



## Referat fra møde i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

Onsdag den 07. april 2010 Kl. 08.15  
i Mødelokale F 5

### Mødedeltagere:

**Tina Tving Stauning (A)**

Anne-Lise Kuhre (A)

Anne-Mette Risgaard Schmidt (V)

Kasper Andersen (O)

Lis Olsen (V)

Susan Stauersbøl (F)

Torben Petterson (A)



## Indhold

### ***Åben dagsorden***

- Sag nr. 30*            **Temadrøftelse Sundhedsaktiviteter 2010**
- Sag nr. 31*            **Redegørelse for tilsynet med plejeboligerne 2009**
- Sag nr. 32*            **Kvalitetsstandard 2010 for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning**
- Sag nr. 33*            **Omsorgstandpleje**
- Sag nr. 34*            **Temadebat om tilsyn på handicap- og psykiatriområdet**
- Sag nr. 35*            **Indberetning til redegørelse for det Regionale Udviklingsråd 2009**
- Sag nr. 36*            **Magtanvendelse på voksenområdet, (handicap og psykiatri) 2009**
- Sag nr. 37*            **Frigivelse af anlægsmidler til sammenbygning af Parkvej 4 og 6 - Aktivitets- og samværstilbud**
- Sag nr. 38*            **Sundhedsaftale II 2011-2014 politisk midtvejsdrøftelse**
- Sag nr. 39*            **Navngivning af omsorgscenteret ved Pedersholm**
- Sag nr. 40*            **Besøgsrunde til kommunens institutioner, plejecentre o.lign.**
- Sag nr. 41*            **Meddelelser**



**Sag nr. 30**                      **Temadrøftelse Sundhedsaktiviteter 2010**

**Journal nr.:**                      001562-2010

**Lovgrundlag:**                      Sundhedsloven", Lov nr. 546 af 24.juni 2005, med ændringer af den 12.juni 2009.

**Sagsfremstilling:**                      Frederikssund Kommune indgår fra marts 2010 i Sund By Netværket og deltager gennem dette medlemskab i udviklings- og netværksarbejde omkring temaerne alkohol og social ulighed i sundhed. Disse temaer indgår dels generelt i sundhedsafdelingens arbejde, dels som specifikke indsatser.

Der angives i bilaget en foreløbig liste over forslag til aktiviteter, som kan medvirke til at nå de opstillede mål. Den endelige udformning af projektforslagene afventer udvalgets prioriteringer eller nye forslag. Nogle forslag kan realiseres med midler fra afdelingens eget budget, medens andre forudsætter en medvirken og en medfinansiering fra andre driftsområder. Derfor er der ikke angivet beløbsramme ved disse forslag.

Af budgetrammen på kr. 750.000 er der forlods prioriteret for kr. 425.000.

I den videre planlægning med aktivitetsforslagene tages der hensyn til:

- Synlighed
- Faglighed og effekt
- Geografisk afbalanceret
- Ressourceforbrug
- Nationale kampagner og samarbejde med eksterne aktører
- Gratis for borgeren (jvf. Sundhedsloven)
- Forankringspotentiale

**Bevilling:**

**Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:**

**Indstilling:**                      Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget at:

1. Beslutte hvilke forslag, der eventuelt skal etableres



**Tidligere  
beslutninger:**

**Beslutninger:**

Udvalget besluttede, at følgende forslag skal etableres:

1. Rygestopkursus for voksne
2. Store Cykeldag
3. Forebyggelse af rygning
4. Get Moving
5. Alkohol og ældre
6. Alkohol

Udvalget ønsker desuden igangsat et samarbejde på tværs af de politiske udvalg omkring det forebyggende sundhedsarbejde.

**Bilag:**

[Bilag Temadrøftelse SÆS 07042010](#)



**Sag nr. 31**                      **Redegørelse for tilsynet med plejeboligerne 2009**

**Journal nr.:**                      012357-2010

**Lovgrundlag:**                      Lovgrundlaget for tilsynet med plejehjem / plejeboliger er indeholdt i Lov om Social service § 151, og Sundhedslovens § 219.

**Sagsfremstilling:**                      På ældreområdet er der flere former for tilsyn med plejehjem/plejeboliger. Embedslægeinstitutionen varetager uanmeldte tilsyn i henhold til § 151 i Sundhedsloven. Derudover skal kommunen selv foretage tilsyn med boligerne i forhold til øvrige ikke sundhedsmæssige forhold. Dette sker i henhold til Servicelovens § 219. Der skal foretages såvel anmeldte som uanmeldte tilsyn. Kommunen har firmaet Revas til at udføre tilsynet efter Serviceloven.

