

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 30-01-2019

Mødedato Onsdag d. 30. januar 2019 kl. 08:00

Mødested mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: 40 ældreboliger i Hundige Øst - Endelig beslutning om valg af boligselskab og salg af grur	4
Sundhedshus - Frigivelse af anlægsbevilling og omplacering af rådighedsbeløb.....	5
Samlesag Anlægsregnskaber 2018.....	7
Budgetopfølgning 0 2019.....	12
Andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022.....	14
Høring af udkast til Region Sjællands Sundhedsaftale 2019-2023.....	17
Orientering om velfærdsteknologi i Greve Kommune 2018.....	19
Godkendelse af kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens.....	21
Indberetning af magtanvendelser på det specialiserede voksen-socialområde i 2018.....	23
Prioritering af effektmål 2019.....	25
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	30
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	31
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019.....	32

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2019-6433 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 30. januar 2019.

Indstilling

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

Punkt 2: Lukket: 40 ældreboliger i Hundige Øst - Endelig beslutning om valg af boligselskab og salg af grund

Punkt 3: Sundhedshus - Frigivelse af anlægsbevilling og omplacering af rådighedsbeløb

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
Anbefales.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har noteret sig Seniorrådets bemærkning om, at det er vigtigt at prioritere adgangsforholdene, så det bliver let at ankomme ved hjælp af offentlig transport til Sundhedshuset.

Sagsfremstilling

3. Sundhedshus - Frigivelse af anlægsbevilling og omplacering af rådighedsbeløb

Sagsnr.: 253-2019-979 Dok.nr.: 253-2019-14032 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

I denne sag skal der tages stilling til frigivelse af anlægsbevilling på den samlede indtægt vedrørende Sundhedshuset på Greve Videnscenter og flytning af indtægtsbudget fra 2020 og 2021 til budget 2019.

Indstilling

Center for Teknik & Miljø og Center for Sundhed & Pleje indstiller;

- 1. at hele projektet "Sundhedshus" flyttes fra Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets budgetområde 5.03 Hjemmepleje til Teknik- og Miljøudvalgets budgetområde 2.01 Teknik og Miljø*
- 2. at der meddeles anlægsbevilling til indtægt på 20,173 mio. kr. finansieret af det på investeringsoversigtens afsatte rådighedsbeløb i 2019-2021*
- 3. at rådighedsbeløbene på indtægterne på i alt 20,173 mio. kr. - 12,000 mio. kr. i 2020 og 6,173 mio. kr. i 2021 - omplaceres til budget 2019.*

Sagsbeskrivelse

Greve Kommune har søgt og fået tilsagn om 20,170 mio. kr. fra puljen til etablering af læge- og sundhedshuse. Midlerne er søgt hos Sundheds- og Ældreministeriet. Center for Sundhed & Pleje har tidligere modtaget tilsagnsskrivelse på det fulde beløb. Midlerne er tilgået Greve Kommune primo 2019.

I det oprindelige bruttoanlægsforslag til budget 2019-2022 er indtægten fordelt mellem årene.

Tilsagnet er betinget af en egenfinansiering på 14,170 mio. kr., hvilket bringer den samlede projektøkonomi op på 34,350 mio. kr. Hensigten med etablering af Greve Sundhedshus er at styrke og videreudvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen indenfor de rammer, som det danske sundhedsvæsen i dag er underlagt.

Af den samlede projektøkonomi udgør puljefinansieringen 20,170 mio. kr., mens egenfinansiering er estimeret til ca. 14,170 mio. kr. Heraf har kommunen allerede afholdt udgifter for 9,120 mio. kr., hvilket resulterer i en rest egenfinansiering på 5,050 mio. kr. Egenfinansieringen på 5,050 mio. kr. er budgetteret i 2021.

I 2. kvartal 2019 vil der blive fremlagt en sag om udgiftsdelen på projektet og en revideret tidsplan.

Lovgrundlag

Sundheds- og Ældreministeriets retningslinjer for tilskuddet til projektet skal overholdes.

Økonomiske konsekvenser

Ved projektets afslutning sendes en rapport til Sundheds- og Ældreministeriet hvor det fremgår, hvordan tilskuddet er blevet brugt.

		Rådighedsbeløb 2019	Rådighedsbeløb 2020	Rådighedsbeløb 2021	Anlægsbevilling
Vedtaget Budget 2019 - 2022:					
Egenfinansiering ved etablering af Sundhedshus	U			5.050	
Tilskud til pulje til finansiering af Sundhedshus	I	-2.000	-12.000	-6.173	
Puljefinansieringsandel ved etablering af Sundhedshus	U	2.000	12.000	6.173	
I alt vedtaget budget	U	2.000	12.000	11.223	
I alt vedtaget budget	I	-2.000	-12.000	-6.173	
Indstilling i denne sag:					
Anlægsbevilling pkt. 2	I				-20,173
Omplacering af rådighedsbeløb pkt. 3	I	-18.173	12.000	6.173	
I alt herefter	U	2.000	12.000	11.223	
I alt herefter	I	-20.173	-	-	-20.173

Kommunikation

Der skal afrapporteres til Sundheds- og Ældreministeriet undervejs i projektet.

Tidsplan

Projektet har opstart primo 2019, med en forventet afslutning 2021.

Punkt 4: Samlesag Anlægsregnskaber 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

4.-5. Anbefales.

Sagsfremstilling

4. Samlesag Anlægsregnskaber 2018

Sagsnr.: 253-2019-127 Dok.nr.: 253-2019-305 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

Anlægsregnskaber udarbejdet frem til 15. januar 2019 forelægges i samlet sag.

Tabel nedenfor viser samtlige anlægsregnskaber excl. køb og salg, udarbejdet i 2018 frem til 15. januar 2019. I denne sag skal seks anlægsregnskaber godkendes.

Indstilling

Center for Teknik & Miljø, Center for Dagtilbud & Skoler og Center for Sundhed & Pleje indstiller:

1. at Teknik- og Miljøudvalget anbefaler, at følgende anlægsregnskaber over 2 mio. kr. godkendes
 - a. Efterslæb på broerne
 - b. Sikker skolevej – Tværhøjgård
 - c. Skoler vedligeholdelse – efter AT påbud
2. at Teknik- og Miljøudvalget anbefaler, at følgende anlægsregnskab under 2 mio. kr. med afvigelse på over 4% godkendes
 - a. Anlægsmedarbejder. Restrådgighedsbeløb på 29.400 kr. i 2018 tilgår kassen.
3. at Skole- og Børneudvalget anbefaler, at nedenstående anlægsregnskab over 2 mio. kr. godkendes
 - a. Ombygning af daginstitutioner.
4. at Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefaler, at nedenstående anlægsregnskab over 2 mio. kr. godkendes
 - a. EOJ og FS3 (Fælles Sprog 3 og nyt IT fagsystem, KMD Nexus).
5. at Teknik- og Miljøudvalget, Skole- og Børneudvalget, Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefaler, at de samlede afsluttede anlægsprojekter reguleres over kassen med et samlet mindreforbrug pr. 15. januar 2019 på 837.029 kr.

Sagsbeskrivelse

Som det fremgår af tabellen nedenfor, udviser de samlede afsluttede anlægsprojekter, excl. køb og salg, i 2018 et samlet mindreforbrug pr. 15. januar 2019 på 837.029 kr. Mindreforbruget er sammensat af en række mer- og mindreforbrug relateret til de enkelte anlægsprojekter.

Tabellen under økonomiske konsekvenser er opdelt i 3 kategorier:

- 6 anlægsregnskaber, som forelægges på dette møde til godkendelse
- 9 anlægsregnskaber, som blev godkendt på byrådsmøder tidligere
- 22 anlægsregnskaber under 2 mio. kr., som skal godkendes i forbindelse med årsregnskabet for 2018

Nedenstående beskrives de seks anlægsregnskaber, der aflægges her.

Efterslæb på broerne, mindreforbrug på 9.906 kr.

I 2016 blev der foretaget eftersyn af broer og tunneller i Greve kommune. De foretagne eftersyn viste, at den gennemsnitlige tilstand var under middel, hvilket betød, at det var nødvendigt at foretage reparationsarbejder eller totaludskiftninger af broer og tunneller. Ved budgetvedtagelsen 2018 vedtog Byrådet at afsætte ekstra penge i 2018 til efterslæbet på broer og tunneller. I 2018 er der blevet foretaget reparationsarbejder på 5 af de broer, der havde mest akut brug for reparation ifølge generaleftersynet i 2016.

