

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

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

103 - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

104 - Handleplan 2020: Plan for botilbudsområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag drøfte udkast til Handleplan 2020: Plan for botilbudsområdet.

Social- og Sundhedsudvalget behandlede på møde den 3. juni 2019 (sag 64) et revideret forslag til tids- og procesplan for udarbejdelse af handleplan for udmøntning af handicap- og psykiatripolitikken. Udvalget godkendte i den forbindelse en procesplan for udarbejdelse af handleplan: Plan for botilbudsområdet.

Som led i procesplanen blev der den 18. juni 2019 afholdt en workshop med fokus på botilbudsområdet. Workshoppens formål var, at relevante råd og interessenter havde mulighed for at fremsætte tanker og idéer om det gode botilbud og dermed skabe en ramme for, hvad handleplanens konkrete initiativer skal rumme.

Input fra workshoppen skal give inspiration til Social- og Sundhedsudvalget og danne udgangspunkt for at udarbejde en plan for det samlede botilbudsområde.

Deltagerne skulle drøfte tre forskellige temaer om det gode botilbud:

- Det gode liv

- Rammerne i det gode botilbud
- Den gode arbejdsplads

I forhold til det gode liv pointerede deltagerne blandt andet, at selv- og medbestemmelse samt udviklingsmuligheder er vigtigt. Derudover er det afgørende, at beboerne passer sammen både i forhold til behov, udfordringer og personlige præferencer, ligesom det er vigtigt at være en del af et fællesskab og have en meningsfuld hverdag.

I forhold til rammerne i det gode botilbud gav deltagerne generelt udtryk for, at målgruppen er altafgørende i forhold til placering, størrelse, indretning og organisering. Forskellige målgrupper har forskellige behov, og det er vigtigt, at et botilbud kan tilpasses den enkelte. Fællesskaber, især mindre fællesskaber, er vigtige, men det er helt afgørende, at man kan trække sig, når der er behov for det.

I forhold til den gode arbejdsplads fremhævede deltagerne vigtigheden af gode og fleksible fysiske rammer. Derudover fremhævede deltagerne muligheden for faglig udvikling, herunder uddannelse og implementering af ny viden, faglig sparring og inddragelse af flere fagligheder. Det blev ligeledes pointeret, at en homogen målgruppe er vigtig for at kunne specialisere sig fagligt.

De mest centrale pointer fra workshopkens drøftelser fremgår af bilaget Opsamling på workshop om handleplan for botilbudsområdet.

Handleplan

Administrationen foreslår en handleplan for botilbudsområdet, der er vedlagt sagen som bilag.

Handleplanen indeholder følgende overordnede punkter:

1. Indsamling af viden: For at kunne skabe en relevant og fremtidssikret tilbudsvifte, er det nødvendigt at samle viden om borgersammensætning, udvikling i målgrupper, fremtidigt behov for tilbud samt udviklingstendenser inden for botilbud.
2. Inspirationstur for udvalget og Handicaprådet: Det foreslås, at Social- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet tager på rundtur i kommunens egne botilbud for at få bedre kendskab til de