

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 26-08-2020

Mødedato Onsdag d. 26. august 2020 kl. 08:00

Mødested mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud af Indkøbsordning 2020.....	4
Lukket: Borgersag.....	5
Lukket: Henvendelser til formanden.....	6
Anlægsbevilling, indretning og tidsplan for Sundhedshus.....	7
Plejecenter i Tune - Udbud af rådgivning.....	10
Indkøb af tv til stuerne på Rehabiliteringscentret Hedebo.....	12
Høring af Praksisplan for Fysioterapi i Region Sjælland 2021-2024.....	14
Ændring i procedure for uanmeldte tilsyn i ældreplejen.....	16
Visitationsflow ved udskrivelser fra sygehus.....	18
Praksis for bevilling af nødkald i eget hjem.....	19
Model og tidspunkt for valg til Greve Seniorråd 2021.....	21
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	23
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	24
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020.....	25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2020-133890 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 26. august 2020.

Indstilling

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

Punkt 2: Lukket: Udbud af Indkøbsordning 2020

Punkt 3: Lukket: Borgersag

Punkt 4: Lukket: Henvendelser til formanden

Punkt 5: Anlægsbevilling, indretning og tidsplan for Sundhedshus

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

3. Anbefales med bemærkning om, at udvalget ønsker, at administrationen igangsætter en dialog med Region Sjælland for at afsøge mulighederne for at tilbyde regionale sundhedsydelser i det kommende sundhedshus.

Udvalget tager høringssvarene til efterretning og tilslutter sig, at de tages med i det videre arbejde og i udbudsmaterialet i det omfang, det vil kunne rummes inden for den eksisterende økonomi.

Udvalget påskønner, at brugergrupperne fortsat inddrages i projektet. Udvalget ønsker, at der er opmærksomhed på antallet af handicappladser, som Seniorrådet påpeger.

4. Anbefales.

Sagsfremstilling

5. Anlægsbevilling, indretning og tidsplan for Sundhedshus

Sagsnr.: 253-2019-979 Dok.nr.: 253-2020-150961 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kriterier for udbud af totalrådgivning, bemyndigelse af administrationen til valg af totalrådgiver, meddele anlægsbevilling på yderligere 250.000 kr. til totalrådgivning samt indretningsplan og revideret tidsplan for projekt til etablering af Sundhedshus i Hundige.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje og Center for Teknik & Miljø indstiller, at Teknik og Miljøudvalget anbefaler,

- 1. at administrationen bemyndiges til at godkende valg af rådgiver*
- 2. at der meddeles anlægsbevilling på yderligere 250.000 kr. til totalrådgivning, og at dette finansieres af det på investeringsoversigten afsatte rådighedsbeløb.*

Center for Sundhed & Pleje og Center for Teknik & Miljø indstiller, at Teknik- og Miljøudvalget og Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefaler,

- 3. at indretningsplan til Sundhedshus (jf. bilag) godkendes*
- 4. at revideret tidsplan for projektet jf. sagsfremstillingen godkendes.*

Sagsbeskrivelse

I 2018 fik Greve Kommune 20.173.650 kr. på baggrund af en ansøgning til puljen om støtte til etablering af læge- og sundhedshuse udmeldt af Sundheds- og Ældreministeriet. Greve Kommune har en egenfinansiering på 5,05 mio. kr. Sundhedshuset bliver etableret i det nuværende Greve Videnscenter, og forventes at kunne tages i brug i slutningen af 2023. Sundhedshuset skal skabe rammerne for at gøre det attraktivt for sundhedsfaglige aktører og borgere at arbejde sammen om borgernes sundhed igennem hele livet.

Kriterier for udbud af totalrådgivning og administrationens valg af totalrådgiver

På byrådsmødet den 27. maj 2019 blev der frigivet anlægsbevilling på 2 mio. kr. til totalrådgivning og forundersøgelser på projektet. Administrationen har opsat kriterierne for udbuddet som vil være: *pris* herunder timepris (vægtet 40 procent), *kvalitet* i forhold til erfaring og interessentinddragelse (vægtet 30 procent) og *organisering* af rådgiverne herunder projektleder og byggeleder (vægtet 30 procent). Kriterier er uddybet i bilag.

Administrationen vil udbyde rådgivningen til i alt tre til fire leverandører. Når udbuddet er gennemført, ønsker administrationen at få bemyndigelse til at godkende valg af totalleverandør ud fra de kriterier, som administrationen har opstillet.

Anlægsbevilling

Byrådet godkendte på mødet den 25. februar 2019 en anlægsbevilling på 2 mio. kr. til totalrådgivning.

Da projektperioden er blevet forlænget frem til 2023 er der behov for at ændre fordelingen af midlerne på budgetårene. Der er derudover behov for at frigive yderligere anlægsmidler til totalrådgivning på 250.000 kr. Ændringerne vil indgå som et ændringsforslag i Budget 2021-2023.