Anlægsregnskab er vedlagt som bilag.

Sikker skolevej – Tværhøjgård, merforbrug 33.580 kr.

Tværhøjgårdstien er en ny stiforbindelse mellem boligområdet ved Skovbo Allé og Kildebrøndestien. Stien er ca. 1,7 km lang og er med til at sikre en sikker skolevej for områdets børn til og fra Hedelyskolen.

Stien krydser på ruten 2 vandløb, hvor der er anlagt broer. Stien er belyst på hele strækningen.

Anlægsregnskab er vedlagt som bilag.

Skoler vedligeholdelse – efter AT påbud, mindreforbrug 1.941 kr.

Anlægsprojektet vedrører opretning af AT-påbudssager omfattende Karlslunde Skole, udskiftning af defekt ventilationsanlæg i skolens nordfløj, Mosedaskolen, udskiftning af ventilationsanlæg (pilotprojekt) i en enkelt bygningsfløj, Arenaskolen, opretning af varmekabler i SFO-lokaler, Tjørnelyskolen, undersøgelse af gab i bærende limtræsbjælker og Tune Skole, Højen, forbedring af indeklimaforhold, herunder opretning af utæt tag, flytning/ændring af ventilationsanlæg inkl. nødvendige indvendige istandsættelsesarbejder og kompletteringsarbejder. Anlægsregnskab er vedlagt som bilag.

Anlægsmedarbejder, mindreforbrug 29.400 kr.

Anlægsbudgettet dækker 1 anlægsmedarbejder på skoleområdet. Mindreforbruget er forskellen mellem budgettet i 2018 og den bogførte lønudgift. Lønbudgettet overføres ikke til 2019.

Budgettet for 2019 og 2020 er overført til driften.
Anlægsregnskab er vedlagt som bilag.

Ombygning af daginstitutioner, mindreforbrug 64 kr.

Der blev i alt afsat 3.196.000 kr. til ombygning af daginstitutioner, på baggrund af prognoser og manglende daginstitutionspladser. Ved tidligere registreringer af de eksisterende forhold i Greve Kommunes daginstitutioner er det vurderet, at der ved optimering af eksisterende bygningsmasse, samt mindre om- og tilbygninger kunne frigives ekstra pladser.

Der blev blandt andet etableret vuggestuegrupper på Damager og Grevehaven med tilhørende nye liggehaller og legepladser, samt udvidelse af liggehallen på Solstrålen. Herudover har der været diverse udgifter til naturbussen, blandt andet ekstra køkkenventilation i Dammen, ekstra inventar til Junglen, Lunas Ark, Dammen og Damager.

Anlægsregnskab er vedlagt som bilag.

EOJ og FA3, mindreforbrug på 57 kr.

Center for Sundhed & Pleje har i 2018 implementeret ny dokumentationsmetode, Fælles Sprog 3, og nyt IT fagsystem, KMD Nexus. Centret fik ca. 4 mio. kr. i anlægsmidler til implementeringen.

Midlerne er brugt til:

- Implementeringsomkostninger til KMD – køb af fagsystem + konsulent støtte til opsætning og uddannelse af superbrugere.
- Uddannelse af 48 instruktører.
- Kompensation til driften (vikardækning) i forbindelse med uddannelse af 700 slutbrugere.
- IT udstyr – pc, tablets, mobiltelefoner.

Anlægsregnskab er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og Budget- og Regnskabssystemet for kommuner.

Økonomiske konsekvenser

I de enkelte anlægsregnskaber foreslås mer- og mindreforbrug reguleret over kassen.

Afsluttede anlægsprojekter i 2018 excl. køb og salg									
Opgjort pr. 15.01.2019						Hele kroner			
Anlægsregnskaber som skal behandles				Ultimosaldo/ forbrug 2018	Korrigeret Rådighedsbeløb alle år	Korrigeret Anlægsbevilling	Rest Anlægs- bevilling	Rest Rådigheds- beløb, tilgår kassen i 2018	
	Udv:	Byråd:							
Efterslæb broerne	TMU	25.02.19	U	2.090.094	2.100.000	2.100.000	9.906	9.906	
Sikker skolevej - Tværhøjgård	TMU	25.02.19	U	4.803.088	4.769.508	4.770.061	-33.027	-33.580	
Sikker skolevej - Tværhøjgård	TMU	25.02.19	I	-2.500.000	-2.500.000	-2.500.000	0	0	
Ombygning af daginstitutioner	SBU	25.02.19	u	3.195.936	3.196.000	3.196.000	64	64	
Anlægsmedarbejder	TMU	25.02.19	U	570.600	600.000	600.000	29.400	29.400	
EOJ og FS3	SSPU	25.02.19	U	3.949.943	3.950.000	3.950.000	57	57	
Skoler vedligeholdelse - efter AT påbud	TMU	25.02.19	U	3.688.059	3.690.000	3.690.000	1.941	1.941	
Anlægsregnskaber som skal behandles, i alt				15.797.720	15.805.508	15.806.061	8.341	7.788	
Anlægsregnskaber over 2 mio. kr. som er behandlet politisk i 2018				Ultimosaldo/ forbrug 2018	Korrigeret Rådighedsbeløb, alle år	Korrigeret Anlægsbevilling	Rest Anlægs- Bevilling	Rest Rådighedsbeløb,	

								tilgår kassen i 2018	
Udbud af Økonomi- og Lønssystem	ØU	28.01.19	U	7.594.096	8.286.084	8.209.000	614.904	691.988	
Tinggårdsvejens Forlængelse	TMU	28.01.19	U	290.805	315.000	315.000	24.195	24.195	
Istandsæt. af asfalt, nye slidlag P2018	TMU	28.01.19	U	5.375.759	5.376.939	5.376.939	1.180	1.180	
Renovering af køkkener plejecentre	TMU	28.01.19	U	4.012.501	4.027.259	4.027.250	14.749	14.758	
Renovering af køkkener plejecentre	TMU	28.01.19	I	-3.665.750	-3.667.250	-3.667.250	-1.500	-1.500	
Trafikforhold omkring skoler	TMU	17.12.18	U	3.765.428	3.765.000	3.765.000	-428	-428	
Rumlepot, institutionsbus	TMU	17.12.18	U	2.100.000	2.100.000	2.100.000	0	0	
Krogård - udendørsarealer	TMU	17.12.18	U	1.998.014	2.000.000	2.000.000	1.986	1.986	
Fremtidssikring af Greve Midtby Stationsplads	TMU	17.12.18	I	-7.571.145	-7.503.000	-7.503.000	68.145	68.145	
Fremtidssikring af Greve Midtby Stationsplads	TMU	17.12.18	U	15.018.561	15.007.000	15.007.115	-11.446	-11.561	
Centerbroen, renovering	TMU	17.12.18	U	2.547.777	2.585.275	2.585.275	37.498	37.498	
<i>Anlægsregnskaber over 2 mio. kr. som er behandlet politisk i 2018, i alt</i>				31.466.047	32.292.307	32.215.329	749.282	826.260	
Anlægsregnskaber under 2 mio. kr. som skal godkendes i forbindelse med årsregnskab 2018				Ultimosaldo/ forbrug 2018	Korrigeret Rådighedsbeløb, alle år	Korrigeret Anlægsbevilling	Rest Anlægs- bevilling	Rest Rådighedsbeløb, tilgår kassen i 2018	
Grønne områder - efterslæb 2018	TMU		U	425.000	425.000	425.000	0	0	
Opkøb af jord til skov 2018	TMU		U	500.000	500.000	500.000	0	0	
Mosedede Fort Fredskaserner	KFU		U	492.341	492.341	492.341	0	0	
Synlighed Mosede Fort	KFU		U	259.358	259.358	259.358	0	0	
Mosedede Fort Fredskaserner	KFU		U	506.351	506.351	506.351	0	0	
Mosedede Fort Museum videreudvikling.	KFU		U	255.621	255.621	255.621	0	0	
Ældreboliger, Hundige Øst, Jordbund/rådgiver	TMU			350.815	350.000	350.000	-815	-815	
Midlertidige bygninger til vuggestuebørn	TMU		U	1.122.917	1.119.000	1.119.000	-3.917	-3.917	