**Samlet konklusion af tilsynet i relation til Sundhedslovens § 219:**

Embedslægeinstitutionen har aflagt 5 uanmeldte tilsyn på Frederikssund Kommunes plejehjem / plejeboliger. Embedslægeinstitutionen har påpeget fejl og mangler, og der er iværksat administrative tiltag for at imødekomme disse. To institutioner har fulgt godt op på anbefalinger fra 2008, og to har fået skærpet opmærksomhed, fordi der ikke i tilstrækkelig grad er fulgt op på tilsynet i 2008. Embedslægen har noteret sig, at de hygiejniske forhold efterlever Sundhedsstyrelsen anbefalinger på alle fem institutioner. I forhold til Sundhedsstyrelsens tema for 2009, om registrering af fejl og mangler på medicinhåndtering, konkluderer embedslægen, at alle fem institutioner registrerer fejl og mangler med medicinhåndtering, og at der foregår en systematisk opfølgning på sagerne.

**Samlet konklusion af tilsynet i relation til Servicelovens § 151:**

Firmaet Revas vurderer, at der generelt leves op til lovgivningen og kommunens kvalitetsstandarder. Medarbejderne arbejder efter Frederikssund Kommunes værdier og lokalt udarbejdet værdigrundlag. Medarbejderne yder kvalificeret hjælp, der tager hensyn til den enkelte beboers ønsker og behov, og hjælpen ydes i forståelse for det handicap eller den sygdom, som ligger til grund for behovet for hjælp. Ledere og medarbejdere er engagerede og har forudsætninger for at løse opgaven. De fysiske rammer er generelt velegnede og af god standard. De steder, hvor rammerne er utidssvarende, er der iværksat initiativer, som forsøger at imødekomme tidens krav. Revas vurderer, at der er en god atmosfære og en god omgangstone, og samarbejdet med beboerne er respektfuldt. Revas har ligeledes noteret sig, at omorganisationen med ændrede forhold på ledelsesfeltet, giver god mulighed for synlig ledelse og en ensartet støtte og vejledning til medarbejderne. Revas skriver endvidere at alle, såvel medarbejdere som ledere, giver udtryk



for at være tilfredse med den nye ledelsesstruktur.

**Bevilling:** Ingen

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:** Budget og Analyse har ingen bemærkninger, da sagen ikke har økonomiske konsekvenser.

**Indstilling:** Direktøren for Vældfærd, Sundhed og Kultur indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler at:

1. Redegørelsen tages til efterretning.
2. Redegørelsen fremsendes til høring i Ældrerådet.
3. Redegørelsen anbefales til Økonomiudvalgets og Byrådets godkendelse.

**Tidligere beslutninger:**

**Beslutninger:** Anbefales.  
Sagen optages på Økonomiudvalget og Byrådets møde i maj måned.

**Bilag:** [Bilag 1 Information om indhold og omfang af tilsynet med plejeboligerne](#)  
[Bilag 2 Samlet redegørelse for tilsynene 2009](#)  
[Bilag 3 Nordhøj](#)  
[Bilag 4 De Tre Ege](#)  
[Bilag 5 Østergården](#)  
[Bilag 6 Tolleruphøj](#)  
[Bilag 7 Solgården](#)  
[Bilag 8 Årsrapport Embedslægen](#)  
[Bilag 9 Årsrapport Revas](#)



**Sag nr. 32**                      **Kvalitetsstandard 2010 for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning**

**Journal nr.:**                      009676-2010

**Lovgrundlag:**                      Serviceloven § 86 stk. 1 og 2.

**Sagsfremstilling:**                Ifølge Socialministeriets bekendtgørelse om kvalitetsstandarder skal kommunen mindst en gang årligt revidere kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning.

I udkastet er der foretaget sproglige ændringer. De mindre sproglige ændringer er ikke markeret i udkastet til kvalitetsstandarden.

