

REFERAT Sundheds- og Voksenudvalget 2018-2021 d. 21-06-2021

Mødedato Mandag d. 21. juni 2021 kl. 08:00

Mødested Frivilligcenter og Selvhjælp Herlev, Herlev Hovedgade 172, 2730 Herlev

Indholdsfortegnelse

Oplæg om Frivilligcenter & Selvhjælp Herlevs indsatser.....	3
Tilsynsmodel for det kommunale uanmeldte tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen.....	4
Status for implementering af Socialtandplejen.....	6
Tilbud om rådgivning og støtte til pårørende til psykisk sårbare i Herlev Kommune.....	8
Projekt om sammedagsscreening med Steno Diabetes Center Copenhagen.....	9
Fremlæggelse af høringssvar om den kommende Almen Praksisplan 2021 i Region Hovedstaden....	11
Udbud af arbejdsbeklædning.....	13
Meddelelser - Åbent møde.....	16
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	17
Lukket: Eventuelt.....	18

Punkt 40: Oplæg om Frivilligcenter & Selvhjælp Herlevs indsatser

00.16.00P20-1-18

Resume

På dette års dialogmøde mellem Sundheds- og Voksenudvalget og Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev præsenterer centerleder Tina Andersen Messaoudi samt formand for bestyrelsen Jeanette Sylvest årsberetningen 2020 samt fortæller om tilbud og fremtidige tiltag for Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev.

Forvaltningen indstiller

at det nuværende og fremtidige samarbejde drøftes.

Sagsfremstilling

I henhold til Partnerskabsaftalen mellem Herlev Kommune og Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev afholdes der én gang årligt et dialogmøde mellem Frivilligcenteret & Selvhjælp Herlev og Sundheds- og Voksenudvalget.

Centerleder Tina Andersen Messaoudi og formand for bestyrelsen Jeanette Sylvest holder et oplæg, hvor de bl.a. præsenterer Frivilligcenter & Selvhjælp Herlevs årsberetning for 2020 samt fortæller om tilbud og fremtidige tiltag. Dette skal fungere som afsæt for en dialog om det nuværende og fremtidige samarbejde.

På grund af Covid-19 blev mødet sidste år afholdt i november 2020, hvor repræsentanter fra Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev deltog via Teams. På dette møde blev strategien præsenteret.

Faglig leder i Team Udvikling, Direktionssekretariatet deltager ligeledes under sagens behandling.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om ansøgningspuljen til grundfinansiering af etablerede frivilligcentre. BEK nr. 97 af 07/02/2018.

Økonomi

Se vedhæftet årsrapport 2020.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Drøftet.

Bilag

Partnerskabsaftale for 2021 mellem Herlev Kommune og Frivilligcenter og Selvhjælp Herlev

strategi_mål_2020-22_godkendt_januar2020

10175 FC Herlev Årsrapport 2020-underskrevet_lille

beretning_året_2021_SVU

Punkt 41: Tilsynsmodel for det kommunale uanmeldte tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen

00.07.00-G01-8-17

Resume

Der fremlægges en ny tilsynsmodel for kommunens tre plejecentre og hjemmeplejen til godkendelse.

Implementering af tilsynsmodellen vil blive afholdt inden for den aftalte økonomiske ramme for Center for Sundhed og Voksne.

Forvaltningen indstiller

at tilsynsmodellen for kommunens tre plejecentre og hjemmeplejen godkendes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Voksenudvalget har den 24. marts 2021 godkendt, at der udvikles en ny tilsynsmodel for det kommunale uanmeldte tilsyn, som kan blive et endnu stærkere bidrag til arbejdet med kvalitetsudvikling og læring på kommunens tre plejecentre og i hjemmeplejen.

Statslige tilsyn på ældreområdet

På ældreområdet er der flere forskellige former for tilsyn, som samlet fører tilsyn med forebyggelse af risici og kvaliteten på plejecentrene og i hjemmeplejen. Styrelsen for Patientsikkerhed varetager det sundhedsfaglige tilsyn, som er målrettet mod forebyggelsen af risici, blandt andet risici forbundet med forebyggelige fejl og uacceptabel faglig standard. Derudover varetager Styrelsen for Patientsikkerhed ældretilsynet, som fører tilsyn med kvaliteten på ældreområdet ud fra fastlagte temaer. Tilsynene fra Styrelsen for Patientsikkerhed udvælges via en risikovurdering og stikprøver, som planlagte tilsyn, men der gennemføres også reaktive tilsyn, hvis der er en særlig og konkret bekymring for patientsikkerheden på et behandlingssted.

