

Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2015

Mødelokale F 6 kl. 16.00

FREDERIKSSUND
KOMMUNE

Referat

30 Godkendelse af dagsorden

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 8.
Normalforretningsordenen § 3.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A), Kristian Moberg (V) og Leif Rasmussen (O).

31 Meddelelser

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 8.
Normanforretningsordenen § 3.

Sagsfremstilling

- Orientering om høring af praksisplan for fysioterapi.
- Politisk dialogmøde om praksisplanen den 25. juni 2015 kl. 16.00 - 18.30.
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 28. og 29. maj 2015 (tidligere KL's sociale temamøde).
- Næste fællesmøde med Handicaprådet planlægges fra kl. 16 - 17 i forbindelse med Sundhedsudvalgets møde 8. september 2015.
- Møde med Ældrerådet i forbindelse med Sundhedsudvalgets møde 18. august 2015.
- Budgetforslag om ekstra feriedage.

Beslutning

Taget til efterretning. Derudover blev der orienteret om udlevering af gratis kanyler fra apotekerne i Frederikssund Kommune.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A), Kristian Moberg (V) og Leif Rasmussen (O).

- Årshjul Sundhedsudvalget 2015 - 2016 Bilag til Sundhedsudvalgets møde 5. maj 2015

32 Effekten af indsatser i det nære sundhedsvæsen

Lovgrundlag

Sundhedsloven.
Lov om social service.

Sagsfremstilling

Administrationen har iværksat en række indsatser i forbindelse med "Det nære sundhedsvæsen", herunder etablering af et akutteam og etablering af en fremskudt visitation. I den forbindelse har administrationen udarbejdet en evalueringsrapport for kommunens akutteam og foretaget en vurdering af effekten ved indførelsen af fremskudt visitation. Sagen fremsendes også til orientering for Velfærdsudvalget.

Akutteam

Administrationen etablerede et akutteam i oktober 2013. Akutteamet består af syv medarbejdere, hvoraf fem medarbejdere forinden var ansat i hjemmesygeplejen og to medarbejdere er nyansættelser.

Formålet med akutteamet er at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser gennem hurtig udredning, vurdering og igangsætning af behandling af sårbare ældre borgere. Derudover varetager akutteamet behandling af de

færdigbehandlede borgere i eget hjem, der har specielle plejemæssige behov. Administrationen har udarbejdet en evalueringsrapport: "Rapport - evaluering af akutteam i Frederikssund Kommune".

Evalueringen viser, at effekten af akutteamet ikke umiddelbart kan aflæses i antallet af akutte indlæggelser på hospitalerne.

Men det vurderes samtidig, at akutteamet tilfører driften en øget faglig kvalitet, der skaber stor tryghed blandt kommunens medarbejdere i driften og forbedrer den faglige kvalitet for borgere med komplekse og akutte problemstillinger. Samtidig vurderes det, at arbejdsdelingen imellem akutte og planlagte ydelser i hjemmesygeplejen har medført en mere effektiv anvendelse af medarbejdernes tid.

Det vurderes endvidere, at antallet af ophold på kommunens rehabiliteringsafdeling og i kommunens plejeboliger reduceres som følge af akutteamet.

Indførelsen af akutteamet har også medført en styrket faldforebyggelse blandt kommunens borgere. Evalueringen viser, at antallet af løft udført af kommunens beredskab er halveret efter, at akutteamet er startet med at foretage faldudredning.

Den kvalitative del af evalueringen er gennemført som fokusgruppeinterview. Resultaterne fra disse anvendes i det kommende arbejde med udvikling af akutteamets opgaver.

Fremskudt visitation

Fremskudt visitation blev etableret i september 2013. Med fremskudt visitation er der dagligt en visiterende sygeplejerske fra Frederikssund Kommune til stede på hospitalet i forbindelse med at planlægge og koordinere udskrivelser i samarbejde med borgere, pårørende og hospitalets medarbejdere.