Øvrige ændringerne er følgende:

- Der er under "ydelsens formål" tilføjet ny formulering direkte fra Indenrigs – og socialministeriets nye vejledningen, som er en præcisering af, at tilbudet er til borgere, som ikke selv kan bringe deres funktionsniveau op.
- Under "ydelsen indeholder ikke" skrives, at der nu kan tilbydes passive behandlinger. Behandlingen udføres for at komme aktivt igennem med genoptræningen.
- Ligeledes under "ydelsen indeholder ikke" er der forsøgt at gøre teksten mere tydelig med hensyn til at præcisere, at en borger ikke samtidig kan modtage to ens tilbud.
- "Ydelsens omfang": Her er præciseret at tilbud om genoptræning 2-3 gange pr. uge er gældende for henholdsvis ergo – og fysioterapi. Det har især i forhold til borgere med erhvervet hjerneskade været nødvendigt at få dette præciseret, da disse borger ofte har behov for begge tilbud.
- "Ydelsens omfang": Selvtræningstilbud til diagnosegrupperne KOL og apopleksi udvides til mere end 4 måneder, da erfaringen har vist, at disse to grupper hurtigt efter ophør af selvtræningstilbud igen mister funktioner. Målgruppernes funktionsniveau er ofte af en sådan karakter, at de ikke er i stand til at fortsætte selvtræning i et fitness center.
- "Leverandør": Som noget nyt vil den vedligeholdende træning blive tilbudt ved personale (social – og sundhedsassistenter) fra dagaktivitetsområdet. Personalet uddannes til at kunne varetage opgaven og den vedligeholdende træning bliver udført under supervision af træningsenhedens fysioterapeuter. Der vil stadig blive udført tests ved træningens start, undervejs og ved afslutning. Træningen tilrettelægges ud fra testresultaterne.
- "Kvalitets – og driftsmål": Den slettede tekst er et levn fra opstart af overtagelse af genoptræning efter sundhedsloven. Lovgivningsmæssigt genoptrænes alle borgere færdig efter



sundhedsloven – de overgår ikke længere til genoptræning efter serviceloven.

**Supplerende sagsfremstilling til mødet den 7/4 2010:**

Sagen genoptages efter at den har været til høring i Ældrerådet. Lederen af dagtræningsområdet har følgende kommentarer til Ældrerådets høringsbrev:

- Der er ikke udarbejdet kvalitetsstandard til genoptræning efter Sundhedsloven, da der ikke er lovkrav herom.
- Ydelsens modtagere: Med ordet "aktivt" menes at borgeren kan omsætte en besked til handling. En uddybning af ordet i kvalitetsstandarden kan komme til at lyde nedsættende, hvis det præciseres. Ordet "selvstændigt" menes præciseret i teksten, da målgruppen for selvtræning, netop er borgere der har behov for terapeutisk vejledning og ikke selvstændigt kan træne i f.eks. et fitness center.

Udtalelse fra Handicaprådet er ved udsendelse af dagsorden ikke indkommet.

**Bevilling:** Ingen.

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:** Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger, da sagen ikke har økonomiske konsekvenser.

**Indstilling:** **Indtilling 3/3 2010:**  
Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur anbefaler Social-, Ældre og - Sundhedsudvalget at:

1. Godkende kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning.
2. Materialet sendes til høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

**Ny indstilling 7/4 2010:**

Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler at:

1. Godkende kvalitetsstandarden for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning for 2010.





**Tidligere  
beslutninger:**

**Beslutning i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, Onsdag den  
03. marts 2010**

Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at udkastet til kvalitetsstandard for træning 2010 sendes i høring.

Anne-Mette Risgaard Schmidt (V) var fraværende.

**Beslutninger:**

Anbefales.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.

**Bilag:**

[Kvalitetsstandard 2010 \(3\)](#)  
[Udtalelse af 16/3 2010 fra Ældrerådet](#)



**Sag nr. 33**                      **Omsorgstandpleje**

**Journal nr.:**                      012253-2010

**Lovgrundlag:**

**Sagsfremstilling:**                      Sagsfremstilling  
Sagsfremstilling fra Opvækst - og Uddannelsesudvalget, som har sendt sagen til Social-, Ældre, og Sundhedsudvalget.

Den kommunale tandpleje skal i henhold til Sundhedsloven L 546 af 24. juni 2006 og Bekendtgørelse nr. 285 april 2006 om tandpleje, tilbyde tandbehandling til alle ældre i kommunen, som har behov herfor, og som er visiteret til omsorgstandpleje.

Det samlede antal udgør ca. 250 patienter, fordelt på ca.100 pt. i Frederikssund og 150 pt. i Slangerup, Skibby og Jægerspris.

Udviklingen inden for omsorgstandplejen er, at der er flere beboere, som bevarer deres egne tænder, og som derfor har behov for at komme på klinikken til behandling.

Der vil dog være en forholdsvis stor gruppe som fortsat kan behandles på plejehjemmet.

Der udføres alle former for behandling. Det vil sige undersøgelse, caries, kirurgi og protesebehandling. Ganske få gange er der patienter i fuld narkose.