Det kommunale uanmeldte tilsyn på ældreområdet

Udover ovenstående tilsyn er alle kommuner forpligtet til at gennemføre uanmeldte tilsyn mindst én gang årligt på plejecentre og i hjemmeplejen (jævnfør Serviceloven § 151).

Indeværende tilsynsmodel skal anvendes i forhold til det kommunale uanmeldte tilsyn, hvor kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver, efter Servicelovens §§ 83 og 83a (personlig og praktisk hjælp, madservice og rehabilitering) og Servicelovens § 86 (genoptræning), løses i overensstemmelse med de afgørelser og vedtagne kvalitetsstandarder, som kommunalbestyrelsen har fastlagt.

Tilsynsmodellen

Tilsynsmodellen skal understøtte det løbende arbejde med at udvikle plejen og omsorgen på Herlev Kommunes ældreområde, samt sikre systematisk kvalitetsudvikling og læring på de enkelte tilbud og på tværs af organisationen. Tidligere har tilsynene været varetaget internt i kommunen. Det har vist sig, at være en sårbar løsning, fordi der kræves en kombination af uvildighed, det vil sige at den ansatte skal have en tilstrækkelig afstand til plejecentrene og hjemmeplejen og samtidig en sundhedsfaglig kompetence på et vist niveau. Derfor foreslås det, at der fremover anvendes en ekstern leverandør til at varetage opgaven med at føre tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen. Det er vurderingen, at valget af en ekstern leverandør vil øge kvaliteten på tilsynsområdet, samt sikre en ensartet professionel tilgang og uvildighed i udførelsen af tilsyn.

Valg af leverandør

Center for Sundhed og Voksne har undersøgt, hvordan andre kommuner løser opgaven omkring tilsyn på ældreområdet, samt hvilke leverandører der anvendes. Få kommuner fører stadig selv det uanmeldte tilsyn. Mange kommuner anvender en privat leverandør med solid erfaring med at føre tilsyn, da det både giver ensartet kvalitet og sikrer en høj grad af uvildighed i udførelsen af tilsynene. Undersøgelsen, af hvilke leverandører der anvendes i andre kommuner, viser, at der er få leverandører, der kan levere den ønskede kvalitet med de nødvendige faglige kompetencer. På den baggrund indhentes tre tilbud fra udvalgte private leverandører af tilsyn. Disse leverandører udfører også tilsyn i en række andre kommuner.

Tilsynene som redskab til kvalitetsudvikling

Fremadrettet vil der i praksis blive arbejdet med kvalitetsudvikling og læring på ældreområdet på flere niveauer og efter en ensartet systematik. Med afsæt i det nye tilsynskoncept vil det blandt andet betyde, at de enkelte tilbud skal arbejde målrettet med de konkrete anbefalinger fra tilsynet via udarbejdelse af praksisnære handleplaner. Handleplanerne er et

konkret arbejdsredskab, som vil blive udarbejdet af og fremlagt for medarbejderne. Der vil derudover også være en tæt ledelsesmæssig opfølgning på de konkrete anbefalinger og dertilhørende handlinger i praksis.

Resultaterne af tilsynene vil blive fremlagt løbende for Sundheds- og Voksenudvalget. På udvalgmødet vil den enkelte tilsynsrapport og kommentarer til anbefalingerne blive fremlagt for udvalget. Den løbende orientering vil give udvalget mulighed for at få løbende indsigt i og bidrage til den kvalitetsudvikling og læring, som bliver kendetegnende for tilsynsmodellen.

Ældrerådet vil forsat have mulighed for at deltage aktivt ved tilsynene. Ældrerådet vil blive hørt, når der udvælges temaer for de årlige tilsyn, og Ældrerådet vil kunne medvirke ved selve tilsynsbesøgene. Det aftales konkret fra tilsyn til tilsyn, hvordan denne medvirken tilrettelægges. Når tilsynsrapporterne foreligger, vil Ældrerådet og Handicaprådet få tilsynsrapporterne i høring.

