

FORTEGNELSE OVER ORIENTERINGMATERIALE

til medlemmerne af Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Følgende materiale er omdelt til udvalget på mødet den 1. februar 2007

- Liste over deltagere i udvalgsrådet til de enkelte punkter fra forvaltningen.
- Skriftligt svar 20. januar 2007 på spørgsmål fra Tina Bostrup (B) om regler, procedurebeskrivelser, administrative krav og kontroller siden 2002.
- Skriftligt svar 20. januar 2007 på spørgsmål fra Camilla Burgwald (F) om initiativer i hjemmeplejen.
- Skriftligt svar den 20. januar 2007 på spørgsmål fra Camilla Burgwald (F) om kommunale og statslige regler / reguleringer for og dokumentationskrav til personalet på plejehjem- og hjemmehjælpsområdet.
- Skriftligt svar den 23. januar 2007 på spørgsmål fra Johannes Nymark (A) om det nye plejehjem i Valby og eksempelprojektet.
- Skriftligt svar 30. januar 2007 på spørgsmål fra Tina Bostrup (B) om færdigbehandlede på hospitalerne og kommunens tilbud til disse borgere.
- Indbydelse fra Nørrebro Erindringscenter til konferencen: ”Hvad med kulturen ... på vore plejehjem?”
- Overheads om kvalitetsstandarder (se under punktet)
- Delrapporter og overheads om brugertilfredshed (se under punktet)

Fremlagt i mødelokalet:

- HIV Danmark – Magasinet Lille januar 2007
- COK Nyt, Nr. 2 Januar 2007 (Nyhedsbrev fra Center for Offentlig Kompetenceudvikling)



**Borgmesterens forslag til embedsmandsdeltagelse
i udvalgmødet den 1. februar 2007**

31-01-2007

- 1. Godkendelse af dagsordenen**
- 2. Temadrøftelse om kvalitetsstandarder**
Mette Lindgaard, Dokumentationschef
Lars Bo Bülow, Omsorgschef
- 3. Brugertilfredshedsundersøgelse blandt beboere i plejeboliger, 2006**
Lars Bo Bülow, Omsorgschef
Birgitte Dissing Kirch, Konsulent i Center for Faglig Udvikling
- 4. Forskningsplejehjemmet Sølund - Anlæg af bygning til forskningsenhed**
Lars Bo Bülow, Omsorgschef
Per Christensen, Leder af Boligsekretariatet
- 5. Kapacitetstilpasning af antallet af ældreboliger**
Lars Bo Bülow, Omsorgschef
Per Christensen, Leder af Boligsekretariatet
- 6. Sundhedsaftaler**
Jens Egsgaard, Sundhedschef
- 7. Valg af leverandør for udførelsen af tilsyn på ældreområdet – FORTROLIG**
Bo Lyng, juridisk sekretariat
- 8. Konsulentundersøgelse af Fælledgården - endelig rapport**
Christian Bartholdy, forstander på Fælledgården
Tom Christensen, EKL Consult
Mikkel Solgaard, specialkonsulent, Center for Politik og Ledelse,
Peter Starup, presserådgiver, Center for Politik og Ledelse
- 9. Medlemsforslag om at igangsætte et arbejde med at identificere regler og krav, som ledere og medarbejdere i Sundhedsforvaltningen finder bør fjernes eller forenkles**

Endvidere deltager:

Direktionen: Jesper Fisker, Lene Sillasen og Hanne Baastrup
Center for Politik og Ledelse: Kit Claudi og Nanette Borges

CPL

Rådhuset
1599 København V.

Telefon
3366 3366

Telefax
3366 7070

E-mail
D028@suf.kk.dk

EAN nummer



Den 19. januar 2007

Sagsnr.
2007-1682

Dokumentnr.
2007-9144

Besvarelse af spørgsmål fra Tina Bostrup (B)

Tina Bostrup, B, har i e-mail af 10. januar 2007 stillet følgende spørgsmål til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen:

Spørgsmål

"Sundheds- og Omsorgsforvaltningen bedes redegøre for, hvilke og hvor mange regler, procedurebeskrivelser, administrative krav og kontroller den er blevet pålagt af udføre af regeringen siden 2002 inden for forvaltningens område."

Svar

Aktiviteterne på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område er statsligt reguleret på en lang række områder. Det gælder fx arbejdsmiljø, fødevarekontrol og -sikkerhed, almenboligområdet, lov om retssikkerhed og administration, forvaltningsloven, magtanvendelseslovgivning, persondataloven, offentlighedsloven, indberetninger til Danmarks Statistik, servicelovens område (frit valg af personlig og praktisk hjælp, genoptræning, forebyggende hjemmebesøg o.s.v.) og sundhedslovens område (hjemmesygepleje, genoptræning, dokumentation af medicinering o.s.v.). Det vil derfor være meget vanskeligt at give en udtømmende oversigt over al statslig regulering på området.

