

Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021s møde den 04. marts 2019

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

18 - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

Jesper Wittenburg (A)

19 - Høring af Hospitalsplan 2025

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har sendt forslag til Hospitalsplan 2025 i høring. Administrationen har udarbejdet udkast til et høringssvar, som forelægges til udvalgets godkendelse.

Baggrund

Hospitalsplanen udstikker en langsigtet ramme for hospitalsvæsenet i Region Hovedstaden.

Region Hovedstadens hospitalstruktur består af fire store akuthospitaler

- Amager og Hvidovre Hospital
- Bispebjerg Hospital
- Herlev og Gentofte Hospital
- Nordsjællands Hospital

Foruden de fire akuthospitaler består hospitalsstrukturen af Region Hovedstadens Psykiatri, Rigshospitalet (landets højest specialiserede hospital) samt Bornholms Hospital (særstatus pga. geografiske forhold). Frederikssund Kommune hører under planlægningsområde Nord og dermed under Nordsjællands Hospital.

Med hospitalsplan 2025 fastholdes hospitalsstrukturen og den overordnede opgavefordeling mellem hospitalerne.

Planen bygger videre på grundelementerne i de foregående hospitalsplaner og har fokus på at leve op til de krav og forventninger til sundhedsvæsenet, som stilles af regionens borgere, deres pårørende og de sundhedsprofessionelle. Med Hospitalsplan 2025 foretages en række ændringer i organiseringen på hospitalerne:

- Kvinde-barn området styrkes
- Brystkirurgi samles på Gentofte Hospital
- Børne- og ungdomspsykiatriske senge samles i Glostrup
- Psykiatrien på Frederiksberg flyttes til Bispebjerg
- Patienthoteller på akuthospitalerne (Herlev og Hillerød) nedlægges

Hospitalsplanen lægger endvidere op til at fremme og arbejde videre med en række tiltag, inden der eventuelt ændres i organiseringen, herunder:

- En ny kræftplan, som skal understøtte en fortsat høj kvalitet i kræftbehandlingen
- at styrke behandling af infektions- samt hjerne- og nervesygdomme med henblik på at sikre ensartet og høj kvalitet på hospitalerne
- at følge kapaciteten på Nyt Nordsjællands Hospital og udnyttelse af den samlede sengekapacitet i regionen
- at se på, om behandlingen af høresygdomme på hospitalerne i Herlev og Bispebjerg skal flyttes til Rigshospitalet
- at skabe bedre sammenhæng mellem regionens retspsykiatriske funktioner

Høringsversion af Hospitalsplan 2025 er vedlagt i bilag.

Administrationen har udarbejdet et udkast til høringssvar, som er vedlagt til udvalgets godkendelse. Høringssvaret peger på følgende områder, som det anbefales, at Regionsrådet retter sin opmærksomhed mod:

- Den demografiske udvikling, antallet af kronikere og sengekapacitet. Der opfordres i høringssvaret til at Regionsrådet afventer aktivitetsvurderingerne, inden der tages endelig stilling til lukning af hospitalsmatriklen i Frederikssund.
- Tværsektorielt Sundhedshus. Der opfordres til en snarlig afklaring af den fysiske placering. Kommunen anbefaler at anvende hospitalsmatriklen i Frederikssund.
- Muligheden for placering af hospicefunktioner i det kommende tværsektorielle sundhedshus i Frederikssund
- Samarbejde med kommunale akutfunktioner. Det påpeges i høringssvaret, at formuleringen i Hospitalsplanen kan misforstås, så der kan opstå en forventning om, at kommunale akutsygeplejersker kan varetage akutte opgaver, der skal reageres på med kort varsel
- Udviklingen i psykiatrien. Det bemærkes i høringssvaret, at udviklingen i Psykiatrien er bekymrende, og der henstilles til, at der ikke sker en yderligere centralisering af centrene samt at kapaciteten i psykiatrien vurderes på baggrund i udviklingen i diagnoserne siden 2010.

Høringsfristen er den 11. marts 2019. Det foreslås derfor, at administrationen fremsender høringssvaret til Region Hovedstaden umiddelbart efter Social- og Sundhedsudvalgets behandling af sagen, med forbehold for endelig godkendelse i Byrådet den 27. marts 2019.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Vi støtter helt op om Frederikssund Kommunes høringssvar af 14. februar 2019.

Ældrerådets høringssvar:

Ændringerne i Hospitalsplan 2025 er foretaget med udgangspunkt i fire politisk vedtagne principper for hospitalsplanen, der er drøftet på dialogmøder med blandt andet politikere, borgere, kommuner og faglige organisationer. Principperne er prioriteret i følgende rækkefølge:

1. Kvalitet 2. Sammenhængende patientforløb 3. Nærhed 4. Effektivitet

Det nære sundhedsvæsen

Det nære sundhedsvæsen skal styrkes i de kommende år. Baggrunden er, at der bliver flere ældre borgere i regionen, og at der er flere borgere, som lever med flere kroniske sygdomme eller med samtidig psykisk og somatisk sygdom. Disse borgere har i dag typisk forløb både i kommunen, hos praktiserende læge, på hospitalet og/eller i psykiatrien, og de mange kontakter øger risikoen for usammenhængende forløb.

Derfor arbejder regionen for at sikre sammenhæng i patientforløbene, og at patienter skal modtage mere behandling væk fra hospitalerne, når dette er muligt. Af hensyn til patienterne skal den tid, de er væk fra hjemmet i forbindelse med sygdom samtidig minimeres, hvis det er fagligt velbegrundet.

Kommunerne

Kommunerne løser sammen med de praktiserende læger de sundhedsopgaver, hvor der ikke kræves specialistkompetencer og den tværfaglighed eller det udstyr, som findes på hospitalerne. Det gælder især i forhold til børns sundhed og patienter med kroniske sygdomme samt ældre medicinske patienter. Fx varetager kommunerne mange af de forebyggende indsatser, der tilbydes til mennesker med fx KOL eller type 2-diabetes.

Den overordnede politiske ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed aftales i regi af Sundhedsaftalen. Der er udarbejdet en ny sundhedsaftale for perioden 2019–2022, som har særligt fokus på samarbejdet om sundhed i forhold til:

- Ældre borgere og borgere med kronisk sygdom
- Mennesker med psykisk sygdom
- Børn og unge

Sundhedshuse

Region Hovedstaden har sammen med kommunerne og de praktiserende læger udarbejdet en vision for fælles sundhedshuse. Visionen opfordrer til lokal dialog om eventuel etablering af fælles sundhedshuse.

Ældrerådet tager Hospitalsplanen til efterretning med den bemærkning, at vi er yderst tilfredse med, at der vil komme et Sundhedshus på det tidligere Frederikssund Sygehus.

Økonomi

Høring af Hospitalsplan 2025 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i indeværende budgetperiode.

Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalg og Byråd, at:

1. Godkende vedlagte udkast til høringssvar fra Frederikssund Kommune.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- [Hospitalsplan2025-dec-2018-hoering](#)
- [Forslag til høringssvar](#)

20 - Godkendelse af Handicap- og psykiatripolitik

Sagsfremstilling

I denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget handicap- og psykiatripolitik for Frederikssund Kommune med henblik på at indstille den til godkendelse i Byrådet.

Baggrund

En procesplan for udarbejdelsen af en handicappolitik blev godkendt på Byrådsmøde den 27. september 2017 (sag nr. 179). På møde i Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018 (sag nr. 66) lagde udvalget sig fast på temaerne for Frederikssund Kommunens handicap- og psykiatripolitik. Temaerne blev udvalgt på baggrund af et fællesmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet, Ældrerådet samt beboer-/pårørenderåd den 28. juni 2018.