Multibane i Tune	KFU		U	499.992	500.000	500.000	8	8	
Tunneller og risikobeskæring	TMU		U	800.000	800.000	800.000	0	0	
Strategi for sikring og risikostyring	ØU		U	1.199.289	1.200.000	1.200.000	711	711	
Grevehaven BH-pl til VG-pl	SBU		U	899.966	900.000	900.000	34	34	
Vedligeholdelse af legepladser	TMU		U	556.468	550.000	550.000	-6.468	-6.468	
Trafiksikkerhedsprojekter	TMU		U	99.354	100.000	100.000	646	646	
Udbedring af kunstgræsbane i Tune	TMU		U	47.500	47.500	47.500	0	0	
Hundige Parken	TMU		U	300.000	300.000	300.000	0	0	
Belægnings HD kontrakten P2018	TMU		U	398.572	400.000	400.000	1.428	1.428	
Efterslæb på HD kontrakten P2018	TMU		U	838.967	850.000	850.000	11.033	11.033	
Vedligehold af Broer og Tunneller P2018	TMU		U	1.005.484	1.000.000	1.000.000	-5.484	-5.484	
Krogårdsskolen (fra Tjørnely)	TMU		U	1.056.097	1.058.000	1.058.000	1.903	1.903	
GIC indendørs tennisbane	KFU		U	993.836	1.000.000	1.000.000	6.164	6.164	
Forunders. vedr. projekter i GIC (GF)	TMU		U	295.400	300.000	300.000	4.600	4.600	
<i>Anlægsregnskaber under 2 mio. kr. som skal godkendes i forbindelse med årsregnskab 2018 i alt</i>				12.903.327	12.913.171	12.913.171	9.844	9.844	
Samlet resultat, netto mindreforbrug								838.970	

Bilag

253-2019-3077 254 Efterslæb Broerne

253-2019-3074 39 Sikker skolevej - Tværhøjgård

253-2019-3079 267 Anlægsmedarbejder

253-2019-3075 165 Ombygning af daginstitutioner

253-2019-5513 276 anlægsregnskab EOJ og FS3

253-2019-6397 68 Skoler vedligeholdelse AT påbud

Bilag

254 Efterslæb Broerne

39 Sikker skolevej - Tværhøjgård

267 Anlægsmedarbejder

165 Ombygning af daginstitutioner

276 anlægsregnskab EOJ og FS3

68 Skoler vedligeholdelse AT påbud

Punkt 5: Budgetopfølgning 0 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

1. Anbefales.
2. Drøftet.

Sagsfremstilling

5. Budgetopfølgning 0 2019

Sagsnr.: 253-2019-1676 Dok.nr.: 253-2019-13745 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Budgetopfølgning 0 er årets første budgetopfølgning og fremlægges med henblik på at identificere potentielle udfordringer. På tværs af udvalg er der identificeret en række udfordringer primært af varig karakter, der også i budget- og overslagsår er med til at presse kommunens økonomi. Det foreslås derfor, at der i de enkelte fagudvalg påbegyndes en drøftelse af besparelspotentialet inden for de enkelte udvalgsrammer.

Indstilling

Center for Økonomi & HR indstiller,

1. *at den konstaterede økonomiske udfordring for Greve Kommune samlet set, både i indeværende år og i budget- og overslagsår, tages til efterretning*
2. *at det enkelte fagudvalg drøfter, på hvilke områder inden for den samlede udvalgsramme der vurderes at være et besparelspotentiale enten i form af effektiviseringer eller servicereduktioner.*

Sagsbeskrivelse

I overensstemmelse med tidsplanen for budgetstyring 2019, der blev godkendt af Økonomiudvalget den 28. januar 2019, fremlægges budgetopfølgning 0 som den første af fire årlige budgetopfølgninger.

Formålet med sagen er at opføre en eventuel udfordring på tværs af udvalg, der fra årets start er kendt på baggrund af det forventede regnskabsresultat for 2018. Den opgjorte udfordring vil primært bestå af udfordringer fra 2018, der ikke blev håndteret permanent, samt udfordringer og korrektioner, der først er blevet konstateret efter budgetvedtagelsen.

Som led i en revideret budgetproces med større sammenhæng mellem budget- og opfølgningsprocesserne skal sagen endvidere danne udgangspunkt for, at de enkelte fagudvalg allerede fra årets start kan påbegynde en åben drøftelse af udvalgets økonomi.

Administrationen har opgjort kendte mer- og mindreforbrug på tværs af udvalg, og samlet set er der blevet konstateret en udfordring på 8,5 mio. kr. i 2019 stigende til 13,5 mio. kr. i 2020. Langt størstedelen af udfordringen vedrører serviceudgifter, og der kan således konstateres et varigt pres på både serviceramme og kommunens samlede bundlinje.

Udfordringer fordelt på udvalg (mio. kr.)	2019	2020	Forklaringer
Økonomiudvalget	1,9	4,0	Udfordringer ved flere udbud Udtrædelse af Østsjællands Beredskab
Teknik- og Miljøudvalget	1,1	1,2	Pres på Flexhandicapørsel Korrektion af afledt drift på flere ejendomme
Skole- og Børneudvalget	7,3	7,3	Øgede mellemkommunale betalinger på skoleområdet

			Øgede udgifter til fængselsophold og sikrede institutioner Pres på det specialiserede børneområde
Kultur- og Fritidsudvalget	0	0	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	-0,9	1,9	Budgettilpasning på det specialiserede socialområde Korrektion af afledt drift til udsatte unge boliger
Integrations-, Beskæftigelses- og ungdomsudvalget	-0,8	-0,8	Tilpasning af budget på ressourceforløbsborgere
Plan- og Udviklingsudvalget	0	0	
Samlet	8,5	13,5	

Opgørelsen af de kendte udfordringer skal på nuværende tidspunkt ikke ses som et konkret bud på et forventet regnskabsresultat på kommunens driftsudgifter for 2019. Dette afventer Budgetopfølgning 1, hvor administrationen på baggrund af det endelige regnskabsresultat vil har gennemgået alle budgetområder med henblik på at identificere yderligere mer- og mindreforbrug på tværs af udvalg.

Beløbene i budget- og overslagsår er en del af den fortsatte forventning om et øget pres på de demografiregulerede områder mv. Dette bekræfter administrationens forventning om en udfordring i budget- og overslagsår, der samlet set forventes at udgøre 30-40 mio. kr. i budget 2020-23, jf. tidsplansag behandlet i Økonomiudvalget den 21. januar 2019.

En del af udfordringerne er styringsudfordringer, som skal løses i de enkelte fagudvalg, andre udfordringer skal løses i fællesskab på tværs af fagudvalg. Det er derfor vigtigt at alle fagudvalg frem mod Budgetopfølgning 1 arbejde videre med en indledende drøftelse af, på hvilke områder inden for de enkelte udvalgsrammer der vurderes at være et besparelspotentiale enten i form af effektiviseringer, servicereduktioner eller omprioriteringer.

Resultatet af disse drøftelser vil kunne indgå direkte i budgetprocessen på to måder. For det første vil administrationen forsøge at opgøre effekten af konkrete ideer og på den baggrund løbende fremlægge forslag til beslutning i fagudvalg. For det andet vil drøftelserne kunne danne grundlag for et idekatalog til temadrøftelse i Byrådet den 4. marts 2019 omkring iværksættelsen af op til 10 større budgetanalyser i kommunen.

Økonomiske konsekvenser

Budgetopfølgning 0 har ingen direkte økonomiske konsekvenser, men skitserer blot den udfordring, der er blevet opgjort både for indeværende år og for budget- og overslagsår.

Punkt 6: Andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

1.-2. Godkendt.

