

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 14-04-2015**

**Mødedato** Tirsdag d. 14. april 2015 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale B105

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 14-04-2015.....	3
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - april 2015.....	5
A - Statistik over klagesager om hjemmehjælp og hjælpemidler - ÆSU.....	7
A - Slutevaluering for hjerneskadeprojekt - SU, ÆSU, AMU.....	11
A - Godkendelse af høringssvar til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 - SU, ÆSU, ISU.....	15
A - Tilsyn på ældreområdet 2014 - ÆSU.....	19
A - Fordeling af midlerne i § 79-puljen 2015 - ÆSU.....	23
I - 1. budgetopfølgning 2015 for Ældre- og Sundhedsudvalget - ÆSU.....	27
I - Godkendelse af Solgården, Aktivitet og Beskæftigelse som leverandør af vederlagsfri fysioterapi	30

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 14-04-2015**

15/152

# Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 14-04-2015

## **INDSTILLING**

---

Godkendelse af dagsorden.

## **BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015**

---

Godkendt.

## **Punkt 2: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - april 2015**

15/152

### **Bilag**

LIS marts 2015

Referat Seniorrådsmøde 02.02.2015

# **M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - april 2015**

## **Baggrund**

Meddelelser herunder nyt fra Råd, Nævn og Udvalg.

## **Punkt 3: A - Statistik over klagesager om hjemmehjælp og hjælpemidler - ÆSU**

12/18764

# A - Statistik over klagesager om hjemmehjælp og hjælpemidler - ÆSU

## Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres en gang årligt om antallet af klagesager på myndighedsområdet indenfor ældreområdet. For sammenligningens skyld fremlægges tal for de seneste 5 år.

### INDSTILLING

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager redegørelsen til efterretning.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Ankestyrelsen er fra 01-07-2013 eneste klagemyndighed i forhold til borgernes klager over afgørelser truffet efter Lov om Social Service. Sager før denne dato er afgjort af Det Sociale nævn i Statsforvaltningen Hovedstaden. Som det ses af nedenstående, er kommunens afgørelse stadfæstet i langt hovedparten af sagerne.

### Hjemmehjælp, selvudpeget hjælp og træning mm. efter Serviceloven §§ 83-99

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	1	0	0	1	2	88
2011	4	1	0	1	6	151,2
2012	2	0	1	0	3	Ikke oplyst
2013	1	0	1	0	2	Ikke oplyst
2014	4	0	3	0	7	188

Der er generelt meget få klager på hjemmehjælpsområdet.

I 2014 er der hjemvist 3 sager om ansættelse af personlig hjælper efter § 95. Der er tale om kompleks lovgivning, som kræver en omfattende sagsbehandling. Sager, der hjemvises, skal behandles på ny, og typisk er der anvisninger på yderligere aspekter, som skal inddrages i den samlede vurdering. Det betyder, at afgørelsen godt kan være den samme ved den fornyede vurdering, men at grundlaget for afgørelsen kan være udbygget. Hjemviste sager benyttes i kompetenceudviklingen omkring korrekt sagsbehandling.

### Hjælpemidler efter Servicelovens § 112

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	17	4	0	2	23	84,3
2011	7	1	0	0	8	144,8
2012	4	2	3	0	9	Ikke oplyst
2013	17	1	0	0	18	239
2014	15	0	0	1	16	193

På Hjælpemiddelområdet har der generelt været tradition for lidt flere klagesager. Klagesagerne er fordelt ud over hele hjælpemiddelområdet, som omfatter både personlige kropsbårne hjælpemidler og tekniske hjælpemidler. Klagesagerne i 2014 vedrører mange forskellige typer af hjælpemidler, hvor kommunen har fået medhold i alle de afgjorte sager. En sag er bortfaldet. En del af klagesagerne handler om ortopædisk fodtøj, hvor der er meget velbeskrevne kriterier i bekendtgørelsen. Høje-Taastrup Kommune fik medhold i alle disse sager.

### Forbrugsgoder efter Servicelovens § 113

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	2	0	1	0	3	85,3
2011	0	0	0	0	0	-
2012	2	1	1	0	4	Ikke oplyst
2013	4	0	0	0	4	225
2014	3	0	0	2	5	152

Der er generelt meget få ansøgninger efter forbrugsgodeparagraffen.

Klagesagerne i 2014 vedrører el-køretøjer. Høje-Taastrup Kommune fik medhold i alle de afgjorte sager. 2 sager er bortfaldet, bl. a. fordi borgeren har trukket sin klage tilbage.

#### Handicapbiler efter Servicelovens § 114

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	6	0	0	0	6	93,8
2011	3	0	0	0	3	179
2012	1	0	1	0	2	Ikke oplyst
2013	0	0	2	0	2	Ikke oplyst
2014	4	0	0	2	6	275

Ankestyrelsen stadfæstede i 2014 alle de realitetsbehandlede afgørelser.

#### Boligændringer efter Servicelovens § 116

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	3	0	0	0	3	82,7
2011	2	0	0	0	2	61
2012	1	0	0	0	1	Ikke oplyst
2013	0	0	0	0	0	-
2014	1	0	1	0	2	205

Der er generelt meget få klager over afgørelser om boligændringer. 1 sag er hjemvist. Hjemviste sager benyttes i kompetenceudviklingen omkring korrekt sagsbehandling.

#### Pasning af nærtstående §§118-122

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	0	0	0	0	0	-
2011	0	0	0	0	0	-
2012	0	0	0	0	0	-
2013	0	0	0	0	0	-
2014	1	1	0	0	2	71

Som det fremgår, er der meget få klager på dette område. En sag er blevet omgjort med hensyn til tilkendelsestidspunktet.

## Magtanvendelse efter Servicelovens §§ 125-131

År	Kommunens afgørelse stadfæstet	Kommunens afgørelse ændret	Hjemvist til fornyet behandling	Bortfald	I alt	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid i Det Sociale Nævn (dage)
2010	0	0	0	0	0	-
2011	0	0	0	0	0	-
2012	0	0	0	0	0	-
2013	0	0	0	0	0	-
2014	0	0	0	0	0	-

På området for magtanvendelse har der slet ikke været nogen klager til Det Sociale Nævn/Ankestyrelsen i denne periode.

### Sagsbehandlingstid i Ankestyrelsen

På baggrund af opgørelsen for 2013 opfordrede Ældre- og Sundhedsudvalget Byrådet til at rette henvendelse til KL om de retssikkerhedsmæssige problemer, de lange sagsbehandlingstider i Ankestyrelsen medfører. Af Kl's svar fremgår det, at KL allerede inden henvendelsen fra Høje-Taastrup Kommune havde rettet forespørgsel til ministeren. Det har ført til, at der i 2014 blev sat flere ressourcer af til sagsbehandling for at forstærke indsatsen for at nedbringe sagsbehandlingstiderne hurtigst muligt.

Ankestyrelsen har fået mulighed for at ansætte flere sagsbehandlere, så man forventer at afslutte ca. 5.000 flere sager i 2015.

For 2014 er billedet for de afgjorte sager i Høje-Taastrup det, at sagsbehandlingstiden er faldet fra 2013 til 2014 for hjælpemidler og forbrugsgoder, men samtidig steget for handicapbiler og boligændringer. De gennemsnitlige sagsbehandlingstider for de store sagsområder er fortsat 5-9 måneder. Administrationen følger fortsat udviklingen i sagsbehandlingstider.

## **Punkt 4: A - Slutevaluering for hjerneskadeprojekt - SU, ÆSU, AMU**

12/17656

### **Bilag**

Rapporter - Hjerneskadekoordinatorfunktion i HTK - Evaluering.pdf

# A - Slutevaluering for hjerneskadeprojekt - SU, ÆSU, AMU

## Baggrund

Byrådet godkendte 28-02-2012 et projekt til etablering af en hjerneskadekoordinatorfunktion, finansieret af midler fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

I budget 2015 blev det vedtaget at sætte midler af til fortsættelse af hjerneskadekoordinatorfunktionen.