De fire gamle kommuner har udført behandlingen i forskellige fysiske rammer.

Nedenstående forslag er en harmonisering og forbedring af omsorgstandplejen i Frederikssund Kommune.

#### **Status i dag:**

I Frederikssund findes klinikker på plejehjemmene i lokaler, som også anvendes af andre.

Klinikkerne er ikke tidssvarende (en er netop nedlagt).

Arbejdsforholdene for personalet er dårlige, der kan fx ikke tages røntgenoptagelser, hvilket ofte er nødvendigt ved tandekstraktion.

På det nye plejehjem på Pedersholm, som er ved at blive bygget i Frederikssund, er der ikke afsat plads til tandlægebehandling.

I Jægerspris har man gjort som ovenstående.

I visse tilfælde bringes patienten hen på skoleklinikken, hvis man synes at forholdene er for dårlige til at udføre behandlingen, eller hvis der er behov for at tage røntgenbilleder.

I Skibby findes ingen klinik på plejehjemmet.

Man bruger så vidt muligt transportabelt udstyr, hvilket betyder at arbejdsforholdene er meget dårlige.

Det er meget krævende, at stå bøjet ind over en patient i en kørestol



eller seng.

Få patienter kommer på skoleklinikken til behandling.

I Slangerup bringes en del af patienterne i kørestol til behandling på klinikken på Kingoskolen.

Der er ikke ret langt fra plejehjemmet til tandklinikken.

### **Fremtidens løsningsmuligheder:**

Forslag A: Den optimale løsning er, at der indrettes en klinik på hvert plejehjem.

Hver klinik vil ca. koste 1 mil. kr. at indrette.

Set i forhold til, at klinikkerne kun vil blive brugt ½ dag om ugen, er det en meget dyr løsning.

Forslag B: En anden mulighed er, at man transporterer patienterne til en af de eksisterende skoleklinikker og behandler dem der.

Den bedst indrettede klinik og den klinik som har kapacitet hertil er Kingoskolens tandklinik.

Klinikken, der er specielt indrettet til kørestol og lift, bliver i dag ikke brugt fuldt ud. Det vil betyde, at klinikken kan behandle alle patienter fra Frederikssund by, Jægerspris og Slangerup.

Patienter i Skibby området kan fremover behandles på skoleklinikken på Marbækskolen, som derfor skal indrettes hertil.

Der skal således kun bruges penge til indretning i Skibby.

Forslag B indebærer nye omkostninger til transport.

Vi forventer årligt, at ca. 60 beboere har behov for behandling på klinikkerne.

Nogle vil skulle til behandling flere gange, hvilket betyder ca. 100 transporter hvert år.

Med de nuværende kendte udgifter på ca. 600 kr. tur/retur bliver udgiften til transport ca. 60.000 kr. om året.

Kommunen er ikke forpligtet til at afholde udgifterne til transport.

Set i sammenhæng med besparelserne på anlægsudgifterne i forslag B, kan det overvejes at holde patienten skadefri med hensyn til betaling for transporten til tandbehandling.

Der vil desuden være mulighed for samkørsel.

Den ældre borger skal dog altid følges på klinikken, eftersom tandplejen ikke har personale, som kan indgå i sådan en transport.

Det anbefales, at behandling under omsorgstandplejen samles på klinikkerne i Slangerup og Skibby.

Forslaget vil indebære en skønnet engangsudgift på ca. 100.000 kr. til ombygning af klinikken på Marbækskolen samt omkostningerne til transport af patienter, ca. 60.000 kr. om året.

De samlede omkostninger i forbindelse med løsningsforslag B afholdes i 2010 og overslagsårene indenfor tandplejens eget budget. Opvækst og Uddannelse er indstillet på at godkende forslag B, og



beder om Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget tilkendegivelse.

Det er en faglig kvalificeret og god løsning, som sikrer både langt bedre kvalitet i omsorgstandplejen og tager højde for de arbejdsmiljømæssige problemer der har været for tandplejens personale.

Plejeboligerne vil sørge for at pårørende eller frivillige kan følge den ældre til tandplejen.

**Bevilling:**

**Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:**

**Indstilling:** Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur anbefaler Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget at:

1. Forslag B gennemføres.

**Tidligere  
beslutninger:**

**Beslutninger:** Udvalget godkender indstillingen.

Udvalget ser intet til hinder for at samle omsorgstandplejen på klinikken i Slangerrup.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.