Spørgsmålet om statens regulering af de administrative processer i kommunerne blev aktualiseret i forbindelse med kommunalreformen. Etableringen af større og mere bæredygtige kommuner giver mulighed for, at centrale styringsinitiativer kan hvile på fastsættelse af mål, rammer og resultatkrav frem for detaljeret styring af kommunerne.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen kan oplyse, at der blev nedsat en arbejdsgruppe, der med deltagelse af repræsentanter fra KL, Amtsrådsforeningen, Københavns og Frederiksberg Kommuner og ministerierne skulle undersøge mulighederne for forenkling af reguleringen af kommunernes og amtskommunernes administrative processer. Arbejdsgruppen afgav rapport i juni 2005. Rapportens bilag 3, der indeholder en gennemgang af reguleringen på ældre- og sundhedsområdet, er vedlagt dette svar til orientering.

Det kan oplyses, at rapporten har givet anledning til øget opmærksomhed på området, bl.a. igangsætning af forsøg med anvendelse af system til vurdering af administrative konsekvenser af lovforslag, og nedsættelse af regelforenklingsarbejder på konkrete områder.

Juridisk sekretariat

Sjællandsgade 40,
H235
2200 København N

Telefon
3530 3756

E-mail
T665@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290007

www.kk.dk

Det er Sundheds- og Omsorgsforvaltningens forventning, at spørgsmålet om regler vil blive drøftet på Borgerrepræsentationens møde d. 25. januar.

Lene Sillasen

/Lars Matthiesen



19. januar 2007

Besvarelse af spørgsmål fra Camilla Burgwald (SF)

Spørgsmål

Camilla Burgwald (SF) har d. 10. januar stillet følgende spørgsmål:

"I avisen Dato d. 10.1. kan man læse, at Mogens Lønborg er enig med FOA og Overborgmesteren i, at hjemmehjælpere og plejepersonale har for lidt indflydelse på tilrettelæggelsen af deres arbejde. I avisen citeres Mogens for at være "enig med overborgmesteren i, at dokumentationen ikke skal tage overhånd. Han vil dog først spørge de ansatte på plejehjem og i hjemmeplejen til råds".

Kan forvaltningen oplyse hvilke konkrete initiativer borgmesteren påtænker i den forbindelse, hvornår og hvad man evt. kan forestille sig, at der skal komme ud af det?"

Svar

Svaret falder i to dele. I den første del redegør Sundheds- og Omsorgsforvaltningen for forvaltningens overvejelser. Anden del af indeholder Sundheds- og Omsorgsborgmester Mogens Lønborgs bud på fremadrettede initiativer med henblik på at begrænse dokumentationsbyrden i Københavns Kommune.

1. Krav om dokumentation

I forbindelse med levering af service til borgerne er der en række lovgivningsmæssige krav om dokumentation, som skal være opfyldt. Fx skal der udarbejdes plejeplaner for samtlige beboere i kommunens plejeboliger, og al udlevering af medicin skal registreres.

Der er ikke nogen tvivl om, at dokumentationsopgaven i nogle tilfælde kan være meget kompleks og arbejdskrævende. I forhold til beboere i plejeboliger skal der fx håndteres to forskellige lovsæt – dels Serviceloven og dels reglerne om sygefaglige optegnelser i henhold til Sundhedsloven. Et eksempel på denne kompleksitet viste sig i starten af 2006, da Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionen ændrede kravene til den i forvejen omfattende sundhedsfaglige dokumentation i plejeboliger. Disse krav har vist sig meget vanskelige at implementere i kommunens plejeboligtillbud, der i sin karakter primært baserer sig på Serviceloven. Vanskelighederne har blandt andet afledt påtaler i embedslægens tilsynsrapporter. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har været i løbende dialog med embedslægeinstitutionen, og det for-

ventes, at udfordringerne løses med implementeringen af et tillægsmodul i KOS¹.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ser det som en væsentlig opgave at sikre, at de arbejdsgange og rutiner, der er i tilknytning til disse obligatoriske dokumentationsopgaver, er så smidige og ubureaukratiske som muligt. Derfor implementeres der værktøjer som KOS i både hjemmepleje og i plejeboliger, ligesom der løbende iværksættes initiativer med henblik på sikre, at der anvendes så få ressourcer som muligt på dokumentationsopgaverne. En række af de aktuelle initiativer er oplistet i bilag 1, der er vedhæftet nederst i dette notat.

Det er i denne sammenhæng væsentligt også at være opmærksom på, at krav om dokumentation udspringer som regel af et behov for at understøtte den faglige kvalitet i opgaveløsningen. Både i hjemmeplejen og i plejeboligerne er der fx et velbegrundet behov for at sikre en god overlevering af viden mellem daghold og aftenhold, og i hjemmeplejen er det meget væsentligt, at al relevant information videregives i forbindelse med borgeres indlæggelse og udskrivning fra hospital. Det er vigtigt, at borgerne i så vidt omfang som muligt altid mødes af personale, der har alle relevante oplysninger, og at borgerne ikke oplever at skulle afgive de samme oplysninger flere gange. I mange tilfælde vil dokumentationen således være nødvendig for, at den service der leveres til borgerne lever op til de kvalitetskrav, der med rimelighed kan stilles.