Sundheds- og Voksenudvalget vil blive orienteret om valg af leverandør til tilsynsopgaven, når der foreligger et resultat af tilbudsindhentningen.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Implementering af tilsynsmodellen vil blive afholdt inden for den aftalte økonomiske ramme for Center for Sundhed og Voksne.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Tiltrådt.

Punkt 42: Status for implementering af Socialtandplejen

00.01.00A00-241-18

Resume

Sundhedsloven blev fra den 1. juli 2020 ændret, så kommuner fremover er forpligtet til at oprette et tilbud om gratis tandpleje målrettet de mest socialt udsatte borgere. Tilbuddet benævnes Socialtandplejen, og der gives en status for tilbuddets implementering.

Forvaltningen indstiller

at status for implementering af Socialtandplejen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Socialtandplejens målgruppe er kommunens mest socialt udsatte borgere med bopæl i Herlev Kommune, som ikke kan benytte de eksisterende tandplejetilbud i omsorgs-, special- eller praksistandplejen.

Visitationen i Herlev Kommune sker i et samarbejde mellem Den Kommunale Tandpleje og de voksensociale tilbud med kontakt til potentielle brugere af Socialtandplejen. Visitationen finder sted under hensynstagen til tre forhold:

- Sociale kriterier – hvorvidt borgeren tilhører målgruppen for Socialtandplejen.
- Forudsætninger for at benytte de øvrige tandplejetilbud – hvorvidt borgeren kan benytte de eksisterende tandplejetilbud.
- Konkret behov for tandpleje – hvorvidt borgeren har et konkret behandlingsbehov, som kan varetages indenfor Socialtandplejen.

Undersøgelse af borgere i Socialtandplejen varetages af de klinikker, der har til huse i tilknytning til plejecentrene, og eventuelt behov for opfølgende behandling finder sted hos Den Kommunale Tandpleje i Herlev Bygade.

Der har siden Socialtandplejens opstart været en opmærksomhed på, at sundhedskrisen kan have udfordret rekrutteringen af potentielle brugere indenfor målgruppen med f.eks. angst.

I finanslovsaftalen for 2020 er der til etablering af Socialtandpleje i landets kommuner samlet afsat 40 mio. kr. i 2020 og 60 mio. kr. årligt i 2021-2023.

I 2021 og årene frem er der afsat 311.808 kr. (2021-priser) til implementering af Socialtandplejen i Herlev Kommune. Midlerne er placeret i Den Kommunale Tandpleje.

Brugere registreret som herboende kan få foretaget behandlingen hos omegnskommuner, mens udgiften hertil afholdes af midler indenfor rammen af Herlev Kommunes Socialtandpleje.

I vedhæftede bilag gøres der nærmere status for Socialtandplejen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 134a.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Taget til efterretning.

Bilag

Status for Socialtandplejen, Herlev Kommune

Punkt 43: Tilbud om rådgivning og støtte til pårørende til psykisk sårbare i Herlev Kommune

27.00.00A21-31-21

Resume

Sundheds- og Voksenudvalget besluttede på møde den 28. april 2021, at der på udvalgsmøde i juni 2021 skulle gives en beskrivelse af tilbud om støtte og rådgivning til pårørende til voksne borgere med psykisk sårbarhed. Pårørende til borgere med psykisk sårbarhed har ofte behov for rådgivning og støtte, da det er et belastende livsvilkår, hvis et medlem af ens nærmeste familie har psykisk sårbarhed eller sygdom. Forvaltningen forelægger på denne baggrund en beskrivelse af tilbud til denne målgruppe i kommunens egen organisation samt i civilsamfundet.

at orienteringen tages til efterretning

at orienteringen om tilbud om støtte og rådgivning til pårørende til borgere med psykisk sårbarhed tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den primære kommunale opgave er at tilbyde rådgivning, støtte, pleje mv. til borgere, der har vanskeligt ved at klare almindelig daglig livsførelse, på grund af psykisk sårbarhed eller sygdom (herefter kaldet psykisk sårbarhed). Kommunen skal give disse borgere en række forskellige tilbud som hjemmepleje, bostøtte, misbrugsbehandling og botilbud, alt efter, hvad den enkelte har behov for. Kommunen skal endvidere samarbejde med behandlingspsykiatrien således, at regional behandling og kommunale støtteforanstaltninger tilsammen giver borgeren mulighed for at leve livet på egne præmisser.

