

FORTEGNELSE OVER ORIENTERINGMATERIALE

til medlemmerne af Sundheds- og Omsorgsudvalget

Materiale omdelt til udvalget på mødet den 29. marts 2012

- Embedsmandsdeltagelse d. 29. marts 2012
- Notat om status for samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vedr. genoptræning efter sundhedsloven af voksne udviklingshæmmede
- Orientering om igangsættelse af pilotprojekt vedr. huslejenedsættelse i udvalgte ældreboliger i Utterslevgård
- Orientering om nødkald og nøgler med særlig vægt på håndtering af situationen mandag den 26. og tirsdag den 27. marts
- Kommende sager til Sundheds- og Omsorgsudvalget

Fremlagt i mødelokalet

- "Viss.dk" – Videnscenter Skanderborg – Sølund. Nr 9 – marts 2012. Årgang 6.
- "Vi & Hiv" – Patientforeningen Hiv-Danmarks medlemsblad. Årsberetning. April 2012, årgang 22.



Embedsmandsdeltagelse til det ordinære møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29. marts 2012

Direktionen:

Administrerende direktør Lene Sillasen
Direktør Hanne Baastrup
Direktør Anne Mette Fugleholm

Center for Politik og Ledelse

Sekretariatschef Jesper Olsen
Udvalgssekretær Michael Harbo Paulsen

Punkt 2: Behandling af budget 2013

Økonomichef Carsten Riis, chefkonsulent Martin Dylewski og specialkonsulent Stine Thalund Petersen

Punkt 4: Udmøntning af "KBH I VÆKST" på Neurologi- og rehabiliteringscenter København/Plejecenter Hasselbo.

Leder af Boligsekretariatet Per Christensen

Punkt 5: Temadrøftelse om velfærdsteknologi og vækst

Chefkonsulent Ian Røpke og Ældrechef Margrethe Kusk Pedersen

Punkt 6: Justering af model vedr. forebyggende hjemmebesøg

Fuldmægtig Louise Stage

Punkt 7: Høringssvar – "Én indgang for Frivillighed i København",

Ældrechef Margrethe Kusk Pedersen og udviklingskonsulent Dorte Magnussen

Punkt 8: Medlemsforslag om besøgsordning for plejehjemsbeboere og børnehaverbørn på plejehjem

Ældrechef Margrethe Kusk Pedersen og udviklingskonsulent Dorte Magnussen

Punkt 9: Medlemsforslag om besøgshunde på plejehjem

Ældrechef Margrethe Kusk Pedersen og udviklingskonsulent Dorte Magnussen



Til Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget

14-02-2012

Sagsnr.
2010-180350

Status for samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vedr. genoptræning efter sundhedsloven af voksne udviklingshæmmede.

Dokumentnr.
2012-132389

Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsudvalget modtager årligt en orientering vedr. status for samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vedr. genoptræning efter sundhedsloven af voksne udviklingshæmmede.

Sagsbehandler
Elisabeth W. Skibsted

Baggrunden for samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Samarbejdsaftalen mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen blev godkendt januar 2011. Samarbejdsaftalen sikrer, at udførelsen af sundhedslovens genoptræning for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne foregår i et tæt samarbejde mellem de to forvaltninger, hvor de særlige faglige kompetencer og rammer for løsningen af opgaven udnyttes bedst muligt og skaber høj faglig kvalitet.

Med samarbejdsaftalen blev opgaveløsningen reorganiseret til en Bestiller-Udfører-Modtager struktur (BUM), hvor den centrale myndighedsfunktion, Genoptræning København i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen varetager bestillerfunktionen. Genoptræningsforløbene (udførerdel) varetages af Specialfysioterapien i Socialforvaltningen. Specialfysioterapien for voksne udviklingshæmmede varetager al genoptræning og vedligeholdende træning efter serviceloven for alle borgere i Københavns kommune, som er fysisk og psykisk udviklingshæmmede.

Samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fungerer meget tilfredsstillende. Samtlige genoptræningsforløb på området har overholdt ventetidsgarantien siden aftalens opstart januar 2011.

Specialfysioterapien og Genoptræning København har aftalt at lave en intern evaluering af samarbejdsaftalen i foråret 2012.

Målgruppe og volumen

Samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen omfatter borgere over 18 år, der er fysisk og/eller psykisk udviklingshæmmede, som udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan.

**Genoptræning
København**

Sjællandsgade 40 R, I,
219
2200 København N

Telefon
3530 3726

E-mail
ZK0A@suf.kk.dk

www.kk.dk

Den forventede volumen blev primo 2011 estimeret til årligt at være ca. 15-20 borgere, med behov for genoptræning efter sundhedsloven af Specialfysioterapien i regi af Socialforvaltningen.

Det fremgår af data fra Genoptræning København, at der har været bestilt 12 forløb hos Specialfysioterapien i Socialforvaltningen i 2011. Dermed er der sket et fald i forhold til det estimerede antal borgere med behov for genoptræning efter sundhedsloven leveret af Specialfysioterapien i regi af Socialforvaltningen.

Serviceniveau og intern ventetidsgaranti på genoptræning

Indsatsen og omfanget af genoptræningen inden for målgruppen varierer afhængigt af borgerens øvrige problemstillinger og bliver vurderet individuelt. Forvaltningerne har aftalt et gennemsnitligt standardforløb på 16 timers individuel genoptræning til alle fysisk og psykisk udviklingshæmmede borgere med en genoptræningsplan.

Økonomi

Forvaltningerne har afregnet halvårligt ud fra en aktivitetsbaseret afregningsmodel. Der afregnes i forhold til antallet af visiterede genoptræningsplaner/-forløb i den givne afregningsperiode med udgangspunkt i de timepriser, der bliver anvendt i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen på genoptræningsområdet.

I 2011 er der afregnet 104.734 kr. mellem forvaltningerne.



Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

Orientering om igangsættelse af pilotprojekt vedr. huslejenedsættelse i udvalgte ældreboliger i Utterslevgård

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på udvalgsmøde den 9. juni 2011 godkendt overordnet model for huslejenedsættelse (driftstilskud) i udvalgte ældreboligafdelinger med stor ledighed, herunder at der igangsættes pilotprojekter med henblik på at få erfaringer med effekten på udlejning af de ledige boliger i bebyggelserne og niveauet for huslejenedsættelse.

Sammen med Boligforeningen AAB, har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejdet et pilotprojekt for huslejenedsættelse i 33 1-rumsboliger i ældreboligafdelingen Utterslevgård på Bispebjerg. Pilotprojektet forventes igangsat pr. 1. maj 2012 og vil løbe i 5 år.

Der er aftalt en løbende evaluering af effekten på ledighedsudviklingen i de berørte boliger og i Utterslevgård som helhed. Flyttemønstre vil være et andet fokusområde i evalueringen, herunder i hvor høj grad det lykkes at fastholde beboere fra andre målgrupper.

Den endelige evaluering udarbejdes efter år 4 og i evalueringen skal indgå en vurdering af om erfaringerne fra pilotprojektet giver anledning til at ændre den indbyrdes fordeling af lejen efter brugsværdi, når driftstilskuddet aftrappes.

AAB har udarbejdet vedlagte mini-helhedsplan for pilotprojektet, som er godkendt af AABs organisationsbestyrelse den 7. marts 2012.

AAB og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har på et afdelingsmøde den 19. marts 2012 orienteret beboerne i Utterslevgård om det kommende forsøg med huslejenedsættelse.

Bilag 1: "Mini-helhedsplan" Utterslevgård (afd. 78).

