

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 27-03-2019

Mødedato Onsdag d. 27. marts 2019 kl. 08:00

Mødested mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud eller forhandling af ny kontrakt om madservice.....	4
Temamøde med plejecenterlederne.....	5
Godkendelse af ansøgning om midler til yderligere udbygning af Sundhedshus.....	6
Godkendelse af Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022.....	9
Faglig risikostyring i Center for Sundhed & Pleje i 2019.....	12
Afgivelse af årsregnskab 2018 til revisionen.....	14
Ændring af delegationsplan for Greve Byråd.....	18
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	20
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	21
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2019-32990 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 27. marts 2019.

Indstilling

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

Punkt 2: Lukket: Udbud eller forhandling af ny kontrakt om madservice

Punkt 3: Temamøde med plejecenterlederne

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

Temamødet blev holdt.

Sagsfremstilling

3. Temamøde med plejecenterlederne

Sagsnr.: 253-2019-9762 Dok.nr.: 253-2019-34205 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget afholder temamøde med lederne af de fire plejecentre i Greve Kommune.

Indstilling

Der skal ikke træffes beslutninger på temamødet. Temamødet skal bruges til orientering og dialog.

Sagsbeskrivelse

På mødet fortæller plejecenterlederne kort om året der er gået i forhold til økonomi, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, sygefravær, mad, kompetencer, beboernes hverdag samt aktiviteter og fokus på de enkelte plejecentre.

De fire plejecenterledere er:

Maj-Britt Vendelbo-Toft, leder af Strandcentret Plejecenter.

Marianne Mouritsen, leder af Nældebjerg Plejecenter (Kompetencecenter for demens).

Louise Wesselhoff, leder af Langagergård Plejecenter.

Gitte Hansen, leder af Lokalcentret Møllehøj.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Øvrige forhold

De fire plejecenterledere deltager på mødet, og der er afsat 45 min. til formålet fra kl. 8.00 - 8.45.

Punkt 4: Godkendelse af ansøgning om midler til yderligere udbygning af Sundhedshus

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

1.-2. anbefales.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget ønsker en drøftelse af fase 3 af Sundhedshuset på et kommende temamøde i Byrådet.

Sagsfremstilling

4. Godkendelse af ansøgning om midler til yderligere udbygning af Sundhedshus

Sagsnr.: 253-2019-3320 Dok.nr.: 253-2019-17067 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

I sagen skal der tages stilling til om der igen skal søges puljemidler fra Sundheds- og Ældreministeriet til en yderligere udbygning af det kommende Sundhedshus. Med de nye puljemidler, vil der være muligt at udvide sundhedshuset med en fase 2.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. *at ansøgning om puljemidler fra Sundheds- og Ældreministeriet til en yderligere udbygning af det kommende Sundhedshus godkendes*
2. *at egenfinansieringen skal indgå som del af budgetforhandlingerne godkendes.*

Sagsbeskrivelse

I 2018 fik Greve Kommune tilsagn om puljemidler fra Sundheds- og Ældreministeriet til etablering af et Sundhedshus. I 2019 er der igen mulighed for at ansøge puljemidler til en udvidelse af Sundhedshuset med en fase 2. I denne sag beskrives, hvad der er søgt midler til i fase 2 med fokus på *"Sundhed hele livet"*, samt en beskrivelse af yderligere udbygning med en vision for en fase 3. Fase 1 er den fase, der allerede er påbegyndt og som afsluttes i 2021.

Fase 1- Etablering af sundhedshus

I det nye Sundhedshus vil der blive plads til praktiserende læger, hjemmesygeplejens akutteam, hjemmesygepleje, kommunal læge. Derudover vil det inkludere de eksisterende funktioner: Sundhedsplejen, Greve Familiecenter / Familierådgivning, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), Omega, Greve Rusmiddelcenter, Jobcentrets aktive tilbud, Træningsenheden og Sundhedsklinik. Samlede udgifter for denne fase er 34,35 mio. kr., heraf udgør egenfinansieringen 14,17 mio. kr. Heraf har kommunen allerede afholdt udgifter for 9,12 mio. kr., restfinansieringen på 5,05 mio. kr. blev bevilget i forbindelse med vedtagelsen af budget 2019.

Fase 2- Sundhed hele livet

Med en fase 2 vil der være mulighed for at tilføre endnu flere funktioner indenfor sundhedsområdet. Der vil være mulighed for, at de sidste kommunale sundhedsfunktioner flytter ind i Greve Sundhedshus. Derudover etableres der café for borgere og kantine for personale, samt udendørstræningsfaciliteter fx petanquebane og udendørs fitnessanlæg i tilknytning til Sundhedshuset.