År	Forv. forbrug/ Rådighedsbeløb (1000 kr.)	Anlægsbevilling (1000 kr.)
2019	435	Byrådet den 25. februar 2019 2.000
2020	200	
2021	1.500	250*
2022	11.200	
2023	12.309	
I alt	25.644	2.250

*) Midler der søges frigivet i nærværende sag.

Indretningsplan

På baggrund af en lokale- og behovsanalyse og i tæt dialog med nuværende og kommende brugere af Sundhedshuset er der udarbejdet et oplæg til en indretningsplan, som tilgodeser de mange forskellige behov og ønsker, som enhederne har. Indretningsplanen har været i høring i Lokal-MED samt i Handicaprådet og Greve Seniorråd. Høringssvarene vil blive taget med i det videre arbejde, og vil indgå i udarbejdelsen af det kommende udbudsmateriale, i det omfang det vil kunne rummes inden for den eksisterende økonomi. Høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

I Sundhedshuset vil der blive plads til tre praktiserende læger, hjemmesygeplejens akutteam, hjemmesygepleje, en kommunal læge, samt de eksisterende funktioner Sundhedsplejen, Greve Familiecenter, Familierådgivning, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), Omega, Greve Rusmiddelcenter, Bugtskolen, UUV, STU, En god start, Politiet, Jobcentrets aktive tilbud, Træningsenheden og Sundhedsklinik Nord. Indretningsplan og økonomi er vedlagt som bilag.

I forbindelse med etableringen af Sundhedshuset, vil størstedelen af lokalerne og toiletterne blive renoveret og moderniseret, så de lever op til gældende lovkrav. Der er endvidere afsat midler til at modernisere handicaptoiletter. Parkeringsområdet vil blive udvidet ved at inddrage et grusområde foran Sundhedshuset, som ligger i tilknytning til den eksisterende parkeringsplads. Antallet af parkeringspladser vil svare til de krav, som foreligger i lokalplanen. Tag og facader vil ikke blive renoveret kun undtaget af det tidligere innovationsrum, som får etableret vinduer i facaden, så lokalet kan anvendes til arbejdspladser. I dag er der kun ovenlysvinduer i lokalet. De ombyggede og renoverede arealer ibrugtages løbende i takt med, at de bliver færdiggjort. Administrationen anbefaler, at indretningsplanen som vist i bilaget godkendes.

Revideret tidsplan

Processen med udarbejdelse af indretningsplanen har været mere omfattende end først antaget, og det er derfor nødvendigt at forlænge projektperioden. Sundheds- og Ældreministeriet har godkendt en forlængelse af projektperioden frem til udgangen af oktober 2023. Administrationen anbefaler, at revideret tidsplan godkendes. I nedenstående tabel fremgår revideret tidsplan, hvor også den hidtidige proces er skitseret.

Periode	Aktivitet
2019 – maj 2020	Lokale- og behovsanalyse, samt udarbejdelse af forslag til indretning. Udarbejdelse og godkendelse af ny lokalplan.
Maj – oktober 2020	Politisk behandling af indretningsforslag og MED-høring
Sep 2020 – feb 2021	Rådgiverudbud.

Feb 2021 – maj 2022	Projektering, myndighedsbehandling, udbud og politisk behandling.
Juni 2022 – okt 2023	Byggeperiode og ibrugtagning af Sundhedshus.

Økonomiske konsekvenser

Frigivelse af yderligere anlægsbevilling til totalrådgivning på 250.000 kr. indgår som et ændringsforslag i budget 2021-2023.

Kommunikation

Når totalrådgiver er godkendt, vil der blive afholdt endnu en høringsproces herunder workshops til yderligere kvalificering af Sundhedshusets indretning. Der bliver løbende afrapporteret til Sundheds- og Ældreministeriet undervejs i projektet.

Tidsplan

Projektet forventes afsluttet i oktober 2023.

Bilag

253-2020-136966 Høringssvar

253-2020-136965 Indretningsplan og økonomi

253-2020-142335 Kriterier for udbud af totalrådgivning

Bilag

Høringssvar

Indretningsplan og økonomi

Kriterier for udbud af totalrådgivning

Punkt 6: Plejecenter i Tune - Udbud af rådgivning

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

2. Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at de nuværende lokaler til hjemmeplejen i Tune indtænkes i projektet.

Sagsfremstilling

6. Plejecenter i Tune - Udbud af rådgivning

Sagsnr.: 253-2020-56907 Dok.nr.: 253-2020-150981 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

Byrådet besluttede den 25. maj 2020, hvor plejecenteret i Tune skulle placeres, samt at administrationen skulle igangsætte et udbud af bygherrerådgivning, hvor 3-5 rådgivere inviteres til at afgive tilbud. Rådgiveropgaven skal nu udbydes. Sagen forelægges Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget til orientering.

