

# Velfærdsudvalget 2018-2021s møde den 02. april 2019

Mødelokale F 6 kl. 08.15

## Referat

### 28 - Godkendelse af dagsorden

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

### 29 - Overførsel 2018 - Velfærdsudvalget

## Sagsfremstilling

Center for Økonomi har sammen med fagområderne gennemgået årets resultat for 2018 med henblik på en opgørelse af resultatets konsekvens for overførsler til efterfølgende år.

## Drift

Formålet med overførselsadgangen er at skabe en incitamentsstruktur, der sikrer, at enhederne agerer økonomisk og aktivitetsmæssigt rationelt i forhold til deres bevillinger. Samtidig er det vigtigt, at overførslerne ses i sammenhæng med budget- og regnskabssanktionslovgivningen, idet overførsler - i hvert fald til næstkommende år - teknisk set er en tillægsbevilling til det oprindeligt vedtagne budget, som udgør sigtepunktet i forhold til regnskabssanktionen vedrørende serviceudgifter. Ligesom overførslerne skal ses i forhold til likviditetsmæssige forhold mv.

På Velfærdsudvalgets område var der i 2018 et merforbrug på 10,827 mio. kr., og heraf udgør serviceudgifterne et merforbrug på 10,040 mio. kr. På trods heraf overføres der bundne og øremærkede overførsler på samlet 1,120 mio. kr. til 2019. Grunden til at der sker overførsler selvom udvalget viser et samlet merforbrug er primært, at alternativet til de konkrete overførsler er tilbagebetaling til tilskudsgiver.

I forlængelse heraf bemærkes det, at der i 2018 var et merforbrug på decentrale enheder – såsom plejeboliger og døgnpleje – på i alt 5,6 mio. kr. Et merforbrug som i henhold til overførselsreglerne bør overføres til 2019.

Set i lyset af, at der samtidig er et mindreforbrug i forhold til implementeringen af CURA og andre fællesudgifter på i alt 2,8 mio. kr., som ikke overføres, vælges det ligeledes ikke at overføre merforbruget på de decentrale enheder.

Overførslen er sammensat på følgende måde:

- Der henstår et beløb på 0,768 mio. kr. udmøntet af den statslige Værdighedspulje fra 2018, der overføres til 2019. Beløbet er øremærket til aktiviteter i 2019. Alternativ til overførsel er tilbagebetaling.
- Saldoen på fondsmidler knyttet til De Tre Ege på -0,012 mio. kr. Midlerne er øremærkede og skal overføres til 2019.
- Saldoen på fondsmidler knyttet til Nordhøj på 0,241 mio. kr. Midlerne er øremærkede og skal overføres til 2019.
- Der henstår et beløb på 0,006 mio. kr., der vedrører INMU, der søges overført til 2019. Alternativ til overførsel er tilbagebetaling.
- Der overføres 0,117 mio. kr., der vedrører satspuljeprosjektet "tværsektoriel stuegang". Midlerne er øremærkede og skal overføres til 2019.

For en nærmere gennemgang af overførslerne henvises til vedlagte bilag: "Overførsler 2018 - Velfærdsudvalget" og "Noter til overførsler 2018 - Velfærdsudvalget".

## Anlæg

På Velfærdsudvalget var der i 2018 på det skattefinansierede område et mindreforbrug på 0,150 mio. kr. og en mindreindtægt på 1,4 mio. kr., hvoraf indtægten søges overført til 2019.

Overførsel af indtægten på 1,4 mio. kr. vedrører følgende:

- 1,444 mio. kr. (mindreindtægt) vedr. servicearealtilskud fra staten for etablering af Pedershave etape II. Regnskabet til Pedershave er afsluttet ultimo 2018, men tilskuddet fra staten modtages først i 2019.

På det huslejefinansierede område i 2018 blev hele budgettet anvendt og projektet afsluttet.

For nærmere gennemgang af overførslerne henvises til vedlagte bilag: Overførsler – Anlæg (VEL).

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet bakker op om overførelserne af den statslige Værdighedspulje og satspuljemidlerne til den "tværsektorielle stuegang" samt fondsmidlerne. Ældrerådet kan godt være bekymrede over det store (forventede) merforbrug på serviceudgifterne 2018. Det er særligt bekymrende, idet det foreslås at nedsætte budgettet for 2019 samtidig med at antallet af ældre stiger.

Økonomi

Drift

Overførslerne giver anledning til en tillægsbevilling i 2019 på 1,120 mio. kr.

Anlæg

Overførslerne giver anledning til en tillægsbevilling til anlægsindtægter i 2019 på 1,444 mio. kr.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. På baggrund af driftsregnskabet fra 2018 overføres der 1,120 mio. kr. til 2019.
2. På baggrund af anlægsregnskabet for 2018 overføres der en indtægt på 1,444 mio. kr. til 2019.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 og 2 anbefales.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Overførsler - Anlæg (VEL)
- Overførsler 2018 - Velfærdsudvalget
- Noter til overførsler 2018 - Velfærdsudvalget

## 30 \_ Regnskab 2018 - Velfærdsudvalget

### Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40.

### Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger Velfærdsudvalgets regnskab for 2018 til orientering. Kommunens samlede regnskab fremlægges for Økonomiudvalget og Byrådet.

#### Drift

I løbet af 2018 er budgettet under Velfærdsudvalget nedskrevet med 0,971 mio. kr. Nedskrivningen dækker over en nedskrivning af Ældreområdet på i alt 0,7 mio. kr., som primært skyldes træghed i ansættelser. På politikområdet Social service, er budgettet reduceret med 0,3 mio. kr. Denne reduktion skyldes primært færre etableringsudgifter til flygtninge .

Herefter udgør det korrigerede budget 376,7 mio. kr. og med et forbrug på 387,6 udgør årets resultat et merforbrug på 10,8 mio. kr. svarende til 3 pct. Et merforbrug, som var delvis forventet, og der er således i forbindelse med budgetopfølgingsarbejdet i 2018 indregnet et administrativt skøn svarende til et forventet merforbrug på 6,6 mio. kr.

Merforbruget kan overordnet forklares ved følgende:

- Mindreforbrug på 0,1 mio. kr., som følge af færre udgifter til begravelseshjælp, svarende til en afvigelse på 7 pct. i forhold til korrigeret budget, som udgør 2,1 mio. kr.
- Mindreforbrug på 0,2 mio. kr., som følge af færre udgifter til tinglysningsafgift ved lån til betaling af ejendomskatter, svarende til en afvigelse på 26 pct. i forhold til korrigeret budget, som udgør 0,7 mio. kr.
- Mindreforbrug på 0,2 mio. kr., som følge af færre etableringsudgifter til flygtninge, svarende til en afvigelse på 31 pct. i forhold til korrigeret budget, som udgør 0,7 mio. kr.
- Merforbrug på 10,4 mio. kr. på serviceudgifterne under ældreområdet, svarende til en afvigelse på 3 pct. i forhold til korrigeret budget, som udgør 396,7 mio. kr.:
  - Merforbrug på 0,7 mio. kr. vedrørende træningsenheden.
  - Merforbrug på 1,6 mio. kr. vedrørende hospice og færdigbehandlede patienter.

- Merforbrug på 6,1 mio. kr., som følge af en højere aktivitet i de visiterede ydelser vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp.
- Merforbrug på 2,1 mio. kr. vedrørende mellemkommunale afregninger på hjemmeplejen.
- Merforbrug på 0,6 mio. kr. vedrørende Døgnplejen.
- Merforbrug på 2,5 mio. kr., vedrørende Sygeplejen, der primært skyldes en højere aktivitet i de visiterede sygeplejeydelser.
- Mindreforbrug på 2,8 mio. kr. vedrørende fællesudgifter.
- Mindreforbrug på 2,0 mio. kr. vedrørende elever/praktikanter.
- Mindreforbrug på 0,8 mio. kr. vedrørende værdighedspuljen.
- Mindreforbrug på 2,5 mio. kr. vedrørende mellemkommunale afregninger på plejeboliger.
- Merforbrug på 3,7 mio. kr. vedrørende plejeboliger.
- Merforbrug på 0,9 mio. kr. vedrørende rehabiliteringsafdelingen.
- Merforbrug på 2,5 mio. kr. vedrørende hjælpemidler.
- Mindreforbrug på 1,6 mio. kr., vedrørende personlig støtte og pasning af personer handicap, samt til plejevederlag og hjælp til sygeartikler o.lign. ved pasning af døende i eget hjem.
- Mindreforbrug på 0,6 mio. kr. vedrørende fællesudgifter og administration.
- Merindtægt på 0,7 mio. kr. på indtægter fra den centrale refusionsordning.
- Merforbrug på 1,7 mio. kr. vedrørende ældreboliger.

For en nærmere gennemgang af mindreforbruget henvises til vedlagte bilag "Noter til Regnskab 2018 - Velfærdsudvalget " og "Regnskab 2018 - Velfærdsudvalget".

## Anlæg

I løbet af 2018 er det skattefinansierede anlægsbudget under Velfærdsudvalget opjusteret med 0,2 mio. kr. Dette er sket via overførselssagen fra 2017 og i forbindelse med aflægning af regnskab for Pedershave etape II.

Herefter udgør det skattefinansierede korrigerede budget en anlægsudgift på 0,2 mio. kr. og en anlægsindtægt på 1,4 mio. kr., og med et forbrug på 0,050 mio. kr. udgør årets resultat et mindreforbrug på udgiftssiden på 0,150 mio. kr. og en mindreindtægt på 1,4 mio. kr.

Mindreindtægten på 1,4 mio. kr. er indarbejdet i administrativt skøn for forventet regnskab pr. 21. november 2018 i forbindelse med aktuel økonomi som er præsenteret for Økonomiudvalget.

Mindreforbruget på 0,150 mio. kr. og mindreindtægten på 1,4 mio. kr. kan forklares ved følgende:

- 0,150 mio. kr. (mindreforbrug) vedr. nyt elektronisk nøglesystem til borgere i eget hjem. Projektet er afsluttet, og der afholdes ikke yderligere udgifter til projektet.
- 1,444 mio. kr. (mindreindtægt) vedr. servicearealtilskud fra staten for etablering af Pedershave etape II. Regnskabet til Pedershave er afsluttet ultimo 2018, men tilskuddet fra staten modtages

først i 2019.

