

# Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

---

Referat fra møde

Onsdag den 9. maj 2012 kl. 08.15 i F 5

Mødet slut kl. 10.40

## MØDEDELTAGERE

### **Tina Tving Stauning (A)**

Anne-Lise Kuhre (A)

Grethe Olsen (F)

Kasper Andersen (O)

Kristian Moberg (V)

Lis Olsen (V)

Torben Petterson (A)

---

# Indhold

## ÅBENT MØDE

Sag nr. 40	Budgetopfølgning pr. 31. marts 2012
Sag nr. 41	Opfølgning på budgetaftale 2012
Sag nr. 42	Redegørelse for anmeldte tilsyn 2011 - botilbud og dagbeskæftigelse på handicap- og psykiatriområdet
Sag nr. 43	Forebyggende hjemmebesøg årsrapporter
Sag nr. 44	Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v. 2012
Sag nr. 45	Nøgletal 2011 fra Træningsenheden
Sag nr. 46	Evaluering af egenbetaling for kørsel til træning
Sag nr. 47	Handleplan for ældre; aktiviteter og træning i plejeboligerne
Sag nr. 48	Ventedage for færdigbehandlede patienter - Ældre og Sundhed 2012
Sag nr. 49	Forventede udgifter vedr. det specialiserede socialområde
Sag nr. 50	Meddelelser

---

Journal nr.:  
006417-2012

Sag nr. 40

---

## Budgetopfølgning pr. 31. marts 2012

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Fagområderne har i samarbejde med Økonomi foretaget en budgetopfølgning pr. 31. marts 2011 for Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets samlede driftsområde.

Samlet for udvalgets område omplaceres 0,539 mio. kr. til øvrige udvalg, som består af:

- 0,301 mio. kr. vedrørende overheads for de takstbærende institutioner under Social Service overføres fra konto 6
- 0,4 mio. kr. overføres til Visitationen på konto 6 fra Ældreområdet i forbindelse med tilretning af budgettet
- 0,126 mio. kr. vedrørende udmøntning af indkøbsbesparelsen, som er budgetlagt under konto 6. Indkøbsbesparelsen er opnået vedrørende beklædning til personale i plejen.
- 0,320 mio. kr. overføres fra Pedershave til servicekorpset, som i 2012 er et selvstændigt politikområde budgetlagt under Teknik- Miljø- og Erhvervsudvalget.
- Endelig overføres 0,006 mio. kr. vedrørende julefrokost midler til Pedershave i forbindelse med en tilretning.
- Mellem ældreområdet og sundhed omplaceres 0,44 mio. kr. i budget vedrørende hverdagsrehabilitering.

Det samlede budget for udvalget forventes således at balancere for 2012. Den kommunale medfinansieringsmodel er for 2012 ændret fra 1. januar. Der er endnu afregnet for en ganske kort periode, hvorfor det er meget usikkert at prognosticere forbruget for hele året, som dog skal have en stor opmærksomhed.

Bevilling:

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2012 har ikke resulteret i tillægsbevillinger for udvalget.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

---

Indstilling: Direktøren for Velfærd, Sundhed og IKT indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Byrådet, at:

1. Omplaceringer til andre udvalg på i alt 0,539 mio. kr. godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: 1. Godkendt.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag: [2012-03-31 Noter til forbrugsrapport - Social -, Ældre - og Sundhedsudvalget](#)  
[Forbrugsrapport pr. 31. marts 2012 Social- Ældre- og Sundhedsudvalget](#)

Journal nr.:  
006335-2012

Sag nr. 41

## Opfølgning på budgetaftale 2012

Lovgrundlag:

Budget 2012

Sagsfremstilling:

Af aftale om budget 2012-2015 fremgår, at der vil blive udarbejdet en status på aftalen til fagudvalg og Byråd i løbet af 2012. Formålet med opfølgningen er at skabe mulighed for at komme med kompenserende besparelser, hvis nogle af de vedtagne forslag i budgettet ikke indfries – eller indfries i en langsommere takt end forudsat.

På Social- Ældre og Sundhedsudvalgets område er der femten vedtagne forslag til besparelser/driftsudvidelser i budget 2012, hvoraf de fjorten er implementeret.

Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget	Budgetvirkning i 1.000 kr.				Status
	2012	2013	2014	2015	
Takster på det specialiserede område- budgetstyring	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	Implementeret
Misbrugsområdet	-750	-750	-750	-750	Implementeret
Periodeforskydninger på det specialiserede socialområde	-750	-750	-750	-750	Implementeret
Mødestedet i Skibby og Slangerup - evaluering foretages medio 2013		400			Implementeret
Betaling for kørsel til træning og vedligeholdelsestræning	-250	-250	-250	-250	Implementeret
Åbningstider i Cafeen på Lundebergsgård fastholdes - reduceres på øvrige cafeer	-200	-400	-400	-400	Implementeret
Madproduktion til hjemmeboende og beboere på omsorgscentre	-2.700	-5.100	-5.100	-5.100	Besparelsen i 2012 kan ikke nås fuldt ud
Levering af køle-Vacuum produceret mad til hjemmeboende		-1.100	-1.100	-1.100	Implementeret
Hverdagsrehabilitering		-500	-1.000	-1.000	Implementeret
Den store rokade på ældreområdet		-1.300	-1.300	-1.300	Implementeret
Øget normering i træningsafdelingen	1.500	1.500	1.500	1.500	Implementeret

Social- og Sundhedsuddannelserne, elever	700	700			Implementeret
Øget driftstilskud til Lundebjerggård	50	100	100	100	Implementeret
Hjælpe-middeldepot, etableringsomkostninger	334				Implementeret
Reduktion af udvalgets udviklingspulje	-500				Implementeret
<b>Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
	<b>5.066</b>	<b>9.950</b>	<b>11.550</b>	<b>11.550</b>	

"Levering af køle-Vacuum produceret mad til hjemmeboende". § 60 selskabet som skal producere maden er etableret fra 1. april 2012.

I processen med overdragelse af medarbejder er det besluttet, at kommunen selv afholder udgifter til personale, som ikke overføres til § 60 selskabet MAD til hver DAG I/S. Derfor skal Frederikssund Kommune afholde udgifter til disse medarbejdere indtil det individuelle opsigelsesvarsel er afsluttet.

Derudover skal der afholdes udgifter til feriepenge m.v. for medarbejdere, der overdrages til selskabet. En del af udgifterne til ovenstående forventes afholdt inden for budgettet, og af overskud fra 2011, som forventes overført til 2012. Besparelsen for 2013 forventes opnået.

Bevilling: Ingen

Økonomiske og personale-mæssige bemærkninger: Ingen

Indstilling: Økonomichefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen drøftes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: 1. Gennemdrøftet.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
009403-2012

Sag nr. 42

---

## Redegørelse for anmeldte tilsyn 2011 - botilbud og dagbeskæftigelse på handicap- og psykiatriområdet

Lovgrundlag: Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a

Sagsfremstilling:

### **Tilsynsmodel – Frederikssund Kommune**

Frederikssund Kommune har på det sociale voksenområde besluttet en tilsynsmodel ("både-og-model"), der både indeholder et eksternt tilsyn med udefrakommende aktør og et internt tilsyn med administrationens egne konsulenter i Dag- og Døgnafdelingen. I modellen lægges der vægt på, at de to forskellige tilsyn supplerer hinanden.

### **Anmeldte tilsyn 2011.**

Dag- og Døgnafdelingen har ført anmeldte tilsyn på 11 sociale tilbud på voksenområdet.

Der er udarbejdet en fælles rapport for hver enkelt af kommunes ressourcefællesskaber, der indeholder en overordnet konklusion for hele ressourcefællesskabet, og dernæst på hvert enkelt tilbud.

Af kommunes egne sociale tilbud har følgende haft tilsyn:

Ressourcefællesskabet Vest 1 (Bofællesskabet Parkvej 12, Bofællesskabet Saltsøvej, Støttecenteret Parkvej 4-6 og Støttecenteret Spiren),  
Ressourcefællesskabet Vest 2 (Nordmandshusene og Egeparken),  
Ressourcefællesskabet Øst 5 (Rosenfeldthusene), Ressourcefællesskabet Øst 6 (Ejegod og Højagergård).