Sagsfremstilling

6. Andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Sagsnr.: 253-2018-30983 Dok.nr.: 253-2018-187496 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget præsenteres for andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 og skal på mødet komme med bemærkninger, input og ændringer til udkastet. Udkastet er justeret på baggrund af drøftelser på dialogmødet om politikken den 10. december 2018. Efter den politiske behandling justeres udkastet, og udkastet sendes herefter i fire ugers høring til interessenter på området.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje og Center for Job & Socialservice indstiller,

- 1. at andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 drøftes og godkendes*
- 2. at høringsliste over interessenter godkendes.*

Sagsbeskrivelse

På mødet præsenteres Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget for andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022, der er vedlagt som bilag. Udkastet er justeret på baggrund af drøftelser på dialogmødet om politikken med interessenter på området den 10. december 2018. Vedlagt som bilag er oversigt over input fra dialogmødet.

Efter den politiske behandling på mødet justeres udkastet på ny. Det indstilles, at det justerede udkast herefter sendes i fire ugers høring. Vedlagt som bilag er høringsliste over interessenter på området, som vil modtage Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 i høring.

Ændringer i forhold til første udkast af Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Gennem hele politikken er der lavet sproglige rettelser og præciseringer. Derudover er der lavet enkelte væsentlige rettelser, som er skitseret nedenfor og kan ses i vedlagte bilag:

Forord

Forordet er ændret således, at det starter med visionen for Sundheds- og Psykiatripolitikken. Ydermere er der tilføjet, at Greve Kommune samarbejder med pårørende.

Indledning

Der er slettet en del i indledningen, så den fremstår mere præcis og relevant.

Vision og grundlæggende værdier

Det præciseres, at den tidlige og forebyggende indsats skal have særligt fokus på børn og unge. Desuden er søvn tilføjet som del af den sundhedsfremmende og forebyggende indsats.

Værdi 1 præciserer nu, at alle borgere skal "have mulighed for" at leve et så sundt og aktivt liv som mulig. Derudover er tilføjet, at der skal være oplysning om, hvordan man kan få et sundt liv. Desuden står der nu, at der særlig i relation til børn og unge skal vælges en familieorienteret tilgang. Under *værdi 2* er der tilføjet en beskrivelse af en rehabiliterende tilgang. Der er ingen rettelser til *værdi 3*.

Børneliv

Der er tilføjet, at dagtilbud, skoler, sundhedsplejen, tandplejen og andre kommunale tilbud/indsatser skal anlægge et familieperspektiv. Ydermere står der nu, at børns sundhed også skal understøttes af det sociale liv på skoler i Greve

Kommune – og ikke kun læringsmiljøet. Der er tilføjet en effekt om, at flere forældre tager ansvar i relation til barnets sundhed og sunde vaner.

Ungeliv

Det er præciseret, at fokus på sunde vaner og forebyggelse er rettet mod alle unge – og ikke særligt sårbare unge. Det er tilføjet, at unges sundhed også skal understøttes af uddannelsesinstitutioner – og ikke kun skoler. Derudover er tilføjet, at der skal sættes fokus på, hvordan vi når unge med behov for en indsats efter folkeskolen samt overgangen fra barn til voksen (lovgivningsmæssigt ved det fyldte 18 år).

Voksenliv:

I den tilrettede politik er der kommet fokus på stress. Derudover er der kommet en præcision af, at der er særligt fokus på sårbare og udsatte voksne i forhold til at forbedre sundhedsadfærden.

I forhold til effekter er følgende effekt slettet: *"Flere voksne oplever, at de er tilfredse med livet og har et godt mentalt helbred"*. I stedet for er følgende effekt tilføjet: *"Flere sårbare og udsatte voksne har et godt mentalt helbred"*. Ydermere er tilføjet en effekt om stress: *"Voksne med stress bliver bedre til at håndtere stress"*. Effekten om bedre sundhed blandt sårbare og udsatte er justeret til: *"Flere sårbare og udsatte voksne lever sundt, uden overvægt, rygning eller problematisk alkoholadfærd"*.

Seniorliv: Det er præciseret, at det er seniorer med diabetes type 2, hjertekarsygdom, KOL eller kræft samt psykiske lidelser med behov for støtte i relation til deres sygdom/lidelse, der skal have dette, samt at vi skal forebygge, at seniorer udvikler en depression i forlængelse af sygdommen. Herudover er der tilføjet en beskrivelse af de forebyggende hjemmebesøg.

Ældreliv: Det er præciseret, at Greve Kommune vil have fokus på fysisk aktivitet, passende kost, ensomhed og mental sundhed hos ældre. I forhold til rygning og alkohol vil der være tilbud om rådgivning og vejledning. Effekterne er blevet justeret, så der er mindre overlap i forhold til ældrelivspolitikken. Desuden er *"sund kost"* justeret til *"en for den enkelte passende kost"*. Endeligt er *"uden rygning"* fjernet som ønsket effekt for ældre.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 vil blive offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside, når Byrådet har godkendt politikken.

Tidsplan

- Den 21. november 2018 behandlede Social-, Sundheds og Psykiatriudvalget første udkast af Sundheds- og Psykiatripolitikken 2019-2022.
- Den 10. december 2018 blev der afholdt et dialogmøde med interessenter på området.
- Den 30. januar 2019 behandler Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget andet udkast af Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022.
- Februar 2019 bliver Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 sendt i 4 ugers høring.
- Den 28. marts 2019 behandler Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget det tredje og sidste udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022.
- Den 29. april 2019 behandler Byrådet det endelige udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022.

Bilag

253-2018-188499	Sundheds- og Psykiatripolitik - Udkast januar 2019
253-2019-10202	Sundheds- og Psykiatripolitik - Udkast med synlige ændringer i forhold til første udkast
253-2018-189033	Drøftelser og input fra dialogmødet den 10. december 2018
253-2018-187602	Høringsliste Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Bilag

Sundheds- og Psykiatripolitik - Udkast januar 2019

Sundheds- og Psykiatripolitik - Udkast med synlige ændringer i forhold til første udkast

Drøftelser og input fra dialogmødet den 10. december 2018

Høringsliste Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Punkt 7: Høring af udkast til Region Sjællands Sundhedsaftale 2019-2023

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales med bemærkningen om, at Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget gerne ser, at den psykiatriske behandling til børn og unge styrkes. Selvmordstruede børn og unge skal have bedre og hurtigere mulighed for behandling.

Derudover ønskes en præcisering af arbejdsgange mellem region og kommune i forbindelse med udskrivningsforløb.

Sagsfremstilling

7. Høring af udkast til Region Sjællands Sundhedsaftale 2019-2023

Sagsnr.: 253-2019-1908 Dok.nr.: 253-2019-8694 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

Udkastet til Sundhedsaftale 2019-2023 er en politisk aftale, som er indgået mellem de kommunale politikere, regionspolitikere og PLO-repræsentanter i Sundhedskoordinationsudvalget Region Sjælland. Sundhedsaftalen har stor betydning for den enkelte kommune lokalt, da aftalen sætter retning og mål for, hvordan samarbejdet mellem kommunen, Region og praktiserende læger skal forløbe over de næste fire år. I sagen lægges der op til en drøftelse af Sundhedsaftalen med henblik på at afgive et høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalget senest den 1. marts 2019.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at udkastet til Sundhedsaftale 2019-2023 drøftes med henblik på at afgive høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsbeskrivelse

Sundhedsaftalen handler om de opgaver, som skal løses i et samarbejde på tværs af sygehuse, praktiserende læger og kommunale tilbud. For kommunerne vedrører sundhedsaftalen fx hjemmesygeplejen, de kommunale akutfunktioner, genoptræningen, psykiatrien og forebyggelsesområdet m.fl. Sundhedsaftalen er vigtig for kommunerne, da den overordnet set beskriver målene for samarbejdet i de næste fire år, men også, hvad der lægges vægt på i samarbejdet og i fordelingen af sundhedsopgaver mellem kommune, sygehus og læger mv.

Kommunernes aftryk i den nye sundhedsaftale

Det kommunale sundhedsområde er i rivende vækst og fylder stadig mere i den kommunale økonomi. De kommunale repræsentanter for Sundhedskoordinationsudvalget har derfor lagt et koncentreret arbejde i at få sat et så stort kommunalt aftryk som muligt i den nye sundhedsaftale.

Kommunerne har fået skrevet tre fokusområder ind, der omhandler ledelsesansvar ved sektorovergange, planlagt opgaveoverflytning og at opgaverne skal løses på det lavest effektive omkostningsniveau. Derudover er der formuleret fire målgrupper i sundhedsaftalen. Disse målgrupper er kronisk syge, den ældre medicinske patient, voksne med psykisk sygdom og børn og unge med psykiske symptomer.