Det huslejefinansierede anlægsbudget er i 2018 opjusteret med 0,7 mio. kr. Dette er ligeledes sket via overførselssagen fra 2017 og i forbindelse med aflægning af regnskab for Pedershave etape II.

Det huslejefinansierede korrigerede budget udgør 0,7 mio. kr. og med et forbrug på 0,7 mio. kr. udgør årets resultat hverken et mer- eller et mindreforbrug.

For nærmere gennemgang af regnskabet henvises til vedlagte bilag: "Regnskab - Anlæg (VEL)".

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager regnskabet til efterretning. Vi har dog bemærket at udgifterne til træning, visiterede ydelser til personlig pleje og praktisk hjælp, visiteret sygepleje ligger en del over budgetterede.

## Økonomi

Regnskabssagen har i sig selv ingen bevillingsmæssige konsekvenser for 2018 og frem. De afledte bevillingsmæssige konsekvenser fremgår af separat sag på samme møde vedrørende overførsler.

## Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Regnskabsforklaringerne på drift og anlæg tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Regnskab - Anlæg (VEL)

- Regnskab 2018 - Velfærdsudvalget
- Noter til Regnskab 2018 - Velfærdsudvalget

### 31 - 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 Velfærdsudvalget - skal pågå budgetrelaterede drøftelser på møderne i marts, april og maj. Drøftelserne i Velfærdsudvalget skal tage udgangspunkt i følgende:

#### Budgethåndtag til at skabe råderum

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

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

Derudover vedlægges budgetbemærkningerne på de to bevillingsområder social service samt ældreområdet 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 ældreområdet.

#### Igangværende budgetstyringsprocesser på ældreområdet

På ældreområdet 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 Velfærdsområdet. Ligesom det er tilfældet på Social- og sundhedsområdet samt Uddannelsesudvalget, der har ansvaret for henholdsvis voksenhandicapområdet, 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 ældreområdet 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.
- Budgetafvigelse i de enkelte år.
- Har det i praksis været muligt at realisere indlagte budgetreduktioner.

Derudover skal der præsenteres et decentralt budget på ældreområdet 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 redegøres for det forhold, at besparelser, der resulterer i takstreduktioner i forhold hjemmepleje og plejeboliger, kun delvist vil komme Frederikssund Kommune til gode i det omfang, at ydelser og pladser sælges 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 Velfærdsudvalget 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 Velfærdsudvalget igangsætter sådanne udviklingsprojekter, skal der ikke kobles et besparelseskrao 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 Velfærdsudvalget - 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

Velfærdsudvalgets 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 til udvalgets medlemmer snarest muligt.

#### Ældrerådets høringssvar:

Økonomiudvalget har på mødet den 20.2.19 besluttet rammerne for det videre arbejde med budget 2020-2023. Besparelserne skal endeligt fastsættes i juni måned og som minimum udgøre 15 millioner.

Ansvaret for besparelsesforslagene placeres hos administrationen.

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

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

#### Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet afventer rapporten der kommer efter budgetseminaret i juni måned. Rådet vil på den baggrund afvente budgetudmeldingerne til udvalgene.

Ældrerådet gør fortsat opmærksom på at, vi er imod den indlagte besparelse på 15 mio. kr. over de næste tre år.

#### 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 ansvaret for udarbejdelsen af disse.

## Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, 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 ældreområdet - herunder drøftelse af ønsker til nærmere belysning.
3. Overblik over igangværende udviklingsprojekter samt ønsker til generelle udviklingsprojekter mv.
4. Ønsker til kommende anlægsaktiviteter.

## Historik

Velfærdsudvalget, 5. marts 2019, pkt. 26:

Indstillingens punkt 1-4 blev drøftet. Udvalget ønsker mødet i maj udvidet med en time for at give tid til drøftelse af budgetpunktet.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

## Beslutning

Indstillingens punkt 1-4 blev drøftet.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Bilag 1. Oversigt over økonomi - VEL](#)
- [Bilag 2. Budgetbemærkninger - Social service VEL](#)
- [Bilag 3. Budgetbemærkninger - Ældreområdet](#)
- [Bilag 4. Anlæg til genprioritering](#)
- [Bilag 5. Skema til anlægsønsker budget 2020-2023](#)

## Sagsfremstilling

Demografireguleringen er en del af de tekniske korrektioner i forbindelse med budgetarbejdet. Det tekniske budgetgrundlag er kort fortalt overslagsårerne fra det tidligere budget korrigeret således, at der er et uændret serviceniveau.

Tekniske korrektioner vil typisk skyldes:

- Demografiregulering af budgettet som følge af ny befolkningsprognose – marts.
- Konsekvens af regnskabsresultat 2018 og overførsler fra 2018 til 2019 – april.
- KL's nyeste pris- og lønskøn, som udmeldes hhv. i februar og juli.
- Bevillingsmæssige ændringer som følge af budgetopfølgninger i maj og august.
- Økonomaftalen for 2019 – juni.
- Det statsgaranterede udskrivningsgrundlag (tilskud, udligning og skatter) – juli.
- Lov og cirkulæreprogrammet (DUT) – juli.

På nuværende tidspunkt vil demografireguleringen - som følge af befolkningsprognosen – reelt være den eneste større tekniske korrektion, hvorfor den vil blive præsenteret særskilt nedenfor

I Frederikssund Kommune foretages der regulering af budgetterne på en række områder efter udviklingen i antallet af borgere og alderssammensætningen af borgerne i kommunen. Disse budgetreguleringer kaldes demografireguleringer og indebærer, at ændringer i f.eks. antal børn eller ældre, modsvares af en regulering af budgettet i op- eller nedadgående retning for f.eks. døgnplejen eller dagtilbud. Reguleringerne skal sikre, at serviceniveauet over for borgerne holdes uændret, selv om efterspørgslen efter en serviceydelse stiger eller falder som følge af et stigende antal ældre eller et faldende antal børn. Demografimodellen tager i prognosen for 2020 højde for den realiserede befolkningsændring i 2018 samt en opdateret prognose for 2019 og 2020.

Specifikt i forhold til Velfærdsudvalget budgetlægges med 10,4 mio. kr. i 2020, hvilket er en nedjustering på 1,7 mio. kr. i forhold til prognosen udarbejdet på baggrund af befolkningsprognosen fra 2018. Reguleringen vedrører hjemmepleje- og sygeplejeydelser samt hjælpemidler.

Figur 1 Berørte områder under Velfærdsudvalget i Budget 2020-2023

På budgetseminaret 25. juni indgår en status på teknisk budgetgrundlag. Supplerende er der i august måned planlagt en særskilt drøftelse af oplæg til det tekniske budgetgrundlag på de enkelte fagudvalg.

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet er uforstående over, at man vælger at foreslå en nedjustering af budgettet på ældreområdet med ca. 1.7 mio.kr i 2020 og godt 1. mio. kr. i 2021 og knap 0.6 mio. kr. i 2022. Opgørelserne til regnskabet for 2018 viser, at budgettet ikke holdt på visiterede ydelser til personlig og praktisk hjælp og til visiteret sygepleje.

Det er gruppen af 80 til 89 årige der stiger mest, og det er også denne gruppe der har det største behov for hjælp. Der er i løbet af 2018 kommet flere 65-79 årige end skønnet i prognosen fra primo 2018. I prognosen fra 2019 forventes antallet af +80 årige at stige fra 2.162 pr. 1. januar 2019 til 2.894 pr. 1. januar 2023. Det kan undre, at man nedjusterer budgettet på ældreområdet, når prognosen siger der kommer flere ældre i årene fremover.

Ældrerådet opfordrer Byrådet til, at afsætte midler til at bevare og udbygge mulighederne for aktiviteter og socialt samvær for seniorerne, så både den mentale og helbredsmæssige sundhedstilstand bevares længst muligt. Ellers holder budgettet da slet ikke.

## Økonomi

Som følge af demografireguleringen nedjusteres budgettet for Velfærdsudvalget med 1,7 mio. kr. i 2020, 1,1 mio. kr. i 2021, 0,5 mio. kr. i 2022 og opjusteres med 4,7 mio. kr. i 2023.

## Indstilling

Centerchef for Økonomi fremlægger sagen til orientering.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Notat vedr. demografiregulering budget 2020-23

### 33 \_ Revision af kvalitetsstandarder for akutophold og sygepleje

#### Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83 og 112.

Sundhedsloven § 138.

#### Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget forelægges i denne sag administrationens forslag til revideret kvalitetsstandard for henholdsvis akutophold og sygepleje til anbefaling overfor Byrådet.

I forbindelse med behandling af kvalitetsstandarderne for 2019 på Velfærdsudvalgets møde den 4. december 2018 (sag 99), besluttede udvalget at sende kvalitetsstandarderne vedrørende akutophold og sygepleje tilbage til administrationen med henblik på en yderligere præcisering og beskrivelse.

#### Akutophold

Formålet med akutopholdet er, at kommunen kan iværksætte behandling og pleje ved akut opstået sygdom, som ikke kan varetages i hjemmet. Målet er at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser.

Frederikssund Kommune har ansvar for sygepleje, herunder akutsygepleje, men loven foreskriver ikke, at akutsygepleje skal tilbydes som døgnophold. Akutophold er således en ydelse, der kan tilbydes, men der er ikke noget lovkrav herom. Myndighed oplyser desuden, at der ikke er visiteret borgere til akutophold i ca. to år.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at kvalitetsstandard for akutophold udgår. Kommunens ansvar for akutsygepleje indeholdes i stedet i kvalitetsstandard for sygepleje.

Det skal bemærkes, at administrationens anbefaling ikke betyder, at der fysisk lukkes en plads på Rehabiliteringsafdelingen. Alle pladser anvendes nu og fremadrettet til de andre typer af korttidsophold, jævnfør kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads.

