, Projekt Q	<i>Ej søgt</i>	10.000	10.000
FrivilligCenter Greve, Projekt Tank op	<i>Ej søgt</i>	10.000	10.000
Frivilligcenter SR-bistand	3.000	5.000	5.000
Hjernesagen, Greve	15.000	10.000	10.000
Hundige Boldklub	8.000	35.000	15.000
Hundige Kildebrønde sogn	10.000	10.000	10.000
Kræftens bekæmpelse	<i>Ej søgt</i>	20.000	20.000
Mangfoldighedsrådet	3.000	10.000	10.000
Natteravnene	<i>Ej søgt</i>	10.000	10.000
Parkinsonforeningen Sjællands Østkreds	10.000	10.000	10.000
SIND Køge Bugt	<i>Ej søgt</i>	10.000	10.000
Ungdommens Røde Kors	<i>Ej søgt</i>	20.000	20.000
Ældre Sagen	41.000	65.600	65.600
Total beløb		468.184	374.943

Faste tilskud § 18:

Forening	Indstillet beløb for 2020 og 2021 (kr. pr. år)	Indstillet beløb for 2021 (kr. pr. år)
Strandcentrets Støtteforening	8.000	8.000

Ældresagen	18.000	18.000
Åben Træning	8.000	0
3-2-1 Cafe	5.000	5.000
Total beløb	39.000	31.000

Andre bevillinger:

Andre bevillinger	Tildelt beløb for 2020 (kr. pr. år)	Indstillet beløb for 2021 (kr. pr. år)
Dialogmøde	60.000	60.000
Total beløb	60.000	60.000

Totalt til fordeling i 2020 mellem ansøgningerne, faste § 18 midler og Dialogmødet 2021 (kr.)	465.943
------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

Lovgrundlag

Lov om social service § 18.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ikke yderligere konsekvenser ud over det beløb, Greve Kommune har afsat til § 18 puljen.

Kommunikation

Center for Sundhed & Pleje har annonceret muligheden for at søge om § 18 midler i Sydkysten i uge 35 og på Greve Kommunes hjemmeside. Herudover har alle foreninger som har søgt tilskud for 2020 modtaget en mail vedrørende ansøgningsfristen for at modtage midler i 2021.

Tidsplan

Efter Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets behandling af sagen vil Center for Sundhed & Pleje orientere foreningerne om afgørelsen. Center for Sundhed & Pleje udbetaler herefter de tildelte beløb. Foreningerne kan forvente at få midlerne udbetalt i løbet af januar 2021.

Bilag

253-2020-182854 Indstillingsskema §18 2021

253-2020-182852 Retningslinjer for tildeling af §18 midler 2021

253-2020-179275 Ansøgninger §18 2021

Bilag

Indstillingsskema §18 2021

Retningslinjer for tildeling af §18 midler 2021

Ansøgninger §18 2021

Punkt 6: Omfordeling af tilskud efter Serviceloven til pensionistaktiviteter i 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
Godkendt.

Sagsfremstilling

6. Omfordeling af tilskud efter Serviceloven til pensionistaktiviteter i 2021

Sagsnr.: 253-2020-70500 Dok.nr.: 253-2020-178781 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Greve Kommune fordeler midler til pensionistaktiviteter efter Servicelovens § 79 hvert andet år. Formålet med puljen er at støtte forebyggende og aktiverende aktiviteter, der fortrinsvis retter sig mod pensionister i Greve Kommune. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal træffe beslutning om omfordeling af § 79 midler, da fire foreninger, som skulle have udbetalt midler i 2021, er lukket.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at forslag til omfordeling af § 79 tilskud godkendes.

Sagsbeskrivelse

Greve Kommune fordeler midler til pensionistaktiviteter efter serviceloven § 79 hvert andet år. I 2020 og 2021 blev fire foreninger, som nu er nedlagt, tildelt følgende midler:

Forening	Midler
Pensionisthaverne	21.000 kr.
Onsdagsklubben	5.000 kr.
Hegnsgårdens Motion og Hyggeklub	1.000 kr.
Brugerne af Annas Hus	2.000 kr.
I alt	29.000 kr.

Foreningen Greve Museums Venner har henvendt sig til Center for Sundhed & Pleje med ønske om, at komme i betragtning til midler i 2021. Ansøgningen er vedlagt som bilag. Greve Museums Venner ønsker at modtage 20.000 i tilskud. Administrationen vurderer, at denne forening kan få tildelt et tilskud efter § 79. Derudover har Mænds Mødested kontaktet Center for Sundhed & Pleje med ønske om, at modtage yderligere midler i 2021. Baggrunden for dette er, at Mænds Mødested ønsker at bruge flere midler til at rekruttere mænd til deres forening. Desuden er Mænds Mødested blevet oprettet som en selvstændig forening, hvilket har medført økonomiske omkostninger. Mænds Mødested har tidligere været en klub under FrivilligCenter Greve og blev bevilliget 4.000 kr. i § 79 tilskud i 2020 og 2021.