Kommunerne har herudover fået følgende med i sundhedsaftalen:

- Sundhedsaftalens formål om arbejdsdeling og opgaveansvar ved overgange er skrevet ind i aftaleteksten.
- Fokus på anvendelse af aftaleværktøjer og intervention, hvor der er udfordringer og behov.
- Sammenhæng mellem de nationale og de regionale mål.

Udkastet til Sundhedsaftalen er et resultat af en forhandling mellem region og kommuner, og med input fra de praktiserende læger i Sundhedskoordinationsudvalget. Selvom der har været lagt et stort arbejde i Sundhedsaftalen fra de kommunale repræsentanters side, er der enkelte vigtige prioriteter, som ikke fremstår så klart i aftalen som ønsket. Disse prioriteringer vil blive afhjulpel gennem arbejdet med værktøjskassen og i samarbejdsorganisationen omkring Sundhedsaftalen. Det gælder især forhold om klare aftaler om procedurer og ansvarsplacering i forbindelse med *udskrivning fra sygehusindlæggelser*. Det er et område, som har stor betydning for den kommunale opgaveløsning og for, hvordan de faglige medarbejdere i kommunerne kompetent og med tryghed kan håndtere indsatser for borgerne.

Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at holde Sundhedsaftalen på et visionært og overordnet niveau, hvor de politiske ambitioner tager afsæt i de væsentligste sundhedsudfordringer for befolkningen i Region Sjælland.

Vision for Sundhedsaftale 2019-2023 er ”*Fælles med borgeren om bedre sundhed*”. Ambitionen er, at sundhedsaktørerne, uden skelen til fag- og sektorgrænser, sammen med borgeren benytter de samlede ressourcer bedst muligt til at opnå bedre sundhed.

På basis af udfordringerne i Region Sjælland er der formuleret fire regionale mål:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

I Sundhedsaftalen tages der samtidig afsæt i tre nationale kvalitetsmål, som kræver et tæt og velfungerende samarbejde på tværs af sektorerne. Det gælder de nationale mål om:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for mennesker med kronisk sygdom og ældre patienter
- Flere sunde leveår

Herudover er der aftalt en række principper for samarbejdet med henblik på fortsat at udvikle kvaliteten og skabe sammenhæng og tydelig arbejdsdeling. For hvert mål i Sundhedsaftalen er der defineret og udviklet indikatorer med henblik på løbende monitorering og fastholdelse af fokus og retning for udviklingen af et fælles sundhedsvæsen.

Sundhedsaftalens implementering og samarbejdet i praksis understøttes af en fælles værktøjskasse, som består af samarbejdsaftaler og beskrevne arbejdsgange og procedurer. Desuden udarbejdes en implementeringsplan, som revideres årligt på baggrund af en status på indsatser og indikatorer.

Høringsprocessen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet opfordres til at skærpe fokus på den nye Sundhedsaftale 2019-2023 i høringssvaret, da aftalen vil få stor betydning for løsning af sundhedsopgaverne i Greve Kommune og i det tværsektorielle samarbejde de næste fire år. Der opfordres samtidig til, at aftalen bruges som vision og ramme for arbejdet på sundhedsområdet.

Økonomiske konsekvenser

Greve Kommune er i henhold til bekendtgørelse om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet med til at dække regionens udgifter til somatisk og psykiatrisk behandling på sygehus og til behandling hos fx praktiserende læger, speciallæger og tandlæger. Der er ingen yderligere økonomiske konsekvenser i forhold til Sundhedsaftale 2019-2023.

Tidsplan

Fristen for høringssvar er den 1. marts 2019. Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med Sundhedsaftalen 2019-2023, som vil gælde fra den 1. juli 2019. Efter høringen vil Sundhedskoordinationsudvalget drøfte behov for justeringer. Herefter vil Sundhedsaftalen blive sendt til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og i Regionsrådet. Sundhedsaftalen skal sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 30. juni 2019.

Bilag

253-2019-8743 Høringsparter - Sundhedsaftale 2019-2023

253-2019-8742 Sundhedsaftale 2019-2023 - Høringsudkast

253-2019-8741 Høringsbrev Sundhedsaftalen 2019-2023

Bilag

Høringsparter - Sundhedsaftale 2019-2023

Sundhedsaftale 2019-2023 - Høringsudkast

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2019-2023

Punkt 8: Orientering om velfærdsteknologi i Greve Kommune 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

8. Orientering om velfærdsteknologi i Greve Kommune 2018

Sagsnr.: 253-2019-240 Dok.nr.: 253-2019-1057 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres om resultaterne fra en undersøgelse foretaget af Kommunernes Landsforening (KL), der viser i hvilket omfang velfærdsteknologi implementeres indenfor sundheds- og ældreområdet og på handicap- og socialpsykiatriområdet.

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

I 2015 besluttede Kommunernes Landsforening (KL) at fastholde den fælleskommunale prioritering af det velfærdsteknologiske område. KL godkendte hermed en ny programbeskrivelse for perioden 2017-2020. Programmet skal bidrage til den strategiske udvikling af velfærdsteknologiområdet, styrke borgernes livskvalitet og kommunernes økonomiske råderum.

Som en del af programmet udarbejder KL årligt en statusrapport, der skal bidrage til arbejdet med velfærdsteknologi i kommunerne. Statusrapporten er udarbejdet på baggrund af en spørgeskemaundersøgelse udsendt til alle landets kommuner, som er foretaget af KL i efteråret 2018. Undersøgelsen giver en fælleskommunal status på udbredelse, implementering og gevinstrealisering af velfærdsteknologier og sætter fokus på særligt to områder, der vurderes at have fælleskommunal interesse. I 2018 var fokusområderne *Funktionel mobilitet* og *Patientrettet forebyggelse*. Den årlige statusrapport blev offentliggjort i december 2018. De vigtigste opmærksomhedspunkter er der redegjort for i nedenstående.

Rationaler for at implementere velfærdsteknologier

Når der skal implementeres ny velfærdsteknologi viser undersøgelsen, at Greve Kommune lægger vægt på, at det skal være med udgangspunkt i borgernes og medarbejdernes behov og dernæst økonomiske forventninger. Undersøgelsen viser, at langt hovedparten af de øvrige kommuner også lægger mest vægt på disse tre forhold.

Effekter for borgere og medarbejdere

Med udgangspunkt i undersøgelsen, er det ikke muligt at vise, om implementeret velfærdsteknologi har givet effekter for borgerne i Greve Kommune. Ifølge undersøgelsen har teknologier som loftlifte bidraget positivt til det fysiske arbejdsmiljø for medarbejdere i ældreplejen i Greve Kommune. Undersøgelsen viser, at cirka halvdelen af de øvrige kommuner oplever, at borgere bliver mere selvhjulpne og medarbejdernes fysiske arbejdsmiljø bliver bedre med velfærdsteknologi. Generelt fremhæver kommunerne, at velfærdsteknologier indenfor hygiejne, træning og mobilitet har størst effekt for borgerne, da det bidrager til at øge deres evne til at være selvhjulpne.

Økonomiske gevinster

I Greve Kommune har det ikke været muligt at vise økonomiske gevinster på baggrund af implementering af velfærdsteknologi. Mindre end ti procent af de adspurgte kommuner har oplevet, at velfærdsteknologi i nogen grad eller i høj grad har bidraget til økonomiske gevinster i 2018. Cirka 65 procent af de adspurgte kommuner har i ringe grad eller slet ikke opnået økonomiske gevinster gennem implementering af velfærdsteknologi indenfor de to fokusområder i 2018.

Den nationale statusrapport og den lokale statusrapport for Greve Kommune er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med denne orientering.

Tidsplan

Spørgeskemaundersøgelsen, som ligger til grund for Greve Kommunes lokale rapport, er foretaget i perioden fra den 6. september 2018 til den 24. oktober 2018. I 2019 vil der igen blive foretaget en spørgeskemaundersøgelse blandt landets kommuner.