Med fremskudt visitation kan visitatoren følge den enkelte borger fra indlæggelse til udskrivelse. Dermed optimeres det eksisterende samarbejde imellem hospital og kommune, og den indsats, der skal iværksættes når borgeren skal udskrives, kan planlægges i god tid.

Administrationen forventer desuden, at antallet af ventedage på hospitalet for færdigbehandlede borgere nedbringes med indførelsen af den fremskudte visitation. Nedenfor fremgår udviklingen i antal ventedage fra 2013 til 2014.

Tabel: Udviklingen i antal færdigbehandlede borgere - 2013

1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Total
311	131	393	169	1.004

Tabel: Udviklingen i antal færdigbehandlede borgere - 2014

1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Total
305	76	32	104	517

Tallene ovenfor viser, at antallet af ventedage er faldet fra 2013 til 2014. Der er tale om næsten en halvering i antal ventedage. Administrationen vurderer, at den fremskudte visitation i høj grad har bidraget til, at antallet af ventedage for færdigbehandlede borgere fra Frederikssund Kommune er nedbragt.

Udover, at fremskudt visitation bidrager til at nedbringe antallet af ventedage, vurderer administrationen også, at der er etableret et bedre samarbejde med hospitalets personale. Derudover medfører fremskudt visitation en øget kvalitet og tryghed for borgerne i forbindelse med de enkelte udskrivningsforløb.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A), Kristian Moberg (V) og Leif Rasmussen (O).

- [Rapport - evaluering af akutteam i Frederikssund Kommune](#)

Lov om socialtilsyn § 1-7.

Sagsfremstilling

Orienteringen vedrører en redegørelse for tilsynene i 2014 i Frederikssund Kommunes botilbud for voksne med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.

Pr. 1. januar 2014 er ny lovgivning på tilsynsområdet trådt i kraft. Dermed ligger tilsynsopgaven med kommunens botilbud hos et nyt socialtilsyn. I kommunerne i Region Hovedstaden, og dermed også i Frederikssund Kommune, gennemføres tilsynene af Socialtilsyn Hovedstaden under Frederiksberg Kommune. Socialtilsynet har to primære opgaver:

1. Godkendelse af sociale tilbud som generelt egnet.
2. Driftsorienteret tilsyn med sociale tilbud med henblik på fortsat godkendelse, herunder både at kontrollere og bidrage til at fastholde og udvikle kvaliteten i tilbuddene.

Socialtilsynene godkender og fører tilsyn på baggrund af centralt fastsatte retningslinjer, herunder en lovbestemt kvalitetsmodel, der består af følgende tilsynstemaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse.
2. Selvstændighed og relationer.
3. Målgrupper, metoder og resultater.
4. Organisation og ledelse.
5. Kompetencer.
6. Økonomi.
7. Fysiske rammer.

For hvert af de syv temaer anvender Socialtilsynet en række kriterier og indikatorer på kvalitet i bedømmelsen af, om et tilbud har den fornødne kvalitet. Indikatorerne bedømmes efter en skala fra 1-5.

Socialtilsyn Hovedstaden har i 2014 gennemført tilsyn i kommunens 14 botilbud. Der er gennemført ét tilsyn i alle tilbud, i alt 14 tilsyn. De syv regodkendelsesbesøg har været anmeldte, mens de syv driftsorienterede tilsyn har været uanmeldte.

I et regodkendelsestilsyn behandles alle syv tilsynstemaer, mens et-to temaer er på dagsordenen på et driftsorienteret tilsyn. Alle temaer har således ikke været belyst på alle tilsynsbesøg.

Socialtilsynets samlede bedømmelse

Resultatet af tilsynene i Frederikssund Kommunes tilbud er, at tilbuddene gennemsnitligt er blevet bedømt over middel på alle syv tilsynstemaer.

De temaer, hvor tilbuddene scorer højest, er *fysiske rammer*, *økonomi* og *kompetencer*. For disse tre temaers vedkommende ligger bedømmelserne gennemsnitligt imellem "i høj grad opfyldt" (scoren 4) og "i meget høj grad opfyldt" (scoren 5).