**Sag nr. 34**                      **Temadebat om tilsyn på handicap- og psykiatriområdet**

**Journal nr.:**                      012807-2010

**Lovgrundlag:**                      Lov om Retssikkerhed § 16  
Lov om Social Service § 148 a

**Sagsfremstilling:**                      Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Forpligtelsen omfatter både indholdet i tilbuddene og den måde, opgaverne løses på.

Pligten til at føre tilsyn gælder også for hjælp, som udføres af andre end ansatte i kommunen.

De generelle bestemmelser i Retssikkerhedslovens § 16 er suppleret af særlige bestemmelser i Lov om Social Service § 148 a om et løbende driftsrelateret tilsyn.

Formålet med tilsyn efter Retssikkerhedsloven § 16 og Servicelovens § 148 a er at påse,

- at borgerne får den hjælp, som de efter loven og kommunalbestyrelsens beslutninger har ret til,
- at hjælpen til borgerne er tilrettelagt og udført på en faglig forsvarlig måde, og
- at forbygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Det er op til Kommunalbestyrelsen at beslutte, hvordan tilsynet konkret skal planlægges og udføres i kommunen.

Typisk vil væsentlige dele af tilsynsvirksomheden blive udført af den kommunale administration, der ved rapporter informerer det politiske niveau.

Tilsynet har en forpligtelse til at have en løbende indsigt i tilbuddets samlede drift:

- pædagogisk
- ledelses- og personalemæssigt
- organisatorisk
- økonomisk

Dag- og Døgnafdelingen under Social Service har gennemført sin første runde af tilsyn på sociale tilbud, og lægger nu op til en temadebat om tilsynsformen.



Social Service lægger med temadebatten op til, at det kommunale driftsorienterede tilsyn har to områder i fokus - *udvikling og kontrol*- og at hvert område fordrer forskellige metoder i udførelsen af tilsynet.

Dag- og Døgnafdelingen vil komme med sit oplæg til temadebatten på selve mødet.

**Bevilling:** Ingen

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:** Budget og Analyse har ingen bemærkninger.

**Indstilling:** Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur anbefaler overfor Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget at:

1. Drøfte tilsynsform og -indhold på baggrund af oplæg fra Dag- og Døgnafdelingen.
2. Administrationen på baggrund af udvalgets debat udarbejder et udkast til en fremtidig tilsynsform, der behandles på udvalgets møde den 5. maj 2010.
3. Sagen efter udvalget møde den 5. maj 2010 sendes til høring i Handicaprådet, og at den endelige beslutning sker på udvalgets møde den 2. juni 2010.

**Tidligere beslutninger:**

**Beslutninger:** Udvalget godkender indstillingen.



**Sag nr. 35**                      **Indberetning til redegørelse for det Regionale Udviklingsråd 2009**

**Journal nr.:**                      010607-2010

**Lovgrundlag:**                      Lov om Social Service § 188  
Bekendtgørelse nr. 162 af 10. marts 2006  
Bekendtgørelse nr. 1004 af 26. oktober 2009

**Sagsfremstilling:**                      I forbindelse med kommunalreformen blev der oprettet Udviklingsråd i hver region til at følge og drøfte udviklingen på det sociale område og specialundervisningsområdet.

Rådene er oprettet for perioden 1. januar 2007 til 2010.

Med baggrund i kommunernes og regionens årlige redegørelser til Udviklingsrådet i den enkelte region skal Udviklingsrådet udarbejde en samlet årlig redegørelse til socialministeren og undervisningsministeren om udviklingen på det sociale område og specialundervisningsområdet.

Social Service gør opmærksom på, at den del af redegørelsen der omhandler tilbud til børn og unge samt specialundervisning behandles i Opvækst- og Uddannelsesudvalget - mens sociale tilbud til voksne og kompenserende specialundervisning for voksne behandles i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget.

Redegørelsen fra kommunen til Udviklingsrådet består i en spørgeskemabesvarelse.

Udviklingsrådets efterfølgende redegørelse omhandler følgende forhold:

- En overordnet beskrivelse og vurdering af udviklingen i regionen
- En beskrivelse og vurdering af kommunernes behov for tilbud og dækningen heraf
- En særlig analyse og vurdering af problemstillinger som følge af kommunalreformen og udviklingsrådenes forslag til løsning på disse problemstillinger
- Oplysninger der gør det muligt at identificere eventuelle problemer i forhold til den ansvarlige myndighed
- Særlige temaer centralt udmeldt af ministerierne. Tema 1 vedrører *specialrådgivning*. Tema 2 vedrører *afspecialisering eller fastholdelse og udvikling af specialviden og kompetencer*.