Projektet sluttede med udgangen af 2014, og slutevalueringen forelægges nu for fagudvalgene.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget tager evalueringen til efterretning.

### BESLUTNING SOCIALUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Godkendt.

### BESLUTNING ARBEJDSMARKEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Godkendt.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Godkendt.

## Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges slutevalueringen af projektet med etablering af hjerneskadefunktion i Høje-Taastrup Kommune, som blev afsluttet ved udgangen af 2014. Midtvejsevaluering blev forelagt for udvalget september 2013

### Historik

Kommunerne overtog ved kommunalreformen i 2007 ansvaret for en større del af rehabiliteringen af borgere med hjerneskade. Anbefalingerne på landsplan er, at der skal etableres bedre koordinering af de komplekse rehabiliteringsforløb for disse borgere. Det gælder både koordinering internt mellem de forskellige kommunale aktører omkring borgeren og koordinering med eksterne aktører, som hospital, kommunikationscenter, neuropsykologer og specialiserede hjerneskadecentre.

Høje-Taastrup Kommune har som led i projektet under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse projektansat en hjerneskadekoordinator frem til udgangen af 2014.

Formålet med projektet var:

- At beskrive og afprøve en model for en hjerneskadekoordinatorfunktion i Høje-Taastrup Kommune
- At sikre borgere med nyopstået hjerneskade et velkoordineret forløb
- At øge kompetencerne indenfor hjerneskadeområdet for medarbejdere, der arbejder med borgere med hjerneskade
- At skaffe erfaringer til at kunne komme med en anbefaling for det videre arbejde med koordinering på hjerneskadeområdet

Projektet tager udgangspunkt i den medicinske teknologivurdering for hjerneskaderehabilitering og forløbsprogrammet, som begge udkom i 2011.

Projektet er afsluttet med udgangen af 2014 og er overgået til drift, idet Byrådet på baggrund af midtvejsevalueringen besluttede at sætte midler af til fortsættelse af hjerneskadekoordinatorfunktionen i budget 2015. I den forbindelse udvides målgruppen til at omfatte alle borgere med erhvervet hjerneskade, og ikke kun borgere med nyopstået hjerneskade.

### Slutevaluering

Evalueringen er foretaget af ekstern evaluator, og evalueringsrapporten foreligger nu. Denne er vedlagt som bilag.

Projektet er i hele projektperioden skredet planmæssigt frem med ganske små justeringer i tidsplanen. Den største udfordring har været, at det på alle niveauer i organisationen har været krævende at gøre organisationen parat til den tværgående koordinering.

Der er etableret en hjerneskadekoordinatorfunktion og et tværgående hjerneskadeteam, som koordinerer de komplicerede forløb for disse borgere. Organisatorisk er der etableret en fast struktur omkring hjerneskadekoordinatoren og hjerneskadeteamet. Der har i projektperioden været arbejdet fokuseret med at få beskrevet ansvarsområder, arbejds gange og redskaber, med henblik på at skabe klare rammer for medarbejderne. Der udarbejdes fælles afgørelser til de borgere, som i situationen har brug for indsatser fra flere centre. Politisk er der i juni 2014 vedtaget en ny kvalitetsstandard for specialiseret behandling efter Servicelovens § 102. Modellen er overgået til drift med den tilføjelse, at målgruppen udvides til at omfatte alle borgere med erhvervet hjerneskade.

Evalueringen har samlet data ind fra hele forløbet i form af beslutninger fra styregruppe, beskrivelser og diverse arbejdsredskaber. Der er desuden foretaget en række kvalitative interviews med borgere, hjerneskadeteam, eksterne samarbejdsparter og styregruppen. Der var desuden planlagt en kvantitativ spørgeskemaundersøgelse, som imidlertid måtte opgives i slutningen af projektet, da det viste sig, at svarprocenten var for lav til at være valid. Der har i projektperioden været 79 borgere med nyerhvervet hjerneskade, der har modtaget en koordinerende indsats i hjerneskadeteamet. Heraf var 50 borgere under 65 år, og 29 over 65 år. Disse borgere har alle modtaget ydelser fra flere fagcentre i Høje-Taastrup Kommune. Alle borgerne under 65 år havde en tilknytning til arbejdsmarkedet.

Derudover har en stor gruppe borgere, pårørende og samarbejdsparter henvendt sig til hjerneskadekoordinatoren for at få råd og vejledning i en konkret situation.

De interviewede borgere giver udtryk for tilfredshed med at have én indgang, hvor de har fået den fornødne hjælp og støtte til at finde rundt i det kommunale system. Borgerne siger endvidere, at de har oplevet velkoordinerede forløb, hvor de har følt sig hørt.

De eksterne samarbejdsparter giver i gruppeinterview udtryk for, at de kan mærke effekten af, at der er en hjerneskadekoordinator, som koordinerer forløbene for den enkelte borger, og de er glade for, at have en fast kontaktperson i kommunen. De giver endvidere udtryk for, at det sikrer et tættere og mere kvalificeret samarbejde med kommunen om levering af ydelser til kommunens borgere. Flere af de eksterne aktører ønsker et endnu tættere formaliseret samarbejde med Høje-Taastrup Kommune.

Hjerneskadeteamet siger i deres gruppeinterview, at projektet har forbedret den tværgående koordinering mellem centre ved bedre kendskab og respekt for hinandens områder. Samtidig sikrer organiseringen, at sagerne kommer hurtigere i gang og ikke bliver unødigt komplicerede. Fælles kompetenceudvikling har øget kendskabet til hjerneskader.

Styregruppen oplever også, at koordineringsmodellen har skabt en bedre koordinering på tværs i organisationen, både i forhold til den enkelte borgersag, men også organisatorisk. Styregruppen er blevet bevidst om ledelsens betydning for at sætte rammerne for og forventningen til koordination, hvorved det bliver muligt for organisationen at handle i disse komplekse sager.

En af anbefalingerne fra evaluator er, at koordineringsmodellen kan bruges som det gode eksempel, når der skal skabes rammer for koordinering på andre sagsområder i Høje-Taastrup Kommune.

Læringen undervejs i projektet har været, at koordinering af komplicerede sager er ressourcekrævende, og kræver meget fokusering på alle niveauer af organisationen. Når det lykkes, kan medarbejderne agere i den konkrete situation, fordi ledelsen har skabt de nødvendige rammer og strukturer for samarbejdet omkring borgersagerne, hvor lovområder og rationaler er forskelligartede.

### **Implementering**

Projektet er afsluttet med udgangen af 2014. Arbejdsgrupper, projektgruppe og styregruppe er således nedlagt. Fortsat implementering og drift er planlagt.

Der er fastansat en hjerneskadekoordinator.

Arbejds gange og ansvarsfordeling er velbeskrevet og indarbejdet. Administrationen følger indsatsen og foretager løbende justeringer, så koordineringen hele tiden sikres.

### **ØKONOMI**

Det er endnu ikke muligt at konkludere på de økonomiske konsekvenser af hjerneskadekoordinatorfunktionen i

Høje-Taastrup Kommune, da effekterne af de enkelte forløb først viser sig på den længere bane, og da det er relativt få borgere, der har afsluttet et forløb.

Antagelsen er imidlertid, at man med en intensiv koordineret indsats i starten af et forløb vil kunne spare penge i det lange løb i form af færre borgere på forsørgelse, mindre hjemmehjælp og færre, der skal i botilbud. Administrationen forventer at kunne evaluere på de økonomiske konsekvenser over en 5-årig periode fra projektets start ultimo 2012.