Under temaet *fysiske rammer*, er det særligt indikatoren; "de fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem", der bedømmes højt på skalaen.

Under temaet *økonomi* er det særligt indikatoren; "tilbuddets økonomiske nøgletal, som fremgår af tilbuddets årsrapport, er i overensstemmelse med regnskabet", der er scoret højt.

Under temaet *kompetencer* er der særligt scoret højt på indikatoren; "medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder".

For de øvrige fire temaers vedkommende ligger den gennemsnitlige bedømmelse i området imellem bedømmelsen "i middel grad opfyldt" (scoren 3) og "i høj grad opfyldt" (scoren 4).

De indikatorer der – isoleret set – er blevet bedømt lavest har med opstilling af individuelle mål for borgerne og resultatdokumentation at gøre. Her ligger bedømmelserne gennemsnitligt imellem "i lav grad opfyldt" (scoren 2) og "i middel grad opfyldt" (scoren 3).

Vurdering

En gennemgang af tilsynsrapporterne viser, at der inden for hvert tema, kriterium og indikator er større eller mindre individuelle forskelle imellem tilbuddenes bedømmelser, ligesom også individuelle udviklingspunkter fremgår af rapporterne.

Set på tværs af socialtilsynets beskrevne udviklingspunkter, træder følgende punkter dog særligt frem:

1. At tilbuddene opstiller klare, konkrete mål for den individuelle pædagogiske indsats, og at det sikres, at der sker systematisk opfølgning.
2. At tilbuddene dokumenterer resultaterne af den pædagogiske indsats til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.

På den baggrund vurderer Frederikssund Kommunes Tilsynsenhed, at disse udviklingspunkter er centrale for området, og at tilbuddene med fordel kan rette fokus herpå fremover.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller overfor Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Handicaprådet orienteres.

Beslutning

Taget til efterretning, og oversendes til Handicaprådet til orientering.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A), Kristian Moberg (V) og Leif Rasmussen (O).

- Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn på det specialiserede voksenområde 2014 200415

34 **Budget opfølgning 31. marts 2015 - Sundhedsudvalget****Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse § 40.

Sagsfremstilling

Fagområderne har i samarbejde med Økonomi foretaget en budgetopfølgning pr. 31. marts 2015 for Sundhedsudvalgets samlede driftsområde.

Budgetopfølgningen har givet anledning til en egentlig tillægsbevilling på 8,0 mio. kr. (merudgift) samt omplacering af -0,883 mio. kr. til øvrige udvalg.

Forbrugsprocenten efter 3 måneder udgør 17%, hvilket er lavt sammenlignet med at forbrugsprocenten ville udgøre 25%, hvis forbruget fordeler sig jævnt hen over året. Den lave forbrugsprocent skyldes, at kommunen endnu ikke har modtaget regninger for en hel række udgifter på området. Det samlede budget forventes således forbrugt samtidig med, at der søges en tillægsbevilling vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering på 8 mio. kr. Budget 2015 udgør 180,7 mio. kr., mens regnskab 2014 udgjorde 185 mio. kr. (2015-prisniveau). Tillægsbevillingen søges på baggrund af regnskab 2014 opgjort på 5-års aldersintervaller og befolkningstallet pr. 1. januar 2015 samt en tilbageførsel af 1,3 mio. kr. vedrørende 2014 (godtgørelse for merudgift i forbindelse med sammenlægning af vagtlægeordningen og skadestuefunktion til AKUT-funktion). Aktivitetsbestemt medfinansiering vedrører kommunens medfinansiering af de regionale sundhedsydelse, som den enkelte kommunes borgere modtager. Udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering udgør ca. 7% af kommunens samlede driftsudgifter. Udgifterne er ikke en del af kommunens serviceramme. Under Social service er der indikation på merforbrug i størrelsesordenen 8,0 mio. kr. som følger af stigende udgifter til særligt tilrettelagt uddannelsesforløb (STU) samt øget kompleksitet i sager for borgere i §85 samt §107 tilbud. Der arbejdes på en omstilling af området.