Det er også vigtigt at understrege, at dokumentation er et nødvendigt led i en organisations forbedringsindsats. Således er det et bærende princip den lærende organisation, at man skal indsamle fakta om de forhold, man søger forbedret. Dels for at kunne registrere en effekt af forbedringsindsatsen. Dels for mere generelt at kunne indhøste viden om effekterne af en given indsats.

2. Sundheds- og Omsorgsborgmester Mogens Lønborg

Kære Camilla

I min tid i Borgerrepræsentationen har jeg arbejdet meget aktivt for at støtte alle initiativer, der kan lede til en afbureaukratisering af kommunens aktiviteter. Det er vigtigt for mig, at så stor en del af kommunens aktiviteter som muligt er fokuseret i mødet med borgeren.

¹ KOS er Københavns Omsorgssystem. Det er den digitale understøttelse af det daglige arbejde i hjemmeplejen og fremover også på plejehjemmene. I KOS registreres information om visiterede og leverede ydelser, plejefaglige oplysninger o.s.v.

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har jeg bl.a. iværksat et initiativ, der skal lede til en højere grad af selvforvaltning i de selvejende institutioner. Den politiske styring skal i mine øjne fokusere på hvilket outcome/hvilke ydelser, vi ønsker leveret. Tilrettelæggelsen af arbejdet skal i langt højere grad lade være op til den enkelte institution. Derfor skal vi også overveje, hvordan vi kan begrænse antallet af regler og politikker, som pålægges institutionerne. Tiltaget vil blive drøftet i Sundheds- og Omsorgsudvalget i løbet af foråret. Desuden bakker jeg op om de initiativer, der er skitseret i bilag 1.

Jeg kan også oplyse, at jeg i samarbejde med de øvrige borgerlige partier i Borgerrepræsentationen har stillet et medlemsforslag om regelforenkling i hele Københavns Kommune. Det skal være lettere at være københavnner.

Helt konkret har vi foreslået

- At Økonomiforvaltningen faciliterer et arbejde, der gennem et samarbejde med de øvrige forvaltninger, skal lede til regelforenkling i Københavns Kommune.
- At der som led i denne proces udarbejdes et forslag til høring af kommunens ansatte om regelstyring. De syv borgmestre forestår i fællesskab denne høring.
- At Økonomiforvaltningen om nødvendigt udarbejder forslag til finansiering.

Formålet med forslaget er at sikre, at leveringen af den mest optimale service til københavnnerne ikke begrænses eller forhindres af u hensigtsmæssige kommunale og statslige regler. Det skal være lettere at være københavnner.

Jeg ønsker, at Økonomiforvaltningen faciliterer et arbejde, der skal lede til regelforenkling i hele Københavns Kommune. Som led i denne proces skal der blandt andet gennemføres en høring af kommunens ansatte om regelstyring. Høringen skal afdække, hvilke regler medarbejderne oplever som uhensigtsmæssige i forhold til ønsket om at levere den mest optimale service til borgerne.

Lige siden jeg tiltrådte som borgmester har jeg været fokuseret på, at vi i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen får skabt et kreativt arbejdsmiljø, hvor den enkelte medarbejder har indflydelse og ansvar. Det er en grundlæggende forudsætning for, at vi kan skabe en god og attraktiv arbejdsplads for vores medarbejdere. Det er vigtigt for mig, at den høring, der bliver sendt ud til medarbejderne, afspejler netop disse tanker.

Det er min opfattelse, at der kontinuerligt bør stilles spørgsmålstegn ved de politisk og administrativt fastsatte regler som styringsredskab i bestræbelsen på at levere den mest optimale service. I drøftelser med personalet er det blevet min opfattelse, at det navnlig er regler fra Økonomiforvaltningen og Revisionen, der virker begrænsende i arbejdet. Med henblik på at afdække om dette er myte eller fakta vil jeg foreslå, at der gennemføres en afdækning i hele kommunen af, om der er regler, der virker unødigt bureaukratiske, og som virker som en spændetrøje for den enkelte medarbejders muligheder for at tilrettelægge sit eget arbejde og sikre en tilpasning af indsatsen i forhold til borgerens aktuelle behov.

Krav om flere regler og mere styring er ofte den normale politiske reaktion på enkeltstående eksempler på utilfredsstillende offentlig service. I nogle tilfælde er det uden tvivl berettiget - andre gange ikke.

Vi skal i Københavns Kommune have en vedvarende opmærksomhed på at begrænse antallet af regler og forenkle de eksisterende regler. Vi skal vende bøtten på hovedet og spørge alle medarbejderne, om de oplever regler, som gør, at de ikke er i stand til at levere den bedst mulige service til københavnere.