Erfaringer fra andre kommuner, herunder Egedal Kommune, viser, at der er indikationer på, at der kan opstilles en positiv business case. Forholdene er imidlertid så forskellige fra kommune til kommune, at tallene ikke umiddelbart kan overføres fra én kommune til en anden. Udgangspunktet og indsatserne er forskellige, hvilket giver forskelle i det økonomiske potentiale.

Administrationen vil fortsætte med at indsamle data, så der ved udgangen af 2017 forventes at være et datagrundlag, så der kan konkluderes på de økonomiske konsekvenser af indsatsen.

## **Punkt 5: A - Godkendelse af hørings svar til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 - SU, ÆSU, ISU**

15/4952

### **Bilag**

Høringsudkast Hospitals- og Psykiatriplan 2020.pdf

Høringsbrev til Kommunerne.pdf

Hørings svar Hospitals- og Psykiatriplan 2020

Hørings svar HOPP2020.pdf

# A - Godkendelse af høringsvar til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 - SU, ÆSU, ISU

## Baggrund

Hospitals- og Psykiatriplan 2020 blev i starten af februar sendt i høring i Region Hovedstadens kommuner. Med denne sag fremlægges høringsvaret til godkendelse i Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget samt Institutions- og Skoleudvalget. Udkast til høringsvaret er vedlagt som bilag.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget samt Institutions- og Skoleudvalget godkender kommunens høringsvar vedrørende Hospitals- og Psykiatriplan 2020.

Der blev udleveret høringsvar fra Seniorrådet.

### BESLUTNING INSTITUTIONS- OG SKOLEUDVALGET DEN 15-04-2015

---

Ændringsforslag fra A:

Høje-Taastrup Kommune undrer sig over oplysningerne om, at der skulle være uløselige rekrutteringsproblemer til den medicinske enhed på Glostrup Hospital. Vi afventer derfor ledelsesmæssige initiativer på området, der også kan tilgodese påvirkningen af behandlingskvaliteten op Glostrup Hospital. Befolkningsudviklingen op det opgældende behandlingsmæssige og geografiske område har ikke ændret sig i nedadgående retning – tværtimod. HTK finder ikke, at det er acceptabelt, at foreslå flytning af de medicinske funktioner fra Glostrup Hospital angiveligt helt eller delvist til Amager Hospital.

Et andet - indtil videre ubekræftet forslag – om måske at lade de ældre (geriatiske) patienter på området få plads på Hvidovre Hospital er ej heller tilfredsstillende ud fra manglende oplysninger om, hvilke funktioner og områder der på den baggrund skal flytte fra Hvidovre Hospital - hvorhen?

Afslutningsvis skal tilkendegives, at HTK nu afventer en egentlig politisk behandling i Regionsrådet af mulige forslag om ændringer i den medicinske enhed på Glostrup Hospital – og i den forbindelse kræver vi, at blive hørt ifald der foreslås ændringer på området.

A og Ø (4) stemte for.

C og V (4) stemte imod.

Ændringsforslag fra C og V:

Dette høringsvar indeholder ikke bemærkninger om flytning af funktioner mellem Glostrup, Hvidovre og Amager Hospitaler, idet der forudsættes, at der som tidligere tilkendegivet foretages særskilt høring om dette emne.

A og Ø (4) undlod at stemme

C og V (4) stemte for

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Ændringsforslag fra C:

Dette høringsvar indeholder ikke bemærkninger om flytning af funktioner mellem Glostrup, Hvidovre og Amager Hospitaler, idet der forudsættes, at der som tidligere tilkendegivet foretages særskilt høring om dette emne.

C (3) stemte for

A og F (3) stemte i mod

Ændringsforslag fra A og F:

Høje-Taastrup Kommune undrer sig over oplysningerne om, at der skulle være uløselige rekrutteringsproblemer til den medicinske enhed på Glostrup Hospital. Vi afventer derfor ledelsesmæssige initiativer på området, der også kan tilgodese påvirkningen af behandlingskvaliteten op Glostrup Hospital. Befolkningsudviklingen op det opgældende behandlingsmæssige og geografiske område har ikke ændret sig i nedadgående retning – tværtimod. HTK finder ikke, at det er acceptabelt, at foreslå flytning af de medicinske

funktioner fra Glostrup Hospital angiveligt helt eller delvis til Amager Hospital.

Et andet - indtil videre ubekræftet forslag – om måske at lade de ældre (geriatiske) patienter på området få plads på Hvidovre Hospital er ej heller tilfredsstillende ud fra manglende oplysninger om, hvilke funktioner og områder der på den baggrund skal flytte fra Hvidovre Hospital - hvorhen?

Afslutningsvis skal tilkendegives, at HTK nu afventer en egentlig politisk behandling i Regionsrådet af mulige forslag om ændringer i den medicinske enhed på Glostrup Hospital – og i den forbindelse kræver vi, at blive hørt ifald der foreslås ændringer på området.

A og F (3) stemte for forslaget.

C (3) stemte imod forslaget.

A ønsker sagen ændret til indstillingssag (standsingsretten).

## **BESLUTNING SOCIALUDVALGET DEN 14-04-2015**

Godkendt, idet udvalget beder om følgende tilføjelse til indstillingen "dette hørings svar indeholder ikke bemærkninger om flytning af funktioner mellem Glostrup, Hvidovre og Amager, idet det forudsættes, at der som tidligere tilkendegivet foretages særskilt høring om dette emne.

## **Sagsfremstilling**

Hospitals- og Psykiatriplan 2020 skal understøtte de tiltag, der blev besluttet i Region Hovedstadens budgetaftale "Aftale om budget 2015 – *Vi bygger fremtiden*", hvoraf de mest markante er en sammenlægning af ledelserne på flere hospitaler:

- Rigshospitalet og Glostrup Hospital sammenlægges ledelsesmæssigt.
- Herlev Hospital og Gentofte Hospital sammenlægges ledelsesmæssigt.
- Den medicinske afdeling og akutklinikken på Glostrup-matriklen knyttes til Amager og Hvidovre Hospitaler ledelsesmæssigt og organisatorisk.

Formålet med revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 er, at den skal understøtte Region Hovedstadens vision om, at regionens hospitalsvæsen ikke blot skal være landets største, men også landets førende hospitalsvæsen.

Konkret indeholder Hospitals- og Psykiatriplan 2020 en del forslag til flytninger og sammenlægninger af afdelinger og funktioner fra én hospitalsmatrikel til én anden hospitalsmatrikel, men disse flytninger og sammenlægninger finder ikke sted i planlægningsområde Syd, og berører derfor ikke umiddelbart borgerne i Høje-Taastrup Kommune. Den ændring i Hospitals- og Psykiatriplan 2020 der har størst indflydelse på borgerne i Høje-Taastrup Kommune, er på børneområdet, hvor planen medfører en ensretning af optageområderne for kvinde-barn specialerne og specialet for børne-ungesygdomme.

### *Ændringsforslag fremsat af direktionen på Amager og Hvidovre Hospitaler*

Efter Hospitals- og Psykiatriplan 2020 var sendt i høring, fremsatte direktionen på Amager og Hvidovre Hospitaler et ændringsforslag, der medførte, at de medicinske senge skulle flyttes fra Glostrup til Amager Hospital. Dette blev drøftet på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde 03-03-2015, men har efterfølgende ændret karakter. Direktionen på Amager og Hvidovre Hospital har nu meddelt, at de har fået frigivet kapacitet på Hvidovre matriklen, således at der kan etableres en geriatrisk afdeling (alderdomsbetingede sygdomme) på Hvidovre Hospital. Dette betyder, at de geriatiske patienter fra Glostrups optageområde indlægges på Hvidovre Hospital, hvormed de pårørende og patienterne dermed ikke skal rejse så langt.

