

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 06-01-2021

Mødedato Onsdag d. 06. januar 2021 kl. 08:00

Mødested virtuelt møde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Drift af Langagergård Plejecenter - Godkendelse af materiale til genudbud.....	4
Lukket: Udbud af tøjvask 2020 - Godkendelse af valg af leverandør.....	5
Kort oplæg om effektmålet om at flere ældre skal håndtere kroniske sygdomme.....	6
Arbejdet med politikker - Beslutning om oplæg på udvalgmøderne, første halvår 2021.....	7
Plan for udfasning af utidssvarende ældreboliger.....	9
Anvendelse af midler til ældre fra budgetforlig 2021.....	14
Hjemmeplejeenhed i Tune - Løsning af pladsproblemer.....	16
Afprøvning af regionalt samarbejde om væskebehandling i borgernes hjem.....	19
Oprettelse af bestyrelser på plejecentrene.....	21
Budgetopfølgning 3 2020 - Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.....	23
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	24
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	25
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2021.....	27
Underskriftsark.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2020-194959 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 6. januar 2021.

Indstilling

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

Punkt 2: Lukket: Drift af Langagergård Plejecenter - Godkendelse af materiale til genudbud

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

Punkt 4: Kort oplæg om effektmålet om at flere ældre skal håndtere kroniske sygdomme

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Oplægget blev holdt.

Sagsfremstilling

4. Kort oplæg om effektmålet om at flere ældre skal håndtere kroniske sygdomme

Sagsnr.: 253-2020-70766 Dok.nr.: 253-2020-198937 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Der holdes et kort fagligt oplæg om Greve Kommunes indsats over for borgere med kroniske sygdomme – diabetes, KOL og hjertekarsygdomme ud fra effektmålet ”Flere ældre i Greve Kommune med diabetes, KOL og hjertekarsygdomme skal kunne håndtere egen sygdom”.

Indstilling

Der skal ikke træffes beslutning, da formålet med oplægget er orientering.

Sagsbeskrivelse

Som en del af opfølgning på de borgerrettede politikker holdes et kort oplæg med afsæt i effektmålet ”Flere ældre i Greve Kommune med diabetes, KOL og hjertekarsygdomme skal kunne håndtere egen sygdom” fra Sundheds- og Psykiatripolitikken. Indsatsen består af forløb, som Træningsenheden gennemfører med borgerne.

Øvrige forhold

På mødet deltager leder af Træningsenheden, Benedicte Rostock, Center for Sundhed & Pleje, kl. 8.00-8.15.

Punkt 5: Arbejdet med politikker - Beslutning om oplæg på udvalgsmøderne, første halvår 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt med bemærkning om at udvalget ønsker et oplæg om effektmål inden for psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

5. Arbejdet med politikker - Beslutning om oplæg på udvalgsmøderne, første halvår 2021

Sagsnr.: 253-2020-70766 Dok.nr.: 253-2020-196872 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Som en del af opfølgningen på effektmålene vil der på alle fagudvalgsmøder blive holdt korte oplæg af 10-15 minutters varighed i 1. halvår af 2021. Formålet med denne sag er, at udvalget godkender forslag til oplæg på møderne i første halvår 2021. Oplæggene omhandler de tre effektmål, der indfries i 2021 - et mål er fra Værdigheds- og Eldrelivspolitikken og to mål er fra Sundheds- og Psykiatripolitikken.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at udvalget godkender forslag og rækkefølge for oplæg.

Sagsbeskrivelse

Social-, Sundheds-, og Psykiatriudvalget godkendte på udvalgets møde den 18. november 2020 de resultatomål, der skal starte op i 2021 og 2022. Resultatomål beskriver den effekt, Greve Kommune ønsker at opnå med de indsatser, der har til formål at indfri de effektmål, der er opstillet i politikkerne.

På møderækken i januar 2021 får alle fagudvalg fremlagt forslag til korte oplæg, som vil blive holdt i første halvår af 2021. På dette første møde i 2021 vil det være administrationen, der har udvalgt det/de effektmål, der holdes oplæg om. Af bilaget fremgår forslag til oplæg, som bliver fremlagt de enkelte udvalg.

Oplæggene har til formål at orientere fagudvalgene om de indsatser, der skal indfri effektmålene og give en status på, om den ønskede effekt bliver opnået.

Center for Sundhed & Pleje har i 2021 ansvaret for, at fire effektmål bliver indfriet. De fire effektmål og detaljerne omkring disse kan ses i oversigten. Et effektmål er dog fra Kultur-, Idræts- og Fritidspolitikken, hvor oplægget derfor holdes i Kultur- og Fritidsudvalget.

Effektmål	Politik	Oplæg
Kronikerindsats Flere ældre i Greve Kommune med diabetes, KOL og hjertekarsygdomme skal kunne håndtere egen sygdom	Sundheds- og Psykiatripolitik	6. januar 2021
Selvhjulpne ældre Flere ældre er selvhjulpne længst muligt i eget hjem	Sundheds- og Psykiatripolitik	Forslag: 17. marts 2021
Borgere med demens i eget hjem Flere ældre, vi kender med sygdommen demens, skal bo i	Værdigheds- og Eldrelivspolitik	Forslag: 26. maj 2021

eget hjem		
Samarbejde med foreninger om træning af ældre Fastholde de gode samarbejder mellem foreninger og Greve Kommune om holdaktiviteter, som er målrettet træning af ældre borgers funktionsevne	Kultur-, Idræts- og Fritidspolitik	Indsatsen hører hjemme i Center for Sundhed & Pleje, men da effektmålet hører hjemme under Kultur- og Fritidsudvalget, vil oplægget blive holdt der.

Center for Sundhed & Pleje har udvalgt oplægget til den 6. januar 2021, om flere ældre i Greve Kommune med diabetes, KOL og hjertekarsygdomme skal kunne håndtere egen sygdom. Det foreslås, at effektmålet om selvhjulpne ældre præsenteres den 17. marts 2021, og effektmålet om flere ældre vi kender med demens, skal bo i eget hjem, bliver præsenteret den 26. maj 2021.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Tidsplan

Januar 2021	Alle fagudvalg får fremlagt en beslutningssag om korte oplæg med afsæt i udvalgte effektmål
Juni 2021	"Markedsdag" for Byrådet om hvordan der arbejdes med at omsætte effektmålene til praksis

Øvrige forhold

Der behandles lignende sager på alle fagudvalg i januar 2021 med forslag om forskellige oplæg om effektmål fra de syv borgerrettede politikker.

Punkt 6: Plan for udfasning af utidssvarende ældreboliger

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Sagen blev sendt tilbage til administrationen med henblik på at få belyst, hvordan boligerne kan udfases, uden at borgerne udsættes af boligerne mod egen vilje.

Herudover ønskes alderssammensætningen, samt hvor længe beboerne har boet i boligerne, belyst.