De kommunale opgaver og forpligtelser efter lovgivningen er således centreret om den sårbare borger, og vedrører kun i mindre grad de pårørende. En undtagelse fra denne regel er, hvis de pårørende er børn eller unge under 18 år. I så fald er der en række forpligtelser om rådgivning samt hjælp og støtte, der direkte er målrettet det barn, der er pårørende til en psykisk sårbar forældre eller søskende.

Der gives på mødet en beskrivelse af de tilbud om støtte og rådgivning, som voksne pårørende til psykisk sårbare voksne kan få i Herlev Kommune samt i civilsamfundet.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Taget til efterretning.

Punkt 44: Projekt om sammedagsscreening med Steno Diabetes Center Copenhagen

27.00.00A21-32-21

Resume

Herlev Kommune har fået tilbud om at indgå i et et-årigt projekt om en gruppe af borgere med type 2-diabetes. Projektet udføres i et tæt tværsektorielt samarbejde med Steno Diabetes Center Copenhagen og de praktiserende læger i kommunen. Projektet skal sikre, at en gruppe borgere får en særlig screeningsundersøgelse, så nødvendig forebyggelse og behandling af eventuelle komplikationer kan iværksættes. Kommunes rolle i projektet er at tilbyde rehabilitering, mødedeltagelse samt en mindre opgave om dataopsamling. Kommunen kompenseres for udgifterne til deltagelse i projektet.

Forvaltningen indstiller

1. At Herlev Kommune indgår i projekt om sammedagsscreening med Steno Diabetes Center Copenhagen.
2. At udgiftsbevilling på 200.000 kr. bevilges til Center for Sundhed og Voksne og anvendes til en særlig screeningsundersøgelse samt tilbud om rehabilitering, mødedeltagelse og dataopsamling.
3. At indtægtsbevilling på -200.000 kr., som er et tilskud i projektperioden fra Steno Diabetes Center Copenhagen, bevilges til Center for Sundhed og Voksne.

Sagsfremstilling

Herlev Kommune blev i slutningen af april 2021 kontaktet af Steno Diabetes Center Copenhagen, der har igangsat et projekt om en særlig gruppe af borgere med type 2-diabetes. Projektperioden er fra august 2021 – august 2022.

Formålet med projektet er, at flere patienter med type 2-diabetes får foretaget de rutinemæssige screeningsundersøgelser, så tidlig opsporing af komplikationer sikres, og behandling kan iværksættes. Sammedagsscreening er en mulighed for de patienter, der har vanskeligt ved at overholde instrukserne om rutinemæssige screeninger. Patienten kan i projektet få foretaget fod- og øjenscreening samt blodprøver på samme dag på hospitalet. Svaret vil efterfølgende tilgå den praktiserende læge. Derudover har projektet til formål at fremme det tværsektorielle samarbejde.

Projektet er i gang i flere andre kommuner. Steno Diabetes Center Copenhagen har tilbudt Herlev Kommune deltagelse i projektet, da de snart flytter til Herlev Hospital. Det er således en god mulighed for at indlede et tættere fremtidigt samarbejde.

For at kunne deltage i projektet forudsættes det, at kommunen og de praktiserende læger i kommunen er interesseret i at deltage. Center for Sundhed og Voksne har derfor haft kontakt til de praktiserende læger i kommunen, og der er god opbakning til projektet.

Kommunens primære rolle i projektet er at tilbyde rehabilitering jævnfør forløbsprogrammet samt deltagelse i tværsektorielle møder. Der er således tale om en opgaveløsning, der passer fint ind i de indsatser, som i forvejen varetages i Herlev Kommunes enhed - Sundhed og Rehabilitering. Projektet anses for at være en god mulighed for et tværsektorielt projekt, som kan reducere i antallet af senfølger hos en gruppe af borgere med type 2-diabetes.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Økonomi

Kommunen vil blive honoreret med 200.000 kr., der tilføres budgettet i Sundhed og Rehabilitering til dækning af udgifterne ved at indgå i projektet.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Ad 3.: Tilrådt.

Punkt 45: Fremlæggelse af høringssvar om den kommende Almen Praksisplan 2021 i Region Hovedstaden

27.00.00A21-33-21

Resume

Der fremlægges høringssvar i forbindelse med høringen om den kommende Almen Praksisplan 2021 i Region Hovedstaden.

Forvaltningen indstiller

at høringssvar om den kommende Almen Praksisplan 2021 i Region Hovedstaden godkendes.