#### Sygepleje

Kvalitetsstandarden er blevet revideret med henblik på at præcisere akut sygepleje. Akut sygepleje er indskrevet i formålet, og der er tilføjet et afsnit, hvor akut sygepleje beskrives nærmere, herunder at den leveres i borgerens hjem.

Der er iværksat en proces omkring indsatsen på akutområdet, herunder udmøntning af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

Kvalitetsstandard for henholdsvis akutophold og sygepleje er vedlagt sagen som bilag.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet har tidligere gjort opmærksom på, at Sundhedsministeren og Kammeradvokaten har meldt ud, at der ikke må opkræves brugerbetaling på sundhedsydelse.

Administrationen oplyser, at der er oprettet 1 akutplads. Ældrerådet undrer sig over denne oplysning, da det fremgår at der i den tidligere kvalitetsstandard for rehabiliteringsophold er oprettet pladser efter både efter Service- og Sundhedsloven.

Ældrerådet anmoder i den forbindelse bede om at få en redegørelse over, hvor mange patienter der i 2017 og 2018 er overført direkte fra sygehusregi til rehabiliteringsafdelingen.

Ældrerådet vil gøre opmærksom på formålet med Akutpladser:

Formålet med den kommunale hjemmesygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation til patienter der har behov for det.

Kommunale akutpladser udgør i den forbindelse en del af den kommunale akutfunktion, som igen udgør en del af den kommunale hjemmesygepleje.

En kommunal akutfunktion er et tilbud til patienter, der ikke har behov for en sygehusindlæggelse eller som er færdigbehandlet på et sygehus, men som fortsat har særlige observations-, pleje- eller behandlingsbehov, som ikke kan varetages af den almindelige hjemmesygepleje.

Formålet med akutfunktioner er dels at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats og dermed forebygge indlæggelser, dels at følge op på sygehusets pleje- og behandlingsindsats, hvis patienten efter udskrivelsen fortsat har komplekse pleje- og behandlingsbehov.

Akutfunktionerne fungerer derfor i nogle situationer som et alternativ til at lade færdigbehandlede patienter forblive indlagt på sygehus, men hvor patienten har et fortsat komplekse pleje- og behandlingsbehov, som kan håndteres i hjemmesygeplejen og hvor en læge derfor henviser borgeren til hjemmesygeplejen.

Hertil bemærkes, at såfremt en kommune ikke kan modtage en færdigbehandlet patient og patienten derfor må forblive indlagt, skal kommunen betale en færdigbehandlingstakst, der udgør i alt 4.000 kr. for 1. og 2. færdigbehandlings dag og i alt 6.000 kr. for 3. færdigbehandlingsdag og frem.

Meget af dette formål er beskrevet under kvalitetsstandarden for "Kortidsophold".

Ældrerådet anbefaler, at kvalitetsstandarden for Akutophold fastholdes, og at formål og indhold tilrettes så det bliver retvisende.

Ældrerådet anbefaler ligeledes, at kvalitetsstandarden for Kortidsophold udgår.

Supplerende sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde den 2. april 2019

Velfærdsudvalget besluttede den 15. januar 2019 (sag 4) at udsætte sagen, idet udvalget ønskede at afvente den præcisering af regelgrundlaget for egenbetaling af akutpladser, der forventedes omkring den 1. februar 2019. Samtidig hermed forventedes en afklaring af begrebet "akutplads".

Sundheds- og Ældreministeriet sendte den 24. januar 2019 udkast til bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om hjemmesygepleje (stop for egenbetaling på kommunale akutpladser) og vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner i høring. Høringsfristen var den 18. februar, og bekendtgørelsen trådte i kraft den 28. februar 2019.

I bekendtgørelsen afgrænser ministeriet stop for egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende til situationer, hvor sygeplejen leveres ved en kommunal akutfunktion, organiseret som en kommunal akutplads, jævnfør bekendtgørelsens § 1, stk. 2, nr. 3 og stk. 3.

Det betyder konkret, at i de tilfælde, hvor indsatsen til en borger leveres på en kommunal akutplads, kan kommunen ikke længere opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende, uanset borgerens tilstand. Dette gælder også selvom der eventuelt er mulighed for at tilbyde opholdet efter bestemmelser i anden lovgivning, eksempelvis serviceloven.

Det betyder også, at i situationer, hvor sygeplejen leveres af den almindelige hjemmesygepleje eller af en akutfunktion organiseret som et akutteam, og det sker under midlertidigt ophold, kan kommunen fortsat opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende. Dette forudsætter dog, at visitationen sker efter bestemmelser i anden lovgivning, herunder serviceloven, jævnfør bekendtgørelsens § 1, stk. 2, nr. 1 og nr. 2.

Det betyder desuden, at i situationer, hvor borgerens tilstand under det midlertidige ophold skifter karakter og indsatser fra akutfunktionen, organiseret som en akutplads, fx bortfalder efter nogle dage og borgerens ophold herefter ydes efter anden lovgivning, vil der for denne del af opholdet kunne opkræves egenbetaling, for så vidt at der er hjemmel efter denne lov.

Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om hjemmesygepleje og udkast til vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner er vedlagt sagen som bilag.

## Akutplads

Kommunerne har efter sundhedslovens § 138 ansvar for at tilbyde vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen. Hjemmesygepleje skal ydes til borgere i alle aldre med ophold i kommunen i tilfælde af akut eller kronisk sygdom, hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet. Det er op til den enkelte kommune at beslutte, hvordan man i kommunen vil organisere tilbuddet til de borgere, der har behov for sygeplejefaglige indsatser.

I udkast til vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner fremgår det, at kommunale akutfunktioner er en del af den kommunale hjemmesygepleje og dermed varetager indsatser i forbindelse hermed. Det er et tilbud til patienter, der ikke har behov for en sygehusindlæggelse, men som har særlige observations-, pleje- eller behandlingsbehov, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje. Det er op til den enkelte kommune at beslutte, hvordan man i kommunen vil organisere den kommunale akutfunktion.

Kommunale akutfunktioner organiseres typisk som udkørende teams til borgere i eget hjem, herunder i plejebolig samt ved midlertidigt ophold, hvor hjælpen udgår fra servicearealer, og der er tilknyttet fast personale, eller som midlertidige døgnophold på særlige kommunale pladser – det vil sige som en kommunal akutplads.



En kommunal akutplads i regi af hjemmesygeplejen vil ofte være en plads på fx et rehabiliteringscenter, et plejecenter med videre i kommunen. Det bemærkes, at kommunale akutpladser kan være fleksible pladser i den forstand, at de også kan bruges til øvrige kommunale ophold, der visiteres eller tildes efter andre regler end sundhedslovens § 138, og hvor det primære formål med opholdet netop ikke er de særlige sygeplejefaglige opgaver, som en kommunal akutfunktion varetager. Pladsen kan også skifte karakter undervejs, fordi borgeren går fra primært at have behov for særlig sygeplejefaglig indsats til primært at have behov for hjælp efter serviceloven.

I Frederikssund Kommune er akutfunktionen organiseret i Døgnplejen, der er en udkørende enhed. På Velfærdsudvalgets møde den 5. marts 2019 blev udvalget forelagt en status vedrørende udvikling af akutområdet, hvor organisering og ydelser beskrives mere indgående.

### Ændringer i kvalitetsstandarderne

Administrationen har på baggrund af bekendtgørelsen samt Sundheds- og Ældreministeriets udkast til vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner (herunder kommunale akutpladser) foretaget præciseringer i kvalitetsstandard for sygepleje og kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads. Ministeriet havde på tidspunktet for præciseringen ikke udsendt den endelige vejledning.

Administrationen har ændret navnet på kvalitetsstandard for sygepleje til kvalitetsstandard for sygepleje og akut sygepleje.

Administrationen har i kvalitetsstandard for sygepleje og akut sygepleje tilføjet "Sygepleje leveres til alle borgere med ophold i Frederikssund, herunder borgere i plejebolig, i botilbud samt borgere på midlertidigt ophold" under afsnittet "Ydelsens omfang".

Dette for at tydeliggøre, at der kan leveres sygepleje til borgere på henholdsvis aflastningsophold og ophold på korttidsplads, men at visitationsgrundlaget er servicelovens 84, stk. 1 eller stk. 2, hvilket betyder, at der kan opkræves egenbetaling af kost, linned og vask af personligt tøj efter gældende takst, jævnfør § 1, stk. 2 i Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp med videre efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

Administrationen har i samme forbindelse revideret kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads og foretaget mindre sproglige ændringer, herunder en tydeliggørelse af, at ophold på korttidsplads visiteres efter servicelovens § 84 stk. 2 om midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Kvalitetsstandard for sygepleje og akut sygepleje, kvalitetsstandard for akutophold og kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads er vedlagt sagen som bilag.

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

Ældrerådets høringssvar:

Administrationen foreslår at kvalitetsstandard for Akutophold udgår og foreslår præciseringer i Kvalitetsstandarden for sygepleje og akutsygepleje samt Korttidsophold.

Ældrerådet er generelt ikke tilhænger af flest mulige kvalitetsstandarder, men mener det er problematisk, at man lader kvalitetsstandarden for akutophold udgå.

Forslaget til kvalitetsstandard for korttidsophold er rodet- og uforståelig, da den uden held forsøger at oplyse om både ophold efter serviceloven- hvor der kan opkræves brugerbetaling, - og ophold efter sundhedsloven, hvor opholdet er vederlagsfrit.

Borgerne skal jo oplyses om, hvilken lov de får tilbuddet efter.

Derfor foreslår Ældrerådet, at kvalitetsstandarderne for Akutophold og korttidsophold beskrives i hver sin standard.

Ældrerådet er ikke enig i, at der ikke sker ophold i Frederikssund kommune efter sundhedsloven(akutophold).

Ældrerådet er blevet oplyst om, at de fleste af de borgere, der er indlagt på rehabiliteringsafdelingen kommer direkte fra Sygehus, efter de har været indlagt til hofteoperation eller til behandling efter en blodprop – og stadig har brug for sygepleje og genoptræning, inden de er klar til at komme hjem. Det er klart efter Sundhedsstyrelsens Vejledning om formålet med et akutophold.