Bilag

253-2019-2154 Lokal rapport (Greve Kommune)

253-2019-2152 Statusrapport 2018 (Fælleskommunal)

Bilag

Lokal rapport (Greve Kommune)

Statusrapport 2018 (Fælleskommunal)

Punkt 9: Godkendelse af kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
Anbefales.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har noteret sig Handicaprådets og Seniorrådets bemærkninger.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget ønsker, at ordet "demens" skal indgå i navnet Nældebjerg Plejecenter.

Sagsfremstilling

9. Godkendelse af kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens

Sagsnr.: 253-2019-531 Dok.nr.: 253-2019-2235 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

I sagen skal Byrådet godkende kvalitetsstandarden for daghjem for yngre borgere med demens på Nældebjerg Plejecenter.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens godkendes.

Sagsbeskrivelse

Byrådet godkendte i forbindelse med et besparelsesforslag i budget 2019-2022 at organisere dagcentrene anderledes. Dette har frigivet plads til at etablere et daghjem for yngre borgere med demens på Nældebjerg Plejecenter. Projektet er et led i Greve Kommunes ambition om at udvikle sig som demensvenlig kommune. Det understøtter endvidere, at Nældebjerg Plejecenter kan styrke sin identitet som Kompetencecenter for demens, hvor faglige- og ledelsesmæssige ressourcer indenfor demensområdet er samlet.

Byrådet skal i lighed med de øvrige kvalitetsstandarder indenfor personlig og praktisk hjælp have en kvalitetsstandard for det nye daghjem. Det følger af lov om social service. Kvalitetsstandarden danner rammen for den visitation af borgerne, som myndighedsfunktionen i Center for Sundhed & Pleje foretager.

Kvalitetsstandarden for daghjem for yngre borgere med demens, der er vedlagt som bilag, indeholder en beskrivelse af:

- at daghjemmet kan bidrage til, at yngre borgere med demens kan styrke og vedligeholde fysiske, kognitive og psykiske ressourcer samt bidrage til øget trivsel og tryghed. Derudover kan pårørende blive aflastet og afløst
- at det påhviler en visitator at vurdere, hvor ofte og hvor længe en borger har behov for at kunne benytte daghjemmet. En plads på daghjemmet kan bevilges op til fem dage om ugen
- at målgruppen, der kan blive visiteret til daghjemmet, er borgere under 65 år og er diagnosticeret med en demenssygdom
- at daghjemmet har åbent fra 8.00 til 17.00 på hverdage og har yderligere åbent én aften om ugen samt åbent én weekend om måneden.

Kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens indsættes i kvalitetsstandard for plejebolig 2019.

Lovgrundlag

Lov om social service § 84 stk. 1 og/eller § 86.2.

Økonomiske konsekvenser

Kvalitetsstandarden er foretaget med udgangspunkt i Center for Sundhed & Plejes økonomiske ramme i 2019.

Kommunikation

Når Byrådet har godkendt kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens, bliver den offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside. Borgere og leverandører bliver orienteret om kvalitetsstandard af Center for Sundhed & Pleje.

Bilag

253-2019-5878 Kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens

253-2019-16088 Udtalelse fra Handicaprådet af 29. januar 2019

253-2019-15465 Referat GS 280119

Bilag

Kvalitetsstandard for daghjem for yngre borgere med demens

Udtalelse fra Handicaprådet af 29. januar 2019

Referat GS 280119

Punkt 10: Indberetning af magtanvendelser på det specialiserede voksen-socialområde i 2018

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Indberetning af magtanvendelser på det specialiserede voksen-socialområde i 2018

Sagsnr.: 253-2019-655 Dok.nr.: 253-2019-2947 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Hvert år får udvalget en orientering om indberetning af magtanvendelser på det specialiserede voksen-socialområde. Denne sag omhandler indberetninger i 2018. Der har været 32 indberetninger af magtanvendelser fordelt på 14 borgere.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Magtanvendelse er, når borgeren ikke frivilligt medvirker til en foranstaltning. Magtanvendelse bruges eksempelvis i forbindelse med udadreagerende eller selvskadende adfærd, eller ved bekymring for, at borgeren ikke får opfyldt sine basale behov for omsorg i form af personlig pleje, behandling, medicin mv. Medarbejderne skal have gjort alt, hvad de kan for at motivere borgeren og finde andre løsninger, inden de må skride til magtanvendelse. Tilfælde af magtanvendelse skal registreres og indberettes på skemaer fra Socialstyrelsen. Kommunerne er derefter forpligtet til at følge op på tilfældene af magtanvendelse.

I 2018 er der foretaget 32 indberetninger af magtanvendelser på socialområdet fordelt på 14 borgere. Magtanvendelserne har fundet sted på eksterne botilbud, bortset fra én magtanvendelse, der har fundet sted på Greve Kommunes eget botilbud. Til sammenligning blev der i 2017 foretaget 33 indberetninger af magtanvendelser fordelt på 10 borgere.

13 af magtanvendelserne omhandler de samme 2 borgere (henholdsvis 6 og 7 magtanvendelser). I forhold til borgeren, hvor der har været 6 magtanvendelser, har Center for Job & Socialservice holdt møde med botilbuddet og indskærpet, at botilbuddet skal arbejde på at minimere/undgå magtanvendelser.

Den borger, hvor der har været 7 magtanvendelser, har Center for Job & Socialservice haft særligt fokus på både i 2017 og 2018, grundet tidligere 13 indberettede magtanvendelser i 2017. Center for Job & Socialservice har blandt andet holdt flere møder med botilbuddet om magtanvendelserne samt gjort Socialtilsynet opmærksom på dem. Der arbejdes nu på at finde et andet botilbud.

I forhold til borgeren på Greve Kommunes eget botilbud, hvor der har været 1 magtanvendelse, er der søgt om et forløb hos VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation). VISO vejleder bl.a. botilbud om, hvordan de skal håndtere komplekse situationer, herunder magtanvendelser, samt giver redskaber til personalet, ift. hvordan de skal håndtere komplekse borgere.

Nedenfor er en oversigt over indberetninger af magtanvendelse (type af magtanvendelse og antal)

Type af magtanvendelse	Antal	Heraf Greve Kommunes egne tilbud
Alarm og pejlesystemer <i>F.eks. hvis borgeren har gps-tracker, så medarbejderne kan</i>	1	0

lokalisere borgeren, hvis vedkommende er gået fra bostedet.
(Serviceloven § 125)

Fastholdelse og føren <i>F.eks. hvis en medarbejder holder fast i borgeren, eller fører borgeren fra fællesarealet og ind i boligen, for at forhindre udadreagerende adfærd. (Serviceloven § 126)</i>	24	1
--	----	---

Tilbageholdelse i bolig <i>F.eks. hvis døren låses for at borgeren ikke kan forlade boligen. (Serviceloven § 127)</i>	1	0
--	---	---

Brug af stofseler <i>F.eks. hvis borgeren har stofsele på, for at undgå at vedkommende falder ud af kørestolen. (Serviceloven § 128)</i>	0	0
---	---	---

Flytning <i>F.eks. hvis borgeren er så dårligt fungerende, at vedkommende ikke kan give informeret samtykke til at flytte fra et bosted til et andet. (Serviceloven § 129)</i>	0	0
---	---	---

Magtanvendelse uden for principperne i Serviceloven <i>F.eks. hvis medarbejderen drejer borgeren, så vedkommende ikke rammer andre med sit kast. Eller hvis borgeren holder fast i medarbejderen, og medarbejderen løsner borgerens hånd (Dette er ikke fastholdelse, da borgeren ikke er blevet holdt fast).</i>	5	0
--	---	---

I alt	31	1
--------------	-----------	----------

Siden 2016 har Center for Job & Socialservice haft et skærpet fokus på magtanvendelser. Blandt andet er to rådgivere specialister i magtanvendelse, og en magtanvendelsesgruppe drøfter hver måned indberetningerne, med henblik på at vurdere, om der er behov for at ændre i borgerens indsats.

Lovgrundlag

De relevante regler om magtanvendelser fremgår af Lov om Social Service §§ 125-136.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 11: Prioritering af effektmål 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales med bemærkningen om, at nedenstående effektmål fra Værdigheds- og Ældrelevspolitikken også skal igangsættes i 2019:

Måltidet skal understøtte størst mulig trivsel hos den enkelte ældre.