På baggrund af udvalgets beslutning udarbejdede administrationen et forslag til en handicap- og psykiatripolitik, som blev drøftet på café-møde for interessenter og borgere den 9. oktober 2018. Mødedeltagerne havde her mulighed for at komme med input til alle de prioriterede temaer under henholdsvis vision, indsatsområder og målsætninger. Generelt gav mødedeltagernes svar et relativt klart billede af, hvilke emner de fandt vigtigst for hvert tema.

På temamøde den 31. oktober 2018 drøftede Byrådet på baggrund af en opsamling af café mødet administrationens forslag til handicap- og psykiatrimpolitikken. Drøftelsen foregik i grupper på tværs af partierne og blev efterfulgt af en fælles opsamling.

På baggrund af drøftelser på café mødet og temamøde i Byrådet udarbejdede administrationen et revideret udkast til handicap- og psykiatrimpolitikken, der blev behandlet af Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2018 (sag nr. 107), hvor udvalget besluttede at sende udkastet i høring.

Høring Udkast til handicap- og psykiatrimpolitik for Frederikssund Kommune blev sendt i offentlig høring den 12. december 2018 med høringsfrist den 21. januar 2019. Grundet en administrativ fejl blev udkastet til politikken først sendt i høring i MED-udvalgene den 9. januar 2019 med høringsfrist den 18. februar 2019.

Administrationen har modtaget 22 høringssvar, der er gengivet i notatet Administrationens bemærkninger til høringssvar om Handicap- og psykiatrimpolitik, hvori administrationen samtidig har forholdt sig til de indkomne høringssvar.

Høringssvarene har givet anledning til enkelte mindre rettelser. Eksempelvis er "beskæftigelsestilbud" tilføjet til målsætningen om "Attraktive tilbud – hele livet", ligesom der under visionen "En sammenhængende indsats" er tilføjet en sætning om, at indsatsen skal bygge på dialog mellem kommunen og det enkelte menneske samt dennes pårørende i det omfang man ønsker dette. Tilsvarende er "pårørende" tilføjet under afsnittet "Hvem handler handicap- og psykiatrimpolitikken om?" ligesom "unge og voksne" er tilføjet til værdigrundlaget. Ændringerne er markeret med rødt i udkastet til politikken og fremgår ligeledes af Administrationens bemærkninger til høringssvar om Handicap- og psykiatrimpolitik.

Videre proces

Såfremt udkastet til handicap- og politikken godkendes af Social- og Sundhedsudvalget, fremlægges politikken for Byrådet den 27. marts 2019 til endelig godkendelse.

Når politikken er godkendt, skal der udarbejdes og implementeres handleplaner, så politikken bliver omsat fra ord til handling. På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 1. april 2019 vil administrationen fremlægge en tids- og procesplan vedrørende udarbejdelse af handleplaner til udmøntning af politikken.

I Aftale om budget 2019-2022 , har forligspartierne udtrykt ønske om at understøtte Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om, at udarbejde en plan for det samlede botilbudsområdes fremtidige udvikling, der tager højde for organisering og kapacitet i forbindelse med handicap- og psykiatripolitikens udmøntning. Forligspartierne ønsker i den sammenhæng undersøgt, om der med fordel kan anlægges nye botilbud som erstatning for nogle mindre botilbud, der er i ubalance i forhold til beboersammensætning og/eller juridisk konstruktion.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 4. februar 2019 (sag 14) besluttede udvalget at anbefale overfor Byrådet, at hjemløseområdet tænkes ind i processen for det handleplansarbejde, der igangsættes i regi af handicap- og psykiatripolitikken i løbet af foråret 2019. Det blev ligeledes foreslået, at hjemløshed bliver et selvstændigt tema i handleplanen, frem for at der udarbejdes en egentlig hjemløsepolitik. Byrådet behandler denne anbefaling på møde den 27. februar 2019.

Handicap- og psykiatripolitik for Frederikssund Kommune samt Administrationens bemærkninger til høringssvar om Handicap- og psykiatripolitik er vedlagt sagen som bilag.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning med de tilføjede rettelser, dog ønsker vi præciseret ordet "man", idet vi mener det er uklart og giver plads til fortolkning. Der kan således både være tale om, at "man" kan betyde både Borgeren og Kommunen, og det virker uhensigtsmæssigt.

Vi forstår det som, at meningen er, at pårørende inddrages, såfremt Borgeren ønsker dette.

Handicaprådet vil derfor foreslå, at "man" erstattes med Borgeren, så sætningen kommer til at lyde "indsatsen skal endvidere bygge på dialog mellem Kommunen og det enkelte menneske samt dennes pårørende, i det omfang Borgeren ønsker dette.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager Handicap- og psykiatripolitikken til efterretning, og takker for den gode proces, som vi deltog i med glæde.

Økonomi

Godkendelse af handicap- og psykiatripolitik for Frederikssund Kommune har ingen direkte bevillingsmæssige konsekvenser. Økonomiske konsekvenser vil skulle vurderes i forbindelse med behandlingen af konkrete handleplaner i forlængelse af handicap- og psykiatripolitikken.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Handicap- og psykiatripolitik for Frederikssund Kommune godkendes med de foreslåede ændringer.

Beslutning

Udvalget ønsker at følge Handicaprådets høringssvar, således at "man" udgår af udkastet og erstattes af borger, i det omfang det er muligt.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Handicap- og psykiatripolitik 2019-2022
- Administrationens bemærkninger til høringssvar til handicap- og psykiatripolitik

21 _ Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2019

Sagsfremstilling

Byrådet skal på det sociale område fastsætte generelle frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelse af en ansøgning til der er truffet en endelig afgørelse (jævnfør retssikkerhedslovens §3, stk. 2). De gældende sagsbehandlingsfrister blev godkendt af Byrådet i 2016.

Nærværende sag med forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område skal før endelig fastsættelse i Byrådet behandles i følgende fagudvalg: Uddannelsesudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Velfærdsudvalget, Opvækstudvalget og Vækstudvalget. Herefter behandles fristerne i Økonomiudvalget forud for endelig godkendelse i Byrådet i april 2019.

Sagsbehandlingsfrister pr. 1. maj 2019

Kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp på det sociale område så hurtigt som muligt. De foreslåede sagsbehandlingsfrister (vedlagt som bilag til sagen) er fastsat, så de er realistiske og ud fra en vurdering af den tid, der i praksis går med at behandle 80-90 % af den pågældende sagstype. Fristerne regnes fra det tidspunkt, hvor borgeren har indgivet sin ansøgning, eller kommunen bliver klar over, at en borger har brug for hjælp, og omfatter tiden indtil borgeren har fået sin afgørelse.

De foreslåede sagsbehandlingsfrister følger langt overvejende de frister som Byrådet fastsatte i 2016. I Center for Voksenstøtte- og Rehabilitering er fristerne i overensstemmelse med de frister/det serviceniveau, der fremgår af Kvalitetsstandarderne på området, der blev besluttet af Byrådet i december 2018.

Der foreslås følgende mindre justeringer:

- Præcisering ift. ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (§3a stk. 2 og 3) vedrørende sagsbehandlingsfrister for sager, der bliver hjemvist fra Ankestyrelsen, hvori det præciseres at de gældende sagsbehandlingsfrister også gælder for sager, der er hjemvist fra Ankestyrelsen.
- Ændring i sagsbehandlingsfrist for Godtgørelse jf. Lov om aktiv beskæftigelsesindsats §82. Sagsbehandlingsfristen nedsættes fra 4 til 2 uger, hvilket er mere i overensstemmelse med praksis.
- Sagsbehandlingsfristen for visitation til plejebolig ændres fra 10 hverdage til 4 uger, hvilket er i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne på området.