Administrationen anbefaler, at Mænds Mødested i 2021 modtager yderligere 1.000 kr. og at Greve Museum Venner i 2021 modtager 20.000 kr., og at de fire plejecentre samt rehabiliteringscentret Hedebo tildeles de resterende 8.000 kr. Dette vil medføre, at de i stedet for at modtage de nuværende 2.000 kr. i 2021 tildeles 1.600 kr. ekstra hver, i alt 3.600 kr. til udgifter i forbindelse med aktiviteter, generel vedligeholdelse mv.

Nye foreningstilskud i 2021	Midler

Foreningen Greve Museums Venner	20.000 kr.
Mænds Mødested	1.000 kr.
Øget midler til generel vedligeholdelse/aktiviteter på de fire plejecentre og rehabiliteringscentret Hedebo.	8.000 kr.
I alt	29.000 kr.

Lovgrundlag

Lov om social service § 79.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

253-2020-179130 Ansøgning Greve Museums Venner

Bilag

Ansøgning Greve Museums Venner

Punkt 7: Kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales.

Sagsfremstilling

7. Kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje 2021

Sagsnr.: 253-2020-12380 Dok.nr.: 253-2020-176290 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kvalitetsstandarden for rehabilitering og hjemmepleje 2021 i henhold til lov om social service. Ændringer og rettelser er foretaget med udgangspunkt i budget 2021-2024, hvorfor der ikke er foretaget serviceforringelser.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje for 2021 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Byrådet skal mindst én gang om året godkende en lovpligtig kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp herunder genoptræning, vedligeholdende træning, indkøbsordning, tøjvask og madservice. Det følger af lov om social service. Kvalitetsstandarderne danner rammen for den visitation af borgerne, som myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje foretager. Kvalitetsstandarderne synliggør Greve Kommunes politiske prioriteringer på ældreområdet overfor borgere, pårørende, leverandører og øvrige interessenter.

Byrådet skal godkende fem forskellige kvalitetsstandarder. Det drejer sig om kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje, plejebolig, midlertidige ophold og akutpladser, forebyggende hjemmebesøg og terminal og palliativ indsats. Denne sag omhandler kvalitetsstandarden for rehabilitering og hjemmepleje. Kvalitetsstandarden er udarbejdet med udgangspunkt i den økonomiske ramme, som er politisk vedtaget i budgettet for 2021-2024.

Om kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje

Kvalitetsstandarden for rehabilitering og hjemmepleje beskriver alle de indsatser, der kan bevilges til borgere, som ikke bor i en plejebolig. Det handler om indsatser indenfor personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og rehabiliterende hjælp. Serviceniveauet er det samme i 2021 som i 2020.

Ændringer af administrativ karakter

Myndigheden vurderer løbende, om der skal foretages ændringer af kvalitetsstandarderne, og sidst på året bliver disse indskrevet i den kommende kvalitetsstandard til politisk godkendelse. De fleste ændringer, som foretages i kvalitetsstandarderne, er af administrativ karakter. Dette vil sige, at de ikke har betydning for den service, som borgerne oplever. Der er således foretaget en række ændringer, som ikke fremlægges i sagen, da de kun har betydning for Myndighedens arbejde. I sagen præsenteres derfor kun ændringer, som kan have betydning for borgeren.

Ny kommunal socialtandpleje

Med finanslovsaftalen for 2020 har regeringen afsat midler til at etablere en kommunal socialtandpleje. Den 1. juli 2020 trådte en ny lovgivning i kraft, som betyder, at kommunerne skal tilbyde vederlagsfri tandplejebehandling til de mest socialt udsatte personer. Det er den enkelte kommune, som skal fastsætte serviceniveauet og den konkrete målgruppe. Der indgår derfor en kvalitetsstandard for socialtandpleje i kvalitetsstandarden for rehabilitering og hjemmepleje for 2021.

Kontanttilskud og Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)

· Det fremgår nu, at Greve Kommune udmåler kontanttilskuddet og tilskud til BPA individuelt for hver ordning jf. principperne i KL's notat fra den 26. oktober 2010 om "Beregning af tilskud til borgerstyret personlig assistance (BPA)" til sikring af gennemsigtighed i udmålingen (s. 77).

· Det er slettet, at borgeren kan søge om op til 3.000 kr. årligt til hjælperens aktiviteter, fx entré og transport, fordi der ikke er lovhjemmel til det.