Sagsfremstilling

11. Prioritering af effektmål 2019

Sagsnr.: 253-2018-34281 Dok.nr.: 253-2019-8375 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I denne sag præsenteres administrationens bud på en prioritering af effektmål for 2019 med afsæt i de tre nye vedtagne politikker; Værdigheds- og Ældrelevspolitik, Integrations- og Hjemsendelsespolitik og Beskæftigelsespolitik. Når de resterende politikker vedtages i slutningen af april 2019, vil der også blive prioriteret effektmål for dem. For at Greve Kommune kan arbejde målrettet og etapevist hen mod effektmålene, skal Byrådet beslutte, hvilke effektmål der skal prioriteres først. Realiseringen af effektmålene vil ske ved at sætte en række indsatser i gang, der godkendes af Byrådet i april.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at prioriteringen af effektmålene for 2019 for de tre vedtagne politikker og for de strategiske målsætninger, jf vedhæftede oversigt over effektmål, vedtages.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Byrådet blev i februar 2018 præsenteret for kommunens samlede palet af målsætninger og udtrykte i den forbindelse et ønske om forenkling. Med mange politikker og retningslinjer er organisationen kendetegnet ved en høj grad af kompleksitet, som gør det svært for både politikere, borgere og administration at overskue mål og retning.

Med udarbejdelsen af de nye politikker er der en målsætning om, at Greve Kommune skal have en meget højere grad af tidlig og sammenhængende indsats, fokus på at skabe værdi for borgerne og ikke mindst have en organisation, hvor det er attraktivt at være ansat. Der er derfor behov for en ny måde at lede og styre både drift og udvikling af Greve Kommune på. Ambitionerne er, at:

- Vi skal have tydeliggjort forventningerne til hinanden – gennem en rød tråd fra politikere og til udførende led
- Vores budget, politikker og strategier skal hænge sammen, så vi ved, hvad der er realistisk, og hvad der er vigtigst
- Vi skal have alle kommunens fagligheder i spil, så beslutninger i endnu højere grad bliver taget på baggrund af faglig viden
- Vi er vant til at styre efter budget og aktivitet, men vi skal også styre efter den bedste effekt. På den måde ved vi, om vi bruger vores ressourcer på det vigtigste
- Vi skal gøre det enklere at være leder og medarbejder i Greve Kommune ved at definere, hvad de forskellige niveauer af ledere er ansvarlige for.

Som et led i dette arbejde besluttede Byrådet den 25. juni 2018 at tage administrationens forslag om forenkling af politikker til efterretning, samt at lade administrationen udarbejde et oplæg til drøftelse af nye politikker i fagudvalgene. Derudover besluttede Byrådet, at organisationen med afsæt i fagudvalgenes handleplaner skal bruge administrationens oplæg til de første strategiske målsætninger og effektmål som grundlag for arbejdet med at udarbejde en samlet palet af indsatser.

Efter en yderligere reduktion i politikkerne godkendte Byrådet den 5. september 2018 administrationens forslag om at lave seks borgerrettede politikker, én økonomisk politik og tre centrale styringsværktøjer; Planstrategi, Ejendomsstrategi og Greve Kommuneplan. Den 17. december 2018 godkendte Byrådet også udarbejdelsen af en Erhvervs- og Vækstpolitik.

Tilsammen har Greve Kommune således syv borgerrettede politikker, én økonomisk politik og tre centrale styringsværktøjer, der skal sætte retning for kommunens arbejde i denne byrådsperiode, der løber til og med 2021. Listen over de politisk besluttede politikker og styringsværktøjer kan ses i et bilag.

I forbindelse med fagudvalgenes formulering af kommunens fremtidige politikker var det centralt, at politikernes visioner spillede sammen med organisationens egne bud på udfordringer, som er beskrevet via de strategiske målsætninger under de seks liv. Med denne kobling vil politikkerne udvikle sig til et stærkt redskab, som på den ene side viser, hvad borgerne kan forvente af kommunen, og på den anden side giver administrationen et centralt værktøj til prioriteringer i det daglige arbejde.

I politikkerne er formuleret en række effektmål, der tilsammen skal sætte retning for de fremtidige indsatser i Greve Kommune. For at organisationen kan arbejde målrettet og etapevist hen mod effektmålene, skal Byrådet beslutte, hvilke effektmål der skal prioriteres først. Når Byrådsperioden er slut, er det målsætningen, at der er arbejdet med alle effektmål.

På nuværende tidspunkt er Værdigheds- og Ældrelivspolitikken, Integrations- og Hjemsendelsespolitikken og Beskæftigelsespolitikken blevet vedtaget politisk. De resterende politikker vil blive politisk vedtaget i slutningen af april.

Prioriterede effektmål

Nedenfor præsenterer administrationen sit bud på en prioritering af hvilke effektmål, der skal arbejdes med først med udgangspunkt i effektmålene fra de tre vedtagne politikker. Arbejdet med de prioriterede effektmål starter op i andet halvår af 2019.

Prioriteringen af hvilke effektmål, der skal arbejdes med først, er sket med afsæt i nedenstående kriterier, som har betydning for realiseringen af effektmålene:

- Faglig aktualitet
- o Vurdering af hvilke effektmål der er mest presserende at indfri. Det kan være fordi, der ikke opnås tilfredsstillende effekter, eller for at sikre, at lovgivning overholdes
- Underbygges af eksisterende indsatser
- o Vurdering af hvilke effektmål, der kan understøttes af eksisterende indsatser, og en videreudvikling af disse
- Stor kompleksitet
- o Vurdering af hvilke effektmål, som kræver en flerårig indsats. Herunder indsatser på tværs af centre
- Hensigtsmæssig implementering af politikker
- o Vurdering af rækkefølge på indfrielse af effektmål med henblik på god implementering af de samlede politikker
- Hensigtsmæssig fordeling af effektmål i forhold til arbejdet med liv
- o Vurdering af om der er passende fokus på alle liv igennem hele byrådsperioden

De prioriterede effektmål præsenteres under hvert Greve 'liv'. Effektmålene vedrører voksenliv, ældreliv og vækst- og erhvervsliv, som fremgår nedenfor. Når de resterende borgerrettede politikker vedtages i slutningen af april, vil der blive tilknyttet effektmål til hvert liv.

Politik	Antal vedtagne effektmål	Antal effektmål med opstart i 2019
Værdigheds- og Ældrelivspolitik	9	5
Beskæftigelsespolitik	9	6
Integrations- og Hjemsendelsespolitik	17	3
Børne- og Ungepolitik	Afventer	
Sundheds- og Psykiatripolitik	Afventer	
Erhvervs- og Vækstpolitik	Afventer	
Fritids-, Frivilligheds-, og Kulturpolitik	Afventer	

Se vedhæftede bilag for en oversigt over alle de politiske effektmål fra de tre vedtagne politikker og de dertil knyttede strategiske målsætninger. De prioriterede effektmål er øverst i oversigten.

Voksenliv

Under Voksenliv prioriteres nedenstående effektmål fra de tre vedtagne politikker:

Fra Integrations- og Hjemsendelsespolitikken

- Andelen af kursister, der består en danskuddannelse inden for 5 år, skal stige

Fra Beskæftigelsespolitikken

- Flere personer er i beskæftigelse eller uddannelse i stedet for at være på offentlig forsørgelse
- Flere flygtninge og familiesammenførte til flygtninge er selvforsørgende
- Flere jobparate personer på kontanthjælp er i beskæftigelse og flere aktivitetsparate bliver jobparate eller kommer i beskæftigelse
- Flere udsatte ledige får en håndholdt og relevant indsats
- Antallet af fuldtidspersoner på sygedagpenge reduceres gennem et fald i den gennemsnitlige varighed

Ældreliv

Under Ældreliv prioriteres nedenstående effektmål fra de tre vedtagne politikker:

Fra Værdigheds- og Ældrelivspolitikken

- Flere ældre i Greve Kommune med diabetes, KOL og hjertekarsygdomme skal kunne håndtere egen sygdom
- Færre ældre i Greve Kommune skal opleve ensomhed
- Greve Kommune skal videreudvikle sig som en demensvenlig kommune
- Ældres nærmeste skal have den nødvendige støtte og mulighed for aflastning, så de får de bedst mulige betingelser for at supplere og samarbejde med vores medarbejdere om støtte, hjælp og omsorg
- Ældre i komplekse sygdomsforløb oplever sammenhængende forløb og færre genindlæggelser

Vækst- og Erhvervsliv

Under Vækst- og Erhvervsliv prioriteres nedenstående effektmål fra de tre vedtagne politikker:

Fra Integrations- og Hjemsendelsespolitikken

- Der skal ikke være parallelsamfund i Greve Kommune
- Greve Kommune har et godt samarbejde med virksomhederne om integrationen af flygtninge og indvandrere på arbejdsmarkedet

Fra Beskæftigelsespolitikken

- Virksomhederne understøttes i at rekruttere og fastholde kvalificeret arbejdskraft

Fremadrettet proces

Der er behov for, at administrationen og politikerne indgår i en gensidigt forpligtende og bindende aftale for, at kommunen kan arbejde med de prioriterede effektmål og indsatser. Med aftalen vil det kun være de prioriterede effektmål, kommunen arbejder efter i den valgte periode.