Derudover er der alene foretaget mindre redaktionelle ændringer.

Sagsbehandlingsfristerne vil - i henhold til retssikkerhedslovens §3, stk. 2 - blive offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst mulig til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning, selv om flere af fristerne synes meget lange.

Ældrerådets høringssvar:

De foreslåede sagsbehandlingsfrister, for visitation til plejebolig, ændres fra 10 dage til 30 dage.

Det mener ældrerådet, er unødvendig lang tid, da vi går ud fra, at visitationen indtil nu, har kunnet klare opgaven på 10 dage. Det er blot med til, at forlænge ventetiden inden en borger kan komme i en plejebolig.

Ældrerådet mener det er uacceptabelt kvalitetsstandarderne er ændret, hvilket tidligere er påpeget.

Økonomi

Forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller at Social- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område godkendes.

Beslutning

Anbefales, udvalget opfordrer dog til at der er konsistens i tidsangivelser, således at det angives om der er tale om arbejdsdage eller hele uger.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- NOTAT vedr. sagsbehandlingsfrister 2019

22 - Sundhedspolitikens årsplan 2019

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget med henblik på godkendelse af sundhedspolitikens årsplan for 2019.

Baggrund

Forslag til temaer i sundhedspolitikens årsplan for 2019 blev drøftet i Social- og Sundhedsudvalget i januar 2019. Social- og Sundhedsudvalget besluttede at sende forslag til, at årsplan for 2019 skal indeholde temaerne rygning, alkohol og overvægt. Sagen har været i høring i øvrige fagudvalg i februar 2019 .

På udvalgsmødet i maj 2018 ønskede Social- og Sundhedsudvalget, at der blev udarbejdet effektmål for indsatsområderne under temaet rygning. I årsplan 2019 er udarbejdet effektmål for temaet alkohol og de tilhørende indsatsområder.

Høringssvar

De øvrige fagudvalg har behandlet sagen på deres møder i februar 2019. Udvalgenes input til sagen ses nedenfor:

Fritids- og Kulturudvalget: Udvalget ser frem til et samarbejde omkring sundhedspolitikken. Udvalget anbefaler, at der afholdes et temamøde for Byrådet, hvor idræt, kultur, frivillighed og sundhed drøftes. Udvalget foreslår for inspiration på temamødet, at invitere Professor Peter Krstrup med som arbejder med fodboldfitness, Formanden fra Ungdommens Røde Kors, samt et oplæg omkring kultur og sundhed. Udvalget anbefaler et fællesmøde for FKU og SSU, som planlægger temadagen for Byrådet.

Opvækstudvalget: Området har allerede i dag har iværksat adskillige projekter for at nedbringe antallet af børn med overvægt, samt for at give børnene sunde kost- og bevægelsesvaner. Blandt andet har alle børnehuse fokus på bevægelse i hverdagen. 7 børnehuse er certificeret som idrætsinstitutioner og i de resterende børnehuse er personalet uddannet i pædagogisk idræt. Endelig er alle dagplejere certificeret som idræts- og bevægelsesdagplejere. Der er i de enkelte områder lavet forskellige kost-, sukker- og måltidspolitikker i regi af de forældrevalgte forældrebestyrelser. Udvalget savner en nærmere beskrivelse af sundhedsplejerskernes rolle, samt en præcisering af, hvem der skal støtte og vejlede familierne. Udvalget opfordrer Social- og Sundhedsudvalget til at se indsatserne i et bredere perspektiv med angivelse af delmål og proces. Fokus bør efter udvalgets opfattelse rettes på det der sker udenfor institutionerne.

Uddannelsesudvalget: Skolerne og skolebestyrelserne arbejder på vidt forskellig måde med at give børnene sunde kost- og bevægelsesvaner. Folkeskolereformen har bevægelse som centralt begreb. Blandt andet skal eleverne i folkeskolen bevæge sig i gennemsnitligt 45 minutter i løbet af hver skoledag. Dette gælder for alle klassetrin. Det understreges, at bevægelsen skal være med til at give børn og unge sundhed og trivsel, og det skal understøtte læring i skolens fag og at alle former for bevægelse i skolen skal have et pædagogisk sigte. Udvalget er meget optaget af, hvad

eleverne foretager sig i frikvarterene og når de benytter skolerne udenfor skoletiden. Udvalget savner en nærmere beskrivelse af sundhedsplejerskernes rolle, samt en præcisering af, hvem der skal støtte og vejlede familierne. Udvalget opfordrer Social- og Sundhedsudvalget til at se indsatserne i et bredere perspektiv med angivelse af delmål og proces. Fokus bør efter udvalgets opfattelse rettes på det der sker udenfor skolernes åbningstid.

Teknisk Udvalg: Udvalget henviser til, at cykelstier og sikre skoleveje fremmer bevægelse, hvilket er gavnligt for sundheden. Det kræver anlægsmidler at udforme en by i bevægelse. Stierne bør bindes sammen, så det bliver lettere at færdes ved egen kraft.

Velfærdsudvalget: Udvalget indstiller ikke flere forslag til indsatsområder i sundhedspolitikens årsplan 2019.

Årsplan 2019

Årsplanen er bygget op omkring temaerne rygning, alkohol og overvægt (se bilag 1). For hvert tema er der beskrevet indsatsområder - for temaerne rygning og alkohol er der formuleret effektmål som knytter sig til sundhedspolitikens målsætninger.

Sundhedspolitik 2015-2020 dækker alle målgrupper inklusiv borgere med kronisk sygdom. Årsplanen indeholder indsatser, som bidrager til at forebygge kronisk sygdom. Nogle indsatsområder i årsplan 2019 vil helt naturligt omhandle en afgrænset målgruppe som f.eks. rygestop målrettet sårbare borgere. Målgruppen for de enkelte indsatsområder i årsplan 2019 kan se i bilag 1. I arbejdet med overvægt er målgruppen børn og unge i dagtilbud og skole. Her spiller forældrene en helt central rolle, og forældresamarbejdet skal derfor tænkes ind. Mental sundhed vil indgå som tema f.eks. når der arbejdes med tilbud til førskolebørn med moderat overvægt.

På dialogmødet om det nære sundhedsvæsen og oplæg fra sundhedsprofil 2017 den 28. januar 2019 viste tallene, at borgerne oplever, at der er sket en nedgang fra 2013 til 2017 i information om sundhedstilbud, og at der deltager færre borgere på tilbuddene. I 2019 vil det blive afdækket, om det er muligt at få tal for Frederikssund Kommune omhandlende borgernes oplevelse af information om sundhedstilbud samt borgernes deltagelse i sundhedstilbud. Afdækningen sker som led i et udviklingsarbejde, hvor der arbejdes med en højere grad af borgerinddragelse i udformningen af sundhedstilbuddene.

Hen over året afvikles forskellige nationale kampagner. Det vil løbende blive vurderet, hvilke kampagner Frederikssund Kommune understøtter indenfor temaer rygning, alkohol og overvægt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet slutter fuldt og helt op om Sundhedspolitikens årsplan 2019 og anbefaler, at der løbende føres forebyggende oplysningskampagner om de tre fokusområder over alt i kommunen til den ældre del af borgerne.

Gerne med møder og foredrag.

Økonomi

Indsatser i sundhedspolitikens årsplan 2019 afholdes under budgettet til sundhedsfremme og forebyggelse. Årsplan for 2019 forventes ikke at have nogen bevillingsmæssige konsekvenser, idet det forudsættes, at indsatser kan afholdes inden for de eksisterende budgetmæssige rammer til sundhedsfremme og forebyggelse.