Greve Seniorråds bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

6. Plan for udfasning af utidssvarende ældreboliger

Sagsnr.: 253-2018-30768 Dok.nr.: 253-2020-205386 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

Greve Kommune ejer i alt 27 ældreboliger, som i en periode fejlagtigt har været udlejet som almene boliger. Boligerne er beliggende i Hundige Bygade, Greve Landsby og Kildebrønde. Boligerne er vurderet utidssvarende i forhold til nutidens krav om indretning og er i en tilstand, hvor renovering eller ombygning ikke kan betale sig. Administrationen opstiller i sagen en plan til Byrådets godkendelse, som udfaser ældreboligerne. Planen indebærer, at lejerne kan blive boende, foreløbigt indtil den 1. februar 2024.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

- 1. at administrationens plan for ældreboligerne frem til den 1. februar 2024 godkendes*
- 2. at lejerne i de berørte boliger informeres om ovenstående beslutning*
- 3. at lejerne orienteres løbende og vejledes i muligheder for at finde en ny bolig*
- 4. at udgift til dækning af manglende lejeindtægt for de fraflyttede boliger, i perioden frem til den 1. februar 2024, indarbejdes i budgetopfølgningerne i 2021 og i budget 2022-2025.*

Sagsbeskrivelse

Byrådet besluttede den 22. juni 2015 at udfase Greve Kommunes ældreboliger. Ældreboligerne har fejlagtigt været udlejet som almene ældreboliger. De benævnes dog fortsat ældreboliger, men betegnes også som pensionistboliger. Der bor i alt 25 borgere i boligerne, fordelt på 22 lejemål. Borgerne er generelt tilfredse med deres bolig. Boligerne lever dog ikke op til den standard, som moderne ældreboliger bygges efter. Både badeværelser, køkkener og den øvrige indretning af boligen giver problemer for den gangbesværede ældre. Dette betyder, at den enkelte borger på længere sigt får vanskeligt ved at klare sig selv. Boligerne er endvidere så nedslidte, at det ikke kan betale sig at renovere boligerne og i øvrigt bringe dem op til nutidens standard for ældre- og handicapvenlige boliger.

Plan for udfasning – foreløbigt til 2024

Administrationen fremsætter i denne sag en plan for udfasning af de 27 ældreboliger. Planen dækker foreløbigt frem til den 1. februar 2024 og sikrer frem til denne skæringsdato, at lejerne kan blive boende under de nuværende vilkår. Planen fremgår af oversigten på side 2 og 3. Hvis planen godkendes, skal Byrådet frem mod skæringsdatoen i 2024 træffe beslutning om, hvad der skal ske med boligerne. Denne beslutning skal træffes ud fra de rettigheder, de tilbageværende lejere har, og eventuelt ekstra muligheder, Byrådet ønsker lejerne skal tilbydes. Dog er det i denne situation vigtigt, at Greve Kommune sikrer ligebehandlingsprincippet overfor lejerne og borgerne i kommunen generelt.

Sagens afgrænsning

Denne sag afgrænser sig således i forhold til beslutninger om, hvad der skal ske med boligerne, når de udfases. Dog har administrationen fået grundlaget for boligernes udlejning, lejernes rettigheder og Greve Kommunes handlemuligheder belyst gennem et juridisk notat af DreistStorgaard Advokater A/S. En opsummering af notatet er vedlagt sagen som bilag. Der henvises endvidere til afsnittet om lovgrundlag nedenfor.

Administrationen har, på baggrund af det juridiske notat, udarbejdet scenarier for den udfasning, der vil være et logisk skridt som en efterfølger til den plan, der foreslås i sagen. Scenarierne er kort beskrevet i afsnit om lovgrundlaget.

Status på ældreboligerne – december 2020

Med Byrådets beslutning den 27. april 2020 om at standse genudlejning af ledige boliger, er status i begyndelsen af december 2020, at fem lejemål ud af de 27 står tomme. Administrationen orienterede efter beslutningen i april 2020 de berørte beboere gennem brev og stillede særlige kontaktpersoner til rådighed. Boligselskabet KAB administrerer boligerne for Greve Kommune. KAB gentog på afdelingsmøderne i oktober 2020 orienteringen om ophør af genudlejning.

Beboerne i ældreboligerne

I de 22 aktive lejemål bor der 25 beboere. Det er disse 25 beboeres situation, Byrådet skal tage hensyn til. Samtidig skal beslutningen om at udfase gennemføres af følgende årsager:

- 1) Udfasningen vil betyde, at Greve Kommune ikke længere bedriver privat udlejning, hvilket generelt ikke er en kommunal opgave.
- 2) Situationen med tomme lejemål koster Greve Kommune penge – jo længere tid, jo større udgift.
- 3) Ejendommene lever ikke op til nuværende standard for ældreboliger og er endvidere nedslidte. Det kan ikke betale sig at renovere dem.
- 4) Udgifter til eventuel ekstra vedligehold vil blive langt større, end det budget der er afsat til det almindelige vedligehold af boligerne.

Sagen kan dermed ses som et dilemma, hvor Byrådet skal finde den mest hensigtsmæssige løsning med den rette balance mellem følgende:

- Lejernes rettigheder, situation og fremtid
- Et stop for Greve Kommune som privat udlejer
- Omkostning til huslejetab ved tomme lejemål – som stiger med årene
- Risiko for ekstraordinære udgifter til vedligehold, grundet opståede skader

Øvrige kommunale formål

På det overordnede plan arbejder administrationen strategisk med behov for byggeri til kommunale formål. Dette sker i forbindelse med den igangværende revision af kommuneplanen, hvor egnede boliger til ældre er en vigtig del, sammen med øvrige formål, så som det sociale område, flygtningeboliger, dagtilbud med videre. De grunde de 27 ældreboliger er opført på, kan vise sig egnede til sådanne kommunale formål. Som alternativ kan de indgå i overvejelser om frasalg af kommunale grunde, hvor formålet typisk er private boliger.

Plan for udfasning af ældreboligerne

Den plan administrationen foreslår i denne sag, har til formål at give den rette balance af de aspekter, der er gennemgået ovenfor. Planens vigtigste greb er den frivillige og naturlige fraflytning, der forventeligt vil være fra ældreboligerne. Planen har endvidere til formål, at Greve Kommune ikke længere bedriver privat udlejning. Endvidere, at udgift til dækning af manglende lejeindtægt holdes på et fornuftigt niveau, og at risikoen for skader på bygningerne minimeres, alene ud fra et tidsmæssigt perspektiv.

Planen omfatter ikke handlinger, der beslutter, hvad der skal ske efter den 1. februar 2024 og dermed heller ikke, hvad der efterfølgende skal ske med bygninger og grunde. Men disse beslutninger skal ifølge planen træffes frem mod 2024. Skæringsdatoen udgør et stop-op-punkt, hvor Byrådets handlemuligheder vil være gunstige, samtidig med at beboerne kender til planerne om udfasning, og har tid til selv at finde anden bolig. Endvidere kan Greve Kommune i perioden rådgive om alternative muligheder for en bolig.

Planen består af følgende dele:

	Aspekt	Formål
1.	Stop for genudlejning (besluttet af Byrådet den 27. april 2020)	At nye lejere ikke flytter ind i utidssvarende byggeri med dårlig vedligeholdelsesstand.
2.	Videreførelse af lejemål på nuværende betingelser frem til den 1. februar 2024	Planen betyder, at nuværende lejere sikres deres bolig og er bekendte med Greve Kommunes overvejelser om boligernes fremtid.