20-03-2012

Sagsnr.
2011-66049

Dokumentnr.
2012-231133

Sagsbehandler
Stine Thalund Petersen

Økonomistaben

Sjællandsgade 40 G, st.
108
2200 København N

Telefon
3530 3477

E-mail
D183@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290601

www.kk.dk

Notat

Til:

Boligudvalget
Organisationsbestyrelse

Kontaktperson

Pia Skov
Kundechef
Direkte tlf.: 33 76 01 42
Mobil nr.: 23 20 04 11
E-mail: psk@aab.dk

Dato

31. januar 2012

'Mini-helhedsplan' - Utterslevgård (afd. 78)

Baggrund

Københavns Kommunes sundheds- og omsorgsforvaltning har anvisningsretten til 3.961 ældreboliger. Antallet af ledige ældreboliger har siden 2005 været under kraftig vækst, både som følge af den demografiske udvikling, og på grund af den vigende søgning fra de berettigede målgrupper.

Det voksende antal tomme ældreboliger har økonomiske konsekvenser for Københavns Kommune, da kommunen er ansvarlig for at dække tomgangs-husleje for de ledige ældreboliger.

Tomme ældreboliger kan også være en udfordring for de konkrete boligområder, idet mange tomme boliger kan påvirke ellers godt miljø negativt.

I AAB har afdeling 78 igennem længere tid været præget af tomgang, og der er pr. 17. januar 2012 6 ledige boliger.

Boligafgiften ligger i spændet fra 5.768 til 7.700 kr. pr. måned. Det svarer til en årlig pris på 1.204,51 kr. pr. m². Det er en høj husleje for relativt små boliger.

Afdelingen har været præget af en forholdsvis høj flyttefrekvens i 2011 på 33 %.

Igennem det seneste halvandet år har der været et samarbejde mellem de seks berørte almene boligorganisationer om udvikling af redskaber og løsninger, både på den korte og den lange bane, for at tilpasse ældreboligkapaciteten i kommunen.

Det har bl.a. været forsøgt at leje de ledige boliger ud til unge mennesker, men boligerne er for dyre. Derfor er huslejenedsættelse et af de redskaber, der nu drøftes for at løse problemerne på den lange bane.

Formålet

Formålet med denne 'mini'-helhedsplan' er, at reducere antallet af ledige boliger i afdeling 78 'Utterslevgård' og fastholde nye målgrupper i de ledige boliger.

Målgruppe

Målgruppen består af nuværende og fremtidige beboere som bor i en 1-rums bolig i afdeling 78.

Der er i alt tale om 33 boliger med ét værelse og boligerne har et areal på mellem 54,3 til 58,1 m².

De konkrete boliger fremgår af bilag 1.

Hidtidig indsats

Der har været flere initiativer til at leje de ledige boliger ud.

Den hidtidige indsats har været koncentreret om at søge at leje de ledige boliger ud til ansøgere fra ventelisten, som opfylder seniorkriteriet eller uddannelseskriteriet i henhold til anvisningsaftalen indgået mellem BL's 1. Kreds og Københavns Kommune.

Boligerne har også været annonceret på hjemmesider med mulighed for hurtig overtagelse og har indgået i markedsføringskampagnen 'Hvor skal vi bo?'

Interessen har været skuffende, og tilbagemeldinger fra de som trods alt har om har vist interesse, er at huslejen er alt for høj for det lejede. Det hænger sammen med at Sundheds- og Omsorgsforvaltningens målgruppe for ældreboliger, de +65-årige, er visiteret til en ældrebolig og dermed berettiget til boligydelse, som sænker huslejen væsentligt mere end hvad andre målgrupper vil kunne opnå gennem boligsikring. Studerende, efterlønsmodtagere, erhvervsaktive mv. kan kun få tildelt en boligsikring, der typisk ligger på 500-1.000 kr. pr. måned, afhængig af borgerens individuelle økonomiske forhold. Det gør det vanskeligt at udleje ledige ældreboliger med de højeste huslejeniveauer til andre målgrupper med lav indkomst, herunder studerende.

Huslejen er væsentligt højere end huslejeniveauet for nybyggede almene familieboliger og ungdomsboliger. Det høje huslejeniveau i Utterslevgård skyldes særligt en kombination af høje prioritetsudgifter samt høje udgifter til løbende drift og vedligeholdelse.