Indstilling

Centerchef for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Godkende Sundhedspolitikens årsplan for 2019.

Beslutning

Godkendt, idet udvalget ser frem til at få præciseret sundhedsplejens indsatser i den kommende indsatsplan for sundhedsplejen. Denne forelægges udvalget i slutningen af 2019.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Sundhedspolitikens årsplan 2019

Sagsfremstilling

Som del af budgetforlig 2017 og budgetårene 2017 - 2020 blev der afsat midler til etablering af gældsrådgivning for sårbare borgere/familier, varetaget af frivillige rådgivere. Frederikssund Kommune indgik 1. september 2017 en samarbejdsaftale med KFUM's Sociale Arbejde om at få deres projekt "På Fode igen" til Frederikssund. Samarbejdsaftalen udløber med udgang af august 2019 og der skal tages stilling til, om samarbejdsaftalen skal fornyes (samarbejdsaftalen 2017 - 2019 vedlagt som bilag).

KFUM's Sociale Arbejdes projekt "På Fode igen" tilbyder økonomi- og gældsrådgivning, som særligt henvender sig til mennesker i udsatte livssituationer. Rådgivningen foretages af frivillige med en faglig relevant baggrund. Rådgiverene møder borgerne hvor borgerne er både ift. personligt overskud og kompetencer. KFUM's Sociale Arbejde sikre at rådgiverne er klædt på til at møde borgerne (forståelser for målgruppen) og at de frivillige har adgang til faglig sparring med ansatte projektmedarbejdere, der er uddannede jurister eller tidligere bangrådgivere.

Målet er, udover at give overblik over økonomi og gæld samt motivere til besparelser og nedbringelser af gæld, at borgeren går styrket fra rådgivningen, således at borgerne fremover kan mestre flere spørgsmål vedr. deres økonomi selv.

Der er udarbejdet et statusnotat for perioden 1. oktober 2017 til 1. oktober 2018. Statusnotatet er vedlagt som bilag.

Fornyelse af samarbejdskontrakten

I følge samarbejdsaftalen er parterne forpligtet til, inden aftalens ophør, at optage forhandling om eventuel fortsættelse af aftalen og projektet. Forhandlingen skal igangsættes senest den 1. april 2019 efter initiativ fra KFUMs Sociale Arbejde.

KFUMs Sociale Arbejde har udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale. Aftalen er stort set enslydende med den nuværende samarbejdssamtale bortset fra en prisfremskrivning og et ønske fra KFUMs Sociale Arbejde om, at aftalen skal følge kalenderåret / budgetåret. Samarbejdsaftalen indeholder derfor udkast til to forskellige aftaleperioder herunder perioder for afregning.

Pris og aftaleperiode 1. september 2019 - 31. december 2021

1. september 2019 til 31. december 2019: beløb: 17.433,00 kr. (OBS: svarende til 4/12 af årsbudgettet i aftalen der løb frem til 31. august 2019)

1. januar 2020 til 31. december 2020: beløb: 54.200,00 kr.

1. januar 2021 til 31. december 2021: beløb: 54.200,00 kr.

Pris og aftaleperiode 1. september 2019 - 31. august 2021

1. september 2019 til 31. august 2020: beløb: 53.567,00 kr. (4 måneder til takst/budget iht. aftalen der løb til 31.8.2019 + 8 måneder til takst/budget for 2020 og 2021)

1. september 2020 til 31. august 2021: beløb: 54.200,00 kr.

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning, dog finder Handicaprådet det mærkværdigt, at aftalen laves med Kultur og Fritid og ikke med Social- og Sundhedsudvalget. Hvorfra tages pengene der i givet fald skal betales for projektet?

Ældrerådets høringssvar:

På det foreliggende grundlag kan Ældrerådet anbefale en fornyelse af samarbejdsaftalen.

Det er jo åbenlyst at udgiften til rådgivningen ligger langt under markedsprisen og de borgere der benytter sig deraf ville sikkert ikke få nogen rådgivning, hvis ikke de havde denne mulighed.

Af det oplyste fremgår at ca. 40 % går til lønninger og resten til omkostninger og forsikringer.

For at give et mere fyldestgørende svar, ville det være ønskeligt at få adgang til referater fra de 2 årlige, afholdte styregruppemøder.

Økonomi

Der er i budget 2019 og frem afsat 50.000 kr. til gældsrådgivning.

Indstilling

Kultur- og Fritidschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Statusnotat tages til efterretning.
2. Tage stilling til, om samarbejdsaftalen skal forlænges frem til den 31. december 2021 og følge kalenderåret.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 taget til efterretning.

Indstillingens punkt 2 godkendt.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- samarbejdsaftale 01.09.2017 - 31.08.2019
- Udkast til ny samarbejdsaftale med KFUM Sociale Arbejde
- Status frivillig økonomisk rådgivning

24 - Forebyggelige indlæggelser i Frederikssund Kommune

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om udviklingen i forebyggelige indlæggelser for ældre borgere, der modtager hjemmepleje, samt kommunens tiltag til at nedbringe antallet af denne type indlæggelser

I oktober 2018 udgav Økonomi- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed en analyse af forebyggelige indlæggelser blandt hjemmeplejemodtagere. Analysen er vedlagt som bilag.

Forebyggelige indlæggelser omfatter diagnoser, hvor det vurderes, at kommunerne har bedre muligheder for at forhindre indlæggelse end for andre diagnoser. Det drejer sig om tarminfektion, blodmangel, væskemangel, lungebetændelse, kronisk nedre luftvejssygdom (inkl. KOL), forstoppelse, tryksår, blærebetændelse, knoglebrud samt sociale og plejemæssige forhold. Ældre modtagere af hjemmepleje defineres som borgere på 65 år eller derover, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp.

Analysen er baseret på data fra 2016 og viser, at Frederikssund Kommune i 2016 var den kommune i landet, der havde flest forebyggelige indlæggelser pr. 1.000 helårsmodtagere af hjemmepleje på 65 år og derover. I 2016 havde Frederikssund Kommune således 372 forebyggelige indlæggelser pr. 1.000 helårsmodtagere af hjemmepleje, mens landsgennemsnittet lå på 198 indlæggelser. Analysen viser endvidere, at antallet af forebyggelige indlæggelser i kommunen har været stigende i perioden 2012-2016.

Som led i den kvartalsvise ledelsesinformation følger Social- og Sundhedsudvalget udviklingen i antallet af forebyggelige indlæggelser inden for de samme diagnoser. Data for forebyggelige indlæggelser hentes fra Kommunaløkonomisk Sundhedsinformationsgrundlag (KØS). KØS-databasen opgør antallet af forebyggelige indlæggelser for borgere i kommunen, der modtager hjemmepleje, men ikke pr. modtagere af hjemmepleje som i Økonomi- og Indenrigsministeriets analyse. KØS-databasen er opdateret med data til og med 4. kvartal 2017 for forebyggelige indlæggelser. Det er derfor kun muligt at følge udviklingen til og med dette tidspunkt.

Tabellen nedenfor viser antallet af forebyggelige indlæggelser i 2016 og 2017 for borgere, der modtager hjemmepleje. Tabellen viser et mindre fald i antallet af indlæggelser fra 2016 til 2017 på ca. 4 procent, både hvad angår borgere på 65 år og derover og for alle borgere, der modtager hjemmepleje. Samtidig kan der ses en stigende tendens i løbet af 2016, som er vendt i 2017.