		En skæringsdato i 2024 giver endvidere mulighed for, at lejere selv kan finde en anden bolig.
3.	Udfasning gennem frivillig eller naturlig fraflytning med skæringsdato den 1. februar 2024	Med en udskudt dato for udfasning af ældreboligerne til efter 2024, vil der sandsynligvis være en større fraflytning, end hvis skæringen blev sat til fx 2022. Formålet med en skæringsdato den 1. februar 2024 er således at begrænse det antal af lejere, der er i risiko for at stå uden en bolig, hvis Byrådets beslutning medfører en opsigelse i 2024.
4.	Beslutninger i Byrådet op til skæringsdatoen i 2024 som sikrer, at boligerne udfases	At Byrådet ud fra situationen omkring ældreboligerne, kommuneplan, strategier om grundsalg og øvrige hensyn beslutter, hvad der skal ske med ældreboligerne efter skæringsdatoen den 1. februar 2024. Planen indebærer, at administrationen fremsætter en sag i løbet af 2023, som giver Byrådet mulighed for at træffe beslutning om, hvad der skal ske med ældreboligerne efter den 1. februar 2024.
5.	Kommunikation og rådgivning af lejerne	Informere lejerne om beslutninger vedrørende plan for udfasning af ældreboligerne og det videre forløb. Rådgive lejerne om muligheder for opskrivning, anvisning og flytning til andre boliger.
6.	Aktiv boliganvisning	En aktiv boliganvisning, hvor lejere tilbydes en intern flytning til en anden ledig bolig i en af de tre boligafdelinger, vil fremme rømning af hele eller dele af afdelinger. Beboere, der matcher kriterierne for tildeling af almen ældrebolig, kan tilbydes en anden bolig via den kommunale anvisning. Byrådet opnår med aktiv boliganvisning flere handlemuligheder i forhold til udfasning gennem nedrivning, med enten efterfølgende anvendelse til andet kommunalt formål eller grundsalg.

Skæringsdatoen den 1. februar 2024 fremsættes som administrationens forslag til den mest hensigtsmæssige løsning i en situation med de hensyn, der er beskrevet ovenfor. Forslaget baserer sig blandt andet på administrationens skøn i forhold til lejernes alder, fremskrivning af alder og livssituation. Til brug for dette skøn har administrationen gennemført en analyse, som kort opsummeres i det følgende.

Analysen bag forslag om skæringsdato

Med alderen svækkes en borgers funktionsevne, og dermed opstår der en afhængighed af hjælp udefra. Selvom enkelte formår at blive i sin bolig til det sidste, vil mange på et tidspunkt få behov for en plejebolig. I tilfældet med Greve Kommunes 27 ældreboliger, kunne en mere tidssvarende ældrebolig være et godt alternativ. Analysen giver et bud på antallet af naturlige fraflytninger ud fra fremskrivninger af alder og den viden, administrationen har om alderssvækkelse.

Analysen skønner, at 11 ud af de 27 lejemål vil stå tomme med udgangen af 2023, svarende til 41 % af boligerne. Samme fremskrivning til 2025 viser kun en mindre stigning i antallet af tomme boliger: I 2025 vil 43 % stå tomme. Antallet af tomme boliger gør det også muligt at beregne, hvad omkostningen vil være, når det er Greve Kommune, der skal dække den indtægt fra lejerne, der ellers ville have været.

Ud fra analysen fremgår det, at antallet af fraflyttede borgere ikke vil være meget større i 2025, end med udgangen af 2023. Dette betyder, at det tilbageværende antal beboere, der eventuelt skal hjælpes til en anden bolig, ikke ændrer sig særlig meget, selvom skæringsdatoen flyttes til udgangen af 2025. Det gør udgiften til huslejetab derimod, da en skæringsdato i 2025 godt nok blot giver en lidt større årlig udgift, men nu med to yderligere år. En senere skæring betyder også, at den reelle udfasning af boligerne forsinkes yderligere. Med en skæring i 2025, vil der være gået mere end ti år fra beslutningen om at udfase i 2015.

Lovgrundlag

Afsnittet er primært relevant for de beslutninger, der skal træde i kraft efter planens skæringsdato den 1. februar 2024. Det er dog væsentligt for sagens belysning, at fagudvalg og Byrådet kender til de juridiske rammer og de scenarier, der er mulige, når de næste beslutninger om udfasning skal træffes. Lovgrundlaget er lejelovens bestemmelser. Selvom lejerne er tildelt boligen af Greve Kommune, er der ikke andre bestemmelser end lejelovens, der gælder.

I maj 2019 bad administrationen DreistStorgaard Advokater A/S om at udarbejde et juridisk notat, som havde til formål at belyse lejernes rettigheder og Greve Kommunes handlemuligheder. Til sagen er vedlagt et opsummerende notat. Det juridiske notat er bygget op om de fem scenarier (A-E) for udfasning, som principielt er mulige at gennemføre. På forhånd kan to scenarier dog udelukkes: Det ene (A) er fravalgt, da Greve Kommune som udlejer ikke har mulighed for at opsiges lejerne, hvis bygninger og grunde sælges til tredjemand, som efterfølgende opsiges lejerne og udlejer boligerne til nyt formål. Et andet scenarium (D) omhandler ombygning af boligerne. Tilstandsrapporter udarbejdet af Rambøll angiver dog, at renovering ikke kan betale sig, og derfor er dette scenarie også valgt fra.

Tre scenarier er fortsat relevante:

- B. Lejerne opsiges, bygningerne rives ned og Greve Kommune opfører nye boliger, med nyt formål
- C. Lejerne opsiges, bygningerne rives ned og grunde sælges til tredjemand
- E. Bygninger og grunde sælges til tredjemand, hvor lejerne bliver boende og køber overtager forpligtelserne som ny udlejer, på samme eller bedre betingelser for lejerne.

Greve Kommune er kun forpligtet i scenarie B til at anvise nye boliger til de berørte – om denne forpligtelse eksisterer, er endda juridisk usikkert. Tildeling af en almen ældrebolig i Greve Kommune er dog til enhver tid muligt, hvis en beboer opfylder kriterierne for kommunal anvisning. Kriterier for tildeling af ældrebolig i dag omfatter i øvrigt ikke ufrivillig fraflytning fra lejebolig.

Det gælder, at Greve Kommune kun kan opsiges lejerne i scenarie B, hvis det kan dokumenteres, at alle boligerne i den pågældende afdeling skal nedrives fuldstændigt. Et nyt formål kan i den sammenhæng i øvrigt være almene ældreboliger. I scenarie E gælder bestemmelserne om tilbudspligt, som betyder, at lejerne skal tilbydes at købe ejendommen med henblik på stiftelse af andelsboligforening.

Økonomiske konsekvenser

Når en bolig står tom, vil Greve Kommune miste den indtægt, den tidligere lejer har indbetalt. Budgetterne til boligerne fastlagt ud fra princippet om omkostningsbestemt leje. Dette betyder, at den enkelte boligafdelings indtægter og udgifter skal gå i nul i et givent regnskabsår. For at balancere budget og regnskab, skal Greve Kommune i dette system selv bidrage med den husleje, der ellers ville have været. Hvis en bolig rives ned, vil udgiften reduceres, idet omkostningerne til drift samtidig reduceres.