- Faste og maksimale takster for diæter og dækning af transportudgifter til hjælperen i BPA-ordning er slettet, da udmåling af midler skal baseres på en konkret og individuel vurdering.
- Det slettes, at *ved akut opstået behov for indlæggelse, kan der som udgangspunkt dækkes løn til hjælperne i op til 4 uger i henhold til vagtplan*, fordi borgeren dermed dobbeltkompenseres i og med, at sygehuset har ansvaret for behandling af borgeren ved indlæggelse. Det fremgår nu, at Greve Kommune udmåler løn til hjælperen de første to døgn i forbindelse med indlæggelse af borgeren på sygehus. Herefter udmåles der først tilskud, når borgeren igen er udskrevet fra sygehus. Der er ikke et krav om udmåling af to døgn, men Myndigheden vurderer, at det vil sikre en god overgang.

I nedenstående punkter fremgår, hvilke mindre ændringer som er foretaget i kvalitetsstandarderne. Ændringerne ændrer ikke på serviceniveauet, men kan have indvirkning på borgernes oplevelse af Greve Kommunes service:

- Det fremgår nu, at medarbejdere ikke må foretage tunge løft af genstande i boligen fx møbler og lignende i forbindelse med hovedrengøring (s. 10).
- På baggrund af en principafgørelse hos Ankestyrelsen, fremgår det nu, at personale skal være fysisk tilstede under udførelse af støtte til hverdagsaktiviteter fx tømning af postkasse eller læse post fra myndigheder, hvis ydelsen skal bevilges hos Myndigheden i Center for Sundhed & Pleje. Hvis støtte til hverdagsaktiviteter kan håndteres via guidning fx et telefonopkald, er det socialcentret, som skal bevilge og varetage opgaven (s. 15).
- Grundet uklarhed om ansvarsfordeling mellem region, kommune og pårørende i forbindelse med ledsagelse til læge og sygehus, er ansvars- og opgavefordeling nu tydeliggjort (s. 28).
- Det er blevet tydeliggjort, hvem der kan modtage hjælp til at sætte vare på plads (s. 35).
- Grundet en tastefejl har det fremgået, at borgere kan få bevilget ”Særlig stor rengøring” i op til 420 minutter syv gange om ugen. Dette er ændret til, at der maksimalt kan bevilges 420 minutter om ugen. Ændringen har ingen praksis betydning, da Myndigheden altid bevilger ydelser efter en konkret og individuel vurdering, og en borger vil aldrig få bevilget op til 420 minutter om dagen (s. 42).
- Det fremgår nu, at bækken bliver tømt efter behov (op til tre gange dagligt), og ikke kun en gang dagligt, som det har fremgået hidtil (s. 40).
- Madudbringning kan kun bevilges til udbringning ved bestilling af minimum tre hovedmåltider, da udbringning af færre måltider ikke er økonomisk rentabelt (s. 47).
- Det er tydeliggjort, at daghjem også bevilges som et samværs- og aktivitetstilbud til borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og som et aflastningstilbud målrettet de pårørende (s. 49).
- Det er præciseret, at vedligeholdende træning ikke er en køretur i en bil, men skal være aktiviteter, som vedligeholder borgerens funktionsevneniveau (s. 56).
- Det er tydeliggjort, at borgere frit kan vælge mellem en kommunal eller en private tandlæge, når de er bevilget til omsorgstandpleje, og at et valg af leverandør er bindende for minimum et år af hensyn til administrativ behandling (s. 64).
- Det fremgår nu, at der ikke gøres brug af kan-bestemmelsen om, at en borger der er berettiget til ledsagerordningen, ikke kan få ydelsen udbetalt som et kontakt tilskud, som den pågældende borger selv antager (s. 85).
- Kvalitetsstandarderne for elektroniske låsesystemer bliver taget ud af kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje, da de fremover bliver bevilget efter arbejdsmiljøloven i lighed med en række øvrige hjælpemidler.

Derudover er der foretaget mindre ændringer i relation til læsevenlighed og korrektur.

Kvalitetsstandarderne for rehabilitering og hjemmepleje 2021 er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om social service § 83 om praktisk hjælp, § 83a om rehabiliterende hjælp, § 86 om genoptræning og vedholdende træning, § 95 om kontanttilskud, § 96 om borgerstyret personlig assistance og § 104 om aktivitets- og samværstilbud.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Når kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmeplejen 2021 er godkendt, bliver den offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside.

Tidsplan

Kvalitetsstandarderne er gældende fra den 1. januar 2021 til og med den 31. december 2021.

Bilag

253-2020-183091 Kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje 2021

Bilag

Punkt 8: Kvalitetsstandard for plejebolig 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales.