Antal forebyggelige indlæggelser for borgere der modtager hjemmepleje

	1. kvartal 2016	2. kvartal 2016	3. kvartal 2016	4. kvartal 2016	Total 2016	1. kvartal 2017	2. kvartal 2017	3. kvartal 2017	4. kvartal 2017	Total 2017
Borgere 65+ år	36	30	55	69	190	50	50	39	43	182
Alle borgere	40	37	59	79	215	58	54	46	48	206

Tiltag til nedbringelse af forebyggelige indlæggelser

En struktur, som muliggør tværfaglige samarbejde, er en forudsætning, for at der i det daglige kan kommunikeres og følges op om de ændringer som social og sundhedsmedarbejdere og sygeplejersker oplever, når de besøger borgerne. Derfor er Døgnplejen pr. 1. januar 2019 organiseret i en struktur hvor social- og sundhedsmedarbejderne og sygeplejerskerne er organiseret i distrikter, hvilket betyder, at de i det daglige arbejder tæt sammen og kan kommunikere og følge op på ændringer med tegn på sygdom eller svækkelse hos borgerne.

I 2018 har døgnplejen gennemgået et udviklingsforløb, hvor særligt sygeplejerskerne har arbejdet med deres rolle og arbejdsopgaver. Formålet er, at sygeplejerskerne skal se sig i det nære sundhedsvæsen som koordinatore og forløbsansvarlige i borgerforløb med ansvar for det tværfaglige og tværororganisatoriske samarbejde omkring borgerne. Derudover har forløbet haft fokus på struktur og planlægning af opgaverne i døgnplejen, og hvordan der samarbejdes omkring de faglige opgaver. I forløbet har der i hele perioden været stor ledelsesinvolvering.

Udviklingsforløbet har også haft fokus på planlægningen af opgaver. Døgnplejen er derfor fra januar 2019 overgået til fælles planlægning af servicelovs- og sundhedslovsydelser. Det betyder, at planlægningen er koordineret, og at der er overblik over borgernes samlede hjælp.

Sygeplejerskerne får med den nye struktur et bedre overblik over borgerens samlede visiterede ydelser og ikke mindst, hvem er planlagt til at skulle besøge borgere i dag. Desuden arbejder Døgnplejen med en model for triagering af borgerne for at kunne forebygge unødvendige indlæggelser.

I forlængelse af udviklingsforløbet arbejdes der aktuelt med implementering af Sundhedsstyrelsen kvalitetsstandarder for akutfunktion. Målet er, at den nuværende akutfunktion udvikles med fokus på tidlig opsporing af sygdom, forebyggelse af indlæggelser og hjemtagning af borgere fra akutmodtagelsen eller indlæggelse. Et udviklingsforløb som involverer alle områder fra plejeboliger, rehabiliteringsafdelingen og døgnplejen. Det er forventningen, at strukturen for akutfunktionen er på plads pr. 1. maj 2019. Den endelige indretning af akutbiler samt den første del af kompetenceudvikling af personalet på plejeområdet forventes at være afsluttet i 3. kvartal 2019. Arbejdet med implementering af kvalitetsstandarder er nærmere beskrevet i sag om "Status vedrørende udvikling af akutområdet" på Velfærdsudvalgets møde den 5. marts 2019.

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning og vil samtidig knytte nogle positive kommentarer til enkelte afsnit i sagsfremstillingen.

Vi syntes i virkeligheden at punktet burde omdøbes til: "Hvordan undgår vi unødvendige, forebyggelige indlæggelser".

Der er intet i Økonomi- og Indenrigsministeriets benchmarkingenheds rapport, der indikerer at Frederikssund Kommune er det sted i Danmark, der har potentiale til at være den kommune med flest forebyggelige indlæggelser. Det er ikke desto mindre alligevel tilfældet.

Ældrerådet bemærker dog at rapporten er halvandet år gammel.

Virkningen af senere tiltag fremgår derfor ikke.

Ældrerådet støtter derfor de tiltag og målsætninger, der er beskrevet i afsnittet om nedbringelse af forebyggelige indlæggelser.

Vi ser det som meget positivt, at der bliver mere fokus på hjemtagning af borgere fra indlæggelse straks efter færdigbehandlingen. På Ældrerådets møde 10. januar på Rehabiliteringsafdelingen blev det oplyst af afdelingens leder, at det ikke altid er tilfældet, med store ekstraomkostninger til følge.

Der er nu faste planer for koordineringen af indsatsen og borgerens samlede visiterede ydelser og hvem der besøger borgeren i dag.

Selvom Døgnglejen er gået over til fælles planlægning af servicelovs- og sundhedslovsydelser, forventer vi naturligvis at ydelserne holdes så adskilte, at det er muligt at se hvilken af lovene ydelsen er givet efter.

Den nye planlægning har kun fungeret siden 1. januar 2019 og det forventes at strukturen for akutfunktionen er på plads 1. maj 2019. Ældrerådet ser frem til, at modtage status for det fremtidige forløb.

Økonomi

Orienteringen om udviklingen i forebyggelige indlæggelser har isoleret set ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Indlæggelser medfører imidlertid udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, og i det omfang indlæggelser kan forebygges, vil udgiften til den aktivitetsbestemte medfinansiering kunne reduceres. Reduktioner i udgiften til den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet bidrager positivt til likviditet, men påvirker ikke servicedriftrammen.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Forebyggelige indlæggelser rapport

25 - Status vedrørende udvikling af akutområdet

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget er tidligere blevet orienteret om arbejdet med udvikling af akutområdet senest i marts 2018 (sag nr. 18) og maj 2018 (sag nr. 46), hvor udvalget også blev præsenteret for et kommissorium for arbejdet. Med denne sag orienteres udvalget om den aktuelle status vedrørende de seks spor på akutområdet, der arbejdes i.

Implementering af nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

I maj måned 2018 blev Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget præsenteret for en status på implementering af Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Døgnglejen har i 2018 varetaget akutfunktionen 24/7, samtidig med at der har været investeret i uddannelse og udvikling med det formål at gøre sygeplejen klar til at løse akutopgaverne fremadrettet.

Døgnglejens akutydelser er tilgængelige døgnet rundt i alle ugens syv dage, og indbefatter sygeplejefaglig vurdering og kommunikation samt instrumentelle indsatser. I forhold til sygeplejefaglig vurdering og kommunikation varetager døgnglejen bl.a. helhedsvurdering af patientens situation samt observation og vurderinger, herunder måling af vitale parametre som blodtryk, puls og temperatur. Døgnglejen varetager ligeledes diverse instrumentelle opgaver, eksempelvis smertebehandling, måling af blodsukker, pasning og genanlæggelse af sonder samt injektioner via centralt vene kateter.

Døgnsplejen løser i forvejen størstedelen af de opgaver, der kræves af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for området, og akutfunktionen vil således fortsætte som hidtil indtil, den foreslåede omstrukturering træder i kraft (forventeligt 1. maj 2019).

Det er forventningen, at kommunen vil kunne leve op til alle kvalitetsstandardernes krav i forbindelse med omstrukturering af akutfunktionen (se pkt. 2). Omstruktureringen vil bl.a. fastlægge rammerne for døgnsplejens samarbejde med vagtlæge og praktiserende læge samt sikre, at medarbejderne er kvalificerede til at løse opgaverne.

Organisering af akutområdet

For at understøtte arbejdet med Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, vurderer administrationen det er nødvendigt at foretage en omstrukturering af den kommunale akutfunktion.

Organiseringen af akutfunktionen vil fortsat være i Døgnsplejen, men for at sikre forebyggelse af indlæggelser og kontinuitet i borgernes forløb skal en del opgaver kunne varetages af alle områder i fællesskab dvs. Døgnspleje, Plejecentre og Rehabiliteringsafdeling.