Samme gensidigt forpligtende og bindende aftale skal indgås mellem politikere og administration hvert år, når Byrådet skal prioritere næste periodes effektmål.

Når Byrådet med udgangspunkt i de tre allerede vedtagne politikker har besluttet hvilke effektmål, der skal prioriteres først, vil administrationen arbejde videre med effektmålene for at gøre dem målbare og identificere en eller flere indikatorer, der skal bruges som målepunkter for at kunne følge udviklingen.

I forbindelse med at de fire sidste borgerrettede politikker skal vedtages i slutningen af april 2019, vil der i sagerne, hvor politikkerne vedtages og som lægges op til politisk behandling, ligeledes skulle træffes beslutning om hvilke effektmål, der skal prioriteres først. Herefter vil administrationen arbejde med at gøre effektmålene målbare.

Til maj vil administrationen lægge en sag op til Byrådet, hvor Byrådets prioriterede effektmål er blevet gjort målbare, og hvor administrationen kommer med sit bud på indsatser, og på indikatorer, der vil kunne bruges som målepunkter for udviklingen i effektmålet. I denne sag vil der også indgå et bud på en fordeling af de resterende effektmål til og med 2021. På et temamøde i april vil ledere deltage, således at der vil være dialog mellem ledere og politikere om effektmålene. Når

indsatserne bliver præsenteret, vil de blive vist på to niveauer. Ét niveau af indsatser, som kan håndteres inden for det eksisterende budget, og ét niveau af indsatser, som kræver en intern omfordeling af det eksisterende budget.

Efter at både prioriterede effektmål og indsatser fra de tre vedtagne politikker er fastlagt, vil administrationen sætte indsatserne i gang og derefter arbejde på en opfølgning på udviklingen i effektmålene. Opfølgningen vil ske kvartalsvist.

Tidsplan

Dato	Aktivitet
23. april 2019	Temamøde mellem ledere og Byråd om første oplæg til indsatser
29. april 2019	Byrådet godkender politikker inkl. effektmål
Maj 2019	Indsatser drøftes på fagudvalgsmøder
September 2019	Første opfølgning

Opfølgning

Hvert år skal Byrådet på ny prioritere nye effektmål fra politikkerne, og der skal tages stilling til, om der er effektmål fra den forrige periode, der er realiserede og derfor ikke længere skal følges tæt. Da realiseringen af effektmål ofte kræver målrettede indsatser over flere år, vil mængden af prioriterede effektmål og dertil knyttede indsatser øges med tiden, og mængden af prioriterede effektmål, der skal afrapporteres på, vil stige.

En gensidigt forpligtende og bindende aftale mellem politikere og administration om styring efter de prioriterede effektmål vil derfor give en smidig afrapportering.

Hvis administrationens oplæg til en prioritering af effektmål godkendes, vil der med afsæt i de tre vedtagne politikker skulle følges op på 14 effektmål i 2019, hvor der under hvert effektmål vil være en eller flere målbare indikatorer og indsatser.

Afrapporteringen på de prioriterede effektmål vil ske kvartalsvist på fagudvalg, og Byrådet vil efterfølgende afholde en drøftelse heraf på et temamøde. Denne afrapportering vil første gang ske på udvalgsmøderne i september 2019. På den måde bliver politikkerne et løbende og aktivt omdrejningspunkt for dialogen mellem Byrådet og administrationen.

Indsatserne, der iværksættes for at realisere effektmålene, vil løbende blive fulgt og revurderet, hvis de ikke vurderes at have den forventede effekt inden for en rimelig tidsperiode. Dette vil være individuelt fra indsats til indsats alt efter tidsperspektivet på realiseringen af effektmålet.

Lovgrundlag

Værdigheds- og Ældrelivspolitik 2018-2022.

Beskæftigelsespolitik 2019-2022.

Integrations- og Hjemsendelsespolitik 2019-2022.

Økonomiske konsekvenser

Der vil ikke være nogle økonomiske konsekvenser, da prioriteringen af indsatser under effektmålene skal ske inden for det eksisterende budget.

Tidsplan

I forbindelse med vedtagelsen af Børne- og Ungepolitikken, Kultur- og Fritidspolitikken, Social- og Psykiatripolitikken og Erhvervs- og Vækstpolitikken i april 2019 skal de nye effektmål fra politikkerne prioriteres.

Maj 2019: Indsatserne besluttet og iværksættes.

September 2019: Første afrapportering på de prioriterede effektmål. Fremadrettet sker afrapporteringen på fagudvalg kvartalsvist.

Bilag

253-2019-4820 Oversigt over effektmål fra vedtagne politikker

253-2019-13410 Værdigheds- og Ældrelivspolitik

253-2019-3998 Beskæftigelsespolitik

253-2019-4001 Integrations- og hjemsendelsespolitik

253-2019-5774 Politisk besluttede politikker og styringsværktøjer

Bilag

Oversigt over effektmål fra vedtagne politikker

Værdigheds- og Ældrelivspolitik

Beskæftigelsespolitik

Integrations- og hjemsendelsespolitik

Politisk besluttede politikker og styringsværktøjer

Punkt 12: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Formand Liselott Blixt orienterede om, at der - jf. aftale om Fingerplan - ikke længere er hindringer for at bygge plejecenter i Tune.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

12. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2019-6435 *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 13: Huskeliste og orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Referat fra mødet i Greve Seniorråd den 28. januar 2019 er vedlagt som bilag.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

13. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2019-6464 *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

Center for Sundhed & Pleje har følgende til orientering:

- Nyt Behandlingstestamente erstatter Livstestamentet. Fra den 1. januar 2019 er den nuværende livstestamenteordning ændret til en behandlingstestamenteordning.
- Beboernes adgang til fælles internet på plejecentrene bliver lukket på grund af sikkerhed den 15. februar 2019.
- Aleris Omsorg skifter navn til Altiden
- Besøg i Greve Kommune af Værdighedsrejsesholdet
- Planlægning af Senior- og Ældrelivsdag den 1. oktober 2019.

Bilag

253-2019-8405 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

253-2019-15465 Referat GS 280119

Bilag

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

Referat GS 280119

Punkt 14: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 30. januar 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt.

Sagsfremstilling

14. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2019-6469 *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 udvalgets møde den 27. februar 2019 holdes på Hedebo Plejecenter i forbindelse med en orientering om velfærdsteknologi.

Sagsbeskrivelse

Formand Liselott Blixt foreslår, at udvalgets møde den 27. februar 2019 holdes på Hedebo Plejecenter, hvor administrationen kan give en orientering om velfærdsteknologi.

Aktiviteter i 2019	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde om bostedet Vangeleddet. Mødet holdes på Vangeleddet	9. januar	9.00-11.00
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	30. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	27. februar	8.00-11.00
Marts		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde med plejecenterlederne	27. marts	8.00-11.00
April		
Ingen udvalgsmøder		
Maj		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde om tobak	6. maj	8.00-11.00
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde med Kompetencecenter for demens, Nældebjerg Plejecenter	29. maj	8.00-11.00

Juni		
Ingen udvalgs møder		
Juli		
Sommerferie		
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	14. august	8.00-11.00
September		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	11. september	8.00-11.00
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	9. oktober	8.00-11.00
November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	20. november	8.00-11.00
December		
Ingen udvalgs møder		