Sagsfremstilling

8. Kvalitetsstandard for plejebolig 2021

Sagsnr.: 253-2020-12380 Dok.nr.: 253-2020-181096 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kvalitetsstandarden for plejebolig 2021 i henhold til lov om social service §§ 83 og 86. Kvalitetsstandarderne beskriver den hjælp, som borgerne kan forvente, når de er visiteret til en plejebolig i Greve Kommune.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandard for plejebolig 2021 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Byrådet skal mindst én gang om året godkende en lovpligtig kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp herunder genoptræning, vedligeholdende træning, indkøbsordning, tøjvask og madservice. Det følger af lov om social service. Kvalitetsstandarderne danner rammen for den visitation af borgerne, som myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje foretager. Kvalitetsstandarderne synliggør Greve Kommunes politiske prioriteringer på ældreområdet overfor borgere, pårørende, leverandører og øvrige interessenter.

Byrådet skal godkende fem forskellige kvalitetsstandarder. Det drejer sig om kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje, plejebolig, midlertidige ophold og akutpladser, forebyggende hjemmebesøg og terminal og palliativ indsats. Denne sag omhandler kvalitetsstandarden for plejebolig. Kvalitetsstandarden er udarbejdet med udgangspunkt i den økonomiske ramme, som er politisk vedtaget i budgettet for 2021-2024. Der er således ingen ændringer i kvalitetsstandarden, som påvirker serviceniveaet.

Om kvalitetsstandard for plejebolig

Kvalitetsstandarden for plejebolig beskriver alle de indsatser, der kan bevilges til borgere, som bor i en bolig på en af Greve Kommunes plejecentre. Det handler om indsatser indenfor personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp i hjemmet, vedligeholdende træning og genoptræning.

Tilføjelse vedrørende ægtefælle i plejebolig

Det er præciseret, at borgerens ægtefælle kan søge om plejebolig sammen med borgeren. Hvis ægtefællen har behov for eller får behov for hjælp og pleje efter lov om social service, vil hjælpen blive vurderet og udmålt på samme måde som hjælpen til borgeren. Hvis ægtefællen har behov for hjælp til opgaver indenfor sundhedsloven, vil hjælpen tage udgangspunkt i lægens ordination. Ydelser såsom rengøring og skift af sengetøj er hustandsydelse, og bevilges derfor kun én gang pr. bolig.

Derudover er foretaget mindre ændringer i form af korrektur og præcisering af ordlyd.

Kvalitetsstandarden for plejebolig 2021 er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om social service §§ 83, 83a og § 86 stk. 1 og 2.

Almenboligloven.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Når kvalitetsstandard for plejebolig 2021 er godkendt, bliver den offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside. Borgere og leverandører bliver orienteret om ændringerne af Center for Sundhed & Pleje.

Tidsplan

Kvalitetsstandarden er gældende fra den 1. januar 2021 til den 31. december 2021.

Bilag

253-2020-183231 Kvalitetsstandard for plejebolig 2021

Bilag

Kvalitetsstandard for plejebolig 2021

Punkt 9: Kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales.

Sagsfremstilling

9. Kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021

Sagsnr.: 253-2020-12380 Dok.nr.: 253-2020-176308 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser for 2021. Ændringer og rettelser er foretaget med udgangspunkt i budget 2021-2024, hvorfor der ikke er foretaget serviceforringelser.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Byrådet skal mindst én gang om året godkende en lovpligtig kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp herunder genoptræning, vedligeholdende træning, indkøbsordning, tøjvask og madservice. Det følger af lov om social service. Kvalitetsstandarderne danner rammen for den visitation af borgerne, som myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje foretager. Kvalitetsstandarderne synliggør Greve Kommunes politiske prioriteringer på ældreområdet overfor borgere, pårørende, leverandører og øvrige interessenter.

Byrådet skal godkende fem forskellige kvalitetsstandarder. Det drejer sig om kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje, plejebolig, midlertidige ophold og akutpladser, forebyggende hjemmebesøg og terminal og palliativ indsats. Denne sag omhandler kvalitetsstandarden for midlertidige ophold og akutpladser. Kvalitetsstandarden er udarbejdet med udgangspunkt i den økonomiske ramme, som er politisk vedtaget i budgettet for 2021-2024.

Om kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser

Kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser danner grundlag for det serviceniveau, der bliver ydet til borgere, som er visiteret til et midlertidigt ophold eller en akutplads på rehabiliteringscentret Hedebo eller på vurderingspladser på Nældebjerg Plejecenter.

Om rehabiliteringscenter Hedebo

Rehabiliteringscentret ligger i Greve Landsby. Her kan borgere enten blive visiteret til en akutplads eller en rehabiliteringsplads på rehabiliteringscentret Hedebo. Et akutophold er for borgere, der i en kortere periode har behov for øget pleje, omsorg og sygeplejefaglige ydelser. Formålet med akutpladserne er at forebygge og reducere antallet af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser, og er tidsbegrænset til at vare maksimalt 10 dage. En rehabiliteringsplads er målrettet borgere med et rehabiliteringspotentiale, men som vurderes ikke at kunne tage ophold i eget hjem.