Akutfunktionen dækker hele kommunen (dvs. Døgnspleje, Rehabilitering, Plejecentre, Botilbud, private leverandører etc.).

Arbejdet med at finde den rigtige model har taget udgangspunkt i:

- Tidligere erfaringer med akutteam
- Erfaringer med nuværende organisering
- Læring fra to workshops, hvor medarbejdere og ledere er kommet med indsigt og input
- Studietur til Esbjerg
- Drøftelser i styregruppen
- Erfaringer fra andre kommuner
- Nationale tendenser på det kommunale akutområde

I vedhæftede bilag er en nøje beskrivelse af den fortsatte udvikling af akutfunktionen, herunder omorganisering og opgavefordeling.

Projekt Fælles akutmodtagelse

Projektet omkring Fælles Akutmodtagelse er udsprunget af arbejdet med et kommende Tværsektorielt Sundhedshus i Frederikssund. Projektet foregår i et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital, Halsnæs og Frederikssund Kommuner.

Formålet med projektet er at skabe "Den gode udskrivelse", dvs. at den hjælp borgeren skal have efter indlæggelsen er aftalt inden udskrivelsen.

Der arbejdes aktuelt med afprøvning af følgende samarbejdsmodel:

- Frederikssund kommune og Halsnæs kommune er tilstede i akutafdelingen på hverdage i tidsrummet 10.30-15/16, i en periode på 4 uger.
- Akutafdelingens udskrivelsesteam og de to kommunale sygeplejersker/visitatorer taler sammen flere gange i tidsrummet og afklarer/aftaler videre forløb for relevante patienter.
- Kommunens medarbejdere har adgang til en kontorarbejdsplads i akutafdelingen, hvor de kan varetage andre opgaver i løbet af dagen.

Målet med at afprøve ovenstående samarbejdsmodel er blandt andet at forbedre samarbejdet på tværs af kommuner og hospital samt at få fælles viden og sprog vedrørende de relevante borgere.

Tværasektorielt akutteam og udkørende funktion

Nordsjællands Hospital har igangsat et projekt i samarbejde med Frederikssund, Halsnæs og Hillerød Kommuner. Baggrunden for projektet er, at Akutafdelingen skal vende flere borgere i døren.

I projektet igangsættes tre initiativer:

- Den gode udskrivelse af sårbare borgere
- Et udkørende team der kan trækkes på fra de kommunale akutfunktioner
- En rådgivende funktion ift. de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger (telefonrådgivning)

Det tværasektorielle akutteam vil være i funktion mandag til fredag kl 8-20 og kommer til at bestå af to sygeplejersker fra akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital, Hillerød.

Frederikssund Kommune er repræsenteret i projektets styregruppe og det daglige projektsamarbejde er forankret i sygeplejens akutfunktion.

Tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand

Der er i perioden 2018-2019 fokus på det somatiske område og tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand er derfor en problemstilling, der ikke arbejdes med endnu.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning og Handicaprådet er meget positiv over for de omtalte projekter – men noget forundret over, at indsatsen kun har fokus på det somatiske område – og slet ikke medtager tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand – uagtet at denne gruppe borgere har lige så stort behov fort eksempelvis ”Den gode udskrivelse”, d.v.s., at den hjælp borgeren skal have efter indlæggelsen, er aftalt inde udskrivelsen.

Handicaprådet vil derfor på det kraftigste opfordre til, at der fremadrettet kommer fokus på tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand.

Ældrerådets høringssvar:

Et glimrende oplæg, hvor vi håber, der virkelig sættes focus på kursus og opdatering af samtlige medarbejdere. Det skal der til, hvis målet skal nås. Der tales så meget om, vi mangler sygeplejersker og SOSU personer. Det er vist et stort problem over alt i DK. Så tænk på at tage så mange elever ind som muligt. Det er også vigtigt, at få et godt samarbejde op med de praktiserende læger.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da dette orienteringspunkt ikke har bevillingsmæssige konsekvenser

Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.
2. Godkende at udvalget forelægges status på arbejdet med akutområdet i efteråret 2019

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Bilag Udvikling af akutfunktionen notat

26 - Magtanvendelser - årsredegørelse 2018

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget modtager årligt en redegørelse om antallet af indberettede magtanvendelser foretaget over for voksne borgere med varig psykisk funktionsnedsættelse (redegørelsen er vedlagt som bilag).

Magtanvendelsesudvalget under Center for Voksenstøtte og Rehabilitering har til opgave, på vegne af kommunalbestyrelsen, at administrere bestemmelserne i servicelovens kapitel 24 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Formålet med lovgivningen er at begrænse magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige samt at øge retssikkerheden.

I erkendelse af, at der kan være situationer, hvor det er nødvendigt at gribe ind i borgerens ret til selvbestemmelse, er der i serviceloven fastsat nærmere regler om, i hvilke situationer og hvordan sådanne tvangsmæssige foranstaltninger er tilladt.

Reglerne om magtanvendelse omfatter bl.a. brug af alarm- og pejlesystemer samt særlige døråbnere (§ 125), akut fastholdelse og føren (§ 126), fastholdelse i hygiejnesituationer (§ 126a), tilbageholdelse i tilbuddet (§127) samt anvendelse af beskyttelsesmidler, for eksempel stofseler (§ 128).

Det skal pointeres, at magtanvendelse er en undtagelsesvis mulighed, når alt andet er afprøvet. Udgangspunktet for det faglige arbejde er (i henhold til serviceloven) altid, at den faglige indsats skal ske med respekt for borgerens integritet og selvbestemmelse. Magtanvendelser skal begrænses mest muligt og må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk støtte.

Hvis disse betingelser ikke er opfyldt, vurderes magtanvendelsen som "ikke lovlig". I så fald følger tilbuddets ledelse op og kan iværksætte pædagogiske eller eventuelt personalemæssige tiltag. Uanset om en magtanvendelse bliver vurderet lovlig eller ikke-lovlig skal ledelsen dog sikre, at der arbejdes pædagogisk med at forebygge fremtidige magtanvendelser, herunder skal der udarbejdes en pædagogisk handleplan.

Herunder ses en samlet oversigt over antallet af indberettede magtanvendelser i 2018, der enten har fundet sted i Frederikssund Kommunes tilbud, eller som er foretaget over for kommunens borgere, der opholder sig i tilbud i andre kommuner. Opgørelsen er således fordelt på henholdsvis pleje- og sundhedsområdet, handicap- og psykiatriområdet samt udenbys borgere.

Magtanvendelser 2018 fordelt på typer og områder

Pleje/ sundhed	Handicap/ psykiatri	Eksterne borgere	
Alarm- og pejlesystemer	0	0	0
Særlige døråbnere	0	0	0
Akut fastholdelse og føren	1	14	13
Tilbageholdelse i tilbuddet	5	0	0
Brug af beskyttelsesmidler, herunder stofseler	0	0	2
Andre indgreb	0	1	1

*Eksterne borgere er borgere, hvor Frederikssund er handlekommune, men hvor borgeren er i et botilbud i en anden kommune.

Magtanvendelser i alt i 2018 (tal for 2017 i parentes)

Pleje/ sundhed	Handicap/ psykiatri	Eksterne borgere	
Magtanvendelser i alt	6 (44)	15 (14)	16 (12)
Heraf ikke lovlige	4 (6)	1 (3)	4 (4)

Som det ses af tabellerne herover og af vedlagte redegørelse, er der i 2018 på pleje- og sundhedsområdet indberettet seks magtanvendelser, hvilket er et fald sammenlignet med 2017, hvor antallet var 44.