Forvaltningen vurderer også, at det nuværende huslejeniveau i enkelte bebyggelser vurderes at ligge ca. 25-50 % over markedshuslejen i tilsvarende almene bebyggelser i nærområdet. Til sammenligning kan nævnes at den gennemsnitlige kvadratmeter pris i AABs nærliggende afdelinger ligger i spændet fra 517 (afd. 8) – 798 kr. (afd. 33) pr. m².

Der er lang tid til udløb af lån i afdelingen. Det gælder både lån i forbindelse med opførelse/ombygning og forbedringslån.

Fremtidig indsats

Side 3

Huslejenedsættelse er et af de redskaber, der nu tages i anvendelse for at løse problemet med ledige ældreboliger på den lange bane.

Kommunen kan ifølge almenboliglovens § 96f yde tilskud, lån eller garanti for lån eller lejetab til almene boligafdelinger, der har væsentlige problemer af økonomisk, social eller anden karakter som beskrevet i § 96a, herunder blandt andet høj husleje og høj flyttefrekvens.

Modellen

Modellen for huslejenedsættelse (driftstilskud) medfører, at kommunen over en årrække vil yde et huslejetilskud (driftstilskud) til en afgrænset gruppe af ældreboliger i udvalgte bebyggelser, hvor der er særlig stor tomgang.

Boligerne udvælges efter det objektive kriterium:

- 1-værelses boliger.

Driftstilskuddet er på 250 kr. pr. m², hvilket svarer til et tilskud på 13.575 kr. årligt for 54,3 m².

Tilskuddet skal i henhold til reglerne gives til alle boliger i afdelingen der opfylder de opstillede kriterier, herunder de boliger der allerede er udlejet. Huslejetilskuddet kan dermed ikke øremærkes de pt. ikke udlejede boliger og dermed får beboere der allerede bor i boligtypen også nedsat lejen.

Aftrapning af driftstilskud

Indsatsen med driftstilskud er begrundet i at mindske udlejningsvanskeligheder i afdelingen. Driftstilskuddet er et midlertidigt tilskud, som aftrappes over en 5-årig periode efter følgende model:

| År | Aftrapning |
|-----------|---|
| År 1 og 2 | Fuldt tilskud |
| År 3 | Fuldt tilskud reduceret med 25% |
| År 4 | Fuldt tilskud reduceret med 50% |
| År 5 | Fuldt tilskud reduceret med 75% |
| År 6 | Tilskud er reduceret til 0, svarende til uændret leje ift. i dag. |

Tilskuddet er beregnet til:

| År | Kr. |
|-----------|------------|
| År 1 og 2 | 463.325,00 |
| År 3 | 347.493,75 |
| År 4 | 231.662,50 |
| År 5 | 115.831,25 |
| År 6 | 0,00 |

Det er vigtigt at der sikres et højt informationsniveau blandt afdelingens beboere om driftstilskuddet som forsøgsordning. Det er særligt nødvendigt at være opmærksom på at sikre en bred kommunikation for alle afdelingens beboere, da driftstilskuddet kun berører dele af bebyggelsen, og det skal derfor grundigt kunne forklares hvorfor nogle boliger modtager tilskud mens andre ikke modtager tilskud.

Kommunikationsplanen og omfatter:

- a) Information på afdelingsmødet den 15. marts 2012 i afdeling 78.
- b) Skriftlig information til alle afdelingens beboere om ordningen.
 - Inden projektets start og årligt i forbindelse med ændring i tilskuddet.
- c) Direkte skriftlig information til berørte beboere.
 - Inden projektets start og årligt i forbindelse med ændring i tilskuddet.

Eventuel presseomtale styres af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i tæt samarbejde med AABs direktør Christian Høgsbro.

Organisering og styring

Boligforeningen AAB forestår det praktiske arbejde med at udmønte driftstilskuddet i nedsat leje for de berørte boliger.