Administrationen indstiller derfor, at udgift til dækning af lejetab i de fraflyttede boliger, i perioden frem til den 1. februar 2024, indarbejdes i budgetopfølgninger i 2021 og i budget 2022-2025.

Den forventede udgift til dækning af lejetab baserer sig på analysen af den fremskrevne aldersfordeling og naturlige fraflytninger. Den gennemsnitlige omkostning for en ledig bolig er 56.000 kr. om året. Oversigten over de økonomiske konsekvenser beregner omkostningen til og med overslagsåret 2025.

Budgetopfølgning 2021	Budget 2022	Overslagsår 2023	Overslagsår 2024	Overslagsår 2025
391.000	503.000	615.000	615.000	671.000

Alle beløb i kroner

Øvrige konsekvenser

Byrådet har tidligere besluttet at opføre 70 nye almene ældreboliger, hvor de 40 bygges i Hundige Øst. Da Byrådet besluttede at udfase de utidssvarende ældreboliger i 2015, var det forventningen, at beboerne i de utidssvarende ældreboliger kunne tilbydes en ny ældrebolig som erstatning. De 40 nye ældreboliger i Hundige Øst er opført efter nyeste standard, som gør boligerne mere handicapvenlige og således matcher de kriterier, der anvises ældrebolig efter i dag. Kriterierne tillader ikke, at beboerne fra de 27 ældreboliger blot kan flytte til Hundige Øst. Greve Kommune må ikke forskelsbehandle borgerne gennem dispensation. Det er endvidere usikkert, om beboerne ønsker at flytte til Hundige Øst, selvom de kan opnå anvisning. Formentlig vil situationen i 2024 for flere beboere dog være den, at de kan opnå anvisning til en almen ældrebolig, enten i Hundige Øst eller i de andre afdelinger, som Greve Kommune har anvisningsret til.

Kommunikation

Administrationens forslag til en plan for udfasning, har følgende delprocesser, der omhandler den borgerrettede kommunikation:

- Lejerne informeres gennem brev og beboermøder om beslutninger vedrørende plan for udfasning af ældreboligerne.
 - Lejerne informeres herefter løbende om sagens udvikling, herunder status for frivillige eller naturlige fraflytninger, status for vedligehold med videre.
- Lejerne rådgives endvidere om muligheder for opskrivning, anvisning og flytning til andre boliger.

Tidsplan

Hvis Byrådet godkender fagudvalg og Økonomiudvalgets anbefaling om godkendelse af plan for udfasning, vil Byrådet i løbet af 2023 skulle træffe nye beslutninger om udfasningen af ældreboliger, som skal gælde efter planens skæringsdato den 1. februar 2024. Fagudvalg og Byråd orienteres endvidere i løbet af 2022 og 2023 om status på fraflytning fra ældreboligerne.

Øvrige forhold

KAB orienteres som administrator af boligerne om plan for udfasning af ældreboliger, og inddrages i det rådgivende arbejde samt i kommunikationen til de berørte lejere.

Bilag

253-2020-181810 Kort notat - juridiske rammer for Greve Kommunes ældreboliger

Bilag

Kort notat - juridiske rammer for Greve Kommunes ældreboliger

Punkt 7: Anvendelse af midler til ældre fra budgetforlig 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt med bemærkning om at aktivitet nr. 3 ikke prioriteres, da Greve Kommune har modtaget midler fra Sundhedsstyrelsen til at gennemføre projekt |Borgernes valg | selvbestemmelse der øger kvaliteten i indsatsen|.

Sagsfremstilling

7. Anvendelse af midler til ældre fra budgetforlig 2021

Sagsnr.: 253-2020-71344 Dok.nr.: 253-2020-191517 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen skal Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget beslutte, om udmøntningen af midler til ældre fra budgetforlig 2021 skal ske på baggrund af en prioriteret rækkefølge.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at administrationen får mandat til at udmønte midlerne til ældre fra budgetforlig 2021 ud fra fremlagte prioritering.

Sagsbeskrivelse

I budgetforliget 2021 er der afsat 585.000 kr. årligt til at styrke trivslen blandt ældre borgere. I budgetforliget 2021 har Byrådet besluttet, at Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal udmønte midlerne. Midlerne kan blandt andet gå til tiltag, som modvirker ensomhed.

Administrationen anbefaler, at midlerne anvendes ud fra nedenstående prioritering i 2021.

Prioriteret aktivitet	Bemærkning	Midler i kr.
1. To-vejs nødkald på plejecentre	Nødkald vil blive installeret på Langagergård Plejecenter og til dels på Lokalcenter Møllehøj, da de øvrige plejecentre allerede har to-vejs nødkald. Prisen er med forbehold for, at der kan indhentes samme tilbud. Afholdelse af varige driftsmidler afsættes i overslagsårene.	245.000 (Engangsudgift) (23.000 (Varig årligt til drift)
2. Indkøb af 26 nye TV på Hedebo*	Den 26. august 2020 fik Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget fremlagt en sag om manglende tv-signal på ældre TV på rehabiliteringscentret Hedebo.	62.000 (Engangsudgift)
3. Delvis indførelse af klippekortordningen i hjemmeplejen**	Byrådet vedtog i budget 2020, at halvere budget for klippekortordningen i hjemmeplejen og på plejecentre, hvorefter begge klippekortordninger pauseres i 2021 og 2022.	278.000 (Varig)
4. Kronikervejleder	Hvis Greve Kommune modtager tilsagn fra Sundhedsstyrelsen	278.000 (Varig)

**Bidrag fra Lions Club og egen økonomisk ramme*

Social-, Sundheds og Psykiatriudvalget har på mødet den 26. august 2020 bedt administrationen om at ansøge midler fra private fonde til finansiering af nye tv på rehabiliteringscentret Hedebo. Administrationen har ansøgt midler hos Lions Club i Greve til afholdelse af udgifterne (62.000 kr.) til indkøb af 26 nye TV på rehabiliteringscentret Hedebo. Lions Club har meddelt administrationen, at de vil bidrage med 15.000 kr. til indkøb af en transformer, der ændrer tv-signalet, så de ældre tv kan modtage det nye tv-signal. Ved at tilslutte en transformer, skal alle tv have en ekstra fjernbetjening til at skifte mellem kanalerne. Hvis rehabiliteringscentret Hedebo helt eller delvist kan finansiere indkøb af nye TV fra egen økonomiske ramme, vil overskydende midler tilfalde 3. prioritet.

***Ansøgning hos Sundhedsstyrelsen*

Center for Sundhed & Pleje har den 19. oktober 2020 ansøgt midler fra puljen *Styrket omsorg og nærvær i ældreplejen* under Sundhedsstyrelsen til gennemførelse af projektet *Borgerens valg – selvbestemmelse der øger kvalitet i indsatsen* fra december 2020 til december 2021. I projektets budget (5 mio. kr. i 2020) er der afsat midler til at gennemføre aktiviteter, der er fuldt ud sammenlignelig med indsatser leveret via klippekortordningen.