For de andre tilbud, hvor Frederikssund Kommune er forpligtet til at føre det generelle og stedlige tilsyn, er der udarbejdet en separat tilsynsrapport for hvert tilbud.

Følgende tilbud har fået tilsyn: Bofællesskabet Line Marie og de tilbud Frederikssund Kommune køber ved Fonden Alternativet.

### **Konklusion på de anmeldte tilsyn 2011**

Alle tilbud vurderes som velfungerende og/eller veletableret. I stort set alle tilbud vurderes personalet som engagerede, fagligt bevidste og målrettede overfor deres borgermålgruppe. I et tilbud nævnes der personalemæssige

---

problematikker affødt af en omstillingsproces. Der er nu iværksat initiativer til at løse problemerne samtidig med, at ledelsen af dette tilbud arbejder med at højne fagligheden på stedet.

Tilsynet 2011 kom frem til følgende påbud:

I Ressourcefællesskabet Øst 5 (Rosenfeldthusene) gives der påbud om, at oprette en beboerråd eller alternativt et pårørenderåd jf. politisk beslutning og krav om dette.

I Ressourcefællesskabet Vest 1 (Bofællesskabet Parkvej 12) gives et påbud om, at tilbuddet udarbejder en fast procedure for udførelsen af § 99 opgaver.

I Ressourcefællesskabet Vest 1 (Støttecenteret Spiren) gives et påbud om, at personalet i tilbuddet ikke anvender egne personlige økonomiske midler i arbejdet, idet alle udgifter skal betales af arbejdspladsen.

Ingen påbud har nødvendiggjort igangsættelse af skærpede tilsyn.

Tilsynet 2011 kom frem til flere anbefalinger i de forskellige tilbud – her fremdrages de mest væsentlige.

I Ressourcefællesskabet Vest 2 (Egeparken og Nordmandshusene) anbefales det, at tilbuddene i højere grad arbejder med dokumentation, dosering, udlevering og indtagelse af medicin. Tilsynet har på denne baggrund anbefalet pjecen: Korrekt håndtering af medicin fra Sundhedsstyrelsen. Derudover anbefales det, at tilbuddet Egeparken udarbejder og indøver en evakueringsplan i tilfælde af brand.

I Ressourcefællesskabet Øst 6 (Højagergård og Ejegod) anbefales det, at Højagergård ser på løsningsmuligheder ift. tilgængeligheden for gangbesværede og kørestolsbrugere i udearealerne, samt forbedre udendørsbelysningen, som kan være en udfordring for borgerne i vinterhalvåret.

I tilbuddet Line Marie anbefales det kraftigt, at tilbuddet ikke udsætter borgerne for offentlige pædagogiske test jf. at de skal have rette etiske indstilling til det pædagogiske arbejde.

For alle påbud, anbefalinger og eventuelle kommentarer gælder det, at tingene enten er fuldt op, eller at der er taget initiativ til at igangsætte det. Justeringen sker i et samarbejde med lederne af de forskellige tilbud.

Bevilling: Ingen



---

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen.

Indstilling:

Social- og borgerservicechefen indstiller til Social-, Ældre- og  
Sundhedsudvalget, at:

1. Redegørelsen for de anmeldte tilsyn tages til efterretning, med den bemærkning, at administrationen følger op på de påbud og anbefalinger, der er givet ved tilsynet.
2. Redegørelsen sendes til orientering for Handicaprådet.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

1. Godkendt.
2. Godkendt.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag:

[Bilag - Alternativet 2011 - samlet konklusion](#)  
[Bilag - Line Marie 2011 - samlet konklusion](#)  
[Bilag - Vest 1 2011 - samlet konklusion](#)  
[Bilag - Vest 2 - samlet konklusion](#)  
[Bilag - Øst 5 2011 - samlet konklusion](#)  
[Bilag - Øst 6 2011 - samlet konklusion](#)

---

Journal nr.:  
005886-2011

Sag nr. 43

---

## Forebyggende hjemmebesøg årsrapporter

Lovgrundlag:

§ 79 a i Serviceloven  
(LBK nr. 904 af 18/08/2011)

Sagsfremstilling:

Forebyggende hjemmebesøg har til formål at opprioritere den sundhedsfremmende og forebyggende indsats, ved at yde råd og vejledning om aktiviteter, tilbud og støttemuligheder. Rådgivning og vejledning af borgeren sker ud fra dennes levevilkår, livssituation og livsstil.