Omplaceringen på -0,883 mio. kr. til øvrige udvalg er fordelt på:

- -1,046 mio. kr. vedrørende korrektion af lønfremskrivning som følge af overenskomstresultat. I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2015 blev samtlige lønbudgetter fremskrevet med 2,00 % fra 2014-2015. Den nye overenskomst er nu opgjort til en budgetårsvirkning i 2015 på 1,38 pct., hvilket gør at budget 2015 er fremskrevet med 0,62% for meget fra 2014 – 2015 (2,00-1,38). Kommunernes Landsforening har på denne baggrund opfordret kommunerne til at nedskrive lønbudgettet for 2015 med -0,62%, idet det kan forventes at "provenuet" vil skulle afleveres som en del af midtvejsreguleringen for 2015. I praksis betyder dette at samtlige lønkonti nedskrives med -0,62%, og at det samlede "provenue" på i alt 8,779 mio.kr. placeres på en finansielkonto, indtil en eventuelt midtvejsregulering er endeligt opgjort. Den afledte virkning på budgetforslag 2016-2019, er håndteret som en del af budgetforslagets generelle lønfremskrivning.
- mindreudgift på -0,030 mio. kr. vedrørende kopi/og print som følge af lavere priser. Nedskrivningen modsvares på den centrale indkøbsbesparelse, som er budgetlagt under Økonomiudvalget.
- nedskrivning af budget svarende til -0,176 mio. kr. vedrørende husleje for "Under Elmen", hvorved budgettet bliver nulstillet.
- 0,569 mio. kr. vedrørende personbefordring omplaceres fra Velfærdsudvalget, så der er sammenhæng mellem budget og forbrug.
- -0,2 mio. kr. omplaceres til Velfærdsudvalget vedrørende Rehabilitering fra Sundhedspolitisk sekretariat.

Økonomi

En egentlig tillægsbevilling på 8,0 mio. kr. som ikke er en serviceudgift, hvor kommunen er underlagt en ramme. Kommunen kompenseres for eventuelle merudgifter i forbindelse med midtvejsreguleringen, hvis det er en generel tendens på landsplan, at der er stigende udgifter vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering. -0,883 mio. kr. omplaceres til øvrige udvalg.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Omplacering til øvrige udvalg på i alt -0,883 mio. kr. vedrørende driftsudgifter godkendes.
2. Egentlig tillægsbevilling på i alt 8,0 mio. kr. vedrørende driftsudgifter godkendes.

Beslutning

Omplacering godkendt og tillægsbevillingen anbefales.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A), Kristian Moberg (V) og Leif Rasmussen (O).

- [2015-31-03 - Forbrugsrapport](#)
- [2015-03-31 - Noter til budgetopf.](#)

35 **Etablering af tilbud om cykelture for beboere på handicapområdet**

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sagsfremstilling

I flere kommuner har ældreområdet med succes etableret tilbud til ældre medborgere om cykelture på såkaldte duocykler (parallelcykel) med frivillige som chauffører.

Sundhedsudvalget har på mødet i december 2014 bedt administrationen om at undersøge hvorvidt frivillige vil kunne tilbyde et lignende tilbud på handicapområdet. Nedenfor følger fagområdets anbefaling til udvalgets spørgsmål.

Den samlede brugergruppe på handicapområdet har et mere differentieret funktionsniveau end gruppen af borgere på ældrecentre og plejehjem. På handicapområdet er der borgere, som har egne cykler og selv transporterer sig rundt. Andre har traditionelle tandemcykler som anvendes i dagligdagen som led i et pædagogisk tilbud, ture med ledsager (SEL § 97) og ved deltagelse i det årlige cykelløb for udviklingshæmmede "Tour de Bornholm".