Bilag 1

Oversigt over Sundheds- og Omsorgsforvaltningens aktuelle initiativer for at smidiggøre dokumentationsprocesserne

Dokumentation på plejehjemmene

Kortlægning af dokumentationsopgaverne

Sundheds- og omsorgsforvaltningen har i efteråret 2006 som led opfølgningen på Fælledgårdssagen gennemført en kortlægning af dokumentationsbyrden på plejehjemmene. Herunder er der gennemført fokusgrupper med hhv. forstandere, afdelingsledere og medarbejdere med henblik på at kortlægge dokumentationsbelastningen på plejehjemmene og identificere muligheder for forenkling.

Kortlægningen viser, at dokumentationsopgaven på plejehjemmene i vidt omfang er koncentreret om plejeopgaverne. Både ledere og medarbejdere peger således på, at det er en krævende opgave at udarbejde plejeplaner, ligesom den daglige dokumentation af ændringer i borgernes situation, specielle plejebehov m.m., som skal sikre en kontinuerlig pleje på tværs af vagtskifte, føles omfattende for medarbejderne.

Der er dog samtidig stor enighed om, at det er nødvendige opgaver for at sikre en god og sammenhængende pleje, samt at disse opgaver skal løses tæt på borgeren og derfor ikke kan gives til andre.

KOS plejehjem

Dokumentationen på plejehjemmene er under udvikling i 2006-2007 idet der indføres KOS (omsorgssystem) og hermed elektronisk dokumentation på hvert plejehjem i kommunen. For mange medarbejdere er det at skulle dokumentere elektronisk noget nyt og med KOS sættes der fokus og struktur på dokumentationen. Det kræver derfor ressourcer at indføre KOS på plejehjemmene. KOS betyder dog også, at dobbeltregistrering undgås, og at den relevante viden er til stede på en overskuelig måde. Både ledere og medarbejdere vurderer derfor også at KOS vil betyde et kvalitetsløft i plejen.

Forslag til at lette dokumentationsopgaven

Resultatet af kortlægningen er endvidere en række forslag til at lette dokumentationsopgaven på plejehjemmene. Herunder har ledere og medarbejdere peget på kompetenceudvikling for at klæde medarbejderne bedre på til at håndtere den faglige dokumentation. Dette sker dels i forbindelse med indførelsen af KOS, men kan med fordel suppleres af kompetenceudvikling med fokus på dokumentation.

Der peges også på muligheder for at varetage dokumentationen på bærbare computere som i højere grad kan bringes med rundt på plejehjemmet således at dokumentationen kan foretages fleksibelt.

Dokumentation i hjemmeplejen

Kortlægning og kvalitetsstandarder

Der gennemføres i foråret 2007 en større kortlægningsopgave af visitationen på ældreområdet. Sammenhængen til hjemmeplejen og dokumentation i de forskellige hjemmeplejeenheder indgår som et element heri. Kortlægningen vil således have fokus på, om videnoverdragelsen mellem myndighed og leverandør er smidig, overskuelig og indeholder de relevante informationer. Herudover vil det blive afdækket, om der er mulighed for at forenkle dokumentationspraksis bl.a. ved at smidiggøre de redskaber og it-systemer, som skal understøtte arbejdsprocesserne i hjemmeplejen.

Der vil ligeledes i forbindelse med udarbejdelsen af nye kvalitetsstandarder i 2007 være fokus på at sikre, at et nyt koncept til fremme enkel kommunikation og opfølgning for både visitation og hjemmepleje ligesom standarderne skal tilgodese en fleksibel arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen.

Mobile løsninger i hjemmeplejen

Parallelt hermed gennemføres et pilotprojekt, hvor to hjemmeplejeenheder, med støtte fra Socialministeriets pulje til bedre og mere fleksibel hjemmehjælp, afprøver nye tekniske løsninger med henblik på at smidiggøre den faglige dokumentation, sikre adgang til viden og undgå dobbeltregistreringer.

Sundheds- og omsorgsforvaltningen har således i 2006 sat fokus på dokumentation og vil også i 2007 gennemføre en række initiativer til at forenkle dokumentationen på ældreområdet.



Den 19. januar 2007

Besvarelse af spørgsmål fra Camilla Burgwald (SF)

Camilla Burgwald, har i e-mail af 12. januar 2007 stillet følgende spørgsmål til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen:

Spørgsmål

Vil forvaltningen give mig en oversigt over regler/reguleringer for og dokumentationskrav til personalet på plejehjems- og hjemmehjælpsområdet. Oversigten skal være opdelt i kommunale regler og krav og statslige regler og krav.

Svar

Aktiviteterne på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område er statsligt reguleret på en lang række områder. Det gælder fx arbejdsmiljø, fødevarekontrol og -sikkerhed, almenboligområdet, lov om retssikkerhed og administration, forvaltningsloven, magtanvendelseslovgivning, persondataloven, offentlighedsloven, indberetninger til Danmarks Statistik, Servicelovens område (frit valg af personlig og praktisk hjælp, genoptræning, forebyggende hjemmebesøg o.s.v.) og Sundhedslovens område (hjemmesygepleje, genoptræning, dokumentation af medicinering o.s.v.). Det vil derfor være meget vanskeligt at give en udtømmende oversigt over al statslig regulering på området.