Forebyggelseskonsulenterne har udarbejdet en årsrapport om forebyggende hjemmebesøg, som præsenterer udviklingen i antallet af hjemmebesøg fra 2010 til 2011, samt giver et overblik over hvilke henvisninger, der er foretaget i forbindelse med hjemmebesøgene. Yderligere beskrives nogle af forebyggelseskonsulenternes indsatsområder.

I 2010 blev loven ændret, så kommunerne nu er forpligtet til at tilbyde mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg til alle over 75 år, mod tidligere to.

Kommunen kan undtage den gruppe af borgere, der modtager både personlig og praktisk hjælp efter § 83 i lov om social service.

Denne ændring betød en halvering af timeantallet for forebyggelseskonsulenterne, svarende til en reduktion fra fem til tre medarbejdere. Grundet medarbejdernes opsigelsesperioder er denne organisationstilpasning først blevet fuldt gennemført i 2011, hvilket i praksis betyder, at der var flere medarbejderressourcer til rådighed i første halvdel af 2011, end der vil være fremadrettet.

Af årsrapporten fremgår det, at der i 2010 blev givet 3051 tilbud om forebyggende hjemmebesøg, hvoraf der blev gennemført 1764 besøg. Efter lovændringen blev der i 2011 givet 2179 tilbud om forebyggende hjemmebesøg, hvoraf 1284 besøg blev gennemført.

I samme periode har der været en nettotilvækst på 240 borgere i målgruppen, der ved afslutningen af 2011 bestod af 2622 borgere. Tilvæksten af borgere i målgruppen, samt et procentuelt fald i antallet af borgere, der har afslået tilbuddet på forebyggelseskonsulenternes henvendelser, har betydet, at de forebyggende hjemmebesøg nu gennemføres med 15½ måneds interval.

Det er vurderingen fra konsulenterne, at den ændrede praksis fra to til ét

---

forebyggende hjemmebesøg årligt har gjort besøgene mere ressourcekrævende. Yderligere er det oplevelsen, at flere borgere og pårørende har benyttet sig af mulighederne for at henvende sig til forebyggelseskonsulenterne pr. mail og telefon.

Yderligere giver rapporten et overblik over de henvisninger som er foretaget i 2011. Ud af de 1284 gennemførte besøg er 126 borgere blevet opfordret til at kontakte egen læge på grund af forhøjet blodtryk. Netop måling af blodtryk har været et indsatsområde, da det er veldokumenteret, at dette har en forebyggende effekt. WHO anfører, at over 60 % af alle slagtilfælde/apopleksier kan tilskrives forhøjet blodtryk.

Med inspiration fra et projekt om opsporing af funktionsnedsættelse i Fredericia kommune, vil forebyggelseskonsulenterne i Frederikssund Kommune, fra medio 2012, gennemføre tre mindre test i forbindelse med hjemmebesøgene. Formålet med testene er at screene borgerne, for at vurdere, om de er i risikozonen for at få et dårligere fysisk funktionsniveau. Ud fra testens resultater rådgives borgeren i fysisk træning/aktivitet eller henvises til træning.

Bevilling:	Ingen
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen
Indstilling:	Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Orienteringen tages til efterretning.</li><li>2. Årsrapporten sendes til Ældrerådet til orientering.</li></ol>
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Taget til efterretning.</li><li>2. Godkendt.</li></ol> Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.
Bilag:	<u>+75 Årsrapport 2011</u>

---

Journal nr.:  
003731-2012

Sag nr. 44

---

## Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v. 2012

Lovgrundlag:

Lov om social service § 83 og 84, stk. 1.

Sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarderne for personlig og praktisk hjælp skal godkendes årligt. I år er foretaget en mere gennemgribende revision af kvalitetsstandarderne, hvilket dels hænger sammen med Byrådets beslutning om ny godkendelsesmodel, og dels de forestående udbud af ydelserne tøjvask og indkøb.