Indstilling

Center for Teknik & Miljø indstiller til Teknik- og Miljøudvalget,

1. *at administrationen får bemyndigelse til at godkende valg af rådgiver*

Center for Teknik & Miljø indstiller til Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget,

2. *at orienteringen tages til efterretning.*

Sagsbeskrivelse

Byrådet godkendte den 25. maj 2020, at der skal etableres et nyt plejecenter i Tune. Bygherrerådgivningsopgaven skal nu i udbud. Bygherrerådgiveren skal udarbejde udbudsmaterialet til de almene boligselskaber, der skal byde på opgaven. Udbudsmaterialet vil indeholde byggeprogram, som vil blive udarbejdet i den interessentinddragelse proces, som også blev godkendt af Byrådet den 25. maj. Værdiprogram og udbudsmateriale skal behandles senere.

Rådgivningen udbydes i begrænset udbud til fire rådgivere. Rådgiverne er udvalgt fra dem, som administrationen allerede har gode erfaringer med indenfor plejeboligbyggeri – administrationens kriterier for rådgiver udbuddet indgår som bilag i sagen. Der er vægtet med pris 30 %, kvalitet 40 % og organisering 30 %.

Administrationen indstiller, at administrationen får bemyndigelsen til at indgå kontrakt med den vindende bygherrerådgiver.

Økonomiske konsekvenser

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser, da der er frigivet midler i 2020 til at dække rådgiverydelsen med indstilling af 25. maj 2020 indenfor et samlet budget på 1 mio. kr. Det forventes, at rådgiverydelsen kan udføres under tærskelværdien på 596.000 kr. De øvrige midler anvendes til forundersøgelser af grunden.

Kommunikation

Når rådgiver er fundet, vil interessenterne blive inddraget i udarbejdelse af byggeprogram, som godkendt af Byrådet den 25. maj 2020. Inddragelsen i projektet sker gennem nedsættelse af to paneler:

- a) Et internt rådgiverpanel, der består af relevante fagpersoner: f.eks. ergo- og fysioterapeuter, lederrepræsentanter fra plejen, demenskoordinatorer, teknisk service m.fl.
- b) Et eksternt rådgiverpanel, der består af f.eks. repræsentanter fra Seniorrådet, Handicaprådet, Ældresagen og lokale repræsentanter i Tune.

Begge paneler bidrager med viden og in-put til et indledende værdiprogram og efterfølgende bygge- og udbudsprogram.

Tidsplan

Tidsplan for projektet er:

- Administrationen får bemyndigelse til at indgå kontrakt med vindende rådgiver – politisk godkendelse september 2020
- Valg af bygherrerådgiver – administrativ godkendelse november 2020
- Værdiprogram – politisk godkendelse maj 2021
- Udbudsmateriale - politisk godkendelse august 2021
- Valg af bygherre/boligselskab – politisk godkendelse marts 2022
- Salg af grund - politisk godkendelse maj 2022
- Projektering og udbud af plejecenter – juni 2022 til marts 2023
- Kommuneplantillæg og lokalplan – politisk godkendelse september 2022
- Skema A (godkendelse af offentlig støtte) – politisk godkendelse oktober 2022
- Skema B (godkendelse af anskaffelsessum før byggestart) – politisk godkendelse april 2023
- Plejecenteret bygges – juli 2023 til maj 2025
- Indflytning – primo juli 2025
- Skema C (godkendelse af byggeregnskab/endelig anskaffelsessum) – politisk godkendelse september 2025

Bilag

253-2020-146394 Kriterierne for udbuddet af Bygherrerådgiver

Bilag

Kriterierne for udbuddet af Bygherrerådgiver

Punkt 7: Indkøb af tv til stuerne på Rehabiliteringscentret Hedebo

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

1. Orienteringen blev taget til efterretning.
2. Udvalget ønsker, at administrationen kontakter private fonde med henblik på, at de kan finansiere de nye fjernsyn.

Seniorrådets bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

7. Indkøb af tv til stuerne på Rehabiliteringscentret Hedebo

Sagsnr.: 253-2020-61332 Dok.nr.: 253-2020-145707 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Ændringen i det nationale tv-sendenet den 1. juni 2020 betyder, at de tv der blev indkøbt i 2011 til Rehabiliteringscentret Hedebo, nu kun kan modtage signal fra TV2. Hvis udvalget af kanaler på stuerne på Hedebo skal være flere end én kanal, skal i alt 26 ældre tv udskiftes til nye. Dette vil kræve at Hedebo tilføres et engangsbeløb til indkøbene, som i givet fald skal findes uden for Hedebos budget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. *at orienteringen tages til efterretning*
2. *at Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget tilkendegiver, om dækning af udgift til indkøb af nye tv skal indarbejdes i budgetprocessen.*

Sagsbeskrivelse

Da Rehabiliteringscentret Hedebo blev ombygget i 2011, blev der indkøbt tv til stuer og fællesarealer.