Spørgsmålet om statens regulering af de administrative processer i kommunerne blev aktualiseret i forbindelse med kommunalreformen. Etableringen af større og mere bæredygtige kommuner giver mulighed for, at centrale styringsinitiativer kan hvile på fastsættelse af mål, rammer og resultatkrav frem for detaljeret styring af kommunerne.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen kan oplyse, at der blev nedsat en arbejdsgruppe, der med deltagelse af repræsentanter fra KL, Amtsrådsforeningen, Københavns og Frederiksberg Kommuner og ministerierne skulle undersøge mulighederne for forenkling af reguleringen af kommunernes og amtskommunernes administrative processer. Arbejdsgruppen afgav rapport i juni 2005. Rapportens bilag 3, der indeholder en gennemgang af reguleringen på ældre- og sundhedsområdet, er vedlagt dette svar til orientering.

Det kan oplyses, at rapporten har givet anledning til øget opmærksomhed på området, bl.a. igangsætning af forsøg med anvendelse af system til vurdering af administrative konsekvenser af lovforslag, og nedsættelse af regelforenklingsarbejder på konkrete områder.

En stor del af de kommunale regler udspringer af arbejdet med at overholde det statslige regelsæt. Det er derfor tilsvarende vanskeligt at give en udtømmende oversigt over de kommunale regler. De handler fx om Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestem-

Juridisk sekretariat

Sjællandsgade 40,
H235
2200 København N

Telefon
3530 3756

E-mail
T665@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290007

www.kk.dk

melsesretten, Vejledning om flytning uden samtykke, Vejledning om krav til udarbejdelse af plejeplaner på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem/boenheder i Københavns Kommune, Håndbog for plejepersonale (medarbejdere der arbejder med medicinering af borgere, har pligt til at sikre, at medicinbehandlingen er korrekt), Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, februar 2006, Kvalitetsstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning, februar 2006, Kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler, december 2003

For at sikre borgerne og klæde medarbejderne på til opgaven er der også udarbejdet en række instrukser for udførelsen af arbejdet. Det handler bl.a. om, hvordan man som personale skal forholde sig, hvis man ved et hjemmehjælpsbesøg står foran en låst dør, Kos/Kardex, der indeholder faktuelle oplysninger om hjælp til borgerne på plejehjem og i hjemmeplejen herunder oplysninger om medicinering, pjece om klienter, borgere og pengesager, vejledning om tyveri, procedure for hjemmeplejen ved dødsfald i hjemmet, vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk chok med injektion af adrenalin.

Desuden har Borgerrepræsentationen vedtaget en række politikker og retningslinier, der er gældende for institutioner, udførerorganisation mm. Det handler fx om Københavns Kommunes værdigrundlag, regler om ligestilling, retningslinier for økologi mv.

Det er Sundheds- og Omsorgsforvaltningens forventning, at spørgsmålet om regler vil blive drøftet på Borgerrepræsentationens møde d. 25. januar.

23. januar 2007

Sagsnr.: 2007-2824

Dok.nr.: 2007-16167

Besvarelse af spørgsmål fra Johannes Nymark (A) vedrørende Eksempelprojektet i Valby (nu Langgadehus)

Medlem af Borgerrepræsentationen Johannes Nymark har i mail den 15. januar 2007 stillet spørgsmål til Mogens Lønborg/Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om Eksempelprojektet i Valby.

Spørgsmål

”Jeg er godt klar over, at der opstod problemer kort efter arkitektkonkurrencens afgørelse, da BUF trak følehornene til sig med hensyn til nye daginstitutionspladser. Men hvad sker der nu? Jeg går ud fra, at vore planer for ældreområdet står ved magt.”

Svar

Som Johannes Nymark er inde på med sit spørgsmål om plejeboliger i forbindelse med Eksempelprojektet, blev sagen under projekteringen bl.a. forsinket af ændrede planer i BUF, men det lykkedes at få et revideret projekt til skema A godkendt i Borgerrepræsentationen i mødet den 1. juni 2006 (BR 333/06).

Tilsagnet blev meddelt af Plan & Arkitektur den 14. juni 2006, og det betyder, at fristen for bygherrens indlevering af skema B herefter er 14. marts 2007.

Bygherren v/Kuben Boplan har i mellemtiden udfoldet store bestræbelser på at få byggesagen til at hænge økonomisk sammen inden for det statsligt fastlagte rammebeløb ved afholdelse af licitationsforretninger. Men som det er kendt, er der meget pres på byggeriet p.t., og priserne på både materialer og arbejdskraft har været stærkt opadgående.

Først har byggeriet været sendt i EU-udbud som prækvalifikation opdelt i 3 storentrepriser. Dette måtte opgives, da der kun meldte sig et tilstrækkeligt antal interesserede entreprenører i én af storentrepriserne.

I næste omgang blev Langgadehus, som det nu hedder, sendt i prækvalifikation som én stor hovedentreprise, men der var der kun én, der meldte sig som interesseret. Firmaet sprang siden fra på grund af økonomien.

