GLOSTRUP KOMMUNE

Referat
Social- og Sundhedsudvalgets møde
Mandag den 21-09-2009 Kl. 16:30

Mødet blev holdt i Møderum 200, Rådhusparken 2

1. SSU - FORLØBSPROGRAMMER FOR KOL OG DM2 1
2. SSU - ORIENTERING VEDR. LUKNING AF HJÆLPEMIDDELCENTRALEN, RØDOVRE 4
3. SSU - TILSYN MED DE SOCIALE TILBUD I 2008..... 5
4. SSU - SAGER TIL EFTERRETNING..... 7
5. SSU - ORIENTERING FRA FORVALTNINGEN 7
6. SSU - ORIENTERING FRA FORVALTNINGEN 8
7. SSU - ORIENTERING FRA FORMANDEN..... 8
8. SSU - KURSER, KONFERENCER M.M. 8
9. LUKKET PUNKT SSU - GODKENDELSE AF FRITVALGSLEVERANDØR TIL PRAKTISK HJÆLP - TOP FRITVALG A/S 8
10. SSU - LUKKET PUNKT. KLAGE OVER AFSLAG PÅ OPTAGELSE PÅ DEN AKUTTE BOLIGVENTELISTE. 9
11. SSU - LUKKET PUNKT. ANSØGNING DISPENSATION FOR OPTAGELSE PÅ DEN AKUTTE BOLIGVENTELISTE..... 9
12. SSU - LUKKET PUNKT. DISPENSATION FOR OPTAGELSE PÅ DEN AKUTTE BOLIGVENTELISTE. 9
13. SSU - LUKKET SAG. KLAGE OVER SLETNING AF DEN AKUTTE BOLIGVENTELISTE. 9

1. SSU - Forløbsprogrammer for KOL og DM2

Sagsnr. 09/12987

Formål:

Det er aftalt i sundhedsaftalerne mellem Region hovedstaden og kommunerne, herunder Glostrup, at der skal udarbejdes forløbsprogrammer for kronisk sygdom. Der er udarbejdet 2 forløbsprogrammer for kronisk syge, med diagnoserne Diabetes 2 og Kronisk obstruktiv Lungesygdom(KOL/Rygerlunger). Glostrup kommune skal nu tage stilling til om kommunen skal være en aktiv del af dem.

Sagsbeskrivelse:

Et forløbsprogram er en beskrivelse af den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats for en given kronisk sygdom. Forløbsprogrammet skal sikre anvendelse af evidensbaserede anbefalinger for den sundhedsfaglige indsats, en præcis beskrivelse af opgavefordelingen mellem sundhedsvæsenets aktører samt koordinering og kommunikation mellem alle de involverede parter.

Målet er at sikre sammenhæng mellem de forskellige sundhedsfaglige indsatser i et sygdomsforløb, at sikre, at de involverede sundhedsprofessionelle og patienten har en ensartet og fælles målsætning med forløbet, at personalet har eller tilegner sig de nødvendige kompetencer, samt at sikre, at de enkelte komponenter i et forløb giver de klinisk bedst opnåelige resultater.

Herudover er formålet at undgå forværring af den enkelte borgers kroniske sygdom og udvikling af nye kroniske sygdomme samt andre følgevirkninger.

Kronisk sygdom medfører ofte en lang række følgesygdomme, der medfører forringet arbejdsevne, begrænset mobilitet og forringet livskvalitet med mere.

Yderligere forløbsprogrammer for kroniske sygdomme er under udarbejdelse. (Bilag: ”Baggrundsnotat om forløbsprogrammer).