Sagsfremstilling

Herlev Kommune er den 17. maj 2021 inviteret til at afgive høringssvar i forbindelse med høringen om den kommende Almen Praksisplan 2021 i Region Hovedstaden. Høringsfristen er den 16. august 2021 kl. 09.00.

Høringsudkastet til praksisplanen er udarbejdet af Praksisplanudvalget, som består af politiske repræsentanter for almen praksis, kommunerne og regionen. Der har desuden været bidrag fra Patientinddragelsesudvalget.

Efter endt høringsperiode tilrettes praksisplanudkastet på baggrund af de indkomne høringssvar, og den endelige praksisplan forventes herefter godkendt i Praksisplanudvalget den 17. december 2021, hvormed praksisplanen kan træde i kraft ved årsskiftet.

Indhold i praksisplanen

Praksisplanudkastet sætter rammen for den fælles vision og målsætninger for udviklingen af almen praksis i den kommende planperiode. Et grundlæggende præmis i udkastet til praksisplanen er, at borgerne, i stigende grad, skal modtage behandling tættere på eller i deres eget hjem, hvorfor praksisplanen skal understøtte, at det nære sundhedsvæsen, herunder almen praksis, kan imødekomme denne bevægelse.

Praksisplanudkastet har to overordnede fokuspunkter:

- Lægedækning og tilgængelighed.
- Kvalitet og sammenhæng.

Lægedækning og tilgængelighed

Herlev Kommune har aktuelt tilstrækkelig dækning af praktiserende læger, og der er et godt samarbejde mellem kommunen og de praktiserende læger. I den kommende periode vil det være afgørende, at dette samarbejde fastholdes og udbygges. Idet de behandlingsopgaver der fremover skal løses i borgerens eget hjem eller i kommunen, fordrer et tæt samarbejde mellem kommunen og de praktiserende læger og hospitaler. For at sikre god lægedækning arbejder regionen i samarbejde med almen praksis og kommunerne systematisk med kapacitetsplanlægning på både kort og lang sigt.

Kvalitet og sammenhæng

Borgerne skal modtage behandling af høj faglig kvalitet og opleve gode sammenhængende patientforløb. Det gælder også, når borgerne har forløb på tværs af sundhedsvæsenet, praktiserende læge, hospital og kommune. I den sammenhæng er det afgørende, at ansvar og opgaveflytninger sker planlagt og ikke tilfældigt. Det tager praksisplanen højde for, da det fremgår, at når opgaver bliver flyttet mellem hospital, kommune og almen praksis, skal det være aftalt og ske som planlagt opgaveudvikling snarere end som uplanlagt opgaveglidning. Og når opgaver aftales flyttet til almen praksis, skal det sikres, at almen praksis/kommunen er fagligt og organisatorisk klar til at løse opgaverne.

Der er endvidere en række eksplicite tiltag i praksisplanen, som skal understøtte samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne om de fælles patienter. Udover lægebetjening af de kommunale tilbud, herunder bl.a. de midlertidige pladser, har det stor betydning for kvaliteten af borgernes samlede forløb, at almen praksis er tilgængelig for bl.a. kommunerne med sparring og rådgivning i samarbejdet om patienterne.

Det fremhæves i praksisplanen, at etableringen af plejecenterlægeordningen har haft en positiv effekt på medicinsamarbejdet mellem almen praksis og kommunerne om ældre medicinske patienter, men at der er behov for et fortsat fokus på udvikling af samarbejdet, ikke mindst i forhold til brugen af fællesmedicinkort (FMK).

Praksisplanen fremhæver desuden, at der er behov for at udbrede kommunikationen til nye samarbejdsområder, da sikker ansvarsoverdragelse øger kravene til kommunikation og koordinering mellem almen praksis og kommunerne, særligt i samarbejde med den kommunale sygepleje, men også i forhold til den bredere omsorgs- og hjælpeindsats i kommunerne. Disse fokuspunkter og udviklingstiltag vil også i Herlev Kommune være afgørende for at opnå faglig kvalitet og patientsikkerhed i det tværsektorielle samarbejde.

Høringsudkast fra Praksisplanudvalget til den kommende Almen Praksisplan 2021 i Region Hovedstaden er vedhæftet.