Med fase 2 vil Sundhedshuset kunne udvides med følgende funktioner:

Sundhedsteamet

Varetager sundhedsfremmende og forebyggende tilbud fx rygestop, forebyggende hjemmebesøg blandt ældre borgere samt rådgiver resten af kommunen omkring sundhedsfremme og forebyggelse, blandt andet om indholdet i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.

Inspirationsrum med velfærdsteknologi og hjælpemidler

Et inspirationsrum for medarbejdere og borgere i Greve Kommune, hvor der er et stort fokus på velfærdsteknologiske løsninger, som kan hjælpe borgere i dagligdagen. Med de nyeste løsninger inden for velfærdsteknologi, således at borgere evt. sammen med personale kan komme og afprøve forskellige tekniske hjælpemidler fx IT og kommunikationsudstyr, intelligente sensorer, forskellige former for robotteknologi, vaske/tørretoiletter, mobility monitor (til måling af borgernes mobilitet) med videre.

Telemedicinsk Center

Hvor sygeplejersker, der arbejder med telemedicinske løsninger, som fx TeleSår, TeleKol og andre fremtidige telemedicinske indsatser, kan have base, når de fx er i kontakt med borgere og til undervisning af nye brugere.

Speciallægepraksis

I dag er der følgende praktiserende speciallæger i Greve Kommune: en gynækolog, to hudlæger, en psykiater, en øjenlæge, en øre-, næse og halslæge. I Greve Sundhedshus etableres gøres der plads til en speciallægepraksis mere.

Andre ydelser inden for praksissektoren

I Greve Sundhedshus bliver der ydermere skabt fx en fodterapeut, en fysioterapeut, en kiropraktor og en psykolog. Disse funktioner var tidligere en del af fase 1, men er nu rykket til fase 2 på grund af et behov for plads til uddannelseslæger.

Café for borgere

Borgerne skal kunne komme udefra og benytte sig af caféen. Samtidigt skal der være mulighed for, at fx et rygestophold efter rygestopkursus sammen kan gå hen i caféen og få sig en snak og en kop kaffe. Frivillige foreninger vil blive inviteret til at afholde forskellige arrangementer i caféen for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom og pårørende samt andre interesserede.

Lokaler til anvendelse af foreninger med tilknytning til sundhedsområdet

Der etableres mulighed for, at foreninger kan benytte eksisterende lokaler uden for almindelig arbejdstid. Greve Kommune har allerede et godt samarbejde med flere foreninger omkring afholdelse af sundhedsevents samt projekter. Desuden vil patientforeninger og frivillige foreninger i Sundhedshuset blive inviteret til at stå for afholdelse af "åben træning" i Træningsenhedens træningslokaler i bestemte tidsrum.

Der vil være fokus på adgangsforholdene, så borgere kan ankomme til Sundhedshuset ved hjælp af offentlig transport til Sundhedshuset.

Der har tidligere været tanker omkring flytning af Hundige bylaboratorium til Sundhedshuset. Dette er ikke længere aktuelt, da Regionsrådet den 9. januar 2019 besluttede at lukke Hundige bylaboratorium.

Fase 2 vil kræve en tilbygning på cirka 700 m² til Greve Videnscenter/Sundhedshuset. Omkostningen til dette anslås at være cirka 36 mio. kr.

Den 20. marts 2019 er der indsendt en ansøgning om puljemidler til fase 2. Puljemidlerne er ansøgt fra pulje til etablering af læge- og sundhedshuse af Sundheds- og Ældreministeriet. Svar på ansøgning forventes ultimo april 2019. Puljen er betinget af en egenfinansiering, som udgør 6,7 mio. kr. I ansøgningen er det præciseret, at der tages forbehold for politisk godkendelse. Hvis Greve Kommune får tilsagn om puljemidler til fase 2, vil dette skulle indgå som en del af Budget 2020-2022.

Fase 3- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen på en lokalitet

I en fase 3 er visionen, at der vil blive bygget et nyt rehabiliteringscenter med cirka 40 pladser inklusiv to til otte akutpladser. Akutpladserne etableres som fleksible pladser, så antallet af pladser løbende kan justeres efter behov. Byggeriet vil blive placeret i tilknytning til Greve Videnscenter, og der vil kunne opnås synergier mellem træningscenteret og rehabiliteringscenteret, da træningsterapeuter vil kunne arbejde på tværs mellem de to centre på grund af den korte afstand. Byggeriet vil blive etableret som nyt byggeri på cirka 4800 m². Der vil være en række udfordringer med hensyn til adgangsveje og parkeringsforhold, som skal være afklaret inden igangsættelse af dette byggeri, og som i værste tilfælde vil kunne medføre at omkostningerne til etableringen vil være høje. Der bør derfor udarbejdes grundige undersøgelser, inden dette byggeri påbegyndes.