Efter en konkret og individuel vurdering, kan borgere få bevilget en af nedenstående plejepakker på rehabiliteringscenter Hedebo:

- *Hedebo rehab* bevilges til borgere, der vurderes til at have et rehabiliteringspotentiale.
- *Hedebo plejepakke SEL* bevilges til borgere, der vurderes til ikke at have et rehabiliteringspotentiale, og har behov for plejeydelser efter serviceloven.
- *Hedebo pakke SUL* bevilges til borgere, der vurderes til ikke at have et rehabiliteringspotentiale, og har behov for sygeplejeydelser efter sundhedsloven.

Om vurderingspladser på Nældebjerg Plejecenter

Vurderingspladserne er et midlertidigt døgnophold til borgere, som har særlige behov for hjælp og støtte i forbindelse med udadreagerende adfærd. Borgernes situation gør, at der er et særligt behov for trygge fysiske rammer og de rette personalemæssige kompetencer.

Efter en konkret og individuel vurdering, kan borgere få bevilget en demensaflastningsplads eller en vurderingsplads efter serviceloven, og der kan derudover ydes indsatser efter sundhedsloven, hvis der er behov.

Der er udelukkende foretaget ændringer i forhold til læsevenlighed og korrektur.

Kvalitetsstandarden for midlertidige ophold og akutpladser 2021 er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Lov om sundhed.

Lov om autorisation, der omhandler sundhedspersoner og sundhedsfaglig virksomhed.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Når kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021 er godkendt, bliver den offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside.

Tidsplan

Kvalitetsstandarden er gældende fra den 1. januar 2021 til og med den 31. december 2021.

Bilag

253-2020-183092 Kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021

Bilag

Kvalitetsstandard for midlertidige ophold og akutpladser 2021

Punkt 10: Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales.

Sagsfremstilling

10. Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021

Sagsnr.: 253-2020-12380 Dok.nr.: 253-2020-180391 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg i henhold til lov om social service § 79a. Ændringer og rettelser er foretaget med udgangspunkt i budget 2021-2024, hvorfor der ikke er foretaget serviceforringelser.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Byrådet skal mindst én gang om året godkende en lovpligtig kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp herunder genoptræning, vedligeholdende træning, indkøbsordning, tøjvask og madservice. Det følger af lov om social service. Kvalitetsstandarderne danner rammen for den visitation af borgerne, som myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje foretager. Kvalitetsstandarderne synliggør Greve Kommunes politiske prioriteringer på ældreområdet overfor borgere, pårørende, leverandører og øvrige interessenter.

Byrådet skal godkende fem forskellige kvalitetsstandarder. Det drejer sig om kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje, plejebolig, midlertidige ophold og akutpladser, forebyggende hjemmebesøg og terminal og palliativ indsats. Denne sag omhandler kvalitetsstandarden for rehabilitering og hjemmepleje. Kvalitetsstandarden er udarbejdet med udgangspunkt i den økonomiske ramme, som er politisk vedtaget i budgettet for 2021-2024.

Om forebyggende hjemmebesøg

Formålet med forebyggende hjemmebesøg er at yde en sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsats over for ældre med henblik på at bidrage til øget tryk og trivsel. Formålet imødegås gennem råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder. Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021 indeholder generel serviceinformation for borgerne.

I 2020 er der ikke foretaget ændringer i lovgivningen for de forebyggende hjemmebesøg, hvorfor tilbud om forebyggende hjemmebesøg vil være uændret i 2021. Administrationen har foretaget mindre rettelser i forhold til læsevenlighed og korrektur. Rettelserne har ingen betydning for borgerne.

Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg 2021 er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om social service § 79 a om at tilbyde mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 82 år, og som bor i kommunen.

Lov om Social Service § 139 stk. 2 om at udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.

Økonomiske konsekvenser

Der ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Når kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021 er godkendt, bliver den offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside.

Tidsplan

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021 er gældende fra den 1. januar 2021 til og med den 31. december 2021.

Bilag

253-2020-180377 Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021

Bilag

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021

Punkt 11: Kvalitetsstandard for palliativ og terminal pleje 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales.

Sagsfremstilling

11. Kvalitetsstandard for palliativ og terminal pleje 2021

Sagsnr.: 253-2020-12380 Dok.nr.: 253-2020-180432 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats 2021 i henhold til lov om sundhed § 138 om vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen. Ændringer og rettelser er foretaget med udgangspunkt i budget 2021-2024, hvorfor der ikke er foretaget serviceforringelser.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats 2021 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Byrådet skal mindst én gang om året godkende en lovpligtig kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp herunder genoptræning, vedligeholdende træning, indkøbsordning, tøjvask og madservice. Det følger af lov om social service. Byrådet har derudover besluttet, at der skal udarbejdes en særskilt kvalitetsstandard for den palliative og terminale indsats i Greve Kommune. Kvalitetsstandarderne danner rammen for den visitation af borgerne, som myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje foretager. Kvalitetsstandarderne synliggør Greve Kommunes politiske prioriteringer på ældreområdet overfor borgere, pårørende, leverandører og øvrige interessenter.