Der er foretaget generelle ændringer af materialet, således at nogle af de oplysninger der tidligere indgik i den samlede kvalitetsstandard fremover indgår i kontrakterne med fritvalgsleverandørerne. Samtidig er der udarbejdet folder til borgerne med generelle oplysninger, som suppleres med kvalitetsstandarderne for ydelserne. I kvalitetsstandarden er der i formuleringerne lagt vægt på, at der gives "støtte til" frem for "hjælp til" med henblik på at understrege borgernes egen aktive deltagelse, og at hjælpen gives som hjælp til selvhjælp.

Derudover er der foretaget sproglige rettelser i flere af kvalitetsstandarderne. Endelig er Ældre og Sundhed overgået fra Fælles Sprog I til Fælles Sprog II ved vurderingen af borgernes funktionsniveau.

Det betyder, at der nu er 5 niveauer i vurderingen, og beskrivelsen af niveauerne er ændret. Som udgangspunkt fastholdes, at kun niveau 3 og 4 er berettiget til hjælp, mens niveau 2 i nogle tilfælde kan være berettiget til hjælp og støtte eller til hverdagsrehabilitering.

Kravet til borgerne om kun at vælge én leverandør bortfalder, da det ikke er i overensstemmelse med de forestående udbud af tøjvask og indkøb.

Udbud af ydelserne tøjvask og indkøb betyder, at det er hensigtsmæssigt at flytte nogle sideydelser fra praktisk hjælp til personlig hygiejne og fra indkøb til ernæring.

Baggrunden er, at kommunen i forvejen kommer i hjemmet og yder personlig hjælp, som ydelserne kan leveres i sammenhæng med. Derudover er der foretaget mindre ændringer i enkelte ydelser. Kvalitetsstandard vedr. medicin bortfalder, idet det er en sundhedslovsydelse.

---

Kvalitetsstandarden vedr. målrettede pædagogiske opgaver er ikke revideret, men skal revideres i forbindelse med gennemførelse af hverdagsrehabilitering. Aflastning og afløsning er ændret, så kvalitetsstandarden kun omhandler afløsning, aflastning vil indgå i kvalitetsstandard for Rehabiliteringsafdelingen, som forelægges på kommende møde. Følgende ydelser er ikke med: Ophængning af vasketøj, vask i hånden og ærinder til posthus og bank. Derudover ærinder til apotek, idet der lægges op til, at borgerne i hele kommunen får leveret medicin fra apoteket, hvilket er en harmonisering af serviceniveauet i kommunen.

Udbud af vasketøj og indkøb gennemføres i løbet af 2012, med kontraktstart fra 1. december, ligesom der indgås nye kontrakter med fritvalgsleverandørerne.

På den baggrund er nogle af ændringerne i kvalitetsstandarderne først gældende fra 1. december 2012. I den mellemliggende periode videreføres de hidtidige kvalitetsstandarder med justeringer, idet indførelse af Fælles Sprog II allerede er implementeret.

Ændringerne af kvalitetsstandarderne skal ses i et forløb, hvor der foretages en revision med henblik på tilpasning nu, og i 2013 ændres til et nyt koncept.

#### **Supplerende sagsfremstilling til mødet 9. maj 2012, efter høring.**

Kvalitetsstandarderne har været i høring i Ældrerådet og i Handicaprådet. De indkommende bemærkninger er angivet i følgende supplerende sagsfremstilling.

Ældrerådets generelle bemærkninger:

- Ældrerådet bemærker, at det er fint, at der står støtte til borgeren, men at det ikke er acceptabelt, at "hjælp til" helt er udgået.
- Ældrerådet retter opmærksomhed mod, at kvalitetsstandarden vedr. medicin helt bortfalder.

Ældre og Sundhed kan oplyse, at den ændrede ordlyd i kvalitetsstandarderne fra "hjælp til" til "støtte til" er i forlængelse af det opprioriterede indsats med rehabilitering. Yderligere kan det oplyses, at medicinhåndtering er en sygeplejeopgave efter sundhedsloven.

Yderligere har både Ældrerådet og Handicaprådet en række konkrete bemærkninger til de enkelte kvalitetsstandarder, som kan ses i de vedlagte bilag. Endvidere er der vedlagt et bilag med Ældre og Sundheds svar på henvendelserne.

Ældre og Sundhed vurderer, at hverken Ældrerådets eller Handicaprådets bemærkninger giver anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne.