Hvis Greve Kommune modtager tilsagn fra Sundhedsstyrelsen, anbefaler administrationen derfor, at midlerne fra 3. prioritet til delvis indførelse af klippekortordningen i stedet overføres til 4. prioritet om en *kronikervejleder*. Kronikervejlederen skal videreføre de gode erfaringer fra projektet *Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter*, hvor der har været målrettet fokus på at styrke kommunens rehabiliteringsindsats overfor borgere med type-2 diabetes, præ-diabetes, KOL og/eller en hjertekarsygdom. Den 15. december 2020 har administrationen fortsat ikke modtaget svar på ansøgningen.

Videreførelse af klippekortordningen/projekt i 2022

Administrationen anbefaler, at midler til ældre fra budgetforlig 2021 på i alt 562.000 kr., hvor driftsomkostninger til to-vejs nødkald på 23.000 kr. er fratrasket, anvendes til at videreføre klippekortordningen i hjemmeplejen, så initiativer fra projektet *Borgerens valg – selvbestemmelse der øger kvalitet i indsatsen*, kan blive opretholdt i 2022. Med midlerne bliver det muligt at videreføre klippekortordningen i hjemmeplejen, så visiterede borgere får et klip på 30 minutter hver 14. dag til ekstra hjemmepleje. Fra 2023 er klippekortordningen i hjemmeplejen og på plejecentre ikke længere pauseret.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Økonomiske konsekvenser

Midlerne er optaget på budget 2021. Driftsomkostninger til to-vejs nødkald på i alt 23.000 kr. afsættes i overslagsårene og er varige.

Kommunikation

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget bliver ultimo 2021 orienteret om erfaringer fra projekt om styrket nærvær og omsorg.

Punkt 8: Hjemmeplejeenhed i Tune - Løsning af pladsproblemer

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

3.-5. anbefales.

Sagsfremstilling

8. Hjemmeplejeenhed i Tune - Løsning af pladsproblemer

Sagsnr.: 253-2020-66755 Dok.nr.: 253-2020-205441 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

Hjemmeplejeenheden i Tune har i dag lokaler i kommunens ejendom på Skolegade 9B i Tune, men mangler plads for at opfylde arbejdsmiljøkravene. Der skal derfor ske en udvidelse af lokalerne ved at inddrage lokaler i Skolegade 9A, som hidtil har været anvendt af Tune IF. Derudover vil hjemmeplejeenhedens behov for plads stige over de næste år på grund af det stigende ældretal. Der er derfor behov for at finde yderligere plads til hjemmeplejen. Administrationen anbefaler dog ikke, at dette sker sammen med det nye plejecenter i Tune.

Indstilling

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

- 1. at hjemmeplejeenheden i Tune fra 2021 flytter ind i Skolegade 9A og derved overtager lokalerne fra Tune IF*
- 2. at der meddeles rådighedsbeløb og frigives anlægsbevilling på 270.000 kr. i 2021 til at ombygge og købe inventar til lokalerne, så de lever op til arbejdsmiljøkravene finansieret af "puljen for genopretning o.l."*

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

- 3. at der arbejdes med en langsigtet løsning for hjemmeplejens behov i kommunen frem mod budgetlægningen for 2022*
- 4. at der ikke arbejdes med, at hjemmeplejen skal kunne rummes på det nye plejecenter i Tune*
- 5. at der arbejdes med at rumme sygeplejeklinik på det nye plejecenter i Tune*

Sagsbeskrivelse

Løsning for hjemmeplejens behov i 2021

Hjemmeplejen i Tune hører i dag til på Skolegade 9B i Tune, hvor hjemmeplejen råder over ca. 170 m² til 30 medarbejdere, heraf fem administrative, og en leder i dagtimerne. Dertil kommer aften- og nattevagt. Dette er ikke tilstrækkeligt til at opfylde arbejdsmiljøkrav om omklædning og bade faciliteter samt depot til hjemmeplejens uniformer, hvor rent og urent skal kunne adskilles. Derudover dækker det ikke hjemmeplejens behov for plads til møder, undervisning, dokumentation og pauser.

Skolegade 9A, som ligger i samme bygning, har hidtil været anvendt af Tune IF, som har haft en brugsaftale på lokalerne, som udløb med udgangen af 2020. Det er aftalt med Tune IF, at brugsaftalen ikke forlænges. Konkret har lokalerne været anvendt af Trim og cykelklubben samt Bridgeklubben. Trim og cykelklubben kan rykke til lokaler ved Tune Hallerne, og Bridgeklubben til lokalerne på Tune Skole, Højen. Der vil være en overgangsperiode frem til april 2021, hvor klubberne delvist kan anvende lokalerne.

For at kunne indrette Skolegade 9A til hjemmeplejen er det nødvendigt at sikre gennemgang igennem Tune IF's gamle lokaler til hjemmeplejens nuværende lokaler, så der opnås i alt ca. 290 m². I de nye lokaler er der eksisterende toiletter og køkkenfaciliteter, og der etableres nyt depot og garderobe med skabe til 30 medarbejdere. Lokalerne er generelt i god stand, og eksisterende køkken kan opgraderes, så det opfylder gældende krav.

Proces for hjemmeplejens behov i hele kommunen fremadrettet

Væksten i antallet af ældre betyder, at hjemmeplejen i Greve Kommune vokser i disse år. Tune Hjemmepleje alene har i 2020 ansat yderligere otte medarbejdere. Det forventes, at der vil ske en fordobling i antallet af hjemmeplejens ansatte i løbet af de næste 5 år.

For at kunne opfylde arbejdsmiljøkravene for en fordoblet medarbejdergruppe forventes det, at der fremadrettet skal være ca. 600 m². Dette vil være nødvendigt for at opfylde krav til køkken, bade- og toiletfaciliteter inkl. nødvendige omklædnings- og garderobefaciliteter, der opfylder gældende regler for indretning af arbejdspladser for sundhedspersonale. Herudover skal der etableres nødvendig plads til arbejdspladser, møde og undervisningsrum.

I forbindelse med en ombygning i Skolegade 9A vil der blive etableret i alt ca. 290m², og der vil derfor fortsat mangle ca. 300 m², hvis personaleantallet fordobles. Det forventes dog at Skolegade 9A og B fortsat vil blive anvendt til hjemmepleje også fremadrettet.

Administrationen foreslår derfor, at der igangsættes et analysearbejde om, hvordan der kan findes plads til hjemmeplejens fremadrettede behov enten ved anvendelse af eksisterende kommunale ejendomme eller ved nybyg eller udvidelse. Arbejdet i forhold til placering i Tune koordineres med kommuneplanarbejdet, hvis Byrådet i december 2020 godkender, at den samlede byudvikling for Tune analyseres som et særligt afsnit i den kommende kommuneplan. Først derefter udarbejdes et bruttoanlægsforslag på etableringen af en eventuel udvidet hjemmepleje i Tune.

Placering af hjemmepleje og sygeplejeklinik ved det nye plejecenter i Tune

Byrådet har den 21. september 2020 (dagsordenspunkt 26) protokolleret, at de nuværende lokaler til hjemmeplejen i Tune skal indtænkes i det nye plejecenter i Tune. Administrationen anbefaler, at beslutningen ændres til, at det alene er en sygeplejeklinik på ca. 50-60 m² svarende til den nuværende sygeplejeklinik i Skolegade 9B, som placeres sammen med plejehjemmet.