Ældrerådet vil i den forbindelse gøre opmærksom på, at der i ”Vejledningen for vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner” er præciseret under punkt 1 : På den baggrund er regelgrundlaget for den kommunale hjemmesygepleje præciseret, så det fremgår, at kost, linned, tøjvask o.lign. indgår i det vederlagsfrie tilbud om hjemmesygepleje, når tilbuddet gives ved en kommunal akutfunktion, der er organiseret som en kommunal akutplads.

Punkt 3: Formålet med indsatsen i en kommunal akutfunktion kan dels være at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig indsats, proaktiv indsats, del af følge op på sygehusets pleje- og behandlingsindsats, hvis patienten efter udskrivelsen fortsat har komplekse pleje- og behandlingsbehov.

Punkt 3.1, afsnit 3 : En kommunal akutplads i regi af hjemmesygeplejen vil ofte være en plads på fx. et rehabiliteringscenter, et plejecenter mv.

3.2, afsnit 2. Betegnelsen "kommunal Akutfunktion" anvendes om tilbud i den kommunale hjemmesygepleje, der lever op til Sundhedsstyrelsen Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Det gælder uanset, om den kommunale akutfunktion er organiseret som udkørende teams eller som kommunale akutpladser. Og uanset, hvad kommunen har valgt at kalde tilbuddet.

Ældrerådet skal venligst anmode om, at få en redegørelse for hvor mange borgere der blev overført direkte fra hospitalet til ophold på akutfunktion i 2017 og 2018 .

## Økonomi

Center for Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Kvalitetsstandard for akutophold udgår.
2. Kvalitetsstandard for sygepleje og akut sygepleje godkendes.
3. Kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads godkendes.

## Historik

Indstilling til Velfærdsudvalgets møde den 15. januar 2019: Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Kvalitetsstandard for akutophold udgår.
2. Kvalitetsstandard for sygepleje godkendes.

Beslutning Velfærdsudvalget, 15. januar 2019, pkt. 4:

Udvalget ønsker at udsætte sagen, idet udvalget ønsker at afvente den præcisering af regelgrundlaget for egenbetaling af akutpladser, der forventes omkring 1. februar 2019. Samtidig hermed forventes en afklaring af begrebet "akutplads".

## Beslutning

Sagen tilbagesendes til administrationen, idet udvalget ønsker kvalitetsstandarden for akutophold fastholdt.

Kvalitetsstandarden for akutophold præciseres med at akutophold tilbydes efter udskrivning fra hospitalet, hvor borgeren fortsat har behov for akut sygepleje, som ikke kan leveres i borgerens eget hjem.

Kvalitetsstandarden for korttidspladser revideres, således at begreber observation, behandling og ambulans udgår af kvalitetsstandarden.

I kvalitetsstandarden for sygepleje skal akut sygeplejen tydeliggøres.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

- Kvalitetsstandard for akutophold
- Kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads
- Kvalitetsstandard for sygepleje og akut sygepleje
- Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om hjemmesygepleje
- Vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner - høringsudgave

34 \_ Handleplan for værdighedspolitikken

## Lovgrundlag

Serviceoven § 81a.

## Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget forelægges i denne sag et forslag til indsatsområder i handleplan for værdighedspolitikken i 2020 til drøftelse og godkendelse.

Byrådet vedtog den 28. november 2018 (sag 245) en ny værdighedspolitik for Frederikssund Kommune, som skal være med til at sikre, at borgere der har behov for hjælp får den rette indsats og oplever en værdig støtte. Værdighedspolitikken beskriver de politiske værdier og målsætninger for arbejdet med at yde støtte til borgere, som har behov for hjælp.

Politikken udmøntes i 2019 som en del af værdighedspuljen, og skal i de kommende år udmøntes igennem handleplaner. Velfærdsudvalget godkendte på møde den 15. januar 2019 (sag 5) en procesplan for udarbejdelse af handleplan for 2020, herunder at der arbejdes med politikens fokusområder:

- Den rigtige indsats på det rette tidspunkt
- Forebyggelse og samarbejde.

Fokusområdernes behandles under den samlede overskrift "sammenhængende indsats."

Som led i procesplanen afholdt Velfærdsudvalget åbent café-møde den 26. februar 2019 på Omsorgscenter Tolleruphøj. Formålet med café-mødet var, at deltagerne kunne drøfte og komme med forslag til, hvilke konkrete initiativer, der kan indgå i handleplanen.

Deltagerne blev ved ankomsten fordelt i tre grupper, og skulle på baggrund af tre spørgsmål drøfte og komme med forslag til konkrete initiativer. Alle forslag til initiativer blev skrevet op på en liste, hvorefter grupperne blev bedt om at prioritere de initiativer, som gruppen mente, var de vigtigste.

Mødedeltagernes prioritering viser umiddelbart, at særligt fire af de foreslåede initiativer er vigtige for deltagerne. To ud af tre grupper prioriterede således følgende initiativer:

- Alle borgere skal have en fast kontaktperson
- Forebyggende/særlig indsats for borgere, der oplever en livskrise
- Gratis transport til træning til dem, der ikke selv kan transportere sig
- Kommunen må ikke slippe borgeren før borger kan klare sig selv i hjemmet efter ophold på Rehabiliteringsafdelingen eller sygehus.

Andre forslag til initiativer havde fokus på koordinering mellem kommune, hospitaler og praktiserende læge, hjemmebesøg hos borgere via videomøder (skærmbesøg) og opfølgning på forebyggende hjemmebesøg. I bilaget Opsamling på café-møde om handleplan for værdighedspolitikken fremgår den samlede liste over initiativer, som blev foreslået samt hvor mange gange initiativerne blev prioriteret af grupperne.

På baggrund af café mødet, har administrationen udarbejdet et forslag til tre indsatsområder for handleplanen, som præsenteres i denne sag. Efter udvalgets behandling af forslaget, vil administrationen udarbejde et udkast til en handleplan indeholdende konkrete initiativer for indsatsområderne. Velfærdsudvalget forelægges udkastet til handleplanen på udvalgets møde den 4. juni 2019.

## Handleplan

På baggrund af mødedeltagernes forslag til initiativer foreslår administrationen, at handleplanen består af tre indsatsområder:

1. Borgere i livskrise
2. Sammenhæng i borgerens forløb
3. Velfærd på nye måder

Ad 1: Administrationen foreslår, at der med indsatsområdet Borgere i livskrise sættes fokus på forebyggende og særlige indsatser for mennesker i livskrisesituationer, eksempelvis i forhold til ensomhed og ved ægtefælles dødsfald. Dette eksempelvis via de visiterede forebyggende aktivitetstilbud på kommunens omsorgscentre og de forebyggende hjemmebesøg.

Som en del af indsatsen foreslås det, at kommunens forebyggende indsatser fokuseres i forhold til mennesker, der oplever livskrisesituationer. Derudover foreslås det, at der tillige samarbejdes med borgerne om at genopbygge netværk ved inddragelse af frivillige og de brugerstyrede centre.

Ad 2: Administrationen foreslår, at der med indsatsområdet Sammenhæng i borgerens forløb sættes fokus på en forbedring af kontinuiteten og samarbejdet omkring den enkelte borgers forløb. Dette kræver et godt kendskab til borgeren gennem god dokumentation, faglig dialog og et stærkt tværfagligt samarbejde.

Der kan arbejdes med kontinuitet omkring borgeren ved at stille krav til medarbejdernes forløbsansvar og tværfaglige samarbejde, målrettet kompetenceudvikling og en løbende tilpasning af arbejdsgange og samarbejdsformer i den borgernære indsats.

Der har gennem en årrække været arbejdet med at reducere i antallet af forskellige medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. Fx er der i forbindelse med hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp fokus på vigtigheden af, at det er de samme medarbejdere, der kommer i borgerens hjem fra dag til dag, uanset om borgeren vælger Døgnplejen eller en af de private fritvalgsleverandører.

Der har siden 2015 været arbejdet med såkaldt helhedsvisitation, der betyder, at langt de fleste borgere som udgangspunkt får besøg af én sundhedsfaglig visitator, der kan vurdere borgerens samlede behov for fx træning, hjælpemidler, støtte til personlig pleje og praktisk hjælp.

En sammenhængende indsats kræver et vedvarende fokus på roller og forløbsansvar i det tværgående samarbejde omkring at sikre fagligt bæredygtige løsninger i de borgernære indsatser. Det kræver vedvarende udvikling af både kompetencer og opgaveløsning. At opnå en fuldstændig sammenhængende indsats, er således en krævende udfordring, der ikke kan realiseres inden for kort tid. Det er derimod et langsigtet mål, som kommunen stræber efter at opfylde.

Ad 3: Administrationen foreslår, at Velfærd på nye måder indebærer, at der arbejdes struktureret med at omstille de kommunale indsatser til de opgaver og forventninger, udviklingen på området medfører. Det handler om at investere i udviklingen af opgaveløsningen på pleje- og sundhedsområdet i form af udvikling af arbejdsgange og samarbejdsformer samt løbende inddragelse af velfærdsteknologi, når den er til rådighed.

En stigende gennemsnitlig levealder betyder, at der bliver flere og flere ældre borgere. Borgerne lever og er generelt friske længere, men samtidig kommer der flere svagere borgere og flere kronikere. Kommunerne løser i stigende omfang nye og mere komplekse pleje- og behandlingsopgaver, som følge af et sundhedsvæsen med øget specialisering, hurtigere udskrivninger og en markant omlægning fra stationær til ambulans behandling på sygehusene.

Disse udviklingstendenser og udfordringer stiller nye krav til kommunens opgaveløsning.

Som en del af indsatsen foreslås det, at der fortsat er fokus på den palliative indsats samt på forebyggende og rehabiliterende indsatser for at understøtte borgernes mobilitet og mulighed for at blive længst muligt i eget hjem, og samtidig i videst muligt omfang at leve et aktivt liv på egne præmisser. Samtidig kan velfærdsteknologi bidrage til at understøtte medarbejdernes opgaveløsning, ligesom teknologier kan skabe mere tryghed og selvstændighed for den enkelte borger.