På Hedebo er antenneanlægget analogt, hvilket begrænser udbuddet til syv kanaler fra DR, TV2s hovedkanal samt infokanaler. Borgere, som ønsker et større kanaludbud, skal selv anskaffe et Boxer-kort, som så installeres midlertidigt på stuens tv. Løsningen med et Boxer-kort vælges af få af de borgere, som skal have et længere ophold på Hedebo og som ønsker at betale for kort og abonnement.

På Rehabiliteringscentret Hedebo er der i alt opstillet 37 tv. Med tiden er disse tv blevet løbende udskiftet, så der i dag er 26 tv tilbage fra 2011. Udskiftningen har Hedebo dækket over driftsbudgettet, da der ikke er afsat øremærkede midler til løbende indkøb af tv, der går i stykker. På fællesarealerne er der endvidere opstillet tre større tv. Disse tv er også fra ombygningen i 2011.

Ny standard for tv-signalet

Den 2. juni 2020 overgik det nationale tv-sendenet til en ny teknologi, den såkaldte DVB-T2-standard. På Rehabiliteringscenter Hedebo har denne ændring betydet, at de 26 ældre tv på stuerne nu er begrænset til kun at modtage signal fra TV2. Det betyder, at 26 tv kun kan modtage én kanal.

Hvis alle borgere på Hedebo fremover skal kunne vælge mellem flere kanaler end TV2 på stuerne, kræver det et indkøb af 26 nye tv og udskiftning af de tre tv, der er opstillet på fællesarealerne.

Rehabiliteringscenter Hedebo kan umiddelbart dække udgiften til udskiftning af tv på fællesarealerne. Indkøb af nye tv til udskiftning af de 26 ældre på stuerne udgør dog en større udgift, end Hedebo kan dække. Der er indhentet tilbud på 26 nye tv til stuerne. Udgiften til indkøb er 62.000 kr.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat budget til dækning af indkøb af 26 nye tv til stuerne på Rehabiliteringscenter Hedebo. Udgiften er på 62.000 kr. Beløbet indgår ikke i det udarbejdede budgetmateriale i forbindelse med budget 2021-2024. Hvis udvalget ønsker, at beløbet skal indgå, skal finansiering af tv tages op i forbindelse med de kommende budgetforhandlinger.

Rehabiliteringscenter Hedebo's anskaffelse af tre nye tv til fællesarealer findes inden for eget budget.

Øvrige konsekvenser

På de tilbageværende 26 tv fra ombygningen i 2011, kan borgerne på Hedebo kun se TV2. Udskiftes tv på stuerne ikke til ny type, begrænses udbuddet af kanaler dermed.

Det er tidligere undersøgt, hvad en modernisering af Hedebo's antenneanlæg vil koste, og hvilke udgifter til abonnement der løbende vil være, ved et større udbud af kanaler.

Punkt 8: Høring af Praksisplan for Fysioterapi i Region Sjælland 2021-2024

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt.

Sagsfremstilling

8. Høring af Praksisplan for Fysioterapi i Region Sjælland 2021-2024

Sagsnr.: 253-2020-57879 Dok.nr.: 253-2020-133202 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget om udkast til Praksisplan for Fysioterapi i Region Sjælland 2021-2024. Praksisplanen er sendt i høring hos de 17 kommuner i regionen og relevante interesseorganisationer og råd. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal godkende Greve Kommunes høringssvar.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Greve Kommunes høringssvar til Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Regionen og kommunerne udarbejder hver fjerde år en praksisplan for fysioterapiområdet. Praksisplanen udarbejdes på grundlag af en beskrivelse af den eksisterende kapacitet i fysioterapipraksis i alle områder i regionen, samt en beskrivelse af de kommunale tilbud til vederlagsfri fysioterapi. Derudover kan praksisplanen beskrive de politiske anbefalinger for området, som der er et ønske om at arbejde videre med i praksisplanperioden.

Det er en arbejdsgruppe under Samarbejdsudvalget for fysioterapi, som har udarbejdet udkastet til Praksisplan for Fysioterapi. Udkastet til praksisplanen har løbende været drøftet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, hvor den er blevet endeligt godkendt den 19. februar 2020 med planlagt høring hos relevante parter i løbet af 2020. Region og kommuner har delt myndighed på dette område. Derfor skal den endelige godkendelse af praksisplanen foretages af både region og kommuner. På grund af situationen med COVID-19 er høringen af Praksisplan for Fysioterapi blevet udskudt.

Anbefalinger i Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

På baggrund af en kapacitetsanalyse foretaget på fysioterapiområdet i 2019, har Samarbejdsudvalget besluttet, at der i den kommende praksisplanperiode som udgangspunkt ikke er behov for en kapacitetsudvidelse. Det er dog besluttet, at kapacitetsfastsættelsen kan tages op til fornyet drøftelse i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi i den kommende praksisplanperiode 2021-2024, hvis der sker relevante ændringer i forhold til nye overenskomster, politiske initiativer på området, revurdering af de økonomiske rammer, større demografiske ændringer med videre. Det vil være region og kommuner, som har kompetence til at udløse ekstra kapacitet i perioden, hvis det ønskes.

I Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024 kommer Samarbejdsudvalget endvidere med følgende anbefalinger:

- at der udarbejdes en kapacitetsanalyse en gang årligt igennem praksisplanperioden 2021-2024
- at der fokuseres på tilgængeligheden af mobil fysioterapi i praksisplanperioden 2021-2024
- at samarbejdet og dialogen mellem hver enkel kommune og de praktiserende fysioterapeuter udvikles og styrkes i perioden igennem et mere formaliseret samarbejde. Dette blandt andet med henblik på at understøtte bedst mulige forløb for borgerne og styrke kommunikation imellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Af Praksisplanen fremgår det, at Greve Kommune i alt har tre klinikker med en samlet kapacitet på 11 fysioterapeuter (årsværk). Der er ni fysioterapeuter, som har ydernummer på over 30 timer om ugen, og fire fysioterapeuter med en kapacitet på under 30 timer om ugen.

Høring af Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

Administrationen bemærker det glædelige i, at der er indført udgiftsdæmpende tiltag og en national styring af den samlede økonomi, da der nationalt har været en stigning i omkostningerne på området. Greve Seniorråd og Handicaprådet tager Praksisplanen til efterretning, men Greve Seniorråd bemærker, at der i Praksisplanen ikke fremgår retningslinjer for adgangsforholdene til klinikkerne for dårligt gående og handicappede. Høringssvar fra Handicaprådet og Greve Seniorråd er vedlagt som bilag. Alle høringssvar indsendes til Region Sjælland den 31. august 2020, hvorefter eventuelle justeringer

med baggrund i indsendte høringssvar behandles i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, inden den endelige version godkendes i KKR Sjælland.

Lovgrundlag

Grundlaget er beskrevet i tre forskellige aftaler indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.

Myndighedsansvaret for almen fysioterapi (speciale 51) varetages af regionen, mens kommunerne har myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi (speciale 62). Myndighedsansvaret for almen ride fysioterapi (speciale 57) varetages af regionerne, mens kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfrie ride fysioterapi (speciale 65).

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Tidsplan

Høringsfristen udløber den 31. august 2020, hvorefter eventuelle justeringer med baggrund i indsendte høringssvar behandles i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, inden den endelige version godkendes i KKR Sjælland.

Bilag

253-2020-133201 Udkast til Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

253-2020-133197 Høringssvar fra Handicaprådet

253-2020-139689 Høringssvar fra Greve Seniorråd

Bilag

Udkast til Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar fra Greve Seniorråd

Punkt 9: Ændring i procedure for uanmeldte tilsyn i ældreplejen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt med bemærkning om, at det undersøges, om pårørende kan inddrages yderligere, fx hvis borgeren har demens.

Sagsfremstilling

9. Ændring i procedure for uanmeldte tilsyn i ældreplejen

Sagsnr.: 253-2020-58524 Dok.nr.: 253-2020-134760 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen skal Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget godkende, at tracer-metoden udgår af proceduren for de uanmeldte tilsyn i ældreplejen.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at ændringen i procedure for de uanmeldte tilsyn i ældreplejen godkendes.

Sagsbeskrivelse

Ifølge Serviceloven § 151 c skal kommuner have egne retningslinjer og procedure for, hvordan der føres uanmeldte tilsyn med leverandører, som yder hjælp og pleje efter Serviceloven § 83. De uanmeldte tilsyn fører tilsyn med, om de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, som Byrådet har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til vedtagne kvalitetsstandarder.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har på mødet den 9. januar 2019 godkendt proceduren for de uanmeldte tilsyn i ældreplejen. Da nogle af metoderne i proceduren er nye, fremgår det i proceduren, at administrationen kan tilrette proceduren i løbet af året ud fra de erfaringer, der opnås i forbindelse med gennemførelse af de uanmeldte tilsyn.

I den godkendte procedure fra 2019 fremgår det, at de uanmeldte tilsyn skal anvende *tracer-metoden*. Tracer-metoden har ikke tidligere været anvendt i forbindelse med de uanmeldte tilsyn i ældreplejen, men administrationen har med inspiration fra sygehusene, og med en ambition om at udføre tilsyn af høj kvalitet, ønsket at anvende metoden. Ved anvendelse af tracer-metoden, følger tilsynspersonerne borgerens forløb på tværs af ældreplejens forskellige enheder. Det kan eksempelvis være, når en borgere i løbet af ét år har været igennem både et genoptræningsforløb og et forløb i hjemmeplejen.