Dette skyldes at:

- Som nævnt ovenfor vil en kommende hjemmepleje have behov for ca. 600 m². Det vurderes, at det ikke er muligt at bygge yderligere m² på grunden, hvorfor indtænkning af hjemmeplejen vil medføre, at der skal reduceres i antallet af boliger i plejecentret svarende til ca. 10 boliger. Dette anbefales ikke af hensyn til det samlede kapacitetsbehov for plejeboliger samt plejecentrets samlede drift.
- For at kunne nå tidsplanen med etableringen af plejecentret vil en finansiering af de yderligere m² skulle være på plads i starten af 2021, da disse ikke kan indeholdes i projektets nuværende økonomi. Der må regnes med en udgift på 25.000 kr. pr. m².
- Der vurderes ikke at være nogen faglig synergi imellem placering af hjemmepleje og plejecentret. Tværtimod vil trafikken af hjemmeplejen medføre en belastning på området. Det er ikke muligt at reducere i det samlede antal m² for hjemmeplejen ved at lægge det sammen med plejecentret, da de fleste m² skyldes krav til omklædning og bad, depot og arbejdspladser.
- Det vurderes, at hjemmeplejens arealer ikke kan opføres som en del af plejecenterets servicearealer, idet servicearealer jf. almenboligloven primært skal være til brug for personale som arbejder med plejecenterets beboere. En ny hjemmepleje vil primært være for udekørende hjemmehjælpere, som hjælper kommunens hjemmeboende borgere. Såfremt hjemmeplejen ønskes opført i forbindelse med plejecenteret, vurderes det derfor, at bebyggelse skal opdeles i to ejerlejlighedspartier, hvor Greve Kommune ejer den ene, og et kommende Boligselskab ejer den anden, eller alternativt at plejehjemsgrunden i Tune opdeles i to matrikler, så hjemmeplejens hus opføres på en særskilt matrikel, der ejes af Greve Kommune.

Økonomiske konsekvenser

For at kunne indrette Skolegade 9A og B til hjemmeplejen er det nødvendigt at afsætte 270.000 kr. i 2021 til formålet. Udgifterne er oplistet i nedenstående tabel.

Tabel 1. Udgifter til indretning af Skolegade 9A og B

Ny væg inkl. dør spatling og maling mm.	20.000 kr.
El og IT	75.000 kr.
VVS og ventilationsarbejder	50.000 kr.
Køkkenindretning inkl. hvidevarer	105.000 kr.
Uforudsete	20.000 kr.
SUM	270.000 kr.

Derudover afsættes til projektet 100 t. kr. til inventar indenfor Sundhed og Plejes eksisterende budget.

Indstillingen vil medføre, at der samlet set tilføres 270.000 kr. fra ”Puljen for genopretning o.l.” for 2021. Status på puljen fremgår i nedenstående tabel 2.

Tabel 2. Status på puljen for genopretning o.l.

Godkendt:	Pulje til genopretning mm. 331	Budget 2021	Budget 2022
	<i>Oprindeligt budget</i>	<i>11,000 mio. kr.</i>	<i>11,000 mio. kr.</i>
BY 14.12.2020	Udskiftning af brandalarmeringsanlæg på Greve Rådhus	1,200 mio. kr.	
BY 14.12.2020	AT påbud køkkenet på daginst. Holmebo	1,200 mio. kr.	
BY 14.12.2020	Udskiftning af lofter og belysning på daginst. Solstrålen	2,000 mio. kr.	
BY 01.02.2021	Indretning af Hjemmepleje i Tune	0,270 mio. kr.	
	<i>Resterende rådighedsbeløb*</i>	<i>6,330 mio. kr.</i>	<i>11,000 mio. kr.</i>

* Under forudsætning af Byrådets godkendelse den 1. februar 2021

Øvrige konsekvenser

Hvis hjemmeplejen i Skolegade ikke udvides, er der ikke tilstrækkeligt med lokaler til omklædning, bad og depot jf. de krav Arbejdstilsynet stiller til arbejdspladsens indretning.

Tidsplan

Godkendes indstillingen, vil arbejdet med ombygninger af Skolegade 9A og B kunne igangsættes i foråret og tage et par måneder.

Analyse af hjemmeplejens samlede behov vil blive udarbejdet i foråret 2021. Hvis analysen viser, at der er behov for at udarbejde et bruttoanlægssforslag til budget 2022, vil det blive fremlagt senest i juni 2021 jf. den godkendte budgetproces.

Tidsplanen for det samlede arbejde med udvikling af Tune vil administrationen præsentere for Plan- og Udviklingsudvalget i 1. kvartal 2021. Det må forventes, at arbejdet med Tune som særligt afsnit i kommuneplanen vil strække sig over minimum 12-18 måneder.

Punkt 9: Afprøvning af regionalt samarbejde om væskebehandling i borgernes hjem

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

1.-2. anbefales.

Sagsfremstilling

9. Afprøvning af regionalt samarbejde om væskebehandling i borgernes hjem

Sagsnr.: 253-2020-76310 Dok.nr.: 253-2020-197129 *Åbent*

Sagsprocedure

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

Resume

I sagen skal Byrådet beslutte, om Greve Kommune skal deltage i en tidsbegrænset afprøvning af et samarbejde i Region Sjælland om IV-behandling (væskebehandling) i borgerens hjem samt bevilge merindtægt fra regionen til Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets budgetområde.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

- 1. at Greve Kommune deltager i den tidsbegrænsede afprøvning af et samarbejde i Region Sjælland om IV-behandling i borgerens hjem*
- 2. at merindtægt fra regionen indarbejdes i Budgetopfølgning 1/2021 og tilføres Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets budgetområde 5.03 til udmøntning i hjemmesygeplejen.*

Sagsbeskrivelse

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland har aftalt at sætte gang i en tidsbegrænset afprøvning af samarbejde om IV-behandling (væskebehandling) i borgerens hjem. Afprøvningen skal give viden og erfaringer som grundlag for en mulig permanent aftale.

Alle 17 kommuner i regionen er inviteret til at deltage i afprøvningen, som vil vare et halvt år og skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, patientantal og økonomi og dermed danne fælles viden til udarbejdelse af en tværsektoriel samarbejdsaftale. Det er frivilligt, om den enkelte kommune ønsker at indgå i samarbejdet på nuværende tidspunkt. Og regionen vil forventeligt tilbyde den fornødne undervisning til de kommunale sygeplejersker, der ikke har en ajourført viden om intravenøs behandling.

Ifølge kvalitetsstandarden for akutfunktioner er væskebehandling en kan-opgave for kommunerne. Greve Kommune har valgt at udføre væskebehandling i borgerens eget hjem, selvom det som udgangspunkt er en regional opgave. Behandlingen har vist sig nødvendigt for at kunne imødekomme borgernes behov, når de udskrives fra sygehuset. Det er hjemmesygeplejen, der udfører væskebehandlingen efter anvisning fra praktiserende læge.