Byrådet skal godkende fem forskellige kvalitetsstandarder. Det drejer sig om kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje, plejebolig, midlertidige ophold og akutpladser, forebyggende hjemmebesøg samt terminal og palliativ indsats. Denne sag omhandler kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats. Kvalitetsstandarden er udarbejdet med udgangspunkt i den økonomiske ramme, som er politisk vedtaget i budgettet for 2021-2024. Der er således ingen ændringer i kvalitetsstandard, som påvirker serviceniveauet.

Om kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats

Flere og flere borgere ønsker at opholde sig i eget hjem frem for på hospitaler trods alvorlig sygdom. Palliativ behandling fokuserer på at nedsætte og lindre symptomer til uheldelige sygdomme. Formålet med palliativ behandling er at øge livskvaliteten og i særdeleshed at nedsætte eller helt eliminere smerte. Indsatsen ydes særligt i den sidste tid af livet også kaldet den terminale periode. Indsatserne skal sikre, at borgerne modtager en koordineret og sammenhængende indsats, hvor deres ønsker rummes i behandlingen. Kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats 2021 beskriver hvilke indsatser, som borgere kan få bevilget fra Greve Kommune.

Ændringer af administrativ karakter

Myndigheden vurderer løbende, om der skal foretages ændringer af kvalitetsstandarderne, og sidst på året bliver disse indskrevet i den kommende kvalitetsstandard til politisk godkendelse. De ændringer, som er foretaget i kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats, er af administrativ karakter. Dette vil sige, at de ikke har betydning for den service, som borgerne oplever. Der er således foretaget en række ændringer, som ikke fremlægges i sagen, da de kun har betydning for Myndighedens arbejde.

Det er tydeliggjort, at borgere skal kontakte lægevagten eller 112 i tilfælde af en uopsættelig situation på tidspunkter, hvor sygeplejen ikke har telefontid.

Kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats for 2021 er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om sundhed § 138 om vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.

Økonomiske konsekvenser

Kvalitetsstandarden godkendes uændret med udgangspunkt i den økonomiske ramme, som er politisk vedtaget i budgettet for 2021-2024.

Kommunikation

Når kvalitetsstandard for palliativ og terminal indsats 2021 er godkendt, bliver den offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside.

Tidsplan

Kvalitetsstandarden er gældende fra den 1. januar 2021 til og med den 31. december 2021.

Bilag

253-2020-181095 Kvalitetsstandard for palliativ og terminal pleje 2021

Bilag

Kvalitetsstandard for palliativ og terminal pleje 2021

Punkt 12: Arbejdet med politikker - Beslutning om resultatmål med opstart i 2021 og 2022

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales med følgende bemærkninger:

- at mål og indsatser skal afstemmes i forhold til de muligheder, der er grundet COVID-19 situationen
- at effektmålet ”Flere ældre, vi kender med sygdommen demens, skal bo i eget hjem” omformuleres til, at ”Flere ældre med demens skal have mulighed for at bo i eget hjem, hvis de ønsker det”

Sagsfremstilling

12. Arbejdet med politikker - Beslutning om resultatmål med opstart i 2021 og 2022

Sagsnr.: 253-2020-70172 Dok.nr.: 253-2020-188854 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Arbejdet med implementering af kommunens syv borgerrettede politikker er godt i gang, og den sidste halvdel af de i alt 78 effektmål bliver nu iværksat. Effektmålene udmøntes gennem konkrete resultatmål, og Byrådet skal i denne sag godkende resultatmålene for 2021-2022. Derudover fremgår det af sagen, hvorledes opfølgningen fremadrettet vil foregå gennem oplæg fra fagpersoner på udvalgsmøder samt en markedsdag for Byrådet i 2021.

Indstilling

Administrationen indstiller, at resultatmål med opstart i 2021 og 2022 godkendes.

Sagsbeskrivelse

I 2018 vedtog Byrådet syv borgerrettede politikker for 2019-2022 med i alt 78 effektmål, som sætter retning for Greve Kommune. Effektmålene er opstillet med afsæt i borgernes livsfaser – Børneliv, Ungeliv, Voksenliv, Seniorliv, Ældreliv og Vækst- og Erhvervsliv. For at omsætte politikkerne til praksis blev der i 2019 fastsat den første række af resultatmål til udvalgte effektmål. Hvor effektmålene sætter retningen for kommunes arbejde, fastsætter resultatmålene niveauet for, hvad der er realistisk og muligt.