Det betyder, at direktionen på Amager og Hvidovre Hospitaler har imødekommet den kritik, der blandt andet var fremsat af Høje-Taastrup Kommune i forbindelse med det oprindelige ændringsforslag. Det er dog ikke klart om andre medicinske specialer skal placeres på Amager Hospital.

### *Hørings svaret*

Som ovenfor beskrevet har ændringsforslagene i Hospitals- og Psykiatriplan 2020 for Høje-Taastrup Kommune primært konsekvenser for børneområdet, hvorfor høringssvaret udelukkende indeholder specifikke kommentarer til dette område. Omdrejningspunktet for kommentarerne er, at hospitalerne skal blive bedre til at kommunikere med kommunerne omkring gravide, da disse informationer er essentielle for, at kommunerne kan tilbyde den vigtige tidlige indsats allerede fra graviditeten.

Endvidere påpeger administrationen i høringssvaret, at den øgede specialisering af hospitalerne i Region

Hovedstaden, som Hospitals- og Psykiatriplan 2020 understøtter, kan udfordre dialogen mellem kommunerne og hospitalerne; dels i samarbejdet omkring den enkelte patient og dels i den overordnede kommunikation mellem kommuner og hospitaler. Sidstnævnte skyldes, at kommunerne kun er tilknyttet samordningsudvalget i det planlægningsområde, som de er en del af, hvilket erfaringsmæssigt begrænser kommunernes dialog med og indflydelse på de hospitaler, som ligger udenfor kommunernes planlægningsområde – men som sagtens kan forventes at behandle borgere bosat i kommunerne. Administrationen appellerer derfor i høringssvaret til, at samordningsudvalgsstrukturen også skal sikre koordination og udvikling på tværs af planområder.

Som følge af at ændringsforslaget fremsat af direktionen på Amager og Hvidovre Hospitaler har ændret karakter, har administrationen ingen kommentarer til konsekvenserne af det nuværende forslag, da det er en imødekommelse af Høje-Taastrup Kommunes indsigelse. Ændringsforslaget kunne med fordel have været indarbejdet i Hospitals- og Psykiatriplanen.

## **Punkt 6: A - Tilsyn på ældreområdet 2014 - ÆSU**

14/4029

### **Bilag**

Tilsynsrapport 2014 Birkehøj

Tilsynsrapport 2014 Baldersbo

Tilsynsrapport 2014 Henriksdal

Tilsynsrapport 2014 Sengeløse

Tilsynsrapport 2014 Torstorp

Tilsynsrapport 2014 Vesterparken

Tilsynsrapport 2014 Rugvænget

Tilsynsrapport 2014 Bygaden

Tilsynsrapport 2014 Vesterkøb

Tilsynsrapport 2014 aften/nat

Rapport - hvordan arbejder hjemmeplejen på demensområdet

Tilsynsrapport 2014 AC Hjemmehjælp

Tilsynsrapport 2014 Din Fleksible Service

Tilsynsrapport 2014 Elite Miljø

Tilsynsrapport 2014 Det Danske Madhus og Din Private Kok

# A - Tilsyn på ældreområdet 2014 - ÆSU

## Baggrund

Kommunerne har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver på plejecentre, i hjemmeplejen og hos private leverandører, løses i overensstemmelse med Byrådets bestemmelser. Administrationen fremlægger hermed resultatet af tilsynene 2014.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Kommunen skal hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsyn hos alle leverandører for at sikre, at opgaverne løses i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne. Indenfor personlig og praktisk hjælp skal tilsynet samtidig sikre, at den leverede hjælp er i overensstemmelse med den visiterede hjælp. Ens for alle tilsyn er, at de udover at være en kvalitetssikring også skal bidrage fremadrettet til læring og udvikling, af hvilken grund der hvert år udvælges særlige fokusområder. De kommunale tilsyn er gennemført i perioden juli – december 2014.

Tilsynet følger en fast manual i form af et spørgeskema og et afrapporteringsskema. Ud fra dette udarbejdes den skriftlige rapport. Leverandørerne får mulighed for at rette faktuelle fejl, inden udfærdigelse af den endelige rapport. Tilsynsrapporterne kan findes på kommunens hjemmeside [www.htk.dk](http://www.htk.dk) og er vedhæftet som bilag til denne sag. Derudover foretager Embedslægeinstitutionen ét årligt, uanmeldt tilsyn på kommunens plejecentre med udgangspunkt i Sundhedsloven. Der udarbejdes en rapport for hvert plejecentertilsyn samt en samlet rapport. Disse rapporter kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside [www.sundhedsstyrelsen.dk](http://www.sundhedsstyrelsen.dk) og er vedhæftet som bilag til denne sag.

Ældre- og Sundhedsudvalgets medlemmer aflægger årligt tilsynsbesøg på plejecentrene. Tilsynet foregår som et besøg, hvor politikerer taler med tilfældigt udvalgte beboere og medarbejdere, og fornemmer stemningen på centret.

### Konklusion på Plejecentrenes tilsyn

#### *Det kommunale tilsyn*

De tre fokusområder for tilsynene 2014 på plejecentrene var opfølgning på medicinområdet, beboernes trivsel og beboeraktiviteter.

Beboerne på alle kommunens plejecentre er glade for deres boliger. De er glade for den hjælp og omsorg de får, og de er tilfredse med kvaliteten. På det nye plejecenter Birkehøj, udtrykker flere specifikt, at de er glade for at være flyttet ind i et helt nyt center. De er meget glade for muligheden for at kunne gøre brug af centrets fitness redskaber, hvilket er en yderligere attraktion ved Birkehøj.

Beboerne er generelt glade for de faste medarbejdere, og føler sig inddraget i tilrettelæggelse og udførelse af den daglige personlige og praktiske hjælp, og der opleves et godt samarbejde med de pårørende.

Der er systematisk tilbud om træning for beboerne på alle centre, og der er en lang række forskellige tilbud om aktiviteter på hvert plejecenter. Beboernes svar tyder i retning af, at den enkelte ældres ønsker og behov i stigende grad bliver mere individuelle, og dette gælder på tværs af centrene. Medarbejderne oplever derudover, at mange beboere siger ja til at deltage i arrangementer, og så alligevel melder fra på det tidspunkt, aktiviteten skal finde sted. Samarbejdet med Bruger-/Pårørenderåd fungerer fint, nogle steder kan der være udfordringer med at finde interesserede medlemmer til rådet.

Der opleves et stigende antal problematikker omkring beboere i somatiske boliger med symptomer på demens, som stiller øgede krav til særlige kompetencer hos medarbejderne. Der er fokus på dette i implementering af handleplanen for demensstrategien. Fra demensteamet ydes der støtte til medarbejderne i de pågældende situationer, og der arbejdes på at etablere relevant kompetenceudvikling til de medarbejdere, som har behov herfor. Personalet på alle plejecentrene har oplevet 2014 som et udfordrende år. Kløverhuset blev lukket i april, og Birkehøj

åbnede i maj måned. Der var et stort antal afløsere og vikarer i opstarten på Birkehøj, som faldt sammen med sommerferieafviklingens start.

Medarbejderne oplever et godt samarbejde i de enkelte afdelinger og på tværs i centrene, men også samarbejdet med sygeplejerskerne og demenskonsulenterne fremhæves. Den øgede tilknytning af sygeplejerskerne til plejecentrene opleves positivt, både når det gælder beboerpleje og opfølgning, og kompetenceudvikling af medarbejderne. Der arbejdes med kvalitetssikring og udvikling, og på flere centre er der lavet organisatoriske justeringer, mht. møder og fælles kompetenceudvikling.

Alle steder er der nu fokus på medicinområdet og der er etableret kvalitetssikring med egenkontrol på flere niveauer. Dokumentationsområdet giver stadig udfordringer, men overordnet set er der også fremgang på dette område. Der er etableret forskellige undervisningsforløb i dokumentation for medarbejderne i løbet af året, og flere er planlagt i 2015.