Efter redegørelsen er indsendt til Det regionale Udviklingsråd sendes den til høring i Handicaprådet.

Sagen genoptages på udvalgets møde den 7. april, hvor eventuelle høringssvar fra Handicaprådet vil foreligge.

Det regionale Udviklingsråd behandler kommunernes indberetning til redegørelsen på et møde den 19. april 2010.

**Supplerende sagsfremstilling til mødet den 7. april 2010:**

Redegørelsen har været til høring i Handicaprådet. Ved udsendelsen af dagsorden er der ikke modtaget bemærkninger fra Handicaprådet.

**Bevilling:** Ingen

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:** Budget og Analyse har ingen bemærkninger.

**Indstilling:** **Indstilling den 3. marts 2010:**  
Direktørerne for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller over for Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget , at:

1. Udvalget tager redegørelsen til efterretning,
2. Redegørelsen sendes til høring i Handicaprådet
3. Sagen herefter genoptages til fornyet drøftelse i de 2 nævnte fagudvalg.

**Indstilling den 7. april 2010:**

Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller over for Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget at:

1. Redegørelsen fremsendes til Det regionale Udviklingsråd

**Beslutninger:** Udvalget godkender indstillingen.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.

**Bilag:** [Bilag til sagsfremstilling februar 2010](#)  
[svarskema fra Voksenområdet](#)





**Sag nr. 36**                      **Magtanvendelse på voksenområdet, (handicap og psykiatri) 2009**

**Journal nr.:**                      007842-2009

**Lovgrundlag:**                      Grundloven § 71 og Serviceloven - §§ 124 - 129

**Sagsfremstilling:**                      Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at gennemgå de registrerede og indberettede magtanvendelser på voksenområdet, samt individuelt at følge op på disse. Denne registrering og opfølgning foregår i Social Service (Dag- og Døgnafdelingen), med en årlig indberetning om indgrebene til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Overordnede principper for Servicelovens bestemmelser om magtanvendelse.**

Når det gælder de overordnede principper for magtanvendelse, er formålet ifølge lov om socialservice § 124:

- Socialpædagogisk bistand, omsorg og pleje går altid forud for magtanvendelse
- Den mindst indgribende foranstaltning går altid forud for den mere indgribende
- Magtanvendelse skal udøves så skånsomt og kortvarigt som mulig
- Der skal gøres forsøg på, at få det enkelte menneskes frivillige medvirken til den nødvendige foranstaltning.

### **Typer af magtanvendelse.**

Der skal ansøges om tilladelse til at iværksætte magtanvendelser efter:

- § 125: Alarmsystemer, pejlesystemer og døråbnere. Der skal være risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for personskade ved at forlade tilbuddet.
- §126, stk. 2: Fastholdelse i forbindelse med konkrete, personlige hygiejnesituationer. Absolut nødvendigt for at udøve omsorgspligten i personlige hygiejnesituationer.
- §127: Tilbageholdelse i boligen. Der skal være nærliggende risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for at lide personskade ved at forlade tilbuddet.
- § 128: Anvendelse af beskyttelsesmidler. Fastspænding til kørestol for at hindre fald, når der er nærliggende risiko for, at



borgeren udsætter sig selv for at lide væsentlig personskade.

Tilbuddet (den enkelte medarbejder) kan selv træffe beslutning om at anvende magt i akutte situationer, hvor det vurderes nødvendigt at anvende magt. Dermed skal der ikke ansøges om tilladelse til at iværksætte magtanvendelse efter:

- § 126, stk. 1: Fastholde og/eller føre til et andet rum, når der er nærliggende risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade. Forholdene i det enkelte tilfælde skal gøre magtanvendelse absolut påkrævet.

### **Procedure ved indberetning af magtanvendelse.**

I henhold til ovennævnte lovgrundlag skal enhver form for magtanvendelse overfor voksne med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne registreres og indberettes.

I de situationer, hvor der ansøges om tilladelse til at anvende magt, er det praksis, at ansøgningen skal sendes til konsulenten i Dag- og Døgnafdelingen, der vurderer ansøgningen og træffer en beslutning. Beslutningen sendes til det Social Nævn til godkendelse.

I tilfælde af akutte magtanvendelser (fastholde og/eller føre til andet rum) efter § 126 stk. 1 er praksis, at magtanvendelserne indberettes til konsulenten i Dag- og Døgnafdelingen. Konsulenten vurderer efterfølgende, om den pågældende magtanvendelse har været i overensstemmelse med lovgivningens bestemmelser.