Med denne sag sættes den sidste del af arbejdet med politikkerne i gang. Dette inkluderer effektmål for 2020, da der endnu ikke er sat resultatmål hertil på grund af COVID-19 situationen. Byrådet skal i sagen godkende resultatmål med opstart i 2021 og 2022 til de resterende effektmål.

Administrationens forslag til resultatmål fremgår af seks vedlagte bilag - ét bilag for hver livsfase – Børneliv, Ungeliv, Voksenliv, Seniorliv, Ældreliv og Vækst- og Erhvervsliv. I bilagene er opstillet effektmål, resultatmål og eksempler på indsatser, som kan være med til at opnå effekt for borgerne. Eksemplerne på indsatser er ikke udtømmende og kan ændre sig i løbet af perioden, hvor der arbejdes med effektmålene.

Fastsættelse af resultatmål

Resultatmålene er fastsat på baggrund af de erfaringer, der er opnået med at omsætte kommunens politikker til effekt for borgerne. Erfaringer, som Byrådet fik indblik i på temadagen den 21. september 2020, hvor administrationen præsenterede nogle af de indsatser, der er med til at omsætte effektmålene til praksis.

For at kunne fastsætte resultatmål har relevante fagpersoner været inddraget. Gennem en række workshops er de faglige udfordringer og eksisterende indsatser blevet afdækket i forhold til, hvordan der kan opnås mest mulig effekt for borgerne.

Det er blevet tydeligt, at der er forskellige typer af effektmål og at det ikke vil være muligt at sætte resultatmål til alle effektmål. Enten fordi kommunens nuværende indsatser kun udgør en mindre del af det samlede arbejde eller fordi ressourcer og eksisterende indsatser ikke er nok til, at der kan opnås den ønskede effekt.

I nedenstående er en oversigt over de forskellige typer af effektmål, som resultatmålene også vil være opdelt efter i bilagene.

Forskellige typer af effektmål

1. Effektmål, der fastsættes med et resultatmål med faglig vurdering eller en måling.
 - For eksempel: *“Antallet af borgere med ikke-vestlig baggrund på kommunal offentlig forsørgelse skal fra december 2020 til december 2022 falde med 2 procentpoint mere end gennemsnittet for hele landet. Såfremt der i perioden sker en stigning på landsplan, skal stigningen i Greve være 2 procentpoint lavere end gennemsnittet for hele landet.”*
2. Flere effektmål, der kan samles til ét resultatmål, fordi effektmålene ligner hinanden. Herunder kommende effektmål der kan kobles til allerede igangsatte effektmål for 2019.
 - For eksempel kobles det kommende effektmål: *“Andelen af flersprogede børn med et alderssvarende sprog skal stige ved 5-årsvurderingen i børnehaven og sprogvurderingen i børnehaveklassen”* til det allerede igangsatte effektmål: *“Flere børn udvikler fra de er helt små et alderssvarende sprog og en alderssvarende motorisk udvikling som grundlag for fortsat udvikling”*.
3. Effektmål, hvor fagpersoner arbejder videre med at sætte et resultatmål med måling eller en faglig vurdering. Denne type af resultatmål bliver ikke fremlagt igen til politisk beslutning, men fastsættes af administrationen efterfølgende.
 - For eksempel effektmålet: *“Ældre skal opleve den sidste tid som tryk og værdig”*.
4. Effektmål, hvor det ikke er muligt at sætte resultatmål, da der ikke kan opstilles målinger eller faglige vurderinger, der kan vise, om der opnås en afgørende effekt for borgerne indenfor de nuværende ressourcer og rammer i kommunen. Under denne type af effektmål vil der af bilagene fremgå indsatser, som er eksempler på, hvordan der i det daglige arbejdes med effektmålet trods manglende mulighed for opstilling af resultatmål.
 - For eksempel ved effektmålet: *“Forebyggelse af, at børn udvikler en psykisk lidelse”* vil der være en række indsatser i kommunen, der understøtter dette effektmål blandt andet gennem Familiecentrets og sundhedsplejens daglige arbejde. Det er ikke muligt at måle, om det er bestemte indsatser, der medvirker til forebygge at børn udvikler en psykisk lidelse.

Opfølgning fremadrettet

Med afsæt i et ønske om mere tydelige opfølgninger, og de positive erfaringer fra de faglige oplæg på temadagen den 21. september 2020, vil der i 2021 blive arbejdet videre med en lignende form for status på effektmålene og resultatmål. Udvalgene vil derfor primo 2021 få fremlagt en sag, hvor der kan udvælges en række effektmål, som udvalget ønsker at høre oplæg om på udvalgsmøderne. Oplæggene vil vare 10-15 minutter og holdes af fagpersoner, der kan fortælle, hvordan der i praksis arbejdes med indsatser til det valgte effektmål.