Det vurderes, at prisen for et nyt rehabilitering og sundhedscenter vil være cirka 160 mio. kr., heraf vil der forekomme indtægter fra salget af det nuværende rehabiliteringscenter Hedebo på cirka 40 mio. kr., så den samlede finansiering vil udgøre 120 mio. kr. Derudover vil der skulle afsættes midler til anlæggelse af parkeringspladser og adgangsveje. Omkostningerne til dette vil kræve en nærmere analyse.

Økonomiske konsekvenser

Hvis Greve Kommune får tilsagn om puljemidler til fase 2, skal egenfinansiering indgå som en del af Budget 2020-2022.

Kommunikation

Råd orienteres på først kommende møder.

Bilag

253-2019-40683 Ansøgning Greve Kommune Sundhedshus fase 2

Bilag

Ansøgning Greve Kommune Sundhedshus fase 2

Punkt 5: Godkendelse af Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

1. Anbefales med bemærkningen om, at effektmålet under Børneliv:

”Flere børn med en fysisk og/eller psykisk sygdom eller lidelse, lærer, at mestre deres særlige udfordringer, og får den nødvendige og sammenhængende støtte”.

Ændres til:

”Flere børn, og deres familier, med en fysisk og/eller psykisk sygdom eller lidelse, lærer, at mestre deres særlige udfordringer, og får den nødvendige og sammenhængende støtte”.

2. Anbefales.

Seniorrådets bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

5. Godkendelse af Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022

Sagsnr.: 253-2018-30983 Dok.nr.: 253-2019-18900 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

Administrationen fremlægger tredje og endelige udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 til godkendelse samt prioriteringen af effektmål for 2019. Efter Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets behandling af andet udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 er udkastet justeret på baggrund af høringssvar fra den fire ugers høring hos interessenter på området.

Indstilling

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

- 1. at Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 godkendes*
- 2. at prioriteringen af effektmålene i 2019 for Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 godkendes.*

Sagsbeskrivelse

Tredje udkast til Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 er vedlagt som bilag. Udkastet er justeret på baggrund af input fra den fire ugers høring hos interessenter på området. Vedlagt som bilag er oversigt over høringssvar. I sagen skal Byrådet godkende Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 og vedtage prioriteringen af effektmålene for 2019.

I en række høringssvar er der efterspurgt en mere konkret beskrivelse af, hvilke indsatser Greve Kommune vil fortsætte og igangsætte for at understøtte politikken visioner og ambitioner. I forbindelse med Fælles Retning har de nye politikker en anderledes form. Det vil sige, at der i alle politikker opsættes effektmål, som Greve Kommune skal styre efter. Under hvert effektmål opstilles resultatmål, der skal fungere som indikatorer for, hvornår vi ved om effektmålet er opnået eller ej. Indsatserne, som skal understøtte, at vi når de opstillede resultatmål, og dermed politikkerne, bliver beskrevet, prioriteret og igangsat efter den politiske godkendelse. Derfor er de konkrete indsatser ikke specificeret i de nye politikker.

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

Gennem hele politikken er der foretaget sproglige rettelser og præciseringer. Derudover er der foretaget enkelte væsentlige rettelser, som er skitseret nedenfor og kan ses i bilaget *Sundheds- og Psykiatripolitik – Tredje og endelige udkast til godkendelse* som er vedlagt som bilag:

Forord

Det er præciseret, at Greve Kommunes samarbejde med de øvrige sundhedsaktører generelt går godt, men at samarbejdet fortsat skal styrkes. Derudover er det præciseret, at det er formanden for Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget Liselott Blixt, som er underskriver af forordet.

Indledning

Der er ikke foretaget væsentlige rettelser.

Vision og grundlæggende værdier

Der er ikke foretaget væsentlige rettelser.

Børneliv

I afsnittet er der foretaget præciseringer af effektmålene.

Ungeliv

I afsnittet er der foretaget præciseringer af effektmålene.

Voksenliv:

I afsnittet er der foretaget en præcisering af, at rehabiliteringsforløb skal *støtte* voksne til at blive bedre til at leve med deres kroniske sygdom. Derudover er der foretaget præciseringer af effektmålene.

Seniorliv:

Det er præciseret, at mange seniorer har udfordringer med at få tilstrækkeligt med søvn, hvilket har stor indvirkning på deres sundhed. Afsnittet vedrørende forebyggende hjemmebesøg er taget ud, da det har karakter af en konkret indsats, som understøtter politikken. De konkrete indsatser vil blive behandlet efter politikken er godkendt. Derudover er der foretaget præciseringer af effektmålene.

Ældreliv:

Der er foretaget en præcisering, hvor der er skrevet *demente borgere* eller *demente*. Her står i stedet *borgere med demens*. Derudover er der foretaget præciseringer af effektmålene.