Faldet skal ses i sammenhæng med, at der i 2017 blev foretaget et stort antal magtanvendelser over for en enkelt borger, hvor helt særlige forhold og behov hos borgeren gjorde sig gældende.

Magtanvendelserne er nærmere uddybet i den vedlagte redegørelse.

Generelle tiltag i forhold til magtanvendelse

På pleje- og sundhedsområdet blev det, med vedtagelse af budget 2016-2019, besluttet, at gennemføre kompetenceudvikling af alle medarbejdere, jævnfør sag på Velfærdsudvalgsmødet d. 7. april 2016. Ét af 12 indsatsområder er "demens og magtanvendelse".

Med henblik på at styrke den faglige opgaveløsning hos borgere med demens, er i alt 40 medarbejdere fra pleje- og sundhedsområdet i 2018 blevet uddannet i grundlæggende viden om demenssygdomme, kommunens plejefilosofi og Marte Meo - metoden.

Desuden har i alt 35 medarbejdere fra Center for Voksenstøtte og Rehabilitering og fra sundhedsområdet i 2018 været på kursus i lovgivning og dilemmaer vedrørende selvbestemmelse og magtanvendelse i omsorgsarbejdet med borgere med psykisk funktionsnedsættelse.

I de seneste år er der i kommunens voksenhandicap- og psykiatriområde løbende gennemført kompetenceudvikling af personalet med henblik på at styrke den pædagogiske faglighed og praksis, blandt andet inden for neuropædagogik og "low arousal" - tilgangen. Dette vurderes at bidrage til at forebygge og undgå magtanvendelser.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at der – set i forhold til målgruppen og antallet af brugere – er tale om relativt få magtanvendelser, set hen over et år. Det er desuden vurderingen, at der på de tilbud i kommunen, hvorfra der er indberettet magtanvendelser, arbejdes pædagogisk med at forebygge disse.

Socialtilsyn Hovedstaden har dog i sine tilsynsrapporter for 2018 hos tre af omsorgscentrene konstateret, at der er en vis usikkerhed om reglerne på magtanvendelsesområdet, at nogle af medarbejderne savner viden på området, og at der formentlig er foretaget magtanvendelser, der ikke er blevet indberettet.

Centrenes ledelse har fulgt op på dette blandt ved at sikre, at magtanvendelser og gråzoner tages op på beboerkonferencer og ved, at medarbejderne undervises i lovgivningen. I 2019 vil det derfor fortsat blive prioriteret at afholde magtanvendelseskurser, hvor der vil blive undervist i både de grundlæggende regler og i lovændringer på området, som forventes vedtaget i løbet af 2019.

Administrationen vil løbende arbejde for at sikre, at rammerne for både kompetenceudvikling - og den nødvendige opmærksomhed på lovgivning og forebyggelse - er til stede i kommunens tilbud.

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning, med håbet om, at der stadig findes midler til fortsat uddannelse af personalet.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager årsredegørelsen til efterretning uden bemærkninger.

Økonomi

Redegørelse om magtanvendelser i 2018 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Årsredegørelse - magtanvendelser 2018

27 - Cases fra borgerrådgiverens virksomhed

Sagsfremstilling

I denne sag forelægges udvalget relevante cases fra borgerrådgiverens virksomhed til orientering.

Byrådet blev på møde den 29. august 2018 (sag nr. 175) forelagt en beretning om Borgerrådgiverens virksomhed fra april 2016 til juni 2018. Med udgangspunkt i beretningen, har administrationen arbejdet videre hermed, med henblik på at videreformidle beretningen til resten af administrationen.

Borgerrådgiveren har på den baggrund tilvejebragt forskellige cases, som præsenteres i de relevante udvalg (Velfærdsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Vækstudvalget samt Uddannelsesudvalget). Dette for at give udvalgsmedlemmerne et indblik i Borgerrådgiverens

arbejde og i sagsbehandlingen, herunder kompleksiteten i tværgående sager. I Velfærdsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Vækstudvalget præsenteres casene på udvalgsmøderne i marts måned og for Uddannelsesudvalget i april måned.

Borgerrådgiveren fungerer uafhængigt af administrationen, og skal yde en uvildig, neutral og objektiv vejledning og behandling af klager inden for hele den kommunale virksomhed.

Borgerrådgiveren kan hjælpe borgere, brugere og virksomheder med at:

- Finde vej til den rette person eller afdeling i kommunen
- Forstå afgørelser og breve fra kommunen
- Skabe eller genskabe dialog mellem borgeren og administrationen
- vejlede om klagemuligheder og hjælpe med at formulere en klage
- Behandle klager over kommunens sagsbehandling og personalets optræden
- Tage imod og videregive forslag til, hvordan kommunens sagsbehandling og service over for borgerne kan forbedres

Vedlagt sagen er en beskrivelse af tre cases fra Borgerrådgiverens virksomhed, der beskriver forløb, omstændigheder og dilemmaer i de pågældende cases. Casene er udvalgt fordi de, hver især repræsenterer forskellige udfordringer, og kan anvendes i læringsøjemed i forhold til den fremtidige sagsbehandling. Casene omhandler udfordringer og dilemmaer i forbindelse med borgerens opfattelse af egne evner, antallet af sagsbehandlere og uoverensstemmelse mellem borgerens ønsker og kommunens afgørelser. Borgerrådgiveren har løbende dialog med de enkelte ledere om, hvordan sådanne udfordringer kan håndteres, både i konkrete sager og i sagsbehandling generelt.

Vedlagt sagen er borgerrådgiverens cases samt beretning om Borgerrådgiverens virksomhed fra april 2016 til juni 2018.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ansættelse af en borgerrådgiver er helt sikkert en god investering fra Kommunens side.

Borgerrådgiveren kan fungere som "lynafleder" mellem borger og administration. Misforståelser og frustrationer hos borgeren kan rettes i tide, så sagen ikke ender med at blive kørt op i en spids.

Mange sager handler i bund og grund om, at borgeren ikke føler sig hørt og forstået af administrationen. Det er vigtigt, at borgerrådgiveren er diplomatisk og har et godt forhold til administrationen, så de ansatte ikke føler sig anklaget i sagerne.

Det relativt lille antal sager til trods, så mener Ældrerådet, at Borgerrådgiveren har sin berettigelse og at ordningen bør fortsætte til gavn og glæde for såvel borgere som administrationen.

Økonomi

Orienteringen om cases for borgerrådgiverens virksomhed har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Drøftet og taget til efterretning.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Borgercases til fagudvalg
- Beretning om borgerrådgiverens virksomhed april 2016 - juni 2018

28 - Budgetproces 2020-2023 i fagudvalg

Sagsfremstilling

På møde den 20. februar 2019 besluttede Økonomiudvalget rammerne for det videre arbejde med budget 2020-2023. Herunder at et besparelseskrav endeligt fastlægges i juni måned og at dette som minimum udgør 15 mio. kr. Ansvar for udarbejdelsen af forslag for minimum 15 mio. kr. placeres hos administrationen. Forslagene drøftes i Økonomiudvalget.

Økonomiudvalget besluttede samtidig, at der i alle fagudvalg - herunder Social- og sundhedsudvalget - skal pågå budgetrelaterede drøftelser på møderne i marts, april og maj. Drøftelserne i Social- og sundhedsudvalget skal tage udgangspunkt i følgende:

Budgethåndtag til at skabe råderum

Der formidles overblik over udvalgets budgetområde samt drøftes, hvilke budgethåndtag Social- og sundhedsudvalget har for at skabe et politisk råderum eller finansiering af et forventet merforbrug.