Bevilling:	Ingen
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.
Indstilling:	<p>Ældre- og sundhedschefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kvalitetsstandarderne anbefales.</li><li>2. Kvalitetsstandarden sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.</li><li>3. At der iværksættes en proces i 2. halvår 2012 med udarbejdelse af nye kvalitetsstandarder med involvering af interessenter.</li></ol> <p><b>Indstilling til mødet 9. maj 2012.</b></p> <p>Ældre- og sundhedschefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kvalitetsstandarden godkendes.</li></ol>
Tidligere beslutninger:	<p><b>Beslutning i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, Onsdag den 7. marts 2012</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kvalitetsstandarderne anbefales med ændringer</li><li>2. Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd</li><li>3. At der iværksættes en proces i september til december 2012 med udarbejdelse af nye kvalitetsstandarder med involvering af interessenter.</li></ol> <p>Grethe Olsen (F), Kasper Andersen (O) og Kristian Moberg (V) var ikke til stede..</p>
Beslutninger:	<p>1. Godkendt.</p> <p>Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.</p>
Bilag:	<p><u>Høringssvar fra Handicaprådet vedr. kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp</u></p> <p><u>Høringssvar fra Ældrerådet vedr. kvalitetsstandarder til personlig og praktisk hjælp</u></p> <p><u>Personlig og praktisk hjælp pjece.</u></p> <p><u>Høringssvar fra Ældre- og Handicapråd vedr. kvalitetsstandarder for praktisk</u></p>

---

og personlig hjælp med svar fra Ældre og Sundhed  
Kvalitetsstandard for Afløsning i eget hjem 2012  
Kvalitetsstandard for Anden personlig hjælp 2012  
Kvalitetsstandard for Ernæring 2012  
Kvalitetsstandard for Indkøb 2012  
Kvalitetsstandard for Madservice 2012  
Kvalitetsstandard for Målrettede pædagogiske opgaver 2012  
Kvalitetsstandard for Omsorg og kommunikation 2012 efter SÆS  
Kvalitetsstandard for Personlig hygiejne 2012  
Kvalitetsstandard for Rengøring 2012  
Kvalitetsstandard for Tøjvask 2012f

---

Journal nr.:  
004326-2012

Sag nr. 45

---

## Nøgletal 2011 fra Træningsenheden

Lovgrundlag:

Sundhedsloven og Serviceloven

Sagsfremstilling:

Sundhedsloven:

I 2011 er der modtaget 1251 genoptræningsplaner, en stigning på 25 genoptræningsplaner i forhold til 2010.

Der er modtaget 189 specialiserede genoptræningsplaner. Et fald på 13 planer i forhold til 2010.

Der ses en tendens til, at hospitalerne er blevet mere opmærksomme på at visitere patienter til almen genoptræning i kommunen samt at de specialiserede forløb afkortes, således at patienten hurtigere sendes videre til kommunen. Det betyder, at den enkelte patient har brug for et længere forløb i kommunen end tidligere.

De specialiserede forløb skønnes modsat tidligere år stort set at være relevante.

Der har været et markant fald i antal henviste brystkræftopererede patienter. Det skyldes, at der i højere grad udføres brystbevarende operationer, hvor det skønnes, at patienten ikke har behov for genoptræning. Efterfølgende har nogle af disse patienter kontaktet kommunen, da de selv mener at have et behov. Disse henvises til at kontakte sygehuset.

Der er til gengæld en stigning i antal henviste patienter med andre cancer diagnoser.

Første kvartal 2011 ses et stort antal modtagne genoptræningsplaner, hvilket bl.a. skyldes mange glatføre ulykker.

Serviceloven:

I de første tre kvartaler har der som tidligere år været et fald på antal af borgere til genoptræning efter Serviceloven. I sidste kvartal har antallet ca. været på niveau med 2010.

Antallet af borgere til vedligeholdende træning har over hele året udvist en



---

markant stigning.

Der har i 2011 i perioder været ventetid på op til otte uger på genoptræning både efter Sundhedsloven og Serviceloven af varierende længde.

Da træningsenheden i 2012 er tilført flere personaleressourcer forventes det ikke, at der bliver venteliste med nuværende aktivitetsniveau.