Boligforeningen står også for at udleje ledige boliger, som ikke kan lejes ud til målgruppen af visiterede +65 årige og som kan lejes ud inden for rammerne af aftale om udlejning af ledige ældreboliger af 13. september 2010 (bilag 2). Boliger som ikke kan lejes ud efter aftalens kriterier kan annonceres til udlejning efter 'først til mølle' princippet på boligforeningens hjemmeside og de boligportaler som boligforeningen i øvrigt anvender ved tomgangslejemål.

Projektet styres af en styregruppe bestående af to repræsentanter fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og to repræsentanter fra AAB. Boligforeningens repræsentanter sikrer at der er løbende dialog med afdelingsbestyrelsen om projektet.

Parterne forpligter sig til at evaluere projektets effekt hvert år, senest 4 måneder før driftstilskuddet bliver reduceret. I evalueringen indgår en vurdering af:

- a) Antal ledige boliger målt op mod antal ledige boliger den måned driftstilskuddet udbetales første gang.
- b) Flyttemønster målt op mod flyttemønstret i afdelingen i året forud for den måned hvor driftstilskuddet udbetales første gang.
- c) Om der er grundlag for at genberegne balancelejen i afdeling 78 efter en vurdering af den indbyrdes brugsværdi af alle boliger i afdelingen.



KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

13-09-2010

Sagsnr.
2010-57559Dokumentnr.
2010-248150Sagsbehandler
Per Christensen

Aftale om udlejning af ledige ældreboliger i Københavns Kommune (Beslutning i Borgerrepræsentationen 18. november 2010, BR 2010-139588)

Ældreboliger er som udgangspunkt målrettet visiterede ældre og handicappede. Det er hovedsigtet, at ældreboligerne søges udlejet til denne målgruppe. Hvis dette ikke er muligt, udlejes de ledige boliger til andre målgrupper jf. § 14, stk.3 i udlejningsbekendtgørelsen.

Ældreboliger, som af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er tilbudt visiterede borgere, og som har været forsøgt udlejet mere end 2 måneder, skal efter aftale mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og den pågældende boligorganisation forsøges udlejet til følgende målgrupper:

- Studerende.
- Personer på boligorganisationernes egne ventelister til familieboliger, der så vidt muligt opfylder de fastlagte kriterier for fleksibel udlejning jf. aftale mellem Københavns Kommune og Boligselskabernes Landsforening.
- Personer med behov for en tidsbegrænset bolig i København på grund af tidsbegrænset udstationering, uddannelsesforløb eller lignende.

Med studerende forstås unge under uddannelse, uanset type af uddannelse, og den studerende skal kunne dokumentere, at vedkommende er under uddannelse. Aftalen kan udvides med udlejning til visiterede borgere fra den boligsociale anvisning såfremt der er behov herfor, men det skal være lejere, der uden problemer for de ældre kan bo i ældreboligmiljøet og en eventuel udvidelse drøftes med den berørte boligorganisation.

Det aftales endvidere, at udleje de omtalte ledige ældreboliger efter følgende procedurer, som ikke indebærer ommærkning. Der udarbejdes et tillæg til aftalen med de detaljerede regler for administrationen af aftalen:

A. Udlejning som ungdomsboliger via CIU

Den lokale visitation i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tilbyder et antal ledige boliger til studerende ved en midlertidig overdragelse til CIU (Centralindstillingsudvalget). Boligen anvises af CIU i en periode på 6 uger fra modtagelsen af boligen, hvorefter den tilbagegives til den lokale visitation.

Studerende, der lejer en ældrebolig, er ikke generelt godkendt til en ældrebolig, men kun godkendt til den pågældende bolig som en

**Økonomistaben -
Bolligsekretariatet**

Sjællandsgade 40, G102
2200 København N

Telefon
3530 3258

E-mail
Hh69@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290809

www.kk.dk

almen ungdomsbolig. Boligerne udlejes på almindelige lejevilkår for almene ungdomsboliger.