#### Udmøntning af Værdighedspuljen

Udførelsen af handleplanen kræver, at initiativerne bliver finansieret. Handleplanen skal derfor tage højde for kommunens andre indsatser, herunder budget 2020 og tænkes sammen med Velfærdsudvalgets beslutninger i fremtiden.

I aftalen for budget 2019 er det besluttet at reducere beløbet, der bliver brugt på indsatser under værdighedspuljen med 4,0 mio. kr. fra 9,26 mio. kr. til 5,26 mio. kr. i 2020. Som udgangspunkt, er det disse 5,26 mio. kr., der skal finansiere initiativerne i handleplanen. Samtidig skal de 5,26 mio. kr. også finansiere de eksisterende indsatser under værdighedspuljen, som udvalget ønsker at fortsætte. Der skal således ske omprioritering af midlerne i værdighedspuljen.

På baggrund af udvalgets behandling af forslag til indhold af handleplanen, vil administrationen fremlægge et forslag til udmøntning af værdighedspuljen i 2020 på Velfærdsudvalgets møde den 7. maj 2019.

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

Ældrerådets høringssvar:

Kommunen har afholdt Cafémøde om værdighedspolitik.

Alle de emner der kom frem var yderst relevante, men de 4 punkter de fleste af deltagerne var enige i, bør tages meget alvorligt.

1. Alle borgere skal have en fast kontaktperson.
2. Hvordan samler man de personer op, der kommer ud i en livskrise?
3. Gratis transport til træning. Generelt bedre mulighed for transport til behandling.
4. Kommunen må ikke slippe borgeren før han/hun kan klare sig selv i boligen efter ophold på rehabiliteringsafdelingen eller sygehus. Man må ikke komme hjem til tomt køleskab eller muggen mad.

Ældrerådet bakker op om disse temaer. Rådet synes det er en god ide med disse cafémøder, hvor borgerne kan komme med deres synspunkter, inden udvalget skal træffe en beslutning.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller overfor Velfærdsudvalget, at:

1. Forslag til indhold af handleplan for værdighedspolitikken i 2020 drøftes.
2. Godkende, at der arbejdes videre med de tre foreslåede indsatsområder.



## Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet.

Indstillingens punkt 2 blev godkendt, men udvalget ønsker forslaget til udmøntning af indsatsområderne forelagt på mødet i juni, da forslaget skal ses i sammenhæng med udmøntning af den resterende værdighedspulje.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

- Opsamling på café møde om handleplan for værdighedspolitikken

35 - Informationsmøder for kommunens seniorer

## Sagsfremstilling

I denne sag forelægges Velfærdsudvalget administrationens erfaringer med afholdelse af informationsmøder for kommunens seniorer til drøftelse.

På Velfærdsudvalgets møde den 9. november 2017 (sag 101) godkendte udvalget, at der afholdes informationsmøder for kommunens seniorer. Det blev vedtaget, at der i 2018 skulle afholdes møder i Frederikssund og Skibby, og at der i 2019 afholdes møder i Jægerspris og Slangerup. Formålet med informationsmøderne er at informere om emner, der er relevante at have viden om eller tage stilling til som senior, på en måde der er let og tilgængelig. Målgruppen er borgere fra 60 år, der endnu ikke har behov for støtte, men møderne er åbne for alle interesserede borgere i Frederikssund Kommune. Ved at informere de "yngre ældre", er det målet at give et godt udgangspunkt for, at borgerne kan nå at handle proaktivt, hvis de bliver opmærksomme på forhold i deres liv, der med fordel kan ændres for at forebygge mulige gener ved aldring.

Forud for møderne bliver der annonceret via opslag i lokalavisen samt på kommunens Facebook- og hjemmeside. Derudover sendes invitationer til Ældrerådet, Ældre Sagen, Danske Seniorer og de brugerstyrede centre, der har været behjælpelige med at annoncere yderligere for arrangementerne.

Erfaringer fra de afholdte møder Første informationsmøde blev afholdt den 15. maj 2018 i Kulturhuset Elværket i Frederikssund. Mødet bestod af forskellige oplæg fra kommunens medarbejdere om henholdsvis pension, tilskud og øvrige hjælpemuligheder, om bolig, hjælpemidler/velfærdsteknologi og hverdagsrehabilitering, om sundhed og forebyggelse og om forebyggende hjemmebesøg samt aktiviteter, muligheder og rammer på de brugerstyrede centre.

Derudover var der et oplæg fra Ældrerådet om rådets arbejde, ligesom Danske Seniorer, Ældre Sagen og det fælles centerråd, sammen med kommunens medarbejdere og Ældrerådet stod til rådighed for spørgsmål ved opstillede stande i pausen og umiddelbart efter mødet. Det var administrationens oplevelse, at især muligheden for at stille spørgsmål ved standene fungerede godt. Ud over kommunens medarbejdere og repræsentanter fra de forskellige foreninger og Ældrerådet mødte ca. 5-10 borgere op til mødet.

Det andet informationsmøde blev afholdt den 6. november 2018 på Ældrecenteret Nyvej 7b i Skibby. Administrationen havde forinden revideret programmet på baggrund af erfaringer fra det første møde. Andet møde prioriterede derfor tid til, at deltagerne kunne besøge de forskellige stande, og der blev kun afholdt to kortere oplæg om henholdsvis inkontinens og om at holde sig mentalt sund. Fra kommunens side var der opsat en sundheds-, en borgercenter-, en hverdagsrehabilitering- og velfærdsteknologistand samt en stand om frivilligt arbejde på omsorgscenter Nordhøj. Derudover var der opsat stande af blandt andet Ældrerådet, Ældrecenteret Nyvej og Danske Seniorer.

Administrationen oplevede, at vekselvirkningen mellem stande og oplæg var velfungerende og meningsfuld, hvilket også var den umiddelbare tilbagemelding fra deltagere på mødet. Ud over kommunens medarbejdere og repræsentanter fra de forskellige foreninger og Ældrerådet mødte ca. 10 borgere op til mødet.

## Evaluerings

Det er administrationens vurdering, at afviklingen af møderne har været god, og især på mødet den 6. november 2018 var der en god stemning blandt deltagerne. Administrationen må dog også sande, at meget få borgere er mødt op til de to møder. Det er således relativt få borgere, der får gavn af informationsmøderne set i forhold til de medarbejderressourcer, som anvendes til planlægning og afvikling af møderne. Dertil kommer også de ressourcer, som Ældrerådet, Ældre Sagen, Danske Seniorer og de brugerstyrede centre har bidraget med i forbindelse med møderne. Desuden har de fremmødte borgere umiddelbart været ældre end den oprindeligt tiltænkte målgruppe.

Det er administrationens oplevelse, at det er svært at komme ud til målgruppen, der ikke nødvendigvis vurderer sig selv til at have et behov for information. Desuden er en stor del af målgruppen fortsat i arbejde, hvorfor de ikke nødvendigvis prioriterer tiden til at deltage. Disse årsager kan være medvirkende til, at relativt få borgere deltager på møderne.

Derudover afholder kommunen kollektive arrangementer for borgere over 75 år, hvor sundhedsfaglige medarbejdere fra kommunen fortæller om, hvad borgerne selv kan gøre for at bevare det gode seniorliv. Målgruppen til disse arrangementer er umiddelbart mere interesserede i denne type information. Tilsvarende har Ældre Sagen, Danske Seniorer og de brugerstyrede centre mange aktiviteter, hvilket formentlig også har medvirket til den lille interesse for informationsmøderne.

Det er administrationens vurdering, at de eksisterende tilbud, herunder de kollektive arrangementer for borgere over 75 år dækker behovet for information til seniorer. Endelig kan borgerne få råd og vejledning i Rådgivningshuset om det at blive ældre.

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

Ældrerådets høringssvar:

Indlæggene på møderne var gode, men tidspunktet forkert og målgruppen var for "smal".

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Afholdelse af informationsmøder for kommunens seniorer ophører.

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

36 - Forbrug af værdighedspulje og vurdering af effekt af indsatser

## Lovgrundlag

Finansloven for 2018.

## Sagsfremstilling

I denne sag forelægges Velfærdsudvalget en orientering om de indsatser, der har fundet sted i 2018 for midler fra Værdighedspuljen samt en vurdering af indsatsernes effekt. Desuden orienteres udvalget om uforbrugte midler fra puljen.

I 2018 havde Værdighedspuljen et budget på 9.180.000 kr., og ansøgningen til Værdighedspuljen 2018 blev godkendt af det daværende Velfærdsudvalg på mødet den 9. november 2017 (sag nr. 102).

Midlerne er blevet anvendt inden for puljens fem fastlagte indsatsområder:

1. Livskvalitet.
2. Selvbestemmelse.
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng.
4. Mad og ernæring.
5. En værdig død.

Hovedparten af værdighedsmidlerne for 2018 er blevet anvendt til lønudgifter til fortsat aflønning af medarbejdere, der er blevet ansat for midler til Værdighedspuljen i de foregående år, herunder medarbejdere til forebyggende aktivitetstilbud i omsorgscentrene, velfærdskonsulent, hverdagsrehabiliterende konsulent og diætist.

Derudover har en betydelig del af puljemidlerne været anvendt til kompetenceudvikling med hovedvægten på den sundhedsfaglige dokumentation og Fælles Sprog III. (Se selvstændig sag på dagens møde vedrørende status på implementeringen af Cura Omsorg).

Som bilag til sagen er vedlagt et notat, som indeholder en nærmere beskrivelse af de indsatser og aktiviteter, der har fundet sted i 2018 samt - i det omfang det har været muligt - en vurdering af effekten af indsatserne. Da effekten i mange tilfælde ikke kan måles kvantitativt, er effekten af de fleste indsatser således beskrevet kvalitativt på baggrund af faglige input fra relevante medarbejdere.

Notatet indeholder ikke en beskrivelse af mindre indsatser, hvor der i højere grad har været tale om drift, for eksempel drift af busser til omsorgscentrene og drift af biler.

I aftalen for budget 2019 er det besluttet at reducere beløbet, der bliver brugt på indsatser under værdighedspuljen med 4,0 mio. kr. fra 9,26 mio. kr. til 5,26 mio. kr. i 2020. Administrationen vil fremlægge et forslag til udmøntning af værdighedspuljen i 2020 på Velfærdsudvalgets møde den 7. maj 2019.