Bevilling: Ingen

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

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

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning
2. Sagen sendes til Ældrerådet til orientering

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

1. Taget til efterretning.
2. Godkendt.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag:

Grafer og nøgletal træningsenheden 2011

---

Journal nr.:  
006616-2012

Sag nr. 46

---

## Evaluering af egenbetaling for kørsel til træning

- Lovgrundlag: Lov om social service § 86.
- Sagsfremstilling: I forbindelse med vedtagelse af budget 2012, blev besluttet, at borgernes egenbetaling for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning efter Servicelovens § 86 skulle stige fra 12 kr. til 50 kr. hver vej. Samtidig blev der indarbejdet en besparelse på 250.000 kr. i budget 2012. Det betyder, at borgere som kommer til træning to gange om ugen har en ugentlig egenbetaling på 200 kr. Nogle borgere træner op til tre måneder, hvilket betyder en samlet udgift for borgeren på ca. 2400 kr. Sammenholdt med udgiften før ændringen, er der i dette eksempel tale om en forøgelse på 1824 kr. i egenbetaling.
- Træningsenheden og de forebyggende konsulenter oplever, at borgere siger nej til træningstilbud, da de ikke har råd til at betale for kørslen. I januar og februar måned har 35 borgere sagt nej til tilbud om træning alene begrundet i egenbetalingen. Ingen af disse borgere havde mulighed for anden form for transport. I samme periode er 47 borgere blevet henvist til træning, med mulighed for kørsel for egenbetaling.
- Når borgerne takker nej til træning, betyder det, at deres funktionsniveau ikke forbedres og der er risiko for yderligere forringelse. Konsekvensen kan blive et øget behov for hjemmehjælp, ringere livskvalitet og evt. isolation i egen bolig.
- I overensstemmelse med byrådets intention, har administrationen besluttet at ændre praksis for borgere med begrænset økonomisk råderum. Dette sikres ved, at borgere der efter reglerne om helbredstillæg har en tillægsprocent på 85% eller derover, vil blive fritaget for egenbetaling. Denne praksis er ændret pr. 1. maj 2012.
- Bevilling: Ingen
- Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere kommentarer til sagen, da der ikke er økonomiske konsekvenser.

---

Indstilling: Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: 1. Taget til efterretning.  
Sendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
009312-2012

Sag nr. 47

---

## Handleplan for ældre; aktiviteter og træning i plejeboligerne

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 86 stk. 1 og 2.

Sagsfremstilling:

I Handleplan for Ældre i Frederikssund Kommune er det beskrevet, at beboere på omsorgscentrene skal have mulighed for et aktivt og sundt ældre liv med muligheder og ansvar. Borgerne skal have mulighed for at træne deres færdigheder så funktionsevner opretholdes så længe som muligt.

Af Servicelovens § 86 fremgår det, at Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Der sættes øget fokus på at skærpe fagligheden inden for træning og aktiviteter i plejeboligerne. Formålet med dette tiltag er at beboerne i plejeboligerne får bedre aktivitetstilbud, mere målrettet og vidensbaseret træning og deraf en mere indholdsrig og meningsfuld hverdag. Indsatsen skal på sigt bidrage til en større trivsel og livskvalitet i plejeboligerne i Frederikssund Kommune.

For at opnå nævnte formål på borgerniveau vil der fremadrettet blive sat fokus på:

- At udvikle og opkvalificere de aktiviteter og træningstilbud, som borgerne i plejeboliger tilbydes.
- At sætte fokus på hverdagsrehabilitering i plejen og omsorgen i plejeboligerne.
- At forbedre forudsætningerne for kompetenceudvikling af eksisterende personale og muligheder for faglig sparring.

Ældre og Sundhed planlægger en proces, der består af dialogmøder, hvor hhv. medarbejdere, beboere, pårørende og politikere inddrages, så behov, potentialer og barrierer kan blive kortlagt. På baggrund af dette vil der blive udarbejdet konkret forslag til øget indsats i plejeboligerne.

---

Indsatsen kan finansieres inden for plejeboligområdets eget budget.