Alle medarbejdere på plejecentrene er i løbet af 2014 startet på et kompetence-udviklingsforløb med fokus på hverdagsrehabilitering i relation til 'Livskraft – et fælles ansvar'. Uddannelsen skal ruste dem til at understøtte beboerne i at bevare integritet, selvstændighed og værdighed, og dermed give større livskvalitet og glæde i hverdagen. For medarbejderne betyder det, at fagligheden styrkes på en sådan måde, at den enkelte bedre bliver i stand til at arbejde ud fra en hverdagsrehabiliterende tankegang og løse opgaver i et tværgående samarbejde. Flere beboere udtrykker også en positiv oplevelse af, at kunne holde sig i gang med målrettet træningsindsats. Specifikke anbefalinger til de enkelte plejecentre tager udgangspunkt i ovenstående og fremgår af tilsynsrapporterne, der er vedlagt som bilag.

#### *De politiske tilsyn*

Der har i 2014 været afviklet tilsynsbesøg på ét plejecenter. Tilsynet fandt sted i november 2014 på Baldersbo Plejecenter. Politikerne besøgte alle afdelinger, hvor de talte med beboere, medarbejdere og ledelse. Beboerne gav udtryk for at være glade for at bo på plejecentret, og der var tilfredshed med maden. Tilsynet fandt, at der var god stemning på afdelingerne, og at centret fremstod rent og pænt.

#### *Embedslægeinstitutionens tilsyn på plejecentrene*

Formålet med Embedslægeinstitutionens tilsyn er at medvirke til at forbedre den sundheds-mæssige indsats for de svage ældre på landets plejecentre. Den sundhedsmæssige indsats vurderes ved stikprøver på den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndtering hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebestanden. Ud fra resultatet af tilsynet kan Embedslægeinstitutionen beslutte, om det pågældende plejecenter skal have tilsyn det kommende år.

Sundhedsstyrelsen udvælger jævnligt et tema, hvor resultatet ikke indgår i tilsynet. I 2014 var temaet 'Behandling af plejehjemsbeboere med antipsykotiske lægemidler'. Hensigten var at afdække forholdene vedr. plejehjemmenes dokumentation af behandling med antipsykotiske lægemidler, herunder dokumentation af aftaler med den behandlende læge om observation af patienten og evaluering af behandlingen.

På alle fem plejecentre, blev der til tilsynet udvalgt tre beboere til stikprøver, heraf var én i antipsykotisk behandling. Resultaterne af tilsynene viste, at Embedslægeinstitutionen for Baldersbo, Birkehøj og Torstorp plejecentre havde bemærkninger indenfor områderne instrukser, sundhedsfaglige optegnelser, medicin håndtering og patientrettigheder. Plejecentrene har efterfølgende udarbejdet handleplaner for indsatser på de pågældende områder, og vil alle få tilsyn i 2015. Det er administrationens opgave at sikre, at disse handleplaner udarbejdes og følges.

På plejecentrene Henriksdal og Sengeløse fandt tilsynet få fejl og mangler, og næste tilsyn bliver derfor først i 2016.

#### **Den kommunale hjemmepleje**

Generelt er borgerne tilfredse med kvaliteten af den hjælp de får i hjemmeplejen, og oplever at de får den hjælp, de er visiteret til. De oplever, at være inddraget både i tilrettelæggelse og udførelse af plejen. Borgerne er glade for deres faste hjælpere, og sætter stor pris på hjælpen de modtager.

Af de interviewede borgere, er der en del som tidligere har modtaget mad levering. Mange har frasagt sig maden, og angiver, at det er på grund af madens kvalitet. Den opleves ensformig, og at det hele smager af det samme. Ud fra de interviewede borgeres svar, giver det ikke større problemer, og flere fortæller, at det er blevet nemmere at købe færdiglavede retter end tidligere.

Medarbejderne i hjemmeplejen oplever i det daglige, at det er muligt at levere den kvalitet i plejen, som er angivet i kommunens kvalitetsstandarder. Der arbejdes løbende med kvalitetsudvikling og sikring af ydelserne til borgerne. Både i form af løbende kompetenceudvikling af medarbejderne, men også med f.eks. organisationsændringer i form

af etablering af distrikter, for at samle gruppens fokus på en mindre gruppe borgere.

Der er sket forbedringer på dokumentationsområdet, kvaliteten varierer dog stadig en del, og det er fortsat et udviklingspunkt for alle grupper.

I forbindelse med tilsynet i hjemmeplejen blev der lavet en afdækning af, hvordan der arbejdes med demens i hjemmeplejen. Der er udarbejdet en særskilt rapport med resultatet af de fem fokusgruppeinterviews, som blev afholdt i alle driftsenheder i den kommunale hjemmepleje – bilag 11. Der arbejdes videre med at implementere rapportens anbefalinger i hjemmeplejen i 2015.

Også alle medarbejdere i hjemmeplejen deltager i det kompetenceudviklingsforløb 'Livskraft – et fælles ansvar' som er iværksat i 2014, og som forventes afsluttet sommeren 2015, med samme formål og indhold som på plejecentrene.

### **Private leverandører**

Samlet set, lever de private leverandører op til Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandarder, og til forventningerne om samarbejdet med borgerne og de pårørende. Borgerne er glade for deres faste hjælpere, og de er tilfredse med kvaliteten af hjælpen og oplever at få den hjælp, de er visiteret til.

Der er udfordringer i forhold til at sikre korrekte dokumentationsprocedurer. To af leverandørerne arbejder på at deres medarbejdere selv dokumenterer deres observationer i Høje-Taastrups omsorgssystem. Alle leverandører er gjort opmærksom på kommunens forventninger og krav. Der vil blive fulgt op på området ved tilsynet 2015.

### **Mad leverandører**

I december 2014 blev der lavet telefoninterview med Det Danske Madhus og Din private Kok, som er godkendte leverandører i kommunen.

Ved tilsyn 2014, blev de borgere som blev interviewet, også spurgt om deres oplevelse af mad leverancen, hvis de var visiteret til denne. Der var en del af borgerne, som ikke var tilfredse med kvaliteten af maden fra de godkendte leverandører. Flere har valgt ydelsen fra pga. madens ensformighed og manglende smag.

Leverandørerne er blevet bekendtgjort med problemstillingen, som også tages op på efterfølgende møder imellem Høje-Taastrup Kommune og de pågældende madleverandører.

Der følges ligeledes op på problemstillingen ved tilsynet i 2015.

Begge firmaer arbejder løbende med kvalitetsudvikling og har etableret kvalitetssikringsprocedurer for det enkelte måltid. Alle klager tages alvorligt, og behandles ud fra den specifikke situation. Der arbejdes på en mere individualiseret bestillingsmodel, da firmaerne oplever, at der så småt er ved at ske en ændring i forventningerne til den mad der kan bestilles, og leverandørerne gerne vil være på forkant med udviklingen.

### **Sammenfatning**

Afslutningsvis kan det således bemærkes, at der generelt ses ordnede forhold på ældreområdet og ingen af de afgivne anbefalinger har alvorlig karakter.

## **ØKONOMI**

---

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

## **Punkt 7: A - Fordeling af midlerne i § 79-puljen 2015 - ÆSU**

14/27104

### **Bilag**

Liste over ansøgere til § 79-puljen 2015 inkl. forslag til fordeling

Ansøgninger fordelt på kørsel, arrangementer og udflugter

# A - Fordeling af midlerne i § 79-puljen 2015 - ÆSU

## Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget tildeler hvert år tilskud til aktiviteter for ældre og handicappede borgere i Høje-Taastrup Kommune efter servicelovens § 79. Udvalget besluttede 02-12-2014 hvilke indsatser, udvalget ønskede at fremme ved udmøntninger af puljen i 2015.