Boligorganisationen skal så vidt muligt sikre, at de studerende har adgang til boligorganisationens interne venteliste.

CIU skal orientere og sikre, at de studerende er indstillede på at bo og fungere i en ældreboligbebyggelse.

B. Udlejning som familiebolig

Den lokale visitation videreformidler ledige ældreboliger til den pågældende boligorganisation med henblik på udlejning til ansøgere fra organisationens egen venteliste, herunder også studerende. Disse lejere er ikke generelt godkendt til en ældrebolig, men kun godkendt til den pågældende bolig som en almindelig almen lejebolig. Boligerne udlejes på almindelige lejevilkår for almene familieboliger.

For så vidt angår udlejning til ansøgere fra organisationens egen venteliste, skal det være ansøgere, der er egnede til at bo i en ældreboligbebyggelse. Opfyldelse af dette hensyn forventes imødekommet ved så vidt muligt at følge de fastlagte kriterier for fleksibel udlejning jf. aftale mellem Københavns Kommune og Boligselskabernes Landsforening.

Boligorganisationen skal ved udlejning af ældreboliger til andre målgrupper gennem boligorganisationernes egne ventelister orientere og sikre, at de nye lejere er indstillede på at bo og fungere i en ældreboligbebyggelse.

Boligorganisationen skal så vidt muligt sikre, at lejerne har adgang til boligorganisationens interne venteliste.

De ældreboliger, som ligger hos de pågældende boligorganisationer og som ikke umiddelbart kan udlejes, forbliver på den pågældende boligorganisations udlejningsliste med henblik på efterfølgende udlejning.

Der kan efter behov aftales at udlejning efter procedure A og B skal ske på tidsbestemte lejekontrakter.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har mulighed for at forsøge udlejning af ledige ældreboliger til personer med behov for en tidsbegrænset bolig i København. Det kan for eksempel være Forsvaret, uddannelsesinstitutioner, fonde mv. Boligerne udlejes på en tidsbegrænset, individuel kontrakt. Almenlejelovens regler gælder for lejeaftalen.

Tomgangshusleje og istandsættelsesudgifter mv.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen afholder alle lejetab i forbindelse med udlejning af ledige ældreboliger.

Istandsættelsesudgifter afholdes ifølge de almindelige regler for ældreboliger, også når boligerne udlejes til andre målgrupper. Det vil sige at i det omfang beboeren ikke selv er i stand til at afholde sådanne udgifter dækkes de som beskrevet i almenboliglovens § 54 stk. 4.

Evaluering

Aftalen evalueres i Samarbejdsforum primo 2012.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i
Københavns Kommune

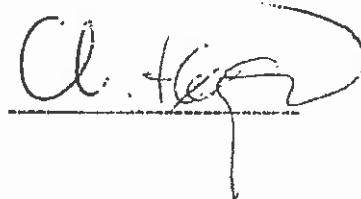
Dato: 25/11 2010



Per Christensen

Boligselskabet AAB,
København

Dato: 2/12 - 10.





27-03-2012

Sagsnr.
2012-47547

Dokumentnr.
2012-250666

Sagsbehandler
Lars Matthiesen

Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

Orientering om nødkald og nøgler med særlig vægt på håndtering af situationen mandag den 26. og tirsdag den 27. marts

Baggrund

I Københavns Kommune har ca. 4.700 borgere over 65 år et nødkaldsapparat. Hermed kan disse borgere i nødsituationer på enkel og effektiv måde komme i kontakt med hjemmeplejen. I 2011 blev borgernes nødkald aktiveret i alt 92.190 gange svarende til i gennemsnit 252 gange i døgnet.

Ca. 90 ud af de ca. 4.700 borgere med nødkald er såkaldte "Gruppe 1" borgere. Det indebærer, at nødkald fra disse borgere i udgangspunktet vurderes som potentielt meget alvorlige og akutte; hvorfor der ved nødkald fra disse borgere reageres med inddragelse af Region Hovedstadens vagtcentral (Alarm 112).