Forslag til Herlev Kommunes hørings svar

Det foreslås, at Herlev Kommune anerkender praksisplansudkastet som et godt og relevant udkast til en praksisplan, der sætter fokus på de aktuelle og væsentlige betingelser for almen praksis' rolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen, herunder tilgængelighed i almen praksis samt udviklingen af den tværsektorielle opgaveløsning.

Herlev Kommune opfordrer Region Hovedstaden til at have fokus på, at de gode hensigter i praksisplanen realiseres, således der kan rekrutteres et tilstrækkeligt antal læger til almen praksis i hele regionen.

Herlev Kommune anerkender endvidere praksisplanens gennemgående fokus på, at borgerne skal opleve et sammenhængende patientforløb med behandling af ensartet høj kvalitet, uanset hvor udredning og behandling varetages.

Herlev Kommune ser derfor frem til en større gennemsigtighed i de økonomiske og faglige konsekvenser ved opgaveoverdragelse, arbejdet med styrket tilgængelighed til almen praksis gerne på flere kanaler samt udfoldelsen af almen praksis i tovholderrollen.

Derudover ønsker Herlev Kommune et øget samarbejde om dosisdispensering både af hensyn til patientsikkerheden og en bedre brug af sundhedsvæsenets samlede ressourcer.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Tilrådt.

Bilag

Høringsudkast til almen praksisplan 2021, Region Hovedstaden

Punkt 46: Udbud af arbejdsbeklædning

88.12.00G01-1-21

Resume

Den 14. april 2021 besluttede kommunalbestyrelsen, at der gradvist skal indføres arbejdsbeklædning på sundheds- og ældreområdet, og at der på det voksensociale område skal iværksættes en proces med henblik på at afdække hvilke dele af området, hvor det vil være hensigtsmæssigt at indføre arbejdsbeklædning. Forvaltningen forelægger nu sag om udbud af arbejdsbeklædning på sundheds- og voksenområdet.

Forvaltningen indstiller

1. At arbejdsbeklædning på sundheds- og voksenområdet indføres i etaper.
2. At arbejdsbeklædning på plejecentrene, i Hjemmeplejen og i Hjemmesygeplejen samt på træningsområdet udbydes i én samlet kontrakt med en indarbejdet option til medarbejderne på det voksensociale område.
3. At udbuddet gennemføres som et offentligt udbud.
4. At kontraktperioden fastsættes til fem år med mulighed for 12 måneders forlængelse.
5. At pris vægtes med 50 %, service med 35 % og bæredygtighed med 15 %.

Sagsfremstilling

Forvaltningens forslag til udbud omfatter arbejdsbeklædning på plejecentrene, i Hjemmeplejen og i Hjemmesygeplejen, samt på træningsområdet med en indarbejdet option til medarbejderne på det voksensociale område.

Der har været gennemført markedsdialog med to store leverandører af arbejdsbeklædning. Der henvises til det vedhæftede bilag.

Medarbejderinddragelse

Der har været afholdt otte fokusgruppemøder med ledere og medarbejdere på sundheds- og voksenområdet, hvor der har været fokus på arbejdsbeklædningens bidrag til bedre hygiejne i praksis og dermed mindre risiko for smittespredning både på arbejde og i eget hjem, samt hvordan der kan indføres arbejdsbeklædning samtidig med, at der bevares et hverdagslignende udtryk f.eks. muligheden for cowboybukser og t-shirts m.m. Fokusgruppemøderne har givet et godt fundament for den videre inddragelsesproces omkring indførelse af arbejdsbeklædning i kommunen.

I efteråret 2021 vil der igen være inddragelse af medarbejdergruppen i forhold til endeligt valg af tøj og farver samt indretning af omklædningsfaciliteter.

Rammerne for udbuddet

Udbuddet omfatter den komplette opgave med tøjhåndteringen, det vil sige leje og vask af beklædningen på leverandørens vaskeri, levering og afhentning samt den nødvendige logistik, herunder et IT-system til styring af logistikken.