Glostrup Kommunes udgifter til sundhedsvæsenet står over for en stor udfordring i de kommende år, fordi:

- Udgifterne til kronisk syge borgere belaster samfundsøkonomien betydeligt. Der er lavet et sundhedsøkonomisk studie (se bilag: Helsingør undersøgelsen, Michael Nyhus), der viser at merforbruget (samlet for Region og Kommune) for borgere med:
    - Diabetes er 54.903 kr./år
    - KOL er 81.100 kr./år
- Glostrup Kommunes sundhedsprofil viser at der er 700 borgere med Diabetes og 2400 med KOL. Antallet vil efter al sandsynlighed være stigende de næste mange år såfremt udviklingen ikke bremses. Både antallet af diagnosticerede og personer i risikogrupperne i Glostrup

Kommune, er højere end regionsgennemsnittet. (se bilag: ”Præsentation af sundhedsprofil Glostrup”)

Forløbsprogrammerne kan tilrettelægges for forskellige målgrupper:

1. Alle motiverede, hvor ny-diagnosticerede, DM og KOL, prioriteres
2. Alle ny-diagnosticerede, DM og KOL
3. Alle motiverede, DM og KOL
4. Særligt udsatte grupper, DM og KOL, var forudsat at skulle indgå i det særlige Vestegnsprojekt der blev godkendt af DDU, sag nr. 09/2849. Den seneste udvikling i projektet er beskrevet i bilag. (Status på Vestegnsprojektet)

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår at gruppe 1 anvendes som primære målgruppe.

Omfanget af motiverede borgere estimeres til at være ca. 2,5 % svarende til ca. 75 borgere, fordelt som 30 diabetikere og 45 KOL.

Personalekonsekvenser:

Der ansættes en projektleder/forløbskoordinator for en periode på 2 år. Herefter genvurderes behovet for ansættelsen. Årsagen er, at implementeringen af forløbsprogrammerne ikke kan varetages som en del af den personalenormering i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Økonomi:

Et projekt i Københavns kommune (bilag: ”SIKS projektet”) med forløbsprogrammer, viste at udgifterne var ca. 11.000 kr. (2009 kr.) pr. deltager.

Skal alle Glostrup borgere med diabetes og/eller KOL gennemgå et forløbsprogram ville der således skulle anvendes et engangsbeløb på 34.100.000. kr. forudsat at udgiften er den samme, (bilag: ”Deltagelses procent-udgift”). Erfaringen fra SIKS er, at det langt fra er alle borgere med kronisk sygdom, der ønsker at indgå i et forløbsprogram.

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at udgifterne vil være mindre for Glostrup Kommune end i SIKS projektet. Dette fordi, der var udgifter i SIKS projektet som skønnes allerede at være dækket i Glostrup Kommune, eks. bygninger, ledere mm.

Der er lavet et overordnet skøn over udgiften til forløbsprogrammer (KOL og DM) i 2010 på 995.000 Kr. (se bilag: ”Budget for forløbsprogrammer 2010”). Efterhånden som øvrige forløbsprogrammer udkommer, vil disse blive forelagt til de kommende års budgetforhandlinger.

Det forventes derfor at udgifterne vil kunne dækkes indenfor eksisterende ramme, under forudsætning af:

1. At Kommunen modtager følgende fra Finanslovspuljen:

Glostrup	2010	2011	2012	Samlet
	224.418 kr.	224.418 Kr.	206.691 Kr.	655.527 Kr.

(se bilag: indkaldelse af ansøgninger om økonomisk tilskud fra puljer i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til en forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom i 2010-2012)

Forvaltningen er i gang med at udarbejde ansøgning til puljen, der skal indleveres til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse den 1. okt. 2009.

Såfremt Glostrup Kommune ikke modtager det fulde beløb fra finanslovsmidlerne, genoptages sagen.

2. At de planlagte forebyggelsesindsatser justeres i forhold til tidligere beslutning, sag. Nr. 08/9565. justeringen vil ikke betyde ændringer af større betydning.
3. At der overføres 95.000 kr. fra budget 2009 til 2010, hvilket forventes muligt.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil arbejde på at evaluerer forløbsprogrammer som en del af Vestegnsprojektet.

Indstilling:

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår at:

1. At Social- og Sundhed Udvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen, at Glostrup Kommune tilslutter sig arbejdet med forløbsprogrammer vedrørende KOL og Diabetes. Såfremt at midlerne fra finansloven udløses.
2. At sagen genoptages såfremt det fulde beløb ikke udløses af Finanspuljen.