Alle nødkald modtages på forvaltningens døgnbemandede enhed (Døgnbasen), som – efter dialog med borgeren – rekvirerer hjemmeplejen til besøg. Den fastlagte maksimale responstid på et nødkald i Københavns Kommune er fastlagt til 45 minutter.

Som reaktion på nødkald skaffer hjemmeplejen sig adgang til borgerens bolig ved hjælp af nøgle, som opbevares i såkaldte nøglebokse indemuret nær gadedøren. Nøglerne i disse bokse er anonymiserede, men hjemmeplejens personale finder den korrekte nøgle i boksen ved at identificere den ved et nummer svarende til borgerens nummer på en liste. Ud over hjemmeplejens personale har også lægevagt, Falck og Region Hovedstadens udrykningspersonale adgang til disse bokse. Den samme nøgle vil kunne åbne samtlige ca. 1.600 nøglebokse i København.

Situationen tidligere på ugen

Mandag eftermiddag og natten til tirsdag i denne uge er flere nøglebokse i Kongens Enghave, på Vesterbro samt i Indre By blevet åbnet og efterladt tømt af en ukendt person. Nøglesystemet - og dermed sikkerheden omkring adgangen til en række borgers bolig - var derfor kompromitteret. Hos de borgere, der havde nøgler i de pågældende bokse, er låsen blevet skiftet eller omstillet i løbet af tirsdagen. Sagen er meldt til politiet.

I løbet af tirsdag kontrollerede hjemmeplejen samtlige nøglebokse i København, og alle nøglerne blev samlet ind. I de situationer, hvor der var tegn på at boksen havde været forsøgt åbnet af en uautoriseret, eller hvor der blot var den mindste mistanke herom, har de berørte borgere fået tilbud om at få deres lås omstillet/skiftet med det samme.

De indsamlede nøgler til borgernes hjem er blevet placeret på udvalgte plejehjem i lokalområderne, så de er tilgængelige for hjemmeplejens medarbejdere ved nødopkald. Særligt udpegede medarbejdere på plejehjemmene sikrer døgnet rundt, at nøglerne opbevares forsvarligt, og bliver udleveret ved nødopkald. Alle initiativer er iværksat for at tilgodese borgernes tryghed.

Forvaltningen vil benytte anledningen til at gennemgå samtlige procedurer vedr. nødopkald, herunder sikkerheden.

Fremadrettede tiltag

Med henblik på en modernisering af hele systemet, vil låsesystemet til nøgleboksene snarest blive udskiftet med et moderne, dirkefrit og fremtidssikret system, der baseres på elektroniske nøgler til nøgleboksene med begrænset "levetid". Derved sikres det, at selvom en nøgle til nøgleboksene mistes eller stjæles, så kompromitteres sikkerheden ved systemet ikke; og det vil fortsat alene være autoriseret personale, der har adgang til borgernes nøgler.

Uafhængig af den konkrete situation arbejder forvaltningen på at etablere en fælles vagtcentral i kommunen gennem en samlokalisering af Døgnbasen med Københavns Brandvæsens og Socialforvaltningens vagtcentraler. Herved vil kommunen få et samlet, professionelt og effektivt set-up til at håndtere alle henvendelser fra borgere i nød.

Som følge af ændrede planer omkring etablering af Campus Nord er det muligt at frigøre anlægsmidler, som oprindeligt var bevilget til istandsættelse af en bygning i De Gamles By, hvor Døgnbasen skulle flyttes til. Disse anlægsmidler vil kunne finansiere Sundheds- og Omsorgsforvaltningens del af udgifterne til denne samlokalisering.

Hanne Baastrup

Lars Matthiesen

29/3-2012

/HMN

Arbejdsgange for testning af nødkald

Opsætning

Ved opsætning af nødkaldealæg vil installatøren kontrollere, at nødkaldealægget fungerer korrekt og at der kan kaldes op til kommunens vagtpersonale.