Forvaltningen foreslår, at udbuddet gennemføres indenfor følgende overordnede rammer:

- Opgaven udbydes som en samlet kontrakt, der tildeles én leverandør. Dermed samles opgaven hos en leverandør, og det bliver dermed mere attraktivt at byde.
- Opgaverne udbydes i offentligt udbud, hvor alle interesserede har mulighed for at byde. Baggrunden for dette er, at der er et begrænset leverandørmarked, og der bør tiltrækkes så mange bydere som muligt for at øge konkurrencen.
- Kontraktperioden fastsættes til fem år med mulighed for at forlænge aftalen med 12 måneder. Årsagen til dette er, at en lang kontraktperiode dels gør det mere attraktivt at byde, og dels giver lavere priser, da implementeringsomkostningerne spredes på fem år.
- Kontrakten kan opsiges af Herlev Kommune med et varsel på 18 måneder. Den lange opsigelsesfrist begrundes med, at det tager tid at gennemføre et nyt udbud, og at implementeringen af en ny leverandør tager mellem seks til ni måneder. Dertil kommer, at leverandørerne lægger risikoen for, at aftalen opsiges med kort varsel på prisen.
- Tilbudsgiverne skal give option på arbejdsbeklædning på det voksensociale område. Dermed kan det på et senere tidspunkt besluttes, at området også skal omfattes af kontrakten.

Tildelingskriterierne vægtes med:

- 50 % i forhold til pris.

- 35 % i forhold til service, herunder særligt at implementeringsplanen er realistisk og fyldestgørende, og at der er tydelighed om ansvarsfordelingen mellem leverandøren og Herlev Kommune.
- 15 % i forhold til bæredygtighed, herunder at leverandøren har en plan for at nedbringe brugen af fossile brændstoffer i kontraktens løbetid og håndtering og bortskaffelse af brugte tekstiler.

Der er tre store markedsførende vaskerier på markedet og forvaltningen forventer, at alle tre byder på opgaven.

Der henvises i øvrigt til det vedlagte udbudsmateriale, hvor det nærmere indhold af udbuddet fremgår. Der kan forekomme mindre korrektioner til bilagene efter den politiske sagsbehandling.

Leverandørerne har ved markedsdialogen oplyst, at de skal bruge otte til 10 måneder til at implementere aftalen. Forvaltningen forventer derfor at arbejdsbeklædningen indføres i 4. kvartal 2022, jævnfør den vedhæftede tidsplan.

Sagen er sendt i skriftlig høring i Ældrerådet.

Høringsvar fra Ældrerådet

Ældrerådet anerkender, at der før udbud af arbejdsbeklædning har været medarbejderinddragelse med fokus på hygiejne og nedsættelse af smitterisiko. Ældrerådet mener, at værdien af at arbejdsbeklædningen er så hverdagsagtig som muligt, er høj for både borgere og medarbejdere. Ældrerådet finder den fortsatte medarbejderinddragelse positiv. Ældrerådet tager selve udbudsmaterialet til efterretning.

Lovgrundlag

Udbudslovens afsnit II om offentlige udbud over EU's tærskelværdi.

Økonomi

Der er ca. 440 medarbejdere, der er omfattet af arbejdsbeklædning plus optionen på voksensocial området.

Tidligere undersøgelser af priser på vask og leje af arbejdsbeklædning viser, at udgiften vil ligge i nærheden af udgiften til beklædningsgodtgørelse. Forvaltningen forventer derfor, at kunne afholde indførelse af arbejdsbeklædning indenfor rammerne af den nuværende udgift til beklædningsgodtgørelse. Der forelægges særskilt sag vedrørende den økonomiske konsekvens, når udbuddet er gennemført og udgiften kendes.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Ad 3.: Tiltrådt.

Ad 4.: Tiltrådt.

Ad 5.: Tiltrådt.

Bilag

Nedslagspunkter fra markedsdialogen

Overordnet tidsplan for udbud af arbejdsbeklædning

Udbudsbetingelser

Udkast til kontrakt

Bilag 1 Kravspecifikation

Bilag 2 Tilbudsliste

Bilag 3 Konkurrenceparametre

Bilag 4 Leveringsadresser

Punkt 47: Meddelelser - Åbent møde

00.22.04P35-24-17

Meddelelser

Forvaltningen giver en mundtlig orientering på status på Covid-19 situationen dækkende udvalgets område.

Beslutning

Afbud:

Peter Nielsen (A)

Hanne Bjørn-Klausen (C)

Orientering på status på Covid-19 situationen dækkende udvalgets område er taget til efterretning.

Punkt 48: Lukket: Meddelelser - Lukket møde

00.22.04P35-24-17

Punkt 49: Lukket: Eventuelt

00.22.04P35-24-17