Kuben har i samråd med bygherre-konsortiet Kuben Byg og boligselskabet AKB samt arkitekterne 3 x Nielsen siden forsøgt sig med en række optimeringer af projektet i samarbejde med MT Højgaard. Dette skete efter, at man stod i en fri forhandlingssituation som følge af, at alle i den seneste tilbudsrunde havde meldt fra.

Kort før jul 2006 stod det klart, at man heller ikke kunne komme videre på traditionel vis med MT Højgaard, idet den økonomiske afstand var for stor. Der er imidlertid en alternativ løsningsmulighed, hvis hovedparten af entreprisarbejderne kan leveres af en udenlandsk leverandør (rum moduler) suppleret med byggemodningsarbejder, kældere og trappetårne m.v. udført af danske virksomheder. Kuben tror på denne mulighed og forfølger dette spor, så her står sagen lige nu.

Bygherre-konsortiet, som har købt grunden af kommunen, har allerede bundet mange midler i projektering og miljøoprensning. Der er ingen tvivl om, at alle muligheder for sagens gennemførelse vil blive undersøgt, inden fristen udløber i marts.

Omvendt er der heller ingen tvivl om, at det er et enestående byggeri og resultatet af en konkurrence, der lå forud for det nu kendte, statslige rammebeløb.

Vanskelighederne ved en gennemførelse er derfor ikke helt lette at forudse, og der skal uden tvivl megen kreativitet til. Men Kuben er en erfaren aktør på markedet.

Så snart der foreligger en afklaring, vil udvalget naturligvis blive orienteret om det videre forløb.

Lene Sillasen

Lars Bo Bülow

30. januar 2007

Sagsnr.: 2007-4599

Dok.nr.: 2007-28377

Besvarelse af fire spørgsmål fra Tina Bostrup (B) vedrørende færdigbehandlede på hospitalerne og kommunens tilbud til disse borgere.

Medlem af Borgerrepræsentationen Tina Bostrup (B) har i e-mail til Borgerrepræsentationens sekretariat den 23. januar 2007 stillet spørgsmål til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om borgere, der er færdigbehandlede på hospitalerne og kommunens tilbud til disse borgere.

For så vidt angår borgere, som er færdigbehandlede efter indlæggelse på en psykiatrisk afdeling, har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen sendt de fire spørgsmål til besvarelse i Socialforvaltningen, som vil svare direkte.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen besvarer nedenfor spørgsmålene i forhold til somatisk færdigbehandlede borgere.

Spørgsmål

"Hvor mange københavnske borgere er indlagt i Region Hovedstads regi, (f.eks. Sct. Hans) og som er færdigbehandlede og dermed principielt venter på et botilbud fra kommunen?"

Svar

I 2004 og 2005 havde knap 1.000 borgere (på det somatiske område) i gennemsnit knap 25 ekstra sengedage på H:S hospitaler, efter borgerne af en læge var erklæret færdigbehandlede. Forvaltningen har også opgørelsen for 1. kvartal af 2006, og tallene er på niveau med de to foregående år.

Endvidere opgør forvaltningen løbende, hvor mange færdigbehandlede på hospitalerne, der er plejehjemsgodkendte. Tallet kan svinge fra uge til uge, men i gennemsnit opholder der sig ca. 40 færdigbehandlede og plejehjemsgodkendte københavnere på hospitalerne.

Færdigbehandlede borgere på hospital, som både kan være plejehjemsgodkendte og andre borgere, kan bl.a. vente på botilbud. Det er ikke muligt løbende at udtrække præcise tal for, hvor mange der venter på hvad. Men udover at vente på tilbud om en plejehjemsplads venter nogle også på, at der bliver en ledig rehabiliteringsplads eller plads på demenscenter, ligesom nogle afventer boligændringer, inden de kan komme tilbage til eget hjem. Forvaltningen har dog ved flere

Center for Faglig Udvikling

Sjællandsgade 40
2200 København N

Telefon
35 30 35 30

Telefax
35 30 39 50

Direkte telefon
35 30 35 22

E-mail
Lars.bo.bulow@suf.kk.dk

www.kk.dk

lejligheder foretaget en konkret gennemgang af de i størrelsesorden 40 plejehjemsgodkendte. Hver gang et det fundet, at særlige forhold gjorde sig gældende, og dette forklarede, at de fortsat var på hospitalet.

Som det fremgår af svaret på det sidste spørgsmål (nedenfor) gøres der en ekstra indsats for at få de færdigbehandlede, herunder de plejehjemsgodkendte, hurtigere ud af hospitalet til en egnet bolig. Det skal bl.a. ske ved tidligere kontakter og planlægning, end tilfældet hidtil har været.

Spørgsmål

"Har kommunen egnede tilbud til disse borgere?"

Svar

Der er en vifte af tilbud til de færdigbehandlede borgere. Borgerens specifikke behov vil være bestemmende for, hvilket tilbud borgeren får.