I denne sag skal Ældre- og Sundhedsudvalget tage stilling til den endelige fordeling af § 79-tilskud.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget

1. tildeler tilskud til de enkelte foreninger jævnfør sagsfremstillingen
2. afsætter en pulje på 114.972 kr. til efterfølgende administrativ fordeling jævnfør besluttede indsatsområder.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Servicelovens § 79 giver Høje-Taastrup Kommune mulighed for at give tilskud til generelle tilbud med et aktiverende og forebyggende sigte til ældre og handicappede.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede 02-12-2014, at der i 2015 tildeles tilskud til særlige aktiviteter for ældre og handicappede borgere, hvis aktiviteterne fremmer;

- Motion, træning og forebyggende tiltag
- Frivilligt arbejde i forbindelse med Livskraft – et fælles ansvar
- Frivilligt arbejde omkring plejecentrene

Udvalget besluttede desuden, at der maksimalt kan tildeles tilskud til 50 % af udgifterne til transport og udflugter.

### § 79-puljens størrelse i 2015

Der er i 2015 budgetteret med i alt 519.254 kr. til foreningstilskud for ældre og handicappede borgere (§ 79-puljen), heraf er der på forhånd disponeret over

- 120.000 kr. til partnerskabsaftaler med bl.a. TIK – Veteransport. En beslutning som Byrådet traf 08-10-2010.
- 30.000 kr. til tilskud til transport i henhold til Folkeoplysningsloven. Ifølge denne lov skal handicappede betale det samme for undervisning på aftenskole som ikke-handicappede, men til gengæld får de dækket merudgifterne ved at deltage i undervisningen, bl.a. transport.

Der er således 370.000 kr. til udmøntning af tilskud til transport og aktiviteter for ældre og handicappede borgere i Høje-Taastrup Kommune, heraf vedrører 238.000 kr. tilskud til foreninger og 132.000 kr. tilskud til transport. Ældre- og Sundhedsudvalget kan beslutte at flytte midler imellem de to områder.

### Ansøgninger modtaget i 2015

Foreningerne har søgt om et samlet tilskud på i alt 587.769 kr., og heraf kan de 313.729 kr. kategoriseres som hørende under de 3 prioriterede indsatsområder og 274.040 kr. til aktiviteter, som falder uden for de prioriterede områder. Alene til ture og udflugter er der søgt om tilskud på 178.840 kr.

Administrationen har ved vurdering af forslag til fordeling af puljemidlerne taget hensyn til den enkelte forenings antal medlemmer og herunder antal medlemmer bosat i Høje-Taastrup Kommune. Der er desuden taget højde for foreningernes generelle økonomiske forhold, f.eks. om foreningen generer overskud. Det indgår også i vurderingen, hvordan foreningerne har anvendt tildelt tilskud i 2014.

### **Indsatsområde 1: Motion, træning og forebyggende tiltag**

Der er modtaget ansøgninger for i alt 106.332 kr. fra 9 foreninger. De enkelte foreninger har søgt mellem 1.000 kr. og 40.000 kr.

- Hedeland Oldtimer-afdelingen søger om 2.000 kr. i tilskud til eksterne turneringer. Indstillet tilskud 1.000 kr. idet der er taget højde for andel medlemmer bosat i Høje-Taastrup Kommune.
- Taastrup Billard Klub, der har en stor og aktiv seniorafdeling, søger om tilskud til udskiftning af klæder og bander. Ansøgt og indstillet tilskud 15.000 kr.
- Bowling Optimisterne, Bowlingklubben HUGO og Bowlingklubben Trivsel af 1995 søger om tilskud til baneleje for i alt 15.500 kr. Indstillet tilskud 9.800 kr., idet der er taget højde for andel medlemmer bosat i Høje-Taastrup Kommune.
- TIK-Gymnastik søger tilskud på 40.000 kr. til instruktør, instruktørkurser og rekvisitter til deres pensionisthold. I alt indstillet tilskud 12.100 kr., ansøgt beløb er reduceret pga. af kontingentindtægter. Tilskud gives til aktiviteter der ikke dækkes af kontingentbetalingen.
- A/B Frødalen Gymnastik (seniorbofællesskab) søger tilskud på 12.832 kr. til instruktørløn og rekvisitter. Indstillet tilskud på 12.500 kr. til instruktørløn og rekvisitter idet der er taget højde for ikke forbrugt tilskud i 2014.
- Badenymferne søger tilskud på 20.000 kr. til betaling af livredder, da de ikke kan finansiere en livredder til varmtvandsgymnastikken. Indstillet tilskud 20.000 kr.
- Hedehusene Pensionistforening søger tilskud på 1.000 kr. til instruktørløn – stolemotion. Indstillet tilskud 1.000 kr.

### **Indsatsområde 2: Frivilligt arbejde i forbindelse med Livskraft – et fælles ansvar**

Der er modtaget ansøgninger for i alt 121.163 kr. fra 3 foreninger til i alt 5 aktiviteter. Der er søgt mellem 4.500 kr. og 85.000 kr.

- Ældre Sagen har søgt tilskud til 3 projekter og viderefører projektet Demensaflastning for restmidler fra 2014.
  - *Projekt spisevenner:* Tilbud til småtspisende ældre (spisevært), som én gang ugentligt kan få besøg af en frivillig (spiseven), så de spiser sammen. Søgt tilskud på 85.000 kr. som dækker mad til 20 spisevenner. Indstillet tilskud 20.000 kr. idet tilskud er reguleret i forhold til, at spisevenner i 2014 har genereret et overskud på 46.000 kr. dermed har spisevenner i alt 66.000 kr. til rådighed i 2015.
  - *Projekt Søndagsdans:* søgt tilskud på i alt 16.500 kr., som dækker honorar til musiker på 10.000 kr. og 6.500 kr. til annoncering. Indstillet tilskud i alt 14.400 kr. med 8.000 kr. til musikeren og 6.400 kr. til annoncering idet tilskud tilpasses faktisk aktivitet.
  - *Projekt Telefonstjernen:* søgt tilskud på 8.200 kr. til telefongodtgørelse til de frivillige. Indstillet tilskud 8.200 kr.
- Hobbyværkstedet søger tilskud på 6.963 kr. til indkøb af valse til deres smykkeafdeling og diverse værktøj. Indstillet tilskud 6.963 kr.
- Mandegruppen søger tilskud på 4.500 kr. til indkøb af sangbøger med 3.000 kr. og betaling af de frivilliges udgifter til ture mv. på 1.500 kr. Indstillet beløb 3.000 kr. til sangbøger, da Træningscenter Espens Vænge dækker de frivilliges udgifter.

### **Indsatsområde 3: Frivilligt arbejde omkring plejecentrene**

Der er modtaget ansøgninger for i alt 86.234 kr. fordelt på 4 foreninger.

- Pensionisternes Hus i Vesterkøb søger om tilskud på 13.500 kr. til indvendig vedligeholdelse og tilsyn. Indstillet tilskud 13.500 kr.
- Brugerrådet Pensionisternes Hus i Bygaden søger om tilskud på 5.000 kr. til drift, mindre vedligehold og supplerende nyanskaffelser. Indstillet tilskud 5.000 kr.
- Sengeløsevennerne søger tilskud på 59.034 kr. til indkøb af duocycel med el-motor, cykelhelme og fodstøtter. Indstillet 0 kr., idet, der i lighed med tidligere år, ikke gives tilskud til plejecentrenes drift.
- Støtteforeningen Solstrålen søger tilskud på 8.700 kr. til den årlige udflugt med beboerne på Henriksdal Plejecenter. Indstillet tilskud 8.700 kr.