Prioritering af effektmål for 2019:

Liv	Effektmål
Børneliv	• Flere børn med en fysisk og/eller psykisk sygdom eller lidelse lærer at mestre deres særlige udfordringer og får den nødvendige og sammenhængende støtte.
Ungeliv	• Flere unge lever sundt, uden overvægt, rygning, stoffer eller alkoholindtag over højrisikogrænsen. • Flere unge med en fysisk og/eller psykisk sygdom eller lidelse lærer at mestre deres særlige udfordringer og får den nødvendige og sammenhængende støtte.
Voksenliv	• Flere sårbare og udsatte voksne har et godt mentalt helbred og er fysisk aktive, uden rygning og problematisk alkoholadfærd.
Seniorliv	• Flere seniorer har et godt mentalt helbred og er fysisk aktive uden rygning og problematisk alkoholadfærd.
Ældreliv	• Flere ældre med kræft skal kunne håndtere deres sygdom, så de får en god hverdag trods sygdom. • Flere ældre lever sundt med fysisk aktivitet, godt mentalt helbred og uden problematisk alkoholadfærd.

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

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 behandlede Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget andet udkast af Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022.
- Den 30. januar 2019 blev Sundheds- og Psykiatripolitik 2019-2022 sendt i fire ugers høring hos interessenter på området.
- Den 27. 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 - Andet udkast fra januar 2019
253-2019-35831	Høringssvar
253-2019-30744	Sundheds- og Psykiatripolitik - Tredje og endelige udkast til godkendelse

Bilag

Sundheds- og Psykiatripolitik - Andet udkast fra januar 2019

Høringssvar

Sundheds- og Psykiatripolitik - Tredje og endelige udkast til godkendelse

Punkt 6: Faglig risikostyring i Center for Sundhed & Pleje i 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

6. Faglig risikostyring i Center for Sundhed & Pleje i 2019

Sagsnr.: 253-2019-8880 Dok.nr.: 253-2019-32496 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget om årsrapporternes konklusioner for henholdsvis magtanvendelser, utilsigtede hændelser og klager i ældreplejen i 2018. Herunder orienteres om hvilke fokusområder Center for Sundhed & Pleje har valgt at have særligt fokus på i 2019 på baggrund af årsrapporternes konklusioner.

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal ifølge lov om social service forelægges en årlig orientering om magtanvendelser. Derfor udarbejdes der en årsrapport, der præsenterer antallet og typen af magtanvendelser fra det forgangene år. For at sikre løbende kvalitetsudvikling og læring hos medarbejdere og ledere i ældreplejen, bliver der derudover udarbejdet en årsrapport om utilsigtede hændelser og en årsrapport om klager. Disse tre årsrapporter skal ikke forveksles med de uanmeldte tilsyn, som fører kontrol med, at borgerne får den pleje og hjælp, de er berettiget til.

Magtanvendelser i 2018

Årsrapporten viser, at der fra 2017 til 2018 er sket et fald fra 23 til 19 registreringer. Magtanvendelser sker, når personalet udøver omsorg med anvendelse af magt. En medarbejder kan kun anvende magt, hvis en borger ikke længere har deres handleevne i behold fx borgere med en demenssygdom. Alle registreringer af magtanvendelser i 2018 er foretaget på plejecentre, hvor mange beboere lider af en demenssygdom.

Utilsigtede hændelser i 2018

Årsrapporten viser, at der fra 2017 til 2018 er sket en stigning fra 892 til 1013 registreringer. Antallet er ikke nødvendigvis et udtryk for det faktiske antal, men kan være et udtryk for, at medarbejderne er gode til at følge proceduren for at rapportere og har fokus på borgernes sikkerhed.

Klager i 2018

Årsrapporten viser, at der fra 2017 til 2018 er sket et fald fra 70 til 56 klager. Størstedelen af klagerne omhandler serviceniveauet, som dækker bredt over fx prisen på at få vasket tøj til at få afslag på en plejebolig. Alle klager er behandlet efter gældende regler og er afsluttet i 2018. Center for Sundhed & Pleje har siden den 1. januar 2016 registreret alle klager i en klagedatabase. Klagedatabasen giver mulighed for at identificere tendenser og mønstre i klagerne. Center for Sundhed & Pleje har på baggrund af de samlede konklusioner i årsrapporterne besluttet nedenstående fokusområder i 2019. Prioriteringen er foretaget med udgangspunkt i en vurdering af, hvor alvorligt og hyppigt hændelser forekommer.

Fokusområder i 2019:

Tidlig opsporing af begyndende sygdom (TOBS)

Der skal fortsat være fokus på tidlig opsporing, så u hensigtsmæssige indlæggelser kan forebygges. Medarbejdere skal derfor kende og anvende TOBS (Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom). Metoden hjælper medarbejderne til systematisk at indsamle information om puls, bevidsthedsniveau, temperatur, respirationsfrekvens og blodtryk. I 2019 skal TOBS indgå i de daglige tavlemøder for at sikre fokus på gentagelse og opfølgning af målinger.