#### Anvendelse af uforbrugte midler i 2018

Ved årets udgang var der uforbrugte midler for 768.086 kr. I vedlagte skema redegøres for de uforbrugte midler samt anvendelsen af de midler, der er overført til 2019.

De uforbrugte midler vedrører indsatsområde 1 - Livskvalitet - hvor der med et mindreforbrug på 326.802 kr. har været anvendt færre midler end budgetteret til kørsel til træning, løn, aktiviteter og drift af biler. Dette mindreforbrug søges overført til indsatsområde 2 - Selvbestemmelse - med henblik på anskaffelse af sansestimulerende teknologi på omsorgscentrene, anskaffelse af en af- og påklædningsstol samt videreførsel af projekt omkring elektroniske bleer.

Også på indsatsområde 3 - Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen - har der været et mindreforbrug. Her drejer det sig om 430.782 kr., som var målrettet en indsats til hjemmeboende ældre i en sårbar livssituation samt kompetenceudvikling og anskaffelser af tablets til brug for borgernær dokumentation. 350.000 kr. af dette mindreforbrug søges overført til 2019 med henblik på at styrke indsatsen omkring vedligeholdende træning, mens de resterende 80.782 kr. søges overført til yderligere anskaffelser af tablets og mobiltelefoner til at understøtte den borgernære dokumentation i Døgnplejen.

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

#### Handicaprådets høringssvar:

Den målrettede indsats til hjemmeboende ældre i sårbar livssituation har ubrugte midler, som evt. kan bruges på en bedre dækning i forhold til det sociale, såsom omsorg/samtaler/ekstra tid ved sorg og krise, fx. tab af ægtefælle, således at der ligger en fast procedure for en opfølgende samtale med borgere, der mister sin livsledsager, oplever kritisk sygdom, funktions nedsættelse fx. ved amputation eller på anden vis rammes af sorg og krise.

På det område, er der plads til forbedring.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet vil ikke undlade at gøre opmærksom på, at vi ikke støttede at halvdelen af værdighedsmidlerne i de kommende år går i "Kassen" til andre formål.

Ældrerådet synes, at pengene har været brugt ganske fornuftigt til projekter, som mange har haft gavn og glæde af. Det er ærgerligt at, en del deltagere, som er visiteret til forebyggende aktiviteter blev væk, når vejret var dårligt.

Ældrerådet tager orienteringen om brugen og vurdering af effekterne af velfærdsmidlerne til efterretning.

## Økonomi

Center for økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen, da dette orienteringspunkt har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

- Værdighedspuljen 2018 - indsatser og effekter
- 3a - Fælles skema til overførsel af uforbrugte midler fra 2018 til 2019

37 - Driftsorienteret tilsyn i kommunens omsorgscentre 2018

## Lovgrundlag

Lov om social service § 151, stk. 2.

Retssikkerhedslovens § 16.

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om det driftsorienterede tilsyn i kommunens omsorgscentre i 2018.

Som led i tilsynsforpligtelsen efter lov om social service § 151, stk. 2 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt besøg i kommunens omsorgscentre. Tilsynene skal bidrage til at sikre kvaliteten i omsorgscentrene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

### Driftsorienteret tilsyn 2018

Frederikssund Kommune har indgået en tre-årig kontrakt for årene 2017-2019 med Socialtilsyn Hovedstaden om varetagelse af tilsynsopgaven i blandt andet omsorgscentrene. De årlige lovpligtige og uanmeldte tilsynsbesøg i centrene har dermed været gennemført af Socialtilsyn Hovedstaden på vegne af Frederikssund Kommune, som er ansvarlig tilsynsmyndighed.

Det fremgår af tilsynsrapporterne for 2018, at beboerne i kommunens omsorgscentre generelt trives og modtager relevant støtte, pleje og omsorg.

Under tilsynsbesøgene har tilsynet observeret, at medarbejderne mødte beboerne med anerkendelse og respekt.

Tilsynet observerede desuden, at måltiderne i boenhederne var præget af en hyggelig stemning og gav beboerne en god oplevelse samt understøttede deres appetit. I én af boenhederne i Omsorgscenter Pedershave var måltidet dog præget af travlhed.

Tilsynet har vurderet, at beboerne har indflydelse på deres individuelle forhold samt på hverdagen i omsorgscentrene, herunder aktiviteter og måltider. På både De Tre Ege, Nordhøj, Solgården og Pedershave ser tilsynet dog muligheder for at give beboerne større indflydelse på den varme mad.

Beboerne tilbydes mange forskellige aktiviteter, både internt i centrene samt i form af deltagelse i arrangementer eller ture i lokalområdet samt udflugter længere væk. Alle centre har tilknyttet frivillige, som støtter ved afvikling af aktiviteter.

Af rapporterne fremgår, at medarbejderne i omsorgscentrene generelt besidder relevante kompetencer set i forhold til beboernes behov.

Rapporterne påpeger, at der i øget omfang anvendes faglige tilgange og metoder som den rehabiliterende og den anerkendende tilgang samt Marte Meo-metoden, men i rapporterne for Tolleruphøj og Pedershave beskrives også implementeringsudfordringer samt oplevelse af manglende tid til at anvende metoderne.

På Nordhøj og Pedershave konstaterer rapporterne et relativt højt sygefravær, mens der for De Tre Ege og Solgården er beskrevet et højt sygefravær, som er isoleret i to boenheder.

I rapporten for Pedershave er der også beskrevet en høj personalegennemstrømning, hvilket tilsammen med et højt sygefravær ses at have øget behovet for vikardækning og antallet af nyansatte. Tilsynet har vurderet, at dette fordrer en ekstra indsats i forhold til at sikre, at nye medarbejdere introduceres til faglige metoder og tilgange.

Tilsynet har på alle omsorgscentre konstateret en vis usikkerhed omkring reglerne vedrørende magtanvendelse, og i rapporterne for Tolleruphøj, Nordhøj og Pedershave er det beskrevet, at der formentlig er foretaget magtanvendelser, der ikke er blevet indberettet.

#### Opmærksomheds- og udviklingspunkter

Tilsynsrapporterne beskriver for hvert omsorgscenter, hvilke eventuelle opmærksomheds- og udviklingspunkter det enkelte tilbud bør arbejde med fremover.

Som de væsentligste opmærksomhedspunkter set på tværs af omsorgscentrene, peger tilsynet på, at man med fordel kan arbejde videre med at styrke kendskab til og implementering af faglige tilgange og metoder samt udvikle dokumentationsarbejdet i retning mod større systematik.

Desuden bør der fortsat være fokus på, at alle medarbejdere har viden om magtanvendelsesreglerne og på, at der skabes rum til refleksion over de gråzoneområder og dilemmaer, der kan opstå i balancen mellem omsorgspligten og borgernes selvbestemmelsesret.

Ledelsen på fagområdet vil løbende tage stilling til eventuelle fælles tiltag i forhold til de ovenstående opmærksomhedspunkter.

Foreløbig er der aftalt undervisning vedrørende magtanvendelse på omsorgscentrene i efteråret 2019 samt en fælles undervisningsdag, som vil være målrettet medarbejdere fra både de sociale tilbud og plejeområdet.

Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag til sagen.



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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager tilsynsorienteringen til efterretning. Der er stadig temaer at arbejde videre med, men Ældrerådet har bemærket at beboerne generelt er meget tilfredse med personalet og der er en hyggelig stemning omkring måltiderne.

### Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, da dette orienteringspunkt ingen bevillingsmæssige konsekvenser har.

### Indstilling

Centerchef for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

- [Tilsynsrapport Omsorgscenter Tolleruphøj](#)
- [Tilsynsrapport Omsorgscenter Solgården](#)
- [Tilsynsrapport Omsorgscenter Pedershave](#)
- [Tilsynsrapport Omsorgscenter De Tre Ege](#)
- [Tilsynsrapport Omsorgscenter Nordhøj](#)

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om status på implementeringen af Cura Care. Plejeområdet og sundhedsområdet tog den 3. september 2018 det nye IT-system Cura Care i brug. Cura Care erstattede det tidligere IT-system CSC og anvendes til dokumentation på både myndighedsområdet og på omsorgscentre, træningsområdet, Rehabiliteringsafdelingen, Døgnglejen og private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Systemet er købt i et udbudssamarbejde mellem 13 kommuner. Velfærdsudvalget blev 2. oktober orienteret om de første erfaringer med det nye system.

Cura Care fungerer et halvt år efter ibrugtagningen i store træk efter hensigten, men der er fortsat en række væsentlige udfordringer. Leverandøren, Systematic, har ikke været i stand til at levere alle de funktioner, kommunerne har købt. Det drejer sig fx om sammenkoblingen mellem Cura Care og hjælpemiddelsystemet og om en lang række specifikke funktionaliteter i systemet. Derfor forventes der i 2019 og 2020 at komme fire nye versioner af Cura årligt, hvor funktionerne efterhånden leveres. Kontrakten med leverandøren er skruet sådan sammen, at kommunerne ikke har mulighed for bod ved forsinkelser. Derfor er der fokus på at fastholde et konstruktivt samarbejde, hvor kommunerne går i dialog med leverandøren om prioriteringen af de funktioner, der endnu ikke er leveret.

Der er fortsat en del fejl i Cura Care. Der har gennem hele forløbet været særligt fokus på at få rettet fejl, der kan have betydning for patientsikkerheden og fx sikre, at den elektroniske kommunikation mellem kommune og hospital fungerer. Der har været en række udfordringer med sammenkoblingen til vagtplanssystemet, som er central for planlægningen af Døgnglejens kørelister. Samlet set har administrationen været i dialog med leverandøren om ca. 90 fejl i løbet af det første halve år.

Systemet har samtidig det første halve år været præget af periodevis lange svartider og en del nedbrud, hvor medarbejderne ikke har kunnet tilgå systemet. Administrationen er sammen med de øvrige kommuner i dialog med leverandøren om systemets driftssikkerhed. Kommunen kompenseres for generne ved nedbrud, fejl og lange svartider med et nedslag i den løbende driftsudgift til systemet i de måneder, hvor problemerne gør sig gældende.