Sagen kan <u>ikke</u> afgøres endeligt af udvalget.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

1. Anbefales
2. Anbefales
3. Tilrettelægges således, at det holdes indenfor den ramme der er skitseret i økonomien.

2. SSU - Orientering vedr. lukning af Hjælpemiddelcentralen, Rødovre

Sagsnr. 09/12993

Formål:

At orientere om at Hjælpemiddelcentralen i Rødovre Kommune lukker med udgangen af 2009.

Sagsbeskrivelse:

Hjælpemiddelcentralen (HMC) i Rødovre lukker 1. januar 2010. I forbindelse med kommunalreformen overgik HMC til at blive finansieret via abonnement og takst styring. HMC lukker på grund af manglende finansielt grundlag. Flere kommuner har ikke ønsket tegne abonnement fra 2010.

Glostrup Kommune har primært anvendt HMC i komplicerede hjælpemiddelsager, eks. siddestillingsanalyser og tilpasning af specielle kørestole.

Lukningen af HMC betyder, at Glostrup Kommune ikke skal betale abonnement til dem – altså en mindre udgift, men omvendt skal Glostrup Kommune:

- Købe ydelserne andet sted, eller
- Kompetenceudvikle nuværende medarbejdeer selv og derefter varetage opgaven.

Social- og sundhedsforvaltningen vil inden udgangen af 2009 vurdere og analysere konsekvenser og muligheder vedrørende ovenstående to punkter.

Personalekonsekvenser:

Såfremt Glostrup Kommune selv skal varetage opgaven skal de nuværende medarbejdere (sagsbehandlende ergoterapeuter) kompetenceudvikles ligesom der afsættes medarbejdertimer til de nye opgaver. Eventuelle behov for flere medarbejdertimer vil ikke kunne implementeres i den eksisterende normering.

Økonomi:

Eventuelle økonomiske konsekvenser kan ikke fastlægges på nuværende tidspunkt. Forvaltningen kan definere de økonomiske konsekvenser i forbindelse med fastlæggelsen af den fremtidige strategi på området.

Bilag:

09/12993 - Lukning af HMC i Rødovre kommune - Åben

Indstilling:

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler at:

1. Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning
2. Social- og sundhedsudvalget orienteres når Social- og sundhedsforvaltningen har undersøgt de alternative muligheder yderligere.

Sagen kan afgøres endeligt af udvalget.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

1. Til efterretning.
2. Godkendes.

3. SSU - Tilsyn med de sociale tilbud i 2008

Sagsnr. 09/12178

Formål:
Kommunalbestyrelsen besluttede 11. april 2007 en model for tilsyn med KABS, Parkvænget, Kirsebærhuset og Bakkehuset samt to private boltilbud, som er beliggende i Glostrup Kommune. Tilsynsmodellen har fundet anvendelse i 2008 og afstedkom fem vejledninger/anbefalinger til de kommunale tilbud – og i to til de private tilbud. Ingen tilbud har fået påbud. Desuden har Social Service gennemført et særligt og afgrænset tilsyn med Lænke-ambulatorierne – uden det gav anledning til bemærkninger.

Sagsbeskrivelse:
Tilsynet har til formål at påse, at borgerne modtager den hjælp, man er berettiget til – og at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en hensigtsmæssig måde og efter gældende regelværk. Tilsynet skal samtidig medvirke til at forebygge at mindre problemer udvikler sig til mere alvorlige problemer.

Tilsynsaktiviteten er gennemført i perioden marts 2008 til og med januar 2009. Aktiviteten har bestået i gennemgang og analyser af skriftlige materialer, interview med brugere og pårørende samt drøftelse med

ledelser og medarbejdere ved respektive tilbud.. Med fradrag af Parkvænget er der gennemført mindst to tilsynsbesøg på de kommunale tilbud – og mindst et på de private tilbud. Mest omfattende har aktiviteten været i forhold til KABS – der også samlet set er kommunens største tilbud.

Bakkehuset og KABS har blandt de kommunale tilbud modtaget vejledninger/anbefaling. Bakkehuset er vejledt om at udvikle procedurer der kan mindske risici for uregelmæssigheder i administrationen af beboernes penge samt misbrug af beboernes medicin. KABS er vejledt om at styrke procedurer vedr. opdatering af oplysninger på hjemmesiden, systematiks overvåge personaleomsætningen samt lave en plan for reduktion af fravær.