I forbindelse med de indtil nu gennemførte uanmeldte tilsyn, er administrationen blevet opmærksom på, at det ikke er teknisk muligt at trække samlet data automatiseret via omsorgssystemet KMD Nexus på tværs af enhederne i ældreplejen. Hvis tracer-metoden skal anvendes, vil det kræve, at tilsynspersonerne skal udtrække data manuelt på hver enkelt borger. Dette er en stor administrativ opgave, som ikke har været planlagt i forbindelse med udarbejdelsen af proceduren for de uanmeldte tilsyn.

Tracer-metoden er ikke et lovkrav, og det er ikke en metode, som Styrelsen for Patientsikkerhed anvender i risikobaseret tilsyn eller i ældretilsynet. Administrationen anbefaler derfor, at afsnittet om tracer-metoden bliver taget ud af proceduren. Den resterende procedure er fortsat uændret.

Lovgrundlag

Lov om social service § 151 c vedrørende krav om, at kommunen skal have egne retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med leverandører, som yder hjælp og pleje under servicelovens § 83.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med sagen, hvis tracer-metoden bliver taget ud af proceduren.

Kommunikation

Tilsynsrapporter behandles til godkendelse i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget og offentliggøres efterfølgende på Greve Kommunes hjemmeside.

Bilag

253-2020-137934 Procedure for tilsyn

Bilag

Procedure for tilsyn

Punkt 10: Visitationsflow ved udskrivelser fra sygehus

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Visitationsflow ved udskrivelser fra sygehus

Sagsnr.: 253-2020-60317 Dok.nr.: 253-2020-142400 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres udvalget om flowet for udskrivelse fra hospital samt om den standardskabelon med afgørelse, som borgeren modtager ved tilsagn eller afslag på en ansøgning.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

På baggrund af drøftelse ved sidste møde i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har udvalget bedt om orientering i forhold til, hvordan flowet er, når en borger udskrives fra sygehus til kommunen og en standard afgørelse til borgeren.

Visitationen (Myndighedsfunktionen) modtager henvendelser fra sygehusene vedrørende udskrivelser af greveborgere. Visitator afklarer forud for borgers udskrivelse fra sygehus, ved en konkret og individuel vurdering, borgers behov for rehabilitering, hjælp i hjemmet, hjælpemidler, arbejdsredskaber (til plejen) og sygeplejefaglig indsats.

Borgere med rehabiliteringsbehov, der ikke kan varetages i hjemmet, tilbydes ophold på rehabiliteringscenter Hedebo. Det kan fx. være en borger, der har behov for, men ikke kan gå på trapper. Borger tilbydes som udgangspunkt et ophold på 14 dage, men alle ophold bliver løbende vurderet og kan derfor være kortere eller længere tid end de 14 dage. Ophold gennemgås på tavlemøder med tværfagligt fremmøde mellem medarbejdere på Hedebo og visitationen og evt. flere tirsdage og torsdage på Hedebo. Borger modtager skriftlig afgørelse på sit rehabiliteringsophold på Hedebo.

Forud for hjemskrivelse fra Hedebo afholdes samtale med borger og evt. pårørende samt visitator og personale fra Hedebo. Ved samtalen afklares, ved en konkret og individuel vurdering, borgers behov for fortsat rehabilitering der kan varetages i hjemmet, hjemmepleje, hjælpemidler, sygeplejefaglig indsats og evt. arbejdsredskaber.

Borger modtager skriftlig afgørelse med enten tilsagn eller afslag i forhold til de vurderede indsatser. Indsatserne bevilges i henhold til de kvalitetsstandarder, som Byrådet har vedtaget. Vedlagt er en standard afgørelse fra Myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje.

Lovgrundlag

Serviceoven og Retssikkerhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

253-2020-146574 Standardskabelon afgørelsesbrev hjemmehjælp mv.

Bilag

Standardskabelon afgørelsesbrev hjemmehjælp mv.

Punkt 11: Praksis for bevilling af nødkald i eget hjem

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt med den ændring, at Myndighed i Center for Sundhed & Pleje først følger op på borgerens brug af nødkaldet efter 6 måneder i stedet for efter 3 måneder.

Sagsfremstilling

11. Praksis for bevilling af nødkald i eget hjem

Sagsnr.: 253-2020-61588 Dok.nr.: 253-2020-146581 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Center for Sundhed & Pleje er bedt om vurdering af de økonomiske konsekvenser ved at ændre på bevillingspraksis for nødkald. Ændringen omhandler, at nødkald først fratages efter en 6-måneders periode uden væsentlig behov for at tilkalde hjælp, modsat nuværende praksis med en 3-måneders periode.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at nuværende bevillingspraksis fastholdes, så visiteringen kan rummes indenfor Servicelovens § 112, stk. 1.

Sagsbeskrivelse

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har bedt administrationen vurdere, hvad det vil koste at ændre på bevillingspraksis for nødkald.

I dag får en borger frataget det bevilligede nødkald, hvis borgeren ikke har haft et væsentlig behov for at tilkalde hjælp indenfor en 3-måneders periode efter bevillingen af nødkaldet jf. Kvalitetsstandard for rehabilitering og hjemmepleje 2020.