Som et konkret afsæt til de videre drøftelser i Social- og sundhedsudvalget vedlægges bilag 1. Økonomisk overblik over Social- og sundhedsudvalget, hvor den overordnede økonomi kort beskrives med fordeling på bevillingsniveauer og yderligere på opgaver under bevillingsniveauerne.

Derudover vedlægges budgetbemærkningerne på de to bevillingsområder social service samt sundhed og forebyggelse i henholdsvis bilag 2 og 3. I budgetbemærkningerne redegøres der bl.a. nærmere for pris- og mængdeforudsætninger for det oprindelige budget for 2019 - herunder det forventede merforbrug - som allerede på budgetvedtagelsestidspunktet var kendt på social service.

Igangværende budgetstyringsprocesser på voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet arbejdes der løbende med budgetstyringsprocesser for at skabe overblik over økonomi og aktivitet samt på lidt længere sigt at identificere yderligere budgethåndtag, der kan arbejdes videre med. Status på dette arbejde præsenteres for Social- og sundhedsudvalget. Ligesom det er tilfældet på Velfærdsudvalget samt Uddannelsesudvalget, der har ansvaret for henholdsvis ældreområdet, specialundervisningsområdet og familieområdet. Formålet hermed er, at sikre samme informationsniveau på tværs af disse tre udvalg. I det omfang der arbejdes med investeringsmodeller - altså planer om merudgifter, som resulterer i besparelser på den længere bane - medtages det i præsentationen.

Herudover skal der på voksenhandicapområdet foretages en kortlægning af den økonomiske udvikling i perioden 2014-2019, hvor ambitionen er at skabe overblik over:

- Oprindeligt budget i de enkelte år - herunder redegørelse for evt. politiske bestemte budgetændringer, der ligger til grund for det oprindelige budget. Disse kan udgøres af tekniske korrektioner eller mere direkte politisk bestemte budgetændringer.
- Tillægsbevillinger i de enkelte år.
- Forbrug i de enkelte år.

- Budgetafvigelser i de enkelte år.
- Har det i praksis været muligt at realisere indlagte budgetreduktioner.

Derudover skal der præsenteres et decentralt budget på voksenhandicapområdet sammen med en beskrivelse af de styringsmodeller, der findes på området, og som er med til at bestemme de decentrale leders reelle økonomiske råderum. Som en del af denne gennemgang skal der desuden redegøres for de regler, som KKR-institutioner er underlagt i forhold til takstberegninger og overførsel af over/underskud. Endvidere skal der redegøres for det forhold, at besparelser på takstfinansierede institutioner kun delvist vil komme Frederikssund Kommune til gode i det omfang, at institutionerne sælger pladser til andre kommuner. Dette skyldes, at også købekommunerne vil få glæde af de lavere takster, som besparelserne resulterer i.

Mere generelle ønsker til udviklingsprojekter, investeringsmodeller og analyser

Endelig er der mulighed for, at Social- og sundhedsudvalget på møderne i marts, april og maj kan drøfte mere generelle ønsker til udviklingsprojekter, investeringsmodeller og analyser - herunder eventuelle projekter, der har sit udspring i "Aftale om budget 2019-2022".

I forbindelse med Byrådets evaluering - den 19. december 2018 - af processen med budget 2019-2022 blev der bl.a. udtrykt et ønske om at arbejde med mere langsigtede udviklingsprojekter på konkrete områder. I tilfælde af, at Social- og sundhedsudvalget igangsætter sådanne udviklingsprojekter, skal der ikke kobles et besparelseskraft på arbejdet.

Anlæg

Af aftalen om budget 2019-2022 fremgår følgende: "Der er afsat 60 mio. kr. i 2021 og 70 mio. kr. til nye anlæg i 2022. Denne pulje disponeres i takt med, at den kommunale likviditet tillader dette. Bliver der således råderum til at iværksætte nye anlæg inden 2021, vil forligspartierne beslutte dette. Der udarbejdes en bruttoliste i foråret 2019 til kommende anlægsaktiviteter."

Med henvisning hertil skal Social- og sundhedsudvalget - ligesom de øvrige udvalg - på møderne i marts, april og maj drøfte ønsker til bruttoliste over kommende anlægsaktiviteter. Til disse drøftelser vedlægges bilag 4, der består af en ajourført liste over anlægsprojekter til genprioritering. Som bilag 5 er desuden vedlagt skema, som skal udfyldes for de konkrete anlægsønsker.

På budgetseminaret i juni vil en samlet liste over ønsker til kommende anlægsaktiviteter indgå.

Budgetseminar i juni

Social- og sundhedsudvalgets arbejde med de nævnte områder på møderne i marts, april og maj vil - sammen med det tilsvarende arbejde på øvrige udvalg - indgå som tema på budgetseminaret i juni, hvor der vedtages yderligere besparelseskra, i det omfang det vurderes nødvendigt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Økonomiudvalget har på mødet den 20. februar 2019 besluttet rammerne for det videre arbejde med budget 2020-2023. Besparelserne skal endeligt fastsættes i juni måned og som minimum udgøre 15 millioner.

Ansaret for besparelsesforslagene placeres hos administrationen.

Ældrerådet er bekymret over udmeldingen om en besparelse på 15 millioner, og vil følge processen tæt.

Økonomi

Fagudvalgenes budgetdrøftelser i marts, april og maj måned skal sikre overblik over budgethåndtag for at skabe et politisk råderum eller til finansiering af merforbrug.

Økonomiudvalget skal til juni måned sikre forslag, som udgør minimum 15 mio. kr. Administrationen har ansaret for udarbejdelsen af disse.

Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Social- og sundhedsudvalget, at:

Igangsætte drøftelser i forhold til budget 2020-2023 indeholdende:

1. Overblik over udvalgets budgetområde samt hvilke budgethåndtag udvalget har for at skabe et politisk råderum eller finansiering af et forventet merforbrug.
2. Drøftelse af igangværende budgetstyringsprocesser på voksenhandicapområdet - herunder drøftelse af ønsker til nærmere belysning.
3. Overblik over igangværende udviklingsprojekter samt ønsker til generelle udviklingsprojekter mv.
4. Ønsker til kommende anlægsaktiviteter.

Beslutning

Indstillingens punkt 1-4 blev drøftet. Udvalget ønsker at udvalgsmødet i maj udvides med en time, så udvalget har tid til en grundig drøftelse af forslag og besparelser, samt anlægsønsker til budget 2020-2023.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Bilag 1. Oversigt over økonomi - SSU
- Bilag 2. Budgetbemærkninger - Social service SSU
- Bilag 3. Budgetbemærkninger - Sundhed og forebyggelse
- Bilag 4. Anlæg til genprioritering
- Bilag 5. Skema til anlægsønsker budget 2020-2023

29 - Meddelelser

Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Dialogmøde med Handicaprådet og bruger-/pårørenderåd den 1. april 2019 klokken 17.00-19.00 (foreløbig dagsorden er vedlagt som bilag).
- KL politisk debatmøde om "Hvad er et godt ældre liv" den 25. april 2019 i Roskilde fra kl. 17-19 (Invitation er vedlagt som bilag).
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 9. - 10. maj 2019.

Meddelelser:

- Slides fra dialogmøde om det nære sundhedsvæsen den 28. januar 2019 (vedlagt som bilag).

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kristian Moberg (V)

- Foreløbig dagsorden til dialogmøde mellem SSU handicapråd og bruger-pårørende 01042019
- Invitation til politisk debatmøde på Sjælland

- Planområde Nord 280119_endelig
- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 4. marts 2019