### **Andre aktiviteter (ikke prioriterede områder)**

Der er modtaget ansøgninger fra i alt 21 foreninger for i alt 274.040 kr. til aktiviteter, der falder ud over de tre prioriterede indsatsområder. Foreningerne søger mellem 1.800 kr. og 72.950 kr.

OK-Klubben, 3F Hedehusene Efterløn og Seniorklub samt Høje Taastrup Kulturforening har til sammen søgt om 139.450 kr.

Der er ikke modtaget ansøgninger fra Dansk Blindesamfund og Dansk Handicapforbund, som plejer at søge tilskud til transport.

De ansøgte beløb fordeler sig i følgende 3 kategorier:

B Arrangementer: foredrag, sang, musik mv.	(4 foreninger)	95.200 kr.
C Ture og udflugter	(19 foreninger)	178.840 kr.

**Ad B arrangementer: foredrag, sang, musik mv.**

Der er 4 foreninger, der har søgt om tilskud til deres arrangementer såsom foredrag, sang, musik mv.

- OK-Klubben og 3F Hedehusene Efterløn og Seniorklub har søgt om i alt 85.200 kr. Begge foreninger har en god økonomi, og ved et nedsat tilskud på henholdsvis 10.000 kr. og 7.500 kr. genererer foreningerne ikke overskud.  
Indstillet tilskud 10.000 kr. til OK-Klubben og 7.500 kr. til 3F.
- Fløng Ældreklub og Høje Taastrup Seniorkor søger hver om 5.000 kr., i alt 10.000 kr. Fløng Ældreklub søger tilskud til musikunderholdning og foredrag. Høje Taastrup Seniorkors budget for Kai Normann Andersen koncerten viser et underskud på 3.000 kr.  
Indstillet tilskud 5.000 kr. til Fløng Ældreklub og 3.000 kr. til Høje Taastrup Seniorkor, således at underskud vedr. Kai Normann Andersen koncerten bliver dækket.

Samlet tildeling til arrangementer 25.500 kr.

**Ad C ture og udflugter**

19 foreninger har søgt tilskud til ture og udflugter for i alt 178.840 kr. Det ansøgte beløb omfatter transport samt entré mv. Indstillet tilskud svarende til max. 50 % af ansøgt beløb.

Samlet tildeling til ture og udflugter 78.365 kr. Oversigt over de enkelte foreninger fremgår af vedlagt bilag.

**Pulje til efterfølgende fordeling**

Administrationen foreslår, at der i 2015 i lighed med 2014 og 2013 afsættes en pulje på 114.972 kr. til efterfølgende udmøntning. Puljen vil i løbet af året blive anvendt til aktiviteter, der opfylder udvalgets prioriterede indsatsområder.

Puljen anvendes, når der i løbet af budgetåret opstår nye idéer, eller der kommer forslag fra foreninger om igangsættelse af nye aktiviteter.

Såfremt puljen ikke er udmøntet pr. 1. oktober, indstilles det, at beløbet anvendes til fremme af frivilligt arbejde omkring kommunens fem plejecentre.

## **Punkt 8: I - 1. budgetopfølgning 2015 for Ældre- og Sundhedsudvalget - ÆSU**

15/234

### **Bilag**

ÆSU - tekniske budgetjusteringer

# I - 1. budgetopfølgning 2015 for Ældre- og Sundhedsudvalget - ÆSU

## Baggrund

Hermed fremsendes 1. budgetopfølgning til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget. Fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd skal i 2015 behandle 3 budgetopfølgninger i april, juni og december og budgetopfølgningerne følger op på udvalgets budget og forventede regnskab.

### INDSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender:

1. tekniske budgetjusteringer som fremgår af bilaget til mødesagen (budgeteffekt for kommunen = 0 kr.)
2. at 1. budgetopfølgning i øvrigt godkendes

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

Anbefales.

## Sagsfremstilling

I tabel 1 fremgår Ældre- og Sundhedsudvalgets budget, forbrug og forventet regnskab for 2015.

**Tabel 1: Resultat for Ældre- og sundhedsudvalget 2015 – netto mio. kr.**

Politikområde	Oprindeligt budget 2015	Korrigeret budget pr. 28.02.15	Forbrug pr. 28.02.15	Forventet regnskab 2015	Afv. i fht. korrigeret budget <sup>1</sup>
Ældreudgifter	333,0	329,3	49,7	328,5	-0,8
Regionale Sundhedsudgifter	178,3	178,3	0,1	178,3	-
Kommunale plejeboliger	-3,1	-4,7	0,3	-4,7	-
<b>I alt</b>	<b>508,2</b>	<b>502,8</b>	<b>50,1</b>	<b>502,1</b>	<b>-0,8</b>
<i>Heraf:</i>					
- Serviceudgifter	343,2	340,0	49,7	339,2	-0,8
- Aktivitetsbestemt medfinansiering	176,7	176,7	0,1	176,7	-
- Ældreudgifter	-11,7	-13,8	0,3	-13,8	-

1): Negativt fortegn angiver et forventet mindreforbrug.

### **Budgetændringer fra 01-01-2015 til korrigeret budget 28-02-2015**

Ældre- og Sundhedsudvalget budget er reduceret med 5,4 mio. kr. fra 01-01-2015 til 28-02-2015, hvilket primært skyldes regulering af lejeindtægter på plejeboliger, herunder Birkehøj Plejecenter på 3,0 mio. kr. samt effektivisering af bilparken på 1,5 mio. kr.

### **Det forventede regnskab for Ældre- og Sundhedsudvalget**

Det forventede regnskab for 2015 udgør 502,1 mio. kr. og det forventes, at udvalget har et merforbrug på 1,9 mio. kr., eksklusiv tværgående forhold. Inklusiv tværgående forhold og tekniske justeringer viser det forventede regnskab et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget pr. 28-02-2015.

1. budgetopfølgning 2015 indeholder en række tværgående forhold. For det første er resultatet af overenskomstforliget for 2015 indarbejdet, da lønningerne i forliget stiger mindre end forventet. Det betyder for ÆSU, at både budget og forbrug reduceres med ca. 1,5 mio. kr. Overenskomstforliget kan dermed siges at være af teknisk karakter, der påvirker både budget og forbrug i nedadgående retning, hvor den samlede effekt for udvalgets aktiviteter er 0 kr. Reduktionen i det forventede forbrug er indeholdt i kolonnen "Forventet regnskab 2015" med 1,5 mio. kr., mens reduktionen i budgettet søges i denne budgetopfølgning. Den samlede reduktion for alle udvalg søges

under Økonomiudvalget. For det andet er der indarbejdet udmøntning af tidligere effektiviseringer og besparelser samt udmøntning af direktionens puljer. Samlet set påvirker disse tværgående forhold udvalgets forventede regnskab med et mindreforbrug på ca. 1,7 mio. kr.

Udvalgets budgetområde er i 2015 præget af en række modsatrettede bevægelser og nye initiativer, der hver især forventes at få indflydelse på udvalgets samlede regnskabsresultat.

Initiativerne er vedtaget af Byrådet i forbindelse med vedtagelse af budget 2015, og omfatter bl.a. tidlig opsporing af borgere i hjemmeplejen, med henblik på at gøre dem mere selvhjulpne, derudover pågår der en større omstillingsproces i forhold til, at ældre borgere i højere grad motiveres til at være selvhjulpne via tidlig sporing, træning og hverdagsrehabilitering (Livskraft et fælles ansvar) mm. Endelig er der vedtaget ny lovgivning omkring at nye borgere skal visiteres til træning før de kan visiteres til hjemmepleje (§83). Samlet set, medfører de mange indsatser en hvis usikkerhed vedrørende området samlede økonomi.

Udover de mange nye initiativer, ser åbningen af Birkehøj Plejecenter ud til at have en afledt virkning i 2015 for den kommunale hjemmeplejes aktiviteter. Aktiviteten har i de første uger i 2015 været væsentligt lavere end forudsat i hjemmeplejens samlede budget 2015. Derudover bidrager initiativ omkring støttestrømper og livskraft til denne udvikling. Det er dog endnu for tidligt at forudse hvilke budgetmæssige konsekvenser dette har for hjemmeplejens samlede økonomi. På den baggrund følges området økonomi tæt frem mod anden budgetopfølgning 2015, der forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget i juni.

Afvigelsen mellem det forventede regnskab og det korrigerede budget pr. 28-02-2015 skyldes i *hovedtræk* afvigelser på følgende aktivitetsområder:

- Mellemkommunal betaling der omfatter køb og salg af plejehjemspladser samt hjemmehjælp. Der er budgetteret med netto 6,7 mio. kr. på mellemkommunal betaling. Der forventes p.t. et merforbrug på 2,0 mio. kr. idet der sælges færre plejehjemspladser til andre kommune på Birkehøj Plejecenter, end forudsat i budget 2015.

- Sundhedselever. På området for sundhedselever forventes der et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært flere dagpengeindtægter samt et større frafald blandt eleverne end forventet.

- §95 ydelser, hvor borgeren selv står for at ansætte hjælp til pleje og praktisk bistand i hjemmet. Der ses på nuværende tidspunkt en øget vækst i tildeling af § 95 ydelser. Stigningen skyldes primært tildeling af aflastningstimer. Ydelsen bevilges efter en ny kvalitetsstandard der er godkendt af Byrådet primo 2014.

Administrationen følger forbruget tæt for eventuel regulering af nuværende kvalitetsstandard. Med udgangspunkt i nuværende forbrug forventes et samlet merforbrug i 2015 på 0,6 mio. kr. til aflastningstimer.

Der søges ikke om en tillægsbevilling i forhold til det forventede merforbrug, da området økonomi er behæftet med usikkerhed samt at budgetopfølgningen er foretaget tidligt på året, hvor der forsat kan ske ændringer i økonomien.

## ØKONOMI

---

Når der ses bort fra tværgående forhold, forventes udvalget at få et merforbrug på 1,9 mio. kr.

- De tværgående forhold omkring overenskomst 2015, sygefraværsindsats, udmøntning af tidligere effektiviseringer og samt udmøntning af direktionens puljer besluttet af Økonomiudvalget ved 1. budgetopfølgning 2015.

Øvrige tekniske budgetjusteringer reducerer udvalgets budget med 1,1 mio. kr. i 2015, jf. bilag med tekniske budgetjusteringer.

## **Punkt 9: I - Godkendelse af Solgården, Aktivitet og Beskæftigelse som leverandør af vederlagsfri fysioterapi - SU, ÆSU**

15/5866

### **Bilag**

Bilag 1 - VejlVederlagsfriFysioterapi\_4jul08.pdf

Bilag 2 - Fælles folder om vederlagsfri fysioterapi i HTK.pdf

Bilag 3 - Udkast til beskrivelse af tilbud på Solgården.docx

Bilag 4 - Takster for vederlagsfri fysioterapi.pdf

# I - Godkendelse af Solgården, Aktivitet og Beskæftigelse som leverandør af vederlagsfri fysioterapi - SU, ÆSU

## Baggrund

Personer med en varigt nedsat funktionsevne har ret til et tilbud om vederlagsfri fysioterapi. De kan benytte enten et kommunalt eller et privat tilbud, når de har en henvisning fra egen læge.

Solgården, Aktivitet og Beskæftigelse (tidligere PARK – Job og Aktivitetshus) er et tilbud for mennesker med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Solgården yder pt. vederlagsfri fysioterapi til 14 af deres daglige brugere, og der er en forventning om en tilgang på yderligere 5-8 borgere medio 2015. Solgården er ikke politisk godkendt som leverandør af vederlagsfri fysioterapi. Det er det forhold, der er sagens fokus.

### INDSTILLING

---

At Socialudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender, at Solgården godkendes som leverandør af vederlagsfri fysioterapi.

### BESLUTNING SOCIALUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Anbefales.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-04-2015

---

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Personer med et varigt handicap eller en fremadskridende lidelse kan efter henvisning fra egen læge modtage vederlagsfri behandling af en fysioterapeut (bilag 1).

Personen kan selv vælge, hvem der skal levere fysioterapien. Det kan være enten et privat eller et kommunalt tilbud. Det kommunale tilbud og information om ordningen kan ses i 'Fælles folder om vederlagsfri fysioterapi i HTK' (Bilag 2). Folderen skal opdateres med beskrivelse af Solgården, hvis sagen godkendes, se forslag til beskrivelse i Bilag 3. Ordningen om vederlagsfri fysioterapi er *ikke* omfattet af kørselsordning.

Aktuelt er 14 af Solgårdens brugere visiteret til vederlagsfri fysioterapi og de ønsker alle at benytte Solgården som leverandør af ydelsen. De er visiteret til to behandlinger om ugen (en enkelt borger er visiteret til fire behandlinger om ugen). Træningen er et vigtigt element i deres daglige aktivitetsplan (se forslag til beskrivelse af tilbuddet i Bilag 3).

Dermed indgår borgernes træning, som en integreret del af borgernes dagligdag i tilbuddet.

Solgården har ansat autoriseret fysioterapeut, der har mange års erfaring med målgruppen.

Fysioterapeuten tilbyder vedligeholdende individuel træning for visiterede borgere. Borgerne har et individuelt træningsprogram, der udarbejdes i samarbejde med fysioterapeuten, så det passer til deres fysiske og psykiske behov for træning. Indsatsen indgår også som del af borgerens handleplan. Behandlingen kan bl.a. bestå af træning for stå- og gangfunktion, koordinations- og styrketræningsøvelser. Der er gode faciliteter på stedet til gangtræning samt en gymnastiksal med træningsudstyr, maskiner, løbebånd mv., og rum med varmvands madras.

Den vederlagsfri fysioterapi leveres efter Høje-Taastrup Kommunes Kvalitetsstandard for krav til leverandører.

Der er en forventning om, at der i løbet af 2015 vil blive visiteret 5-8 nye borgere til Solgården med ret til vederlagsfri fysioterapi.

De af Solgårdens brugere, som er visiteret til vederlagsfri fysioterapi, var også visiteret før flytningen til Solgården, men har tidligere modtaget ydelsen via deres gamle tilbud. Der er således ikke tale om en ny udgift for Høje-Taastrup Kommune. Der er heller ikke tale om en udvidelse af Solgårdens eksisterende servicestandard, da borgerne har krav på ydelsen, uanset hvem der leverer den.

### ØKONOMI

---

En fysioterapibehandling koster 288,85 kr. og hver borger får ugentligt to behandlinger. Den indtjening Solgården opnår ved det nuværende antal behandlinger er for 2015 beregnet til at være 388.241 kr.

Indtjeningen går til aflønning af autoriseret fysioterapeut og træningsudstyr. Hvis der som forventet medio 2015 kommer flere borgere, vil der skulle ansættes yderligere en deltids fysioterapeut. Denne stilling er foreslået delt med Espens Vænge, hvis det er praktisk muligt.

Solgården opkræver de takster, der er forhandlet mellem Danske Fysioterapeuter og Danske Regioners lønnings- og takstnævn vedr. vederlagsfri fysioterapi. Opkrævning for ydelsen vil blive foretaget på samme vis, som det gøres for tilsvarende leverance af Espens Vænge.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi finansieres af kommunens pulje hertil, som er forankret i Ældre- og Sundhedsudvalget. Godkendelse af nærværende forslag er udgiftsneutralt, idet der er tale om borgere, som også tidligere er visiteret til ydelsen.