Sikker mundtlig kommunikation (ISBAR)

ISBAR er en metode til medarbejderne, så de kommunikerer systematisk omkring en borger fx i forbindelse med udskrivelser fra sygehus eller vagtskifte i hjemmeplejen. I 2019 skal sygeplejersker fortsat aktivt anvende ISBAR, når de kommunikerer om borgere.

Medicinhåndtering

Årsrapporten for utilsigtede hændelser i 2018 viser, at fejl i medicinhåndtering sker meget sjældent. På trods af det, er det i 2019 et indsatsområde, som Center for Sundhed & Pleje tager alvorligt. Center for Sundhed & Pleje deltager igen i 2019 i programmet ”I sikre hænder”, hvor målet er at reducere medicinfejl. Målet er 300 dage mellem medicinfejl, der fører til lægekontakt.

Hygiejne

Der skal fortsat gøres en særlig indsats for at sikre, at personalet til enhver tid har en korrekt uniformshygiejne. Plejecenterledere og områdeledere skal derfor fortsat have fokus på uniforms- og håndhygiejnen i hverdagen.

Urinvejsinfektioner

Der ses ikke tegn på udvikling i rapporterede urinvejsinfektioner i 2018. Dog vil der være fokus på at hindre urinvejsinfektioner.

Sikkerheden omkring personalets handlinger, når en borger ikke træffes hjemme

Nogle alvorlige utilsigtede hændelser i hjemmeplejen kan relateres til, at medarbejderen ikke kender eller følger nogle arbejdsgange korrekt. I hjemmeplejen er der eksempler på, at borgere ikke har lyst til at åbne døren trods aftale om besøg. Det kan skyldes, at borgeren har en psykisk lidelse, lider af en demenssygdom eller blot ikke mener at have behov for hjælp den pågældende dag. Greve Kommune har en klar procedure, hvis borgeren ikke træffes hjemme. Derfor vil der være fokus på kendskab og anvendelse af procedure, når borgere ikke træffes hjemme eller adgang nægtes for medarbejderen.

Sikkerheden i visitationen omkring modtagelse og videregivelse af information ved udskrivelser

Visitationen har kontakten med Sjællands Universitetshospital, når borgere udskrives. Der kan være forskel på, hvor mange oplysninger visitationens medarbejdere indhenter omkring borgere, inden de bliver udskrevet. Der skal derfor være fokus på, at medarbejderne indhenter oplysninger mere systematisk og ens.

Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om sundhed

Lov om retssikkerhed

Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

253-2019-34058 Årsrapport UTH 2018

253-2019-34056 Risikostyring 2019

253-2019-34057 Årsrapport Magtanvendelser 2018

253-2019-35099 Årsrapport Klager 2018

Bilag

Årsrapport UTH 2018

Risikostyring 2019

Årsrapport Magtanvendelser 2018

Årsrapport Klager 2018

Punkt 7: Afgivelse af årsregnskab 2018 til revisionen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

Anbefales.

Sagsfremstilling

7. Afgivelse af årsregnskab 2018 til revisionen

Sagsnr.: 253-2018-25585 Dok.nr.: 253-2019-35442 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Greve Kommunes årsregnskab 2018 skal i henhold til den kommunale styrelseslov behandles i Økonomiudvalget og Byrådet. Byrådet afgiver herefter årsregnskabet til revisionens gennemgang og påtegning.

Indstilling

Center for Økonomi & HR indstiller, at årsregnskab 2018 for udvalgets område videresendes til Byrådet, der afgiver det samlede regnskab til revisionens gennemgang og påtegning.

Sagsbeskrivelse

Center for Økonomi & HR har udarbejdet årsregnskabet for 2018, jf. den udsendte og godkendte tidsplan, samt efter gældende regler fra Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Når regnskabet er behandlet i fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet, bliver årsregnskabet afgivet til revisionen. Efter revisionens gennemgang fremlægges årsregnskabet sammen med revisionens årsberetning og administrationens besvarelser til Byrådets godkendelse.