### **Indberetninger – magtanvendelser 2009.**

Dag- og døgnafdelingen modtog i 2009 seks indberetninger om brug af magtanvendelse på voksenområdet. Alle indberetninger er gennemgået af administrationen og fordeler sig således:

§ 126, stk. 1, fastholdelse - fem indberetninger

§ 126, stk. 2, fastholdelse i hygiejne situationer - en indberetning

De indberettede magtanvendelser har ikke givet anledning til nogen form for bekymring.

Generelt for såvel handicap- og psykiatriområdet gælder, at Dag- og Døgnafdelingen følger udviklingen i antallet og typen af magtanvendelser tæt med henblik på at sikre, at principperne i Servicelovens bestemmelser om magtanvendelse efterleves. Dette sker dels via en løbende dialog mellem konsulenterne, ledelse og medarbejdere, dels via konsulenternes opfølgning på konkrete sager om magtanvendelser (rådgivning, vejledning mv.) samt



undervisningstilbud til relevante medarbejdere.

**Bevilling:** Ingen

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:** Budget og Analyse har ingen kommentarer til orienteringssagen

**Indstilling:** Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller overfor Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Sagen sendes til orientering i Handicaprådet

**Tidligere beslutninger:**

**Beslutninger:** Udvalget godkender indstillingen.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.



**Sag nr. 37**                    **Frigivelse af anlægsmidler til sammenbygning af Parkvej 4 og 6 - Aktivitets- og samværstilbud**

**Journal nr.:**                025521-2009

**Lovgrundlag:**              Serviceloven

**Sagsfremstilling:**        I forbindelse med flytning af værestedet Askely til Parkvej 4 til 6 har Social Service set på mulighederne for at skabe bedre rammer for brugerne i socialpsykiatrien.

Administrationen har bedt en arkitekt om at udarbejde tegninger på det samlede projekt for det nye aktivitets- og værestedstilbud, som vil blive forelagt for udvalget.

På byrådsmødet i februar måned godkendte man muligheden for at opfylde området's ønske om at sammenbygge Parkvej 4 og 6, idet der med Indenrigs- og Socialministeriets særlige lånepulje er skabt finansiering til dette projekt.

Nærværende sag handler om, at få meddelt anlægsbevilling til byggeriet på Parkvej 4 til 6, idet projektet har været i en udbudsprocedure, hvor der er firmaer, som har budt ind på projektet.

**Bevilling:**                    Der søges om meddelelse af en anlægsbevilling på 0,720 mill. kr. til byggeriet på Parkvej 4-6, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2010 på anlægsprojekt nr. 559010 Sammenbygning af Parkvej 4-6.

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:**        Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

**Indstilling:**                Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byråd anbefaler at:

1. Byrådet meddeler en anlægsbevilling på 0,720 mill. kr. til projektet med sammenbygning af Parkvej 4 og 6, finansieret af rådighedsbeløbet i 2010 på anlægsprojekt nr. 559010 Sammenbygning af Parkvej 4-6.

**Tidligere beslutninger:**



**Beslutninger:**      Anbefales.



**Sag nr. 38**                      **Sundhedsaftale II 2011-2014 politisk midtvejsdrøftelse**

**Journal nr.:**                      012094-2010

**Lovgrundlag:**                      Lov nr. 546 af den 24. juni 2005, Sundhedsloven, med ændringer af den 12. juni 2008.  
Bekendtgørelse nr. 778 af den 13. august 2009 om Sundhedskoordineringsudvalg og Sundhedsaftaler.

**Sagsfremstilling:**                      Sundhedsaftalen mellem Frederikssund Kommune og Region Hovedstaden gældende for perioden 2007-2011, er i revideret form godkendt af Sundhedsstyrelsen den 28. november 2008.

Arbejdet med Sundhedsaftale II gældende for perioden 2011-2014 har været i gang siden 2009, og er sidst behandlet i Byrådet i august 2009, som politisk oplæg til emner.

Udkast til Sundhedsaftalens generelle del (politisk oplæg) foreligger nu og omhandler følgende hovedpunkter:

- Et sammenhængende sundhedsvæsen
  - Styrkelse og udvikling af den tværsektorielle indsats
  - Konsekvenser af opgaveoverdragelse
  - Elektronisk kommunikation
  - Evaluering, forskning og formidling styrkes gennem tværsektoriel indsats m.h.p. udbredelse af "best practice"
- Et forpligtende samarbejde
- Samarbejde om fælles målgrupper
  - Etablering af forløbsprogrammer for kronisk syge
  - Den ældre medicinske patient
  - Psykisk syge
  - Børn
  - Sygedagpenge
  - Ulighed i sundhed
- Beslutningsstruktur og styringsmål
- Sundhedsaftalens operative del.