Nogle borgere kan slet ikke anvende cykler grundet deres fysiske handicap, mens andre kræver socialpædagogisk bistand (guidning) for at kunne gennemføre en cykeltur. Men der er også en væsentlig gruppe, som vil kunne profitere af et tilbud om cykelture, naturoplevelser og mellem menneskeligt samvær med frivillige chauffører.

Særligt på Frederikssund Kommunes botilbud til borgere med udviklingshæmning, er der god erfaring med anvendelse af parallelcykler, og nogle borgere anvender som sagt cyklerne som en del af det pædagogiske tilbud. Men op mod halvdelen af borgere (ca. 40 personer) i botilbuddene vil også kunne profitere af at anvende en parallelcykel som fritidsaktivitet sammen med en frivillig chauffør. En mindre andel af borgerne i Frederikssund Kommune der enten modtager hjemmevejledning i egen bolig eller kommer i de øvrige handicaptilbud (eks. Klub Stjernesud), vil ligeledes kunne profitere af tilbuddet.

Administrationen foreslår, at der anskaffes 2 duocykler (parallelcykler), som fysisk placeres på botilbuddene Rosenfeldthusene og Lunden, men som kan benyttes af alle borgere i kommunens handicaptilbud via et fælles bookingsystem. Cyklerne skal primært anvendes med frivillige eller ledsagere som chauffører.

På sigt vil det kunne overvejes, om der også skal indkøbes andre typer af 2 personers cykler, f.eks. traditionelle tandemcykler og 3 hjulede tandemcykler, som vil henvende sig til borgere med et anderledes funktionsniveau end dem der benytter parallelcykler.

Udgiften til anskaffelse af 2 duocykler beløber sig til 111.200 kr. incl. moms.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2015

Vedr. organisering

Cyklerne placeres på botilbuddene Lunden og Rosenfeldthusene, og lederen af de to tilbud får ansvaret for cyklerne. Cyklerne skal også kunne benyttes af borgere fra bofællesskaber, borgere med hjemmevejledning og borgere fra Klub Stjernesud sammen med frivillige og lægges derfor ind som en ressource i Outlook kalendersystem, så medarbejdere fra alle tilbud samt hjemmevejledere kan se, om cyklerne er ledige og booke dem. Borgerne eller de frivillige, der ønsker at benytte cyklen, skal henvende sig til en medarbejder, som kan booke cyklen i et bestemt tidsrum.

De frivillige hverves gennem kommunens hjemmeside, ved annoncering i lokalavisen og evt. ved henvendelse direkte til f.eks. uddannelsesinstitutioner eller idrætsforeninger. Når cyklerne er indkøbt, foreslås det at holde et

opstartsarrangement, hvor borgere, pårørende, medarbejdere, politikere og lokalsamfundet inviteres til at komme og prøve cyklerne. Arrangementet vil samtidig skabe opmærksomhed omkring muligheden for at cykle sammen med beboerne som frivillig.

Inden en frivillig sendes ud på tur med en borger, inviteres den frivillige til en samtale med lederen af det tilbud, borgeren er tilknyttet. Samtalen afdækker, om den frivillige er den rigtige person til opgaven og giver den frivillige praktiske informationer fx om tavshedspligt, forsikring mv.

Vedr. finansiering

Det er ikke muligt at anvise finansiering til dette inden for rammen i 2015. Administrationen foreslår, at forslaget om etablering af tilbud om cykelture med frivillige oversendes til budget 2016.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Indstilling 5. februar 2015, pkt. 15:

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Det drøftes, hvorvidt administrationen skal udarbejde et konkret oplæg, der beskriver organisering, økonomi (finansiering) m.v. for etablering af dette tilbud, med henblik på høring i Handicaprådet.

Indstilling 5. maj 2015:

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Forslaget om etablering af tilbud om cykelture med frivillige oversendes til budget 2016-2019.

Historik

Sundhedsudvalget, 5. februar 2015, pkt. 15:

Udvalget ønsker konkret oplæg udarbejdet.

Beslutning

Forslaget oversendes til budgetforhandlingerne.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A), Kristian Moberg (V) og Leif Rasmussen (O).