Hovedtallene for regnskabet ser således ud:

Beløb i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2018	Tillægsbevillinger og omplaceringer 2018	Overførsler til 2018	Korrigeret budget 2018	Regnskab 2018
Skatter m.v. i alt	-2.884.113	31.742	0	-2.852.371	-2.857.262
Driftsudgifter netto, inkl. forsyningsområdet	2.820.660	-34.991	19.742	2.805.411	2.792.889
Renter	2.809	-20.403	0	-17.594	-15.203
Ordinært driftsresultat inkl. forsyningsområdet	-60.644	-23.652	19.742	-64.554	-79.577
Anlæg	74.354	33.611	-82.240	25.725	23.363
Resultat i alt	13.710	9.959	-62.498	-38.829	-56.214

+ = udgifter, - = indtægter

Hovedtendenserne i Greve Kommunes samlede regnskab for 2018 er:

Det samlede driftsresultat udgør et overskud på 56,2 mio. kr. mod et oprindeligt forventet underskud på 13,7 mio. kr. Området dækker resultatet af kommunens udgifter til drift, refusioner og anlæg, renteudgifter samt indtægter fra skatter, tilskud og udligning. Det samlede driftsresultat er en forbedring i forhold til oprindeligt budget på 69,9 mio. kr. Dette skyldes primært, at der i 2018 er registreret salgsindtægter fra Tjørnelygrunden, som oprindeligt var budgetlagt til 2017. Underskuddet på bundlinjen i 2017, som i forhold til oprindeligt budget var 70,4 mio. kr., er stort set indhentet i 2018.

Det ordinære driftsresultat inkl. forsyningsområdet udgør et overskud på 79,6 mio. kr. mod et oprindeligt forventet overskud på 60,6 mio. kr. Området er ekskl. anlægsvirksomhed. Sammenlignet med de foregående år, er det et forholdsvis lavt ordinært driftsresultat, hertil skal medregnes, at der er kommet en engangsindtægt vedr. udlodning på 17,6 mio. kr.

Anlægsresultatet viser et nettoforbrug på 23,4 mio. kr. mod oprindeligt forventet 74,4 mio. kr. Heraf er der indtægter fra køb og salg på 98,2 mio. kr.

Kommunen har i 2018 overholdt servicerammen og anlægsrammen, som er aftalt mellem Kommunernes Landsforening og regeringen om kommunernes økonomi.

Finansieringsoversigt:

Beløb i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2018	Korrigeret budget 2018	Forbrug 2018	Saldo 2018
Likvid beholdning primo				-86.445
<u>Tilgang af likvide aktiver</u>				
Årets resultat	13.710	-38.829	-56.214	
Lånoptagelse mv.	-92.170	-45.477	-45.477	
Realkreditobligationer, kursregulering			10.197	
Tilgang af likvide aktiver i alt	-78.460	-84.306	-91.493	
<u>Anvendelse af likvide aktiver</u>				
Øvrige finansforskydninger	18.595	-41.657	6.164	
Afdrag på lån	45.206	45.206	38.420	
Anvendelse af likvide aktiver i alt	63.801	3.549	44.583	
Likvid beholdning ultimo		-133.356		-133.356

+ = udgifter, - = indtægter

På finansieringssiden for 2018 ser det således ud:

Den samlede lånoptagelse udgør 45,5 mio. kr.

Finansforskydninger udgør på opgørelsestidspunktet en indtægt på 6,2 mio. kr. og består blandt andet af frigivet deponerede midler, indfriet byggekredit og øget tilgodehavende især ved fakturering af salg af grund, hvor betalingen er modtaget i 2019.

Kommunens obligationsbeholdning er reguleret med et urealiseret kurstab på 10,2 mio. kr. i 2018.

Kommunen har afdraget 38,4 mio. kr. på lån.

Kassebeholdningen var ved årets begyndelse 86,4 mio. kr. og udgør ved årets udgang 133,4 mio. kr., hvorved der har været en kasseopbygning på 46,9 mio. kr. Den store stigning i den likvide beholdning skyldes udover årets resultat, primært at der er frigivet et stort beløb fra kommunens lukkede depot, til den likvide beholdning. Indtægten fra salg er Tjørnelygrunden indgår ikke i den likvide beholdning ultimo 2018, da betalingen er modtaget i 2019.

Den gennemsnitlige kassebeholdning, opgjort efter kassekreditreglen, er pr. 31. december 2018 på 232 mio. kr.

Nettodriftsudgifter på udvalgsområder:

Beløb i mio. kr.	Oprindeligt budget 2018	Tillægsbevillinger 2018	Korr. budget 2018	Regnskab 2018	Afvielser til korr. budget 2018
Økonomiudvalget	356,4	4,1	360,6	350,1	10,5
Teknik- og Miljøudvalget	141,9	-2,2	139,7	143,0	-3,3
Skole- og Børneudvalget	890,6	-16,2	874,4	871,9	2,5
Kultur- og Fritidsudvalget	78,1	2,8	80,9	77,2	3,7
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	783,4	7,7	791,1	790,8	0,3
Integrations-, Beskæftigelses- og Ungdomsudvalget	570,2	-12,7	557,5	558,8	-1,3
Plan- og Udviklingsudvalget	0,0	1,3	1,3	1,2	0,1
I alt	2.820,7	-15,2	2.805,4	2.792,9	12,5

+ = udgifter, - = indtægter

Nettodriftsudgifterne udgør 2.792,9 mio. kr. samlet for Greve Kommune, hvilket er 12,5 mio. kr. mindre end forventet i det korrigerede budget.