Cura er udviklet til mobil dokumentation, hvilket gør det muligt at dokumentere på mobiltelefon eller tablet hos borgeren eller sammen med borgeren. En del funktioner findes kun på app, mens andre skal tilgås på web via en computer. For at sikre at der er et tilstrækkeligt antal mobile

enheder til at understøtte hensigtsmæssige arbejdsgange, er der leaset ca. 300 tablets. Samtidig var en stor del af Døgnplejens telefoner forældede, og der er derfor indkøbt 230 telefoner til Døgnplejen.

En del medarbejdere oplever gener i nakke og skuldre ved at arbejde på en tablet. Administrationen er i gang med sammen med arbejdsmiljørepræsentanterne at kigge på mulige løsninger på arbejdsmiljøproblemerne. Der er også indkøbt en række ekstra tastaturer, der kan kobles til tablets'ene for at lette indtastningen. I web-versionen er der ved nogle arbejdsopgaver mange "klik", hvilket også kan give gener. Administrationen har bedt Systematic om at ændre opsætningen i systemet, så visse opgaver kan klares med færre klik. Da Systematic har modtaget flere hundrede ændringsønsker fra forskellige kommuner, kan det imidlertid tage lang tid, før ønsket imødekommes.

### Status på implementering af Fælles Sprog III-metoden

Dokumentationen i Cura Care er bygget op omkring Fælles Sprog III, som er den nye fælles standard for registrering af data på pleje- og sundhedsområdet. Samtidig med ibrugtagningen af Cura begyndte medarbejderne derfor også at arbejde efter Fælles Sprog III-metoden. I foråret 2018 blev der uddannet 55 superbrugere i Fælles Sprog III og Cura, som skulle stå for den efterfølgende undervisning af deres kolleger. For at styrke implementeringen blev der i januar 2019 uddannet yderligere 25 medarbejdere og ledere i Fælles Sprog III.

Det har været udfordrende for medarbejderne at begynde at arbejde i en ny metode og et nyt system på samme tid. Fælles Sprog III lægger - særligt på udførersiden - en væsentligt anderledes struktur for dokumentationen end hidtil. Der planlægges en audit, hvor et antal journaler gennemgås i hver enkelt enhed med henblik på at se, hvor langt vi er i anvendelsen af metoden, og hvor der skal sættes ind, for at vi bliver bedre til at anvende metoden. Samtidig videreudvikles Fælles Sprog III af KL, og kommunerne skal løbende implementere nye elementer i metoden. I slutningen af 2019 udvides Fælles Sprog III-metoden således til også at omfatte træningsområdet.

Formålet med Fælles Sprog III er at bidrage til bedre sammenhæng, kvalitet og effektivitet i den kommunale indsats for den enkelte borger. Metoden skal forenkle arbejdsgange og gøre det nemmere at opdatere og genbruge oplysninger på tværs af fagområder i borgerens journal. Cura Care skulle gerne udgøre en enklere og mere effektiv IT understøttelse af dokumentationen. I budgetaftalerne for 2017 og 2018 er der fra 2020 lagt besparelser ind i budgettet på 4 mio. kr. Når besparelserne er fuldt indfaset i 2021, vil de udgøre knap 5 mio. kr. om året, som skal findes ved en reduktion i personale i drift og myndighed. I foråret 2019 sættes derfor fokus på, hvordan

Frederikssund Kommune opnår effektiviseringer og kvalitetsforbedringer ved Cura Care. Det kan fx være at ændre uhensigtsmæssige arbejdsgange eller at blive bedre til at genbruge data.

Frederikssund Kommune indgår her i et tværkommunalt forløb, hvor de kommuner, der har købt Cura Care sammen, skal inspirere hinanden til, hvordan vi opnår de størst mulige gevinster ved Cura.

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet finder det bekymrende med de mange fejl og mangler der er/har været med systemet, samtidig med at de 5 mio. kr. i besparelser systemet skulle give fra 2017 og frem til 2020. Det giver et yderligere pres på medarbejderne, når nu systemet ikke virker efter hensigten, men blot giver daglige frustrationer.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere kommentar til dette orienteringspunkt.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 213 og servicelovens § 150.

## Sagsfremstilling

I denne sag forelægges Velfærdsudvalget en redegørelse for gennemførte tilsyn på udvalgets område fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2018. Det drejer sig om fire sundhedsfaglige og ét social- og plejefagligt tilsyn.

Om det sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører sundhedsfaglige tilsyn som risikobaserede tilsyn på steder, hvor der foregår sundhedsfaglig behandling. På landsplan modtager cirka 10 % af alle behandlingssteder årligt et tilsynsbesøg.

På baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden kategoriserer styrelsen efter et tilsynsbesøg det pågældende behandlingssted i én af følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden.

Gennemførte sundhedsfaglige tilsyn i 2018

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2018 gennemført i alt fire sundhedsfaglige tilsyn på Velfærdsudvalgets område. I alle tilfælde har der været tale om varslede tilsyn, hvor behandlingsstederne har været udvalgt ved en tilfældig stikprøve.

Omsorgscenter Pedershave

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte et tilsynsbesøg den 28. september 2018 og placerede centret i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Alle målepunkter var opfyldt, og det fremgår af tilsynsrapporten, at omsorgscenteret havde gode procedurer og systematik i praksis.

Omsorgscenter Nordhøj

Efter gennemført tilsynsbesøg den 7. december 2018 blev omsorgscentret placeret i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Alle målepunkter på nær ét var opfyldt. Af tilsynsrapporten fremgår, at omsorgscentret var velorganiseret og fremstod med gode procedurer og høj grad af systematik og levede op til lovgivningens krav til journalføring og medicin håndtering. Der blev dog konstateret enkelte fejl og mangler i relation til patienters retsstilling.

På den baggrund har Styrelsen for Patientsikkerhed henstillet til, at det skal fremgå af de sygeplejefaglige optegnelser i hvilket omfang beboerne er i stand til at give et habilt samtykke til pleje og behandling, eller om disse interesser varetages helt eller delvist af pårørende/værge. Det fremgår af tilsynsrapporten, at omsorgscentret efter rådgivning under tilsynsbesøget var i stand til at rette op på dette.

### Rehabiliteringsafdelingen

Tilsynet blev gennemført den 11. december 2018, og afdelingen blev placeret i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynet konkluderede, at Rehabiliteringsafdelingen fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Personalet fremstod kompetente i forhold til dokumentation og behandling, og afdelingen levede op til lovgivningens krav i forhold til dokumentation og patientrettigheder. Af tilsynsrapporten fremgår, at der inden for medicin håndtering var et uopfyldt målepunkt, idet det aktuelle handelsnavn i tre ud af tre stikprøver ikke fremgik af medicinlisten.

Styrelsen har i vurderingen lagt vægt på, at der var tale om en systemteknisk fejl (i Cura) af mindre betydning for patientsikkerheden, og at det uopfyldte målepunkt straks ville blive udbedret.

### Døgnplejen

Styrelsen gennemførte et tilsynsbesøg i Døgnplejen den 14. august 2018. Resultatet af tilsynet var, at Døgnplejen blev placeret i kategorien: Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynet konstaterede flere fejl og mangler, og en del af målepunkterne var uopfyldte. På baggrund af tilsynet har Styrelsen for Patientsikkerhed givet påbud om at sikre forsvarlig medicin håndtering og at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen.

Resultat af tilsynet samt iværksatte tiltag er uddybet i selvstændig sag på dagens møde:  
Orientering om tilsyn i Døgnplejen.

Nyt social- og plejefagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Som noget nyt gennemfører Styrelsen for Patientsikkerhed også social- og plejefaglige tilsyn. Tilsynet trådte i kraft den 1. juli 2018 som en del af satspuljeaftalen 2018-2021 og omfatter plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder efter servicelovens §§ 83-85.

Tilsynet er et supplement til eksisterende tilsyn på området og finansieres af satspuljemidlerne. Tilsynene skal evalueres efter en 4-årig forsøgsperiode.

Formålet med tilsynet er at kontrollere og vurdere, om den hjælp, omsorg og pleje den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet samt at bidrage til læring.

Som ved det sundhedsfaglige tilsyn, er der tale om risikobaserede tilsyn, hvor det på landsplan er 10 % procent af enhederne i målgruppen, der årligt får et tilsynsbesøg.

Målepunkterne for det social- og plejefaglige tilsyn er inddelt i seks temaer: 1. Selvbestemmelse og livskvalitet – herunder værdig død, 2. Trivsel og relationer, 3. Målgruppe og metoder, 4. Organisation, ledelse og kompetencer, 5. Procedurer og dokumentation og 6. Aktiviteter og rehabilitering.

Gennemførte social- og plejefaglige tilsyn 2018

I 2018 har Styrelsen for Patientsikkerhed foretaget ét social- og plejefagligt tilsyn i Frederikssund Kommune. Tilsynsbesøget blev gennemført på Omsorgscenter Solgården den 25. oktober 2018. Styrelsen vurderede, at alle målepunkter var opfyldt, og omsorgscentret blev indplaceret i kategorien: "Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet".

Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag til sagen.

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager tilsynet for patientsikkerhed, for så vidt angår Plejehjemmene Pedershave og Nordhøj samt rehabiliteringsafdelingen, til efterretning.

Døgnplejen behandles under et andet dagsordenspunkt.

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere kommentar, da denne sag ingen bevillingsmæssige konsekvenser har.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

- Tilsynsrapport Pedershave
- Tilsynsrapport Nordhøj
- Tilsynsrapport Rehabiliteringsafdelingen
- Tilsynsrapport Døgnplejen
- Tilsynsrapport social- og plejefagligt tilsyn\_Solgården

40 - Orientering om tilsyn i Døgnplejen

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 213.



## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om resultatet af et sundhedsfagligt tilsynsbesøg i Døgnglejen gennemført af Styrelsen for Patientsikkerhed den 14. august 2018.