Installatøren kalder op til Døgnbasen, som kontrollerer:

- Navn
- Adresse
- Telefonnummer
- Nødkaldsnummer

Fejlmeldinger

Døgnbasen modtager automatiske fejlmeldinger:

- Indbygget rød knap aktiveret
- Trådløs sender aktiveret
- Røgdetektor aktiveret
- 230 Vac afbrudt
- Batteri skal skifte snarest (sendes kun hvis den trådløse sender aktives)
- Auto tjek af batteriet i den trådløse sender

Fejlmeldinger rapporteres hver morgen til HMC, som straks sender en installatør til adressen. I tilfælde af fejlmeldinger udenfor HMCs åbningstid, opsætter Døgnbasen et serviceanlæg, som erstatter det fejlmeldte anlæg.

Batteriskift

Nødkaldsbatterier har en holdbarhed på minimum 18 måneder. Hver 15. Måned modtager HMC et automatisk avis og foranstalter på den baggrund en udskiftning af batterier.



Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

29-03-2012

Kommende sager omdelt på mødet den 29. marts 2012

Oversigten er omdelt på mødet den 29. marts 2012.
Der tages forbehold for ændringer.

Sagsnr.
2011-64497191

Dokumentnr.
2011-906920

Sagsbehandler
Tanja Vilhof

Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 26. april 2012

1. 2. behandling af Budget 2013
2. Forventet regnskab 2012 pr. 31. marts 2012
3. Bevillingsmæssige ændringer 2012
4. Årsrapport 2011
5. Brugerundersøgelser på ældre- og sundhedsområdet 2011
6. Afprøvning af Servicebeviser på madserviceområdet
7. Mad- og måltidspolitik
8. Hverdagsdemokrati på plejehjem
9. Orientering om Ældrekommissionens rapport
10. Høring af Københavns Kommunes boligplan for borgere med handicap, sindslidelse og udsatte borgere
11. Redegørelse for inklusionsindsatsen
12. Høring af Københavns Kommunes Restaurationsplan
13. Godkendelse af kommunens medfinansiering og samarbejde om de boligsociale helhedsplaner på Nørrebro
14. Godkendelse af kommunens medfinansiering og samarbejde om de boligsociale helhedsplaner i Tingbjerg-Brønshøj/husum
15. Godkendelse af kommunens medfinansiering og samarbejde om de boligsociale helhedsplaner på Amager

Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 24. maj 2012

1. Temadrøftelse vedr. ensomhed/frivillighed/pårørende½
2. Principper for ny- og ombygninger på plejeboliger (De 17 principper)
3. Evaluering af ny visitations- og styringsmodel for hjemmeplejen - besøgsblokke
4. Etablering af Tværsektoriel Udredningsenhed
5. Sundhed i nærmiljøet status 2011
6. Status for Øget Sundhed for Børn for 2011 og udmøntning for 2013-2016.
7. Hjertestartere – opfølgning på høring
8. Retningslinjer for udpegning af afdelingsbestyrelser for plejecentre og botilbud efter almenboligloven
9. Status for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens anlægsprojekter samt driftsprojekter og hensigtserklæringer

Sekretariatet - Rådhus

Rådhuset, stuen vær 83
1599 København V

Telefon
3366 2488

E-mail
yw30@suf.kk.dk

www.kk.dk

10. Opfølgning på studietur – velfærdsteknologi

Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde d. 14. juni 2012

1. Temadrøftelse vedr. barrierer for at flytte i plejebolig
2. Budget 2013 – ønsker
3. Budget 2013 – takster
4. Tilsynsredegørelse for 2011
5. Kvartalsrapport: 1. Kvartal 2012
6. Genberegning af priser på baggrund af regnskab 2011
7. BRUS – Orientering om høring samt godkendelse af fokusområder
8. Måltal for færdigbehandlede på hospitalerne
9. Orientering om beretning 2011 om magtanvendelse og andre indgreb i voksnes medbestemmelsesret
10. Status og fremtid for aktivitetstilbud