Udvalget har bedt om vurdering af omkostninger, hvis bevillingspraksis ændres, og nødkaldet først fratages borger, når nødkald ikke har været væsentligt benyttet i en 6-måneders periode efter bevillingen af nødkaldet (tryghedskald).

Det skal bemærkes, at nødkald altid bevilliges sammen med et låsesystem, så plejepersonalet kan få adgang til borgers hjem.

Juridiske konsekvenser

Der er ingen lovhjemmel til at udlåne produkter til at understøtte ”tryghed” eller til hypotetiske situationer, f.eks. ”angst for fald” efter Servicelovens § 112, stk. 1. Dette har Center for Sundhed & Pleje fået medhold i fra Ankestyrelsen i flere sager. Administrationen følger derfor den gældende bevillingspraksis. Hvis kriterierne for bevilling af nødkald bliver lempet, skal det overvejes, om det kan bevilges via kommunalfuldmagt eller serviceloven.

Tryghedsopkald

Hvis en ældre borger ikke er i målgruppen for at få bevilget et nødkald, eller har fået frataget sit nødkald, kan borgeren tilmelde sig tjenesten MorgenRing hos Ældre Sagen Greve. Med MorgenRing tilbyder frivillige fra Ældre Sagen at ringe til ældre borgere hver dag i tidsrummet fra kl. 8.30 til 9.00. Besvares opkaldet ikke, vil den frivillige fra Ældre Sagen kontakte en nærtstående pårørende. MorgenRing er en gratis tjeneste.

Lovgrundlag

Serviceloven.

Økonomiske konsekvenser

Det vurderes, at antallet af borgere, der skal bevilliges nødkald med afsæt i den ændrede praksis (tryghedskald), vil stige med 30 %. Den samlede omkostning ved at ændre på bevillingspraksis er beregnet til cirka 585.000 kr.

Beløbet indgår ikke i det udarbejdede budgetmateriale i forbindelse med budget 2021-2024. Hvis udvalget ønsker, at

beløbet skal indgå, skal sagen tages op i forbindelse med de kommende budgetforhandlinger.

Punkt 12: Model og tidspunkt for valg til Greve Seniorråd 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Model a anbefales med fremmødevalg som skal foretages digitalt. Udvalget opfordrer til, at råd og frivillige organisationer hjælper med at afvikle valget.

Seniorrådets bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

12. Model og tidspunkt for valg til Greve Seniorråd 2021

Sagsnr.: 253-2020-57976 Dok.nr.: 253-2020-133520 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

I sagen skal Byrådet beslutte én ud af tre modeller for, hvordan valg til Greve Seniorråd 2021 skal afholdes.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at model a, b eller c godkendes, finansieret ved en teknisk rettelse i budgettet for 2021.

Sagsbeskrivelse

Greve Seniorråd er et lovbestemt råd, som rådgiver Byrådet i Greve Kommune om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører kommunens ældre (borgere over 60 år). I henhold til lov om retssikkerhed § 30 stk. 2 skal et ældreråd minimum bestå af fem medlemmer, og for hvert medlem kan der vælges en stedfortræder (suppleant). I vedtægterne, som Byrådet har fastsat i samråd med Greve Seniorråd, fremgår det, at rådet består af syv medlemmer, som vælges gennem direkte valg. Modellen for afholdelse af valget fastsætter Byrådet i samråd med Greve Seniorråd senest seks måneder før, valget skal finde sted. Byrådet besluttede den 30. januar 2017, at valget i 2017 til Greve Seniorråd skulle afholdes som brevstemmevalg med samtidig mulighed for afgivelse af digital stemme, og at valget skulle gennemføres i løbet september eller oktober 2017.

I Greve Kommune er der tradition for, at valg til Greve Seniorråd finder sted i samme år som kommunalvalget. Den 11. oktober 2017 blev seneste valg til Greve Seniorråd afholdt. I 2017 valgte 26 procent af de stemmeberettigede borgere at afgive deres stemme til seniorrådsvalget. Stemmeprocenten blev dermed lavere end landsgennemsnittet på knap 45,9 procent. En undersøgelse foretaget af Danske Ældreråd viser, at fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalg giver den højeste gennemsnitlige stemmeprocent, som var på cirka 64 procent i perioden 2016-2020. I 2017 afholdte 37 kommuner fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalget. Øvrige kommuner har anvendt brev- og/eller digitalt valg, hvoraf 12 kommuner har afholdt fredsvalg, hvor rådsmedlemmer genvælges uden afstemning. Nedenfor fremgår de tre forskellige modeller for, hvordan valget kan afholdes.