Der vil desuden blive afholdt et temamøde som en form for ”markedsdag”, hvor Byrådet kan blive præsenteret for status på flere forskellige effektmål af de fagpersoner, der arbejder med effektmålene i praksis.

Derudover vil der blive lagt op til, at udvalgene kan vælge, om der er resultatmål, der skal afrapporteres på de enkelte udvalg i løbet af året.

Der er som bilag vedlagt en oversigt over tidsplanen for arbejdet med effektmålene.

Økonomiske konsekvenser

De opstillede resultatmål er udarbejdet inden for rammerne af budget 2021-2022. Det betyder samtidigt, at der er effektmål, der ikke opstilles resultatmål til, da der ikke er ressourcer til at indfri målene.

Tidsplan

Januar 2021 Udvalgene vil på møderækken få fremlagt forslag til, hvilke effektmål der kan holdes korte oplæg (10-15 minutter) om på udvalgenes møder i 2021.

Juni 2021 På Byrådets møde vil opfølgningen på de igangsætte effektmål blive afholdt som temadag, hvor der vil blive opstillet en form for ”markedsplads”. Her vil Byrådet blive præsenteret for, hvordan der arbejdes med effektmålene i praksis.

Bilag

- 253-2020-186344 Bilag 1 - Børneliv resultatmål 2021-2022
- 253-2020-186345 Bilag 2 - Ungeliv resultatmål 2021- 2022
- 253-2020-186346 Bilag 3 - Voksenliv resultatmål 2021-2022
- 253-2020-186347 Bilag 4 - Seniorliv resultatmål 2021-2022
- 253-2020-186348 Bilag 5 - Ældreliv resultatmål 2021-2022
- 253-2020-186349 Bilag 6 - Vækst- og Erhvervsliv resultatmål 2021-2022
- 253-2020-183425 Bilag oversigt arbejdet med effekt 2020-2022

Bilag

- Bilag 1 - Børneliv resultatmål 2021-2022
- Bilag 2 - Ungeliv resultatmål 2021- 2022
- Bilag 3 - Voksenliv resultatmål 2021-2022
- Bilag 4 - Seniorliv resultatmål 2021-2022
- Bilag 5 - Ældreliv resultatmål 2021-2022
- Bilag 6 - Vækst- og Erhvervsliv resultatmål 2021-2022
- Bilag oversigt arbejdet med effekt 2020-2022

Punkt 13: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Udvalgets formand, Liselott Blixt, orienterede om:

- ældrepuljen fra budgetforliget
- at frivillighedsprisen er blevet overrakt til Freddy Aldenborg den 11. november 2020

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

13. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2020-177927 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Udvalgsformanden og udvalgets medlemmer orienterer om eventuelle aktuelle emner.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Punkt 14: Huskeliste og orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Administrationen orienterede om:

- Status på COVID-19 situationen
- Opfølgning på tre borgersager

Orienteringen blev taget til efterretning.

Referat fra møde i Greve Seniorråd den 16. november 2020 er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

14. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2020-177928 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et kort overblik over administrationens orienteringspunkter, og hvis der er emner på udvalgets huskeliste, vil den blive vedlagt som bilag.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Bilag

253-2020-109861 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2020

253-2020-190580 Referat fra Greve Seniorråd den 16. november 2020

Bilag

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2020

Referat fra Greve Seniorråd den 16. november 2020

Punkt 15: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020 og 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 18. november 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

15. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020 og 2021

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2020-177930 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et overblik over Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets udvalgsmøder og møder i tilknytning til udvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Aktiviteter i 2020	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	15. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. februar	8.00-11.00
Marts		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget – Virtuelt møde. Temamøde om kvalitet i det nære sundhedsvæsen er udsat	25. marts	8.00-11.00
April		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget – Virtuelt møde	29. april	8.00-11.00
Maj		
AFLYST: KLs Social- og Sundhedspolitiske Forum 2020 i Aalborg Kongres & Kultur Center	14.-15. maj	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde om diabetes	27. maj	8.00-11.00
Juni		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde med plejecenterlederne	24. juni	8.00-11.00

August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. august	8.00-11.00
September		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	23. september	8.00-11.00
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	21. oktober	8.00-11.00
November		
AFLYST: Dialogmøde med frivillige foreninger og organisationer i Portalen	9. november	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	18. november	16.00-17.15
Aktiviteter i 2021	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	6. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	10. februar	8.00-11.00
Marts		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	17. marts	8.00-11.00
April		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	21. april	8.00-11.00
Maj		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. maj	8.00-11.00
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	25. august	8.00-11.00
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	6. oktober	8.00-11.00

November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	3. november	8.00-11.00
December		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	1. december	8.00-11.00