Forklaringer til de enkelte budgetområder under hvert udvalg, er specificeret i regnskabet.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beløb i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2018	Omplacementer 2018	Tillægsbevillinger 2018	Korr. budget 2018	Regnskab 2018	Afvielser til korr. budget 2018
Retsbestemte sikringsydelse	44.676	0	-741	43.935	44.616	-681
Voksne og handicap	222.629	-317	5.317	227.629	229.175	-1.546

Hjemmepleje	304.443	317	-10.346	294.414	299.051	-4.638
Sundhed	211.664	0	13.455	225.118	217.938	7.181
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	783.412	0	7.684	791.096	790.780	316

+ = udgifter, - = indtægter

Regnskabet for Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget viser i 2018 et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, idet der er forbrugt 790,8 mio. kr. sammenholdt med et korrigeret budget på 791,1 mio. kr.

Udvalgets mindreforbrug består bl.a. af en mindreudgift på kommunal medfinansiering til Region Sjælland, grundet implementering af sundhedsplatformen, derudover har der været større refusionsindtægter end forventet. Samtidig har der været højere udgifter end forventet til plejecentre og hjemmeplejen. Ydermere har der været en mindreindtægt vedr. mellemkommunale indtægter.

Lovgrundlag

Økonomi- og Indenrigsministeriets Bekendtgørelse om kommunens budget- og regnskabsvæsen, revision mv.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med afgivelse af årsregnskabet til revisionen.

Kommunikation

Når det reviderede regnskab er godkendt, offentliggøres det fulde regnskab på kommunens hjemmeside.

Tidsplan

Udvalgene behandler regnskabsbemærkningerne til egne budgetområder på udvalgsmøderne i marts/april 2019. Kommunens samlede årsregnskab 2018 behandles i Økonomiudvalget den 8. april 2019 og i Byrådet den 29. april 2019, hvorefter det afgives til revisionen til gennemgang og påtegning.

Efter revisionens gennemgang fremlægges årsregnskabet sammen med revisionens årsberetning og administrationens besvarelser til de udvalg som evt. har fået revisionsbemærkninger og samlet til Økonomiudvalgets samt Byrådets godkendelse på maj-møderækken.

Bilag

253-2019-35599 Udvalgsberetning SSPU 2018

Bilag

Udvalgsberetning SSPU 2018

Punkt 8: Ændring af delegationsplan for Greve Byråd

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

1. Anbefales.

2. Anbefales efter afstemning.

For stemte: Liselott Blixt (O), Kai Nielsen (V) og Rigge Nørmark (I)

Imod stemte: Jette Andersen (A) og Heidi Serny Jacobsen (A), der ikke kan anbefale ændringsforslag K og L

3. Anbefales.

Sagsfremstilling

8. Ændring af delegationsplan for Greve Byråd

Sagsnr.: 253-2019-3122 Dok.nr.: 253-2019-41704 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Som følge af ændringer i styrelsesvedtægten som er vedtaget ved andenbehandling i Byrådet den 25. marts 2019, skal delegationsplan ændres. I forbindelse hermed foreslås yderligere ændringer som fremstilles i denne sag.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at følgende ændringer i delegationsplanen godkendes,

1. ændringsforslag A-E som er en konsekvens af de vedtagne ændringer i styrelsesvedtægten

2. ændringsforslag F-L som er administrationens forslag til en mere effektiv og smidigere administration

3. ændringsforslag M-N som er redaktionelle rettelser

Sagsbeskrivelse

Styrelsesvedtægten er ved Byrådets andenbehandling af styrelsesvedtægten den 25. marts 2019 ændret, hvad angår nedenstående punkter A-E. På denne baggrund skal delegationsplanen konsekvensrettes.

Ændringer i styrelsesvedtægten har givet anledning til, at administrationen har gennemgået hele delegationsplanen. Med henblik på at opnå en mere effektiv og smidig administration på udvalgte områder, foreslås en række yderligere ændringer. Administrationens forslag til ændringer fremgår af nedenstående punkter F-L og vedrører delegering eller præcisering af beslutningskompetence.

Samtlige ændringsforslag gennemgås nedenfor:

1. Vedtagne ændringer i styrelsesvedtægten, som konsekvensrettes i delegationsplanen

A. Musikskole: som led i udmøntningen af budget 2020-22 flyttes Musikskolen fra Kultur- og Fritidsudvalget til Skole- og Børneudvalget.

B. Boliganvisning og boligsocial indsats: flyttes fra Integrations-, Beskæftigelses- og Ungdomsudvalget til Plan- og Udviklingsudvalget, jf. byrådsbeslutning den 28. januar 2019.