Greve Kommune har afholdt udgifterne til denne opgave indenfor egen økonomiske ramme. Hvis Greve Kommune vælger at indgå i afprøvningen, vil finansieringen blive delt med fordelingen 70/30 mellem region og Greve Kommune. Nogle typer væskebehandling kan ikke varetages af kommuner grundet kompleksitet eller af hensyn til patientsikkerhed, hvorfor disse vil blive udført af sygehuset.

Parallelt med afprøvningsperioden nedsættes en tværsektoriel projektgruppe, der skal sikre koordinering og dataopsamling som grundlag for en eventuel permanent aftale. Sundhedskoordinationsudvalget vil følge arbejdet løbende.

I bilag til sagen er følgende:

- Sagsfremstilling til kommunalbestyrelserne om afprøvning af væskebehandling i kommunalt regi
- Brev fra direktør, Det nære sundhedsvæsen, Region Sjælland, til ledelsen i de kommunalsundheds- og ældreområder af 26. november 2020
- Brev fra sundhedsministeren til Danske Regioner og KL af 11. september 2020

- Svar fra Danske Regioner og KL til sundhedsministeren af 20. oktober 2020
- Region Nord Samarbejdsaftale om IV-behandling i kommunalt regi
- Notat om Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Hvis Byrådet godkender, at Greve Kommune deltager i afprøvningen af et samarbejde i Region Sjælland om IV-behandling (væskebehandling) i borgerens hjem, skal merindtægt fra regionen tilgå budgetområde 5.03 Hjemmesygepleje. De bevillingsmæssige konsekvenser indarbejdes i Budgetopfølgning 1/2021.

Tidsplan

Der er endnu ikke fastsat en dato for, hvornår afprøvningsperioden påbegyndes.

Bilag

253-2020-197226	Brev fra DR og KL til sundhedsministeren om IV-behandling i borgerens hjem
253-2020-197225	Brev til KL og Danske Regioner vedr. væskebehandling
253-2020-197220	Bilag Notat - Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne
253-2020-197223	Bilag Region Nord Samarbejdsaftale om IV behandling i kommunalt regi
253-2020-197224	Brev fra direktør i Region Sjælland til kommunerne ang afprøvning af IV behandling i eget hjem
253-2020-197215	Sagsfremstilling til kommunalbestyrelserne om afprøvning af væskebehandling i kommunalt regi

Bilag

Brev fra DR og KL til sundhedsministeren om IV-behandling i borgerens hjem

Brev til KL og Danske Regioner vedr. væskebehandling

Bilag Notat - Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne

Bilag Region Nord Samarbejdsaftale om IV behandling i kommunalt regi

Brev fra direktør i Region Sjælland til kommunerne ang afprøvning af IV behandling i eget hjem

Sagsfremstilling til kommunalbestyrelserne om afprøvning af væskebehandling i kommunalt regi

Punkt 10: Oprettelse af bestyrelser på plejecentrene

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

1. Drøftet og godkendt med bemærkninger om:

- at inddrage de nuværende plejecenterråd i idéfasen
- at eventuelle bestyrelsesmedlemmer skal have tilknytning til plejecentret
- at udvalget ikke ønsker, at kommunalpolitikere indgår i en plejecenterbestyrelse

2. Godkendt.

Greve Seniorråds bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Oprettelse af bestyrelser på plejecentrene

Sagsnr.: 253-2020-75765 Dok.nr.: 253-2020-196083 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen skal Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget tilkendegive, at administrationen arbejder videre med, hvordan bestyrelser kan blive oprettet og fungere på plejecentrene i Greve Kommune.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. *at ideen og funktionen med bestyrelser på plejecentrene drøftes*
2. *at der i 2021 fremlægges en ny sag til godkendelse, hvis bestyrelser på plejecentrene ønskes oprettet.*

Sagsbeskrivelse

I løbet af sommeren 2020 har debatten om forråelse på blandt andet plejecentre givet anledning til at se på løsninger, der kan bidrage til øget kontrol og tilsyn med plejecentrene. En af løsningerne, der har været debatteret, er bestyrelser på plejecentre.

I debatten har skolebestyrelser været nævnt som inspiration til bestyrelser på plejecentre. Skolebestyrelser følger folkeskoleloven, og de har blandt andet indflydelse på ansættelsesforhold, undervisningens organisering og skal også godkende skolens budget. I dag er der ingen lovhjemmel til at oprette bestyrelser på plejecentre, der giver samme indflydelse som skolebestyrelser har.

På alle kommunale plejecentre i Greve Kommune er der i dag et plejecenterråd, hvor beboere, pårørende, medarbejdere, plejecenterleder og et medlem af Greve Seniorråd kan være repræsenteret. Et plejecenterråd repræsenterer beboere i plejeboligerne på det enkelte center, og skal i samarbejde mellem beboere, pårørende og medarbejdere sikre, at beboerne får så stor indflydelse på deres egen hverdag som muligt. Plejecenterrådene drøfter blandt andet tilrettelæggelse af hverdagens aktiviteter, mad og måltider, fælles orienteringer om ændringer, planlægning af arrangementer og eventuelle problemstillinger og kritik, der fylder i hverdagen. Der bliver afholdt møder ca. fire gange om året, og repræsentanter vælges for en to-årig periode.

Ved revideringen af serviceloven i 2010, blev det gjort frivilligt for kommunerne at oprette plejecenterråd. Det er dog fortsat lovpligtigt for kommuner at sikre, at borgere har indflydelse på tilrettelæggelsen af hjælp og pleje, når de modtager ydelser indenfor serviceloven. Greve Kommune har valgt at fortsætte med plejecenterrådene, så borgerne har mulighed for at få indflydelse. Greve Kommune oplever dog en række udfordringer med plejecenterrådene, som skal forbedres for at skabe bedre betingelser for medindflydelse:

- Beboerens ophold på plejecentrene er relativt korte, og repræsentanter for borgerne sidder derfor i kort tid i rådet.
- Beboerne har grundet deres alderssvækkelse svært ved at deltage meningsfuldt.
- De pårørendes engagement og relevans som medlem af et råd forsvinder, når beboeren dør.

Administrationens anbefaling

Plejecenterrådene sikrer en ramme for, at beboere, pårørende og øvrige relevante parter kan få indsigt og medindflydelse på plejecentrenes hverdag. Administrationen vurderer dog, at plejecenterrådene godt kunne fungerer bedre. Dette kunne blandt andet ske ved at invitere flere repræsentanter med, som kender til beboernes hverdag og samtidig kan tale de ældres sag. Det kunne eksempelvis være lokale medlemmer fra interesseorganisationer såsom Ældre Sagen og Alzheimerforeningen. Derudover kunne den siddende repræsentant fra Greve Seniorråd få mere indflydelse end blot at være observatør. Administrationens anbefaling er, at der arbejdes med at videreudvikle plejecenterrådene, så de kan styrke repræsentanternes medindflydelse.

Lovgrundlag

Der er i dag ingen lovhjemmel til at oprette bestyrelser på plejecentre, der giver ret til at godkende budget eller have indflydelse på ansættelsesmæssige forhold.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Tidsplan

På grund af situationen med COVID-19 forventer administrationen at kunne forelægge en ny sag senere i 2021, hvor retningslinjer for oprettelse af bestyrelser på plejecentre i Greve Kommune bliver beskrevet nærmere.