For borgere, der boede på plejehjem før indlæggelsen, gælder, at de helt typisk kommer tilbage til det plejehjem, hvor de boede før indlæggelsen. Har de pågældende borgere et genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov, vil det blive tilgodeset på plejehjemmet.

Der er følgende tilbud for de borgere, som kom på hospitalet fra eget hjem:

- 1) Borgere, der er plejehjemsgodkendte før indlæggelsen eller bliver det under indlæggelsen, skal som hovedregel tilbage til eget hjem, når de er færdigbehandlede, og herfra videre til plejehjem.
- 2) Borgere kan, hvis de ikke kan komme hjem til eget hjem, og de er plejehjemsgodkendte, flytte ind i en midlertidig plejehjemsbolig, indtil der er en bolig på det plejehjem, de har ønsket.
- 3) Borgere kan komme på et kortere ophold - aflastningsplads på en rehabiliteringsafdeling, hvorfra de skal tilbage til eget hjem.
- 4) Borgere kan komme på et længerevarende rehabiliteringsophold med henblik på vurdering og genoptræning/rehabilitering.
- 5) Borgere kan komme hjem og få tilbudt ophold i dagcenter eller daghjem.

Spørgsmål

"Hvad betyder den nye økonomiske struktur omkring disse borgere for Københavns Kommune?"

Svar

Som noget nyt skal Københavns Kommune fra 1. januar 2007 betale for de ekstra sengedage, som københavnere har på hospitalerne, efter at de er erklæret færdigbehandlede af en læge. Kommunen skal betale 1.660 kr. per ekstra sengedag. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i budget 2007 fået afsat 40 mio. kr. til betaling for disse ekstra sengedage.

Som følge af de nye betalingsregler sættes der ind på to områder:

1) Der skal gøres en indsats for at *forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser*. Der etableres 15 akutpladser på plejehjemmet Gl. Kloster på Østerbro. Disse pladser skal være et alternativ til en uhensigtsmæssig akut indlæggelse på et hospital. Endvidere skal forvaltningen – efter kontakt med praktiserende læger og hospitalerne – søge at afstemme eventuelle yderligere kommunale akuttillbud med hospitalernes mulige akuttillbud, så som udgående geriatriske teams, udgående funktion fra hospitalernes Akut Modtageafdeling (AMA) og øget subakut ambulans aktivitet på medicinske afdelinger, mv.

2) Der vil i 2007 blive gjort en ekstra indsats for at "hjemtage" færdigbehandlede borgere hurtigere, end det hidtil har været tilfældet. Se svaret på det sidste spørgsmål (nedenfor).

Jo flere og jo hurtigere kommunen kan "hjemtage" færdigbehandlede borgere, jo mindre forbrug vil der være af de 40 mio. kr. De to ovennævnte aktiviteter vil blive finansieret ud af de 40 mio. kr.

Spørgsmål

"Hvilke initiativer er igangsat for at hjælpe disse borgere til udslusning til et relevant tilbud?"

Svar

Der er iværksat en proces, hvorefter der per 1. april 2007 skal ansættes ca. 10 udskrivningskoordinatorer, som kan være sygeplejersker. De får to opgaver:

1) at tage hånd om de færdigbehandlede, således at de hurtigere kommer videre til det kommunale tilbud, hvilket bl.a. vil ske ved, at en planlægning af udskrivning påbegyndes så tidligt som muligt i forbindelse med borgerens hospitalsophold

2) at aflægge hjemmebesøg forud for udskrivningen med henblik på at fastlægge behov for boligændringer, hjælpemidler, mv.

Lønudgiften til de ca. 10 udskrivningskoordinatorer vil blive afholdt indenfor rammen på de 40 mio. kr.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vil i foråret 2007 få mulighed for at drøfte de initiativer, som kan iværksættes som følge af sundhedsloven, som trådte i kraft 1. januar 2007.

Lene Sillasen

Lars Bo Bülow



SUNDHEDSFORVALTNINGEN
Sekretariatet · Rådhuset
MODTAGET

29 JAN. 2007

Sundheds- og omsorgsudvalget
Københavns Rådhus

Den 24. januar 2007

Hermed fremsendes 25 eks. til omdeling blandt udvalgets medlemmer m.v.

Med venlig hilsen



Ove Dahl



Kære udvalgsmedlem

Den 23. januar 2007

Indbydelse til konferencen: Hvad med kulturen ... på vore plejehjem?

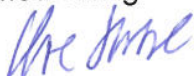
Da der er ved at være fuldt hus til konferencen "Hvad med kulturen ... på vore plejehjem", som foregår den 26. og 27. februar 2007 i henholdsvis København og Århus, har vi besluttet at reservere nogle pladser til beslutningstagere på området. Har du tid og mulighed for at deltage, vil vi gerne have din tilmelding så hurtigt som muligt.

På konferencen vil man f.eks. kunne høre om erfaringerne fra Oslo, hvor der på fem plejehjem er ansat en kulturleder til at varetage de kreative og kunstneriske aktiviteter. Desuden vil John Killick, der er tilknyttet Sterling University med projektet "Communication Through the Arts" fortælle nærmere om det samarbejde mellem professionelle kunstnere og institutioner for demensramte, der foregår en hel del steder i England.