C. Greve Nord: flyttes fra Integrations-, Beskæftigelses- og Ungdomsudvalget til Plan- og Udviklingsudvalget, jf. byrådsbeslutning den 28. januar 2019.

D. Navngivning af veje: i naturlig forlængelse af arbejdet med lokalplaner og planlægningsprocesser foreslås det, at navngivning af veje flyttes fra Teknik- og Miljøudvalget til Plan- og Udviklingsudvalget.

E. Dispensationer for lokalplaner: Under emnet "Byggesagsbehandling" foreslås at opgaven med at dispensere for lokalplaner flyttes fra Teknik- og Miljøudvalget til Plan- og Udviklingsudvalget. Begrundelsen er at dispensation for lokalplaner ligger i naturlig forlængelse af det øvrige planarbejde der henhører under Plan- og Udviklingsudvalget.

2. Administrationens ændringsforslag til delegationsplan

Skole- og Børneudvalget

F. Fritids- og ungdomsklubber – vedtægter, organisering, ledelsesforhold, kapacitet mv.: beslutningskompetencen flyttes fra Byrådet til det stående udvalg.

G. Vedtægter for ungdoms- og musikskolebestyrelsen: beslutningskompetencen flyttes fra Byrådet til det stående udvalg.

H. Navngivning af dagtilbud: det præciseres i delegationsplanen at beslutningskompetencen ligger i fagudvalget.

I. Godkendelse af pædagogiske læreplaner og evaluering af læreplaner: beslutningskompetencen flyttes fra det stående udvalg til administrationen. Det stående udvalg skal orienteres.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

J. Tidsplan for ældrerådsvalg: beslutningskompetencen flyttes fra det stående udvalg til administrationen. Det stående udvalg skal orienteres.

K. Plejecentrenes vedtægter: beslutningskompetencen flyttes fra det stående udvalg til administrationen. Det stående udvalg skal orienteres.

L. Sundhed og forebyggelse – handleplaner: beslutningskompetencen flyttes fra det stående udvalg til administrationen. Det stående udvalg skal orienteres.

3. Redaktionelle rettelser i delegationsplanen

M. Bygnings-, Trafik- og Miljøudvalget er rettet til Teknik- og Miljøudvalget.

N. Integrationspolitikken er rettet til Integrations- og Hjemsendelsespolitikken.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

253-2019-26302 Udkast til delegationsplan, februar 19

Bilag

Udkast til delegationsplan, februar 19

Punkt 9: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

Udvalgets medlemmer melder sig selv til debatmødet |Hvad er et godt ældreliv?| som holdes den 25. april 2019 i Roskilde jf vedlagte bilag.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget deltager ikke i KL's sociale topmøde den 9. og 10. maj i år.

Sagsfremstilling

9. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2019-32994 *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.

Sagsbeskrivelse

Bilag

253-2019-40793 Invitation til politisk debatmøde på Sjælland

253-2019-40794 Hvad er et godt ældreliv - oplæg til debat

253-2019-40796 Hvad er et godt ældreliv - samlig af debatspørgsmål

Bilag

Invitation til politisk debatmøde på Sjælland

Hvad er et godt ældreliv - oplæg til debat

Hvad er et godt ældreliv - samlig af debatspørgsmål

Punkt 10: Huskeliste og orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

Center for Sundhed & Pleje holder en ældrelivsdag den 1. oktober 2019.

Daghjem for yngre demente på Nældebjerg Plejecenter indvies den 29. maj 2019 kl. 10.30-11.00.

Referat fra mødet i Greve Seniorråd den 25. marts 2019 er vedlagt som bilag.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2019-32995 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

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

Indstilling

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

Bilag

253-2019-18337 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

253-2019-42623 Referat Greve Seniorråd 250319

Bilag

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

Referat Greve Seniorråd 250319

Punkt 11: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 27. marts 2019:

Ikke til stede: Ingen

1. Godkendt.
2. Temamødet om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever holdes den 11. september 2019 kl. 8.00-8.45.

Sagsfremstilling

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

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2019-32997 *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 daghjemmet for yngre demente på Nældebjerg Plejecenter indvies den 29. maj 2019 kl. 10.30-11.00
2. at der holdes temamøde om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever den 14. august 2019 kl. 8.00-8.45

Sagsbeskrivelse

Formand, Liselott Blixt, foreslår, at daghjemmet for yngre demente på Nældebjerg Plejecenter indvies i forbindelse med Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde den 29. maj 2019 kl. 10.30-11.00. Endvidere at der holdes temamøde om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever i forbindelse med Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde den 14. august 2019.

Aktiviteter i 2019	Dato	Kl.
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 udvalgsmøder		
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		