Bevilling: Ingen

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Ovennævnte formåls- og procesbeskrivelse godkendes.
2. Ældrerådet orienteres.
3. Sagen genoptages.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

1. Godkendes.
  2. Ældrerådet og Handicaprådet orienteres.
  3. Godkendt.
- Processen igangsættes snarest og forventes afsluttet primo 2013.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lis Olsen (V) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
008424-2012

Sag nr. 48

---

## Ventedage for færdigbehandlede patienter - Ældre og Sundhed 2012

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 238

Sagsfremstilling:

Når patienter er færdigbehandlede i hospitalsregi, men ikke kan udskrives, fordi kommunen ikke har ledig kapacitet, betaler kommunen for indlæggelsesdage, der ligger ud over færdigbehandlingstidspunktet – de såkaldte ventedage.

Nedenfor ses antallet af ventedage og betalingen fra Frederikssund Kommune til Region Hovedstaden i perioden 2007 – 2011.

År	Antal ventedage	Betaling til Region Hovedstaden
2011	600	1.100.400 kr.
2010	503	914.957 kr.
2009	439	777.469 kr.
2008	898	1.527.498 kr.
2007	748	1.234.200 kr.

Tallene er trukket fra eSundhed og er opdateret pr. 17.04.2012

Det er kommunen, der har ansvaret for hjemtagningen af borgere efter hospitalsindlæggelse. Det er derfor afgørende om der er ledige rehabiliteringspladser eller borgeren kan udskrives til eget hjem eller plejebolig på tidspunktet for endt behandling.

Som det fremgår af tabellen er der sket en stigning i antallet af ventedage siden 2009. Denne udvikling kan dels forklares ved en tendens til, at flere borgere bliver meldt færdigbehandlede og udskrevet tidligere i deres behandlingsforløb. Dette medfører, at der er korte tid til at iværksætte den nødvendige foranstaltning i kommunen.

Med baggrund i stigningen fra 2009-2011 fokuseres der fremadrettet på aktiviteter, der kan nedbringe antallet af ventedage.

Etableringen af de 14 nye rehabiliteringspladser på Tolleruphøj pr. 1. april skaber mere tidssvarende og fleksible faciliteter ved hjemtagning af borgere.

---

Denne ændring medfører en mere fokuseret indsats, nye arbejdsgange og tydeligere mål, hvilket forventes at få betydning for antallet af ventedage allerede i 2012 (for 9 måneder), mens den fulde betydning vil ses i 2013.

Bevilling: Ingen

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

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

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

1. Taget til efterretning.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lis Olsen (V) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
008813-2012

Sag nr. 49

---

## Forventede udgifter vedr. det specialiserede socialområde

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

I den kommunale økonomiaftale indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde. Det er mellem regeringen og KL aftalt, at der skal iværksættes en række tiltag, som kan medvirke til en opbremsning i de senere års markante udgiftsstigninger på området.

Det enkelte byråd har indenfor lovgivningens rammer ansvaret for at sikre en målrettet styring og prioritering, og skal derfor have særligt fokus på den løbende udgiftsudvikling.

Regeringen og KL er derfor blevet enige om, at byrådet hvert kvartal skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde med henblik på overholdelse af budgetterne.

Med baggrund i forbruget for 2011 samt pr. 31.3.2012 er udarbejdet forventet regnskab 2012, der viser, at inden for områderne "udsatte voksne og handicappede" og "pleje og omsorg" forventes budget og forbrug at balancere i 2012.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Økonomichefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

1. Taget til efterretning.

Anne-Lise Kuhre (A) og Kristian Moberg (V) var ikke til stede.



---

Bilag: Det specialiserede område pr. 31.03.2012 Social- Ældre- og Sundhedsudvalget

---

Journal nr.:  
021867-2011

Sag nr. 50

---

## Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Der stilles to elcykler til rådighed for afprøvning i Ældre og Sundhed.

Pjece vedrørende brugerstyrede aktiviteter for ældre blev præsenteret.

Der blev afholdt indvielse af hjælpemiddeldepotet den 7. maj 2012.

Der er afholdt dialogmøde med de brugerstyrede aktivitetssteder den 8. maj 2012.

Der afholdes Special Olympics Games i Skjern den 12. og 13. maj 2012 med deltagelse af repræsentanter fra Frederikssund Kommune.

Ombygningen af Østergården foregår planmæssigt.