Punkt 11: Budgetopfølgning 3 2020 - Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

11. Budgetopfølgning 3 2020 - Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sagsnr.: 253-2019-31780 Dok.nr.: 253-2020-196017 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Indeværende sag fremlægges for fagudvalget til orientering og skal ses i sammenhæng med Budgetopfølgning 3 2020, der blev behandlet på Byrådsmødet den 14. december 2020.

I sagen gennemgås de indspil som ligger til grund for Budgetopfølgning 3 inden for fagudvalgets område.

Indstilling

Center for Økonomi & HR indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

På udvalgets område forventes et samlet merforbrug på 1,0 mio. kr., hvorunder et merforbrug på 5,1 mio. kr. vedrører udgifter og indtægter inden for servicerammen.

Der er samlet set indmeldt yderligere merforbrug på 0,6 mio. kr. på udvalgets område vedrørende Covid-19 udover, hvad der blev indmeldt og tillægsbevilget ved Budgetopfølgning 2. De yderligere merudgifter vedrører primært influenzavaccinationer til kommunens sundhedsfaglige personale.

På budgetområdet for voksne og handicap forventes der samlet set et merforbrug på 0,1 mio. kr. Dette dækker over merforbrug på herberg og krisecentre, hjælpemidler og eksternt køb af botilbud, botilbudslignende tilbud og støtte i eget hjem. Disse modgås dog af mindreforbrug på området decentrale institutioner og øgede refusionsindtægter vedrørende særligt dyre enkeltsager.

På budgetområdet for hjemmepleje forventes der samlet set et merforbrug på 1,9 mio. kr. Dette dækker over merforbrug bl.a. vedrørende øget hjemmeplejeaktivitet, IT-udgifter og faldende mellemkommunale indtægter. Disse modgås kun delvist af mindreforbrug vedrørende elevområdet, mellemkommunale udgifter samt området decentrale institutioner.

På budgetområdet for sundhed forventes der samlet set et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. primær som følge af mindreforbrug på området decentrale institutioner.

For et samlet overblik over forventede afvigelser på udvalgets område henvises der til Bilag 1.

Økonomiske konsekvenser

Da sagen blot fremsendes til orientering, har den ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

253-2020-198846 Bilag 1 - Ordinær drift, enkeltafvigelser SSPU

Bilag

Bilag 1 - Ordinær drift, enkeltafvigelser SSPU

Punkt 12: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Der blev gensidigt orienteret om:

- Opholdsrum til beboerne på Strandcentret er blevet større
- Mulighed for hjælp til affaldssortering til demente borgere
- Midler fra Covid-19 til aktiviteter til handicappede borgere

Sagsfremstilling

12. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2020-194960 *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 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Administrationen orienterede om:

Status Covid-19

· Test

Alle medarbejdere testes hver 14 dag. Greve kan selv teste medarbejdere og evt. beboere.

· Smittede

Flere beboere og medarbejdere på plejecentre er smittede. Der er besøgsforbud på Langagergård og Nældebjerg. Det er netop ophævet på Grønlykkeparken af Styrelsen den 4. januar (trådte i kraft 16. december). Der er enkelte tilfælde af smittede medarbejdere i lighed med bred samfundssmitte. Fem beboere på plejecentrene i Greve er døde af Covid-19. Der er differentierede besøgsrestriktioner på de enkelte centre alt efter muligheder for at gå ind via evt. havedør mv.

· Det sociale område

Der har kun været ganske få smittede beboere og medarbejdere. Der har ikke været udstedt besøgsforbud på nogen af tilbuddene. Alle tilbud – undtaget uvisiterede aktivitetstilbud – er i drift, dog med mindre grupper, og der er fortsat meget udeaktivitet. Der er opsat besøgstelt i Freyas Kvarter.

· Vaccination

Greve Kommune har i samarbejde med lægerne fra den 27. december vaccineret 301 borgere på plejecentre og deres satellit-enheder samt 84 medarbejdere, som også var på arbejde. Om 3-6 uger skal de allesammen genvaccineres.

Det forventes, at Sundhedsstyrelsen og Statens Seruminstitut snarest udsender brev om mulighed for at blive vaccineret. I første omgang vil brevet blive sendt til e-Boks til borgere som er + 65 og får både praktisk hjælp og personlig pleje. De borgere, der er undtaget fra digital post, vil modtage et fysisk quickbrev. Greve har indsendt lister den 4. januar 2021.

Brevet vil dels give tilbud om vaccination mod Covid-19, dels angive hvordan der bestilles tid til vaccination. For de borgere, der ikke selv kan bestille tid med NemID, vil der være et telefonnummer, som de kan ringe til og få hjælp til at bestille tid. Endvidere henvises til hvor borgeren kan læse mere om selve vaccinationen og få svar på spørgsmål, og der gives en orientering om kommunernes mulighed for at hjælpe med transport for borgere med en varig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse. De første greveborgere i målgruppen kan evt. blive vaccineret i perioden 6-9. januar 2021.

· Kapacitet på sygehusene

Presset vokser i forhold til antal indlæggelser. Hospitalerne har både mange indlagte og mange syge medarbejdere, og Region Sjælland er i beredskabsniveau 4.

· Nødbekendtgørelser på socialområdet og sundheds- og ældreområdet

Bekendtgørelserne giver, ligesom i foråret, kommunerne mulighed for at fravige visse regler om rettigheder, hvis en række betingelser er opfyldt. Bekendtgørelserne er offentliggjort i Lovtidende og trådte i kraft den 24. december 2020. Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet i forbindelse med håndtering af coronavirussygdom (Covid-19).

Puljemidler

Sundhedsstyrelsen har den 17. december 2020 meddelt, at Greve Kommune har modtaget tilsagn om midler til gennemførelse af projekt ”Borgerens valg – selvbestemmelse der øger kvaliteten i indsatsen”. Samlet er bevilliget 5.420.264 kr. til anvendelse i projektperioden 1. december 2020 - 31. december 2021.

Oprettelse af to isolationsboliger til udsatte borgere med støttebehov i Freyas Kvarter.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

13. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

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

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

Administrationen har følgende til orientering:

- Referat fra møde i Greve Seniorråd den 4. januar 2021 er vedlagt som bilag.

Bilag

253-2021-549 Referat fra Greve Seniorråd den 4. januar 2021

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

Bilag

Referat fra Greve Seniorråd den 4. januar 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2020

Punkt 14: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

14. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2021

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2020-195511 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

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

Indstilling

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

Sagsbeskrivelse

Aktiviteter i 2021	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	6. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	10. februar	8.00-11.00
Marts		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	17. marts	8.00-11.00
April		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	21. april	8.00-11.00
Maj		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. maj	8.00-11.00
Juni		
Ingen udvalgmøder		
Juli		
Ingen udvalgmøder		
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	25. august	8.00-11.00

September		
Ingen udvalgs møder		
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	6. oktober	8.00-11.00
November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	3. november	8.00-11.00
December		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	1. december	8.00-11.00

Punkt 15: Underskriftsark

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 6. januar 2021:

Ikke til stede: Ingen

-

Sagsfremstilling

15. Underskriftsark

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2020-200960 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Elektronisk underskriftsark.