**Bevilling:**                              Ingen

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:**                      Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.



**Indstilling:**

Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler at:

1. Udkast til Sundhedsaftalens generelle del (politisk oplæg) godkendes.

**Tidligere beslutninger:**

**Beslutninger:**

Anbefales.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.

**Bilag:**

*[Politisk oplæg generel del SA2](#)  
[Sag til KKR den 8. marts 2010](#)  
[status for indsatsomraader - SA II 2011-2014](#)*



**Sag nr. 39**                      **Navngivning af omsorgscenteret ved Pedersholm**

**Journal nr.:**                      013415-2010

**Lovgrundlag:**

**Sagsfremstilling:**              Ældre- og Sundhedsområdet fremsender forslag til mulige navne til Frederikssund Kommunes nye omsorgscenter, med henblik på at der træffes beslutning om, hvad omsorgscenteret skal hedde. Omsorgscenteret opføres på jordene til gården Pederholm. Det forslås derfor at være naturligt at navnet "Peder" indgår som en del af navnet.  
Der kan peges på følgende muligheder:

- Peders Have
- Pedershave
- Pedersgaard
- Pedersgård
- Pederslund
- Pedershuse
- Pedershøj

**Bevilling:**

**Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:**

**Indstilling:**                      At direktøren for Vældfærd, Sundhed og Kultur indstiller at:

1. Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om navn på Frederikssund Kommunes nye omsorgscenter.

**Tidligere  
beslutninger:**

**Beslutninger:**                      Udvalget godkender navnet: Pedershave.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.





**Sag nr. 40**                      **Besøgsrunde til kommunens institutioner, plejecentre o.lign.**

**Journal nr.:**                      013887-2010

**Lovgrundlag:**

**Sagsfremstilling:**              Medlemmerne af Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget har udtrykt ønske om, at der bliver arrangeret en rundtur i kommunen, så de får mulighed for at stifte bekendtskab med de plejecentre, botilbud og øvrige institutioner, som hører under fagudvalgets område.

Institutionerne er geografisk placeret i områderne Skibby, Jægerspris, Frederikssund og Slangerup.

Administrationen foreslår derfor, at turene fastlægges således:

Torsdag den 22. april kl. 8.30 - 14.30 i Skibby og Jægerspris  
Tirsdag den 4. maj kl. 8.30 - 12.30 i Frederikssund nord og midt  
Tirsdag den 18. maj kl. 8.30 - 13.00 i Frederikssund syd og Slangerup  
Der vil blive senere blive udarbejdet en rutebeskrivelse for hver tur.

**Bevilling:**

**Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:**              Ingen.

**Indstilling:**                      Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller til Social-, Ældre og Sundhedsudvalget at:

1. De nævnte ruteforslag godkendes.

**Tidligere beslutninger:**

**Beslutninger:**                      Udvalget godkender den 18. maj. som en dato for besøgsrunde. Administrationen skal finde nye datoer som erstatning for den 22. april og 4.maj, hvor udvalget ikke kunne deltage.

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.



**Sag nr. 41**                      **Meddelelser**

**Journal nr.:**                      000220-2010

**Lovgrundlag:**

**Sagsfremstilling:**

**Bevilling:**

**Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:**

**Indstilling:**

**Tidligere  
beslutninger:**

**Beslutninger:**                      Udvalget drøftede følgende:

1. Borgerhenvendelser
2. Frivillighedssted
3. 1. spadestik på opførelse af botilbud på Vangedevej sker onsdag den 3. maj kl. 12.00
4. Indvielse af det socialpsykiatriske botilbud Parkvej 12 sker tirsdag den 18. maj kl. 12.30.
5. Hjertestarter Notat af 17. marts sendt til direktionen medtages på næste udvalgs møde.
6. Politisk årshjul.
7. Der afholdes afskedsreception for Jette Søe den 22. april 2010 fra kl. 14-16.
8. Kurser og konferencer

Lis Olsen (V) deltog ikke i dette punkt.



**Møde i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget Onsdag den 07. april 2010. Mødet sluttede kl. 12.00**

---

*Kasper Andersen*

---

*Anne-Lise Kuhre*

---

*Lis Olsen*

---

*Tina Tving Stauning*

---

*Torben Petterson*

---

*Susan Stauersbøl*

---

*Anne-Mette Risgaard Schmidt*