Model a: Fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalg 2021

Valget afholdes som et fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalget 2021, og der udsendes fysiske breve med svarkuvert til borgere, som ikke har mulighed for at møde fysisk op på valgstedet. Ifølge vejledninger fra Social- og Indenrigsministeriet skal et fremmødevalg til et seniorråd i forbindelse med et kommunalvalg foregå i adskilte lokaler fra et kommunalvalg. Adskillelsen skal gøre, at der ikke opstår tvivl om, hvad stemmeberettiget borger stemmer til. Omkostningerne til afvikling af denne model vil være cirka 300.000 kr. Administrationen kan ikke anbefale model a, da der i forvejen var udfordringer med at rekruttere nok valgtilforordnende til kommunal- og regionsvalget i 2017. Hvis model a skal gennemføres, anbefaler administrationen, at det bliver på betingelse af, at stemmeafgivelse kan gennemføres digitalt og anonymt på det fysiske valgsted, da dette vil mindske ressourcetræk på administration og rekruttering af frivillige.

Model b: Fremmødevalg i oktober 2021

Valget afholdes som et fremmødevalg i løbet af oktober 2021, og der udsendes fysiske breve med svarkuvert til borgere, som ikke har mulighed for at møde fysisk op på valgstedet. Valget afholdes en anden dag end kommunalvalget 2021. Omkostningerne til afvikling af denne model vil være cirka 300.000 kr.

Model c: Kombineret digital- og brevstemmevalg

Valget afholdes som et digitalt valg med mulighed for at brevstemme med svarkuvert til borgere. Modellen vil være den samme som blev anvendt i forbindelse med valget i 2017. Udgifterne vil for denne model være cirka 250.000 kr.

Uanset valg af model vil midlerne til afholdelse af valget dække udgifter til udsendelse af stemmesedler, returporto til afgivelse af brevstemme, valgsystem, oplysning og promovning af valget og de opstillede kandidater.

Greve Seniorråd anbefaler

Greve Seniorråd har på seniorrådsmødet den 22. juni 2020 anbefalet, hvilken model de ønsker til afholdelse af seniorrådsvalget i 2021. Greve Seniorråd ønsker, at stemmeprocenten bliver højere i 2021, end den var i 2017, og er inspireret af undersøgelsen fra Danske Ældreråd om fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalg. Greve Seniorråd ønsker derfor, at valget afholdes efter model a *Fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalg 2021*.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed §§ 31-33, der bestemmer, at Byrådet skal sørge for at afholde direkte valg til et ældre- eller seniorråd.

Økonomiske konsekvenser

Der ønskes afsat 300.000 kr. til afholdelse af valg til Greve Seniorråd i forbindelse med en teknisk rettelse i budget 2021.

Model a og b kræver flest ressourcer i form af økonomi og medarbejderressourcer. Det er derfor forventeligt, at der må tilføres frivillige til at bistå på valgstederne.

Tidsplan

Center for Sundhed & Pleje orienterer Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget om den detaljerede tidsplan for afholdelse af valg til seniorrådet 2021, når beslutningen om en valgmodel er truffet af Byrådet.

Punkt 13: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Formanden orienterede om, at der blev uddelt kage primo juli fra Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget til medarbejdere i Center for Sundhed & Pleje som tak for deres indsats under COVID-19.

Sagsfremstilling

13. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2020-133864 *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 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Referat fra møde i Greve Seniorråd den 24. august 2020 er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

14. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2020-133862 *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.

Sagsbeskrivelse

Administrationen har følgende til orientering:

- Status på COVID-19
- Arbejdet med værdighed og ældrelivspolitik i Greve Kommune

Bilag

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

253-2020-152652 Referat fra Greve Seniorråd den 24. august 2020

Bilag

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2020

Referat fra Greve Seniorråd den 24. august 2020

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

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 26. august 2020:

Ikke til stede: Ingen

1. Godkendt.
2. Godkendt at dialogmøde 2020 aflyses, men at dialogprisen uddeles på en anden måde.

Sagsfremstilling

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

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2020-133844 *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,

1. *at temamødet om kvalitet i det nære sundhedsvæsen udsættes til 2021*
2. *at udvalget vurderer, om dialogmødet med frivillige foreninger og organisationer i Portalen den 9. november 2020 skal aflyses*

Sagsbeskrivelse

Temamødet om kvalitet i det nære sundhedsvæsen var fastlagt til den 25. marts 2020 i forbindelse med udvalgets ordinære møde. Temamødet blev imidlertid udsat på grund af coronasituationen, og Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har bedt administrationen foreslå ny dato for temamødet i forbindelse med et kommende møde i udvalget. Administrationen anbefaler, at temamødet udsættes til 2021.

Dialogmøde med frivillige foreninger og organisationer er fastlagt til den 9. november 2020 i Portalen. Inden planlægningsarbejdet går i gang ønsker administrationen udvalgets vurdering af, om arrangementet skal aflyses på grund af coronasituationen.

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		
Dialogmøde med frivillige foreninger og organisationer i Portalen	9. november	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	18. november	17.30