Sagen beskriver desuden de tiltag, der er iværksat for at opfylde de krav, Styrelsen for Patientsikkerhed efterfølgende har stillet til Døgnglejen.

Tilsynsrapporten blev sendt til udvalgets medlemmer den 5. marts 2019.

Årsagen til, at Velfærdsudvalget orienteres særskilt om denne tilsynssag er, at udvalget - i tilfælde hvor en enhed modtager påbud - efter aftalt procedure bliver orienteret på førstkommende udvalgs møde.

### Resultat af tilsynet

På baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden kategoriserer Styrelsen efter et tilsynsbesøg det pågældende behandlingssted i én af følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden.

Af tilsynsrapporten fremgår, at Styrelsen for Patientsikkerhed har indplaceret Døgnglejen i kategorien: Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Under tilsynet blev journaldokumentationen for tre patienter og medicinen for to patienter gennemgået.

Styrelsen konstaterede, at der var problemer og mangler ved medicinbehandlingen og i den sundhedsfaglige dokumentation.

I én ud af tre stikprøver fremgik beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer ikke, mens der i to ud af tre stikprøver manglede en samlet oversigt over patientens sygdomme, funktionsnedsættelser og aftaler med behandlingsansvarlig læge. Samtidig var dokumentationen i to ud af tre stikprøver ikke fyldestgørende.

I tre ud af tre stikprøver var der mangler i den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje, behandling, opfølgning og evaluering. Herudover var det i tre ud af tre stikprøver ikke dokumenteret, om patienten havde handlekompetence, og om der var indhentet informeret samtykke.

I to ud af to stikprøver forelå der ikke dokumentation for givet medicin. I én ud af to stikprøver blev der fundet medicin, der havde overskredet holdbarhedsdatoen, og i to ud af to stikprøver fremgik det aktuelle handelsnavn på ordinerede lægemidler ikke.

Styrelsen har desuden lagt vægt på, at skriftlig instruks for journalføring ikke var implementeret.

Styrelsen for Patientsikkerhed har på den baggrund givet påbud om:

- At sikre forsvarlig medicin håndtering.
- At sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder at sikre implementering af instruks for journalføring.

Tiltag der er iværksat for at efterkomme påbuddene

Efter tilsynsbesøget har Døgnplejen arbejdet med arbejdsgange i forhold til korrekt medicin håndtering samt gennemført kompetenceudvikling, herunder:

- Sikker adskillelse af aktuel og ikke aktuel medicin ved hjælp af systematisk tilgang og brug af farvede poser.
- Sikkerhed i forhold til anbruds- og udløbsdatoer på øjendråber, medicinske cremer m.m., hvor medarbejderne er blevet undervist i at sætte anbrudsmærkater på alle relevante lægemidler. Anbrudsmærkaterne er en del af et nyt start-kit, der anvendes ved medicinopstart.
- Sikring af navn og CPR-nr. på alle doseringsæsker samt undervisning i dette.
- Sikring af egenkontrol af adrenalin i køleskab og i sygeplejedespot.
- Undervisning af alle sygeplejersker omkring vejledning i sygeplejefaglige optegnelser og sundhedslov.
- Undervisning af alle sygeplejersker vedrørende samtykke og dokumentation af dette.
- Undervisning af alle sygeplejersker om beskrivelse af borgers habituelle tilstand og dokumentation af dette (undervisningen er i gang men ikke færdigimplementeret).
- Undervisning af alle sygeplejersker om opfølgning ved behandlingsansvarlig læge samt dokumentation af dette.

Derudover har Døgnplejen indført interne audits og arbejder generelt med en øget bevidsthed om kendskab til lovgivning, vejledninger, kvalitetsstandarder og patientsikkerhed.

I det tidligere fagsystem, som var i brug på tidspunktet for tilsynsbesøget, kunne Døgnsplejens medarbejdere ikke dokumentere medicingivning i fagsystemet hos borgerne. Dette er muligt i det nye fagsystem, Cura Care. Cura understøtter desuden en mere struktureret opfølgning på behandlingsforløb, hvilket yderligere bidrager til kvaliteten af både de sundhedsfaglige indsatser og dokumentationen.

Døgnsplejen forventer at modtage et opfølgende tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed inden sommerferien.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag til sagen.

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet vil gerne udtrykke tilfredshed med at der bliver udført "skærpet tilsyn og herunder med arbejds gange" indenfor området. Ældrerådet forventer Døgnsplejen følger op på Styrelsen for Patientsikkerhed påbud om, - at sikre forsvarlig medicinhåndtering, - at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder at sikre implementering af instruks for journalføring.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

Morten Skovgaard (V)

## 41 . Forsøgsordning om styrket frit valg inden for rehabilitering på ældreområdet

### Lovgrundlag

Lov om social service § 83 a og § 91.

### Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om, at Frederikssund Kommune har søgt og fået i alt ca. 2,6 mio. kr. til en to-årig forsøgsordning, der skal styrke ældre borgeres frie valg inden for rehabilitering.

Velfærdsudvalget blev på møde den 4. september 2018 orienteret om, at administrationen ville ansøge Sundhedsstyrelsen om at deltage i en forsøgsordning om styrket frit valg inden for rehabilitering på ældreområdet i perioden 2018-2021. Forsøgsordningen har til formål at styrke samarbejdet med private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp til rengøring inden for rehabilitering.

### Baggrund

Regeringen og Dansk Folkeparti har afsat i alt 67,6 mio. kr., som kommunerne kan søge til forsøg med styrket frit valg, så ældre borgere i højere grad kan vælge mellem kommunale og private leverandører af rehabilitering og madservice, herunder i alt 45 mio. kr. på rehabiliteringsområdet, og 22,6 mio. kr. til øget brug af fritvalgsbeviser i forbindelse med madservice.

Siden 1. januar 2015 har kommunerne forud for vurderingen af behovet for hjemmehjælp været forpligtet til at tilbyde et tidsafgrænset, korterevarende og målorienteret rehabiliteringsforløb til borgere, hvor det vurderes at kunne forbedre vedkommendes funktionsevne og nedsætte behovet for hjemmehjælp, jf. servicelovens § 83 a. Ifølge servicelovens § 91 om frit valg er kommunerne ikke forpligtet til at tilbyde borgere et valg mellem minimum to leverandører i forhold til § 83 a, som de er forpligtet til i forhold til § 83.

Forsøgsordningen skal skabe øget viden om, hvordan private leverandører mest hensigtsmæssigt kan varetage både hele og dele af rehabiliteringsforløb i kommuner med forskellige forudsætninger i form af eksempelvis kommunestørrelse, eksisterende leverandørmarked og intern organisering.

Tre kommuner (Frederikssund, Odense og Struer) har indtil videre fået i alt 11 mio. kr. til forsøgsprojekter med frit valg på rehabilitering.

## Formål

Projektet har til formål at skabe et tættere, mere sammenhængende og koordineret samarbejde omkring rehabiliteringsforløb, også når borgeren vælger en privat fritvalgsleverandør. Der er i Frederikssund Kommunes projektansøgning lagt vægt på et ønske om at udvikle det allerede velfungerende samarbejde med de private leverandører i samarbejdet om den borgernære indsats omkring rehabilitering.

Et styrket frit valg inden for rehabilitering forventes at kunne bidrage til at sikre en øget sammenhæng mellem sygeplejeydelser, genoptræningsydelser og hjemmeplejeydelser og dermed øge kvaliteten af det samlede borgerforløb, når borgeren vælger en privat leverandør. Det kan betyde øget kontinuitet og et færre antal medarbejdere i borgernes hjem samt en øget værdi og effekt for borgeren.

I projektet vil der blive arbejdet med at afdække, udvikle og styrke det eksisterende tværfaglige samarbejde mellem kommunens myndighedsafdeling, de kommunalt ansatte trænende terapeuter, de rehabiliterende terapeuter, sygeplejen og de private leverandører. Der vil være fokus på dels arbejdsgange for det tværgående samarbejde og dels kompetencer samt motivation for arbejdet med rehabilitering.

Der er i projektet afsat budget til en to-årig ansættelse af en rehabiliteringsterapeut i Myndighed. For de borgere som vælger privat leverandør, vil rehabiliteringsterapeuten forestå udredningen af borgerens behov i samspil med visitator, ligesom vedkommende både skal supervisere leverandørens medarbejdere og være udførende på de konkrete rehabiliteringsforløb i borgernes eget hjem.

Fem private leverandører Bedste Pleje og Hjemmeservice ApS, Estrids Pleje A/S, Hånd i Hånd ApS, Sika Rengøring A/S samt Værdig Pleje & Hjemmeservice deltager i forsøgsordningen.

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning. Rådet finder forsøget interessant og ser frem til at blive delagtiggjort i evalueringen ved forsøgets afslutning.

## Økonomi

Økonomi har ikke nogen bemærkninger til sagen, da denne sag ingen bevillingsmæssige konsekvenser har.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Morten Skovgaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

42 - Meddelelser

## Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Dialogmøde med Ældrerådet den 2. april 2019 klokken 8.15-10.15 (Dagsorden og forslag til vedtægter for Ældrerådet er vedlagt som bilag).
- "Save the date" - invitation til KKR-dag den 27. maj 2019 er vedlagt som bilag

Meddelelser:

- Skema til monitorering af udvikling i antal plejeboliger er vedlagt som bilag.
- Resultaterne af KL's spørgeskemaundersøgelse på sundhedsområdet i 2018 er vedlagt som bilag.
- Notat om annullering af udbud på tøjvask er vedlagt som bilag.
- Orientering om status på omsorgscenter Pedershave.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Morten Skovgaard (V)

Jesper Wittenburg (A)

- Dialogmøde mellem VEL og Ældrerådet 02042019.docx
- 'Save the date'-invitation til KKR-dag 27. maj 2019
- Monitorering af udviklingen i antal plejeboliger\_april2019
- Tablebemærkninger - KL's dataindsamling på sundhedsområdet 2018
- Endelig - kommunerettede tabeller for Region Hovedstaden
- 030119 Ældrerådets forslag til Vedtægter
- Notat om annullering af udbud på tøjvask
- Sagsliste Velfærdsudvalget 2. april 2019