Konferencerne i København og Århus åbnes af henholdsvis formanden for Folketingets Socialudvalg, Pia Kristensen (MF) og formanden for Folketingets Sundhedsudvalg, Birthe Skaarup (MF)

Indtil nu har over 200 personer tilmeldt sig. Det drejer sig om både personale, pårørende, frivillige samt forskere, der på denne måde ønsker at få opdateret sin viden omkring den nyeste udvikling inden for området såvel i ind - som udland. Deltagerne kommer fra hele landet samt fra Sverige og Norge.

Med venlig hilsen



Ove Dahl

Centerleder

Hvad med kulturen ... på vore plejehjem?

Éndags - konferencer om kulturaktiviteter, samvær og bomiljøer der stimulerer mennesker med demens

** Mandag den 26. februar 2007 i Bella Center i København*

** Tirsdag den 27. februar 2007 i Turbinehallen i Århus*

Mange kunstneriske udtryksformer er ikke-verbale. Derfor synes disse aktiviteter at være specielt vigtige for mennesker, hvis sproglige formåen er på retur. De får andre måder at udtrykke deres tanker, følelser og behov på, og de kreative og kunstneriske aktiviteter kommer til at spille en afgørende rolle for den demensramtes selvværd, fortrolighed, livskvalitet og kommunikation.

Derfor ønsker mange medarbejdere og pårørende i højere grad at inddrage flere kulturaktiviteter på demensområdet.

Men hvordan kommer man i gang ude på institutionerne?

Hvilke aktiviteter er velegnede?

Hvordan er det muligt at inddrage professionelle kunstnere i dette arbejde?

På konferencen vil en række fagpersoner fra ind – og udland videregive deres erfaringer og ideer:

At anvende sit livs historie

Pam Schweitzer, teaterinstruktør, mangeårig leder af institutionen Age Exchange i London og koordinator af det europæiske reminiscensnetværk. Underviser i reminiscens over hele verden.

Kunstneriske aktiviteter med mennesker med demens

John Killick, lærer og forfatter, har siden 1993 arbejdet med demensramte via fremstilling og udgivelse af demensdigte ("Dementia Poems"). Nu tilknyttet Stirling University med projektet "Communication Through the Arts". Medforfatter til "*The Arts and Dementia Care*", New York 2003.

Kulturarbejde på plejehjem i skæringspunktet mellem rollen som musikterapeut og lokal miljømedarbejder.

Anders Rogg, musiker/komponist/skuespiller/instruktør, ansat i syv år som kulturleder på et plejecenter i Oslo. Anders Rogg beretter om det at virke i en omsorgssammenhæng med en professionel baggrund og giver musikalske eksempler fra sit arbejde.

Kan vi ændre miljøet på de lange gange på vore plejehjem?

Ove Dahl, historiker, leder af Nørrebro Erindringscenter – Dansk Center for Reminiscens, har de senere år arbejdet med indretning af mere genkendelige og stimulerende omgivelser på institutioner for demensramte med udgangspunkt i beboernes livshistorie.

Digitale livshistorier

Lennie Boesen, redaktør og forfatter, har lavet optagelser af sin demente mor, der har berettet om hændelser, der ligger langt tilbage i hendes liv. Under foredraget viser han bl.a., hvordan han bruger sin PC'er til optagelse og lagring af disse livshistorier.

Hjemlighed for en oversat gruppe af demensramte

Bibi Pluszek, sygeplejerske, leder af boenheden Kisumparken i Brøndby Strand. Bofællesskabets rammer er to sammenlagte lejligheder i et almindeligt boligbyggeri, hvor hjemlighed og genkendelighed er i centrum for beboerne, som er lettere til moderat demensramte. Der vil bl.a. blive vist klip fra en DVD-film om bofællesskabet.

Forfatter på ny grund

Kirsten Thorup, forfatter, vil læse op fra sin roman "*Ingenmandsland*", der udkom i 2003 og som handler om en gammel dement mands sidste tid på et plejehjem. Hun vil ligeledes fortælle om baggrunden for bogen, der bygger på såvel personlige oplevelser som på efterfølgende research inden for demensområdet.

Konferencerne åbnes af formanden for Folketingets Socialudvalg, Pia Kristensen (MF) og formanden for Folketingets Sundhedsudvalg, Birthe Skaarup (MF)

På konferencen vil der desuden være premiere på filmen: "Art for the Person's Sake – An introduction to use of the arts with people with dementia." Produceret i England 2002. (Varighed ca. 20 minutter).

De engelske foredragsholderes oplæg vil blive oversat til dansk; og der vil blive givet en kort introduktion på dansk til filmen

Prisen for at deltage på konferencen er 950 kr.

Tilmeldingsfrist: Mandag den 18. december 2006.

Vi tilråder dog en hurtig tilmelding, da der er begrænset pladser til konferencen.

Flere oplysninger på tlf. 33 17 17 60 eller center@reminiscens.dk.