Nettet II er vejledt om at udarbejde skriftlige aftaler med beboerne vedr. betaling for kost og aktiviteter samt indføre kontrolprocedure med sigte på at forebygge uregelmæssigheder i forvaltningen af kassebeholdningen.

Alt i alt er det vurderingen ud fra tilsynsbesøgene, at kommunens tilbud har den nødvendige faglige kompetencer og har tilrettelagt driften hensigtsmæssigt i forhold til at kunne yde borgeren den fastsatte service og de ydelser borgeren har behov for og er visiteret til.

Det er ligeledes vurderingen, at de kommunale tilbud fortsat udvikles – og at der er et udviklingspotentiale inden for alle tilbud.

De samme vurderinger er gældende for de to private tilbud i kommunen.

Det er ligeledes vurderingen, at driften er tilrettelagt med henblik på at levere.

Herudover har Glostrup Kommune med mandat fra 5 andre vestegnskommuner gennemført et afgrænset og særligt tilsyn med den Lænkeambulatoriernes økonomiske dispositioner i 2008. Tilsynet var foranlediget af en anonym henvendelse til Statsadvokaturen for Økonomisk Kriminalitet (bagmandspolitiet) – der efterfølgende kontaktede Glostrup Kommune. Tilsynet har ikke foranlediget til kritik af Lænkeambulatorierne. Sagen er tillige vurderet som fuldt oplyst.

Bilag:

09/12178 - Kirsebærhuset tilsyn 08 - Åben

09/12178 - Bakkehus tilsyn 08 - Åben

09/12178 - Nettet II tilsyn 08 - Åben

09/12178 - Nettet II tilsyn 08 organisationsdiagram - Åben

09/12178 - Drosthuset tilsyn 2008 - Åben

09/12178 - Lænkeambulatoriet tilsyn 08 - Åben

09/12178 - Parkvænget tilsyn SSU.DOC - Åben

Indstilling:
Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at:

- Det Sociale Udvalg anbefaler tilsynsrapporterne overfor kommunalbestyrelsen.

Sagen kan ikke afgøres endeligt af udvalget

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-08-2009:

Sagen udsættes til næste møde

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Anbefales.

4. SSU - Sager til efterretning

Sagsnr. 09/12019

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Ingen punkter

5. SSU - Orientering fra forvaltningen

Sagsnr. 08/20645

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

- Høringssvar fra Hvidovre Kommune vedr. flytning af heroinbehandling til KABS-afdeling i Hvidvore.
- Orientering om konkrete sager.

6. SSU - Orientering fra forvaltningen

Sagsnr. 08/20641

7. SSU - Orientering fra formanden

Sagsnr. 08/20638

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Ingen punkter

8. SSU - Kurser, konferencer m.m.

Sagsnr. 08/20643

9. Lukket punkt SSU - Godkendelse af fritvalgsleverandør til praktisk hjælp - Top Fritvalg A/S

Sagsnr. 09/6624

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-08-2009:

Sagen drøftet og genoptages på næste møde.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Social- og Sundhedsudvalget kan ikke godkende leverandøren, idet leverandøren efter udvalgets opfattelse ikke opfylder uddannelseskravet.

10. SSU - Lukket punkt. Klage over afslag på optagelse på den akutte boligventeliste.

Sagsnr. 09/13532

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Afslaget fastholdes.

11. SSU - Lukket punkt. Ansøgning dispensation for optagelse på den akutte boligventeliste.

Sagsnr. 09/14027

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Afslaget fastholdes.

12. SSU - Lukket punkt. Dispensation for optagelse på den akutte boligventeliste.

Sagsnr. 09/14031

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Social- og Sundhedsudvalget dispenserer og borgeren optages på den akutte venteliste.

13. SSU - Lukket sag. Klage over sletning af den akutte boligventeliste.

Sagsnr. 09/12784

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 21-09-2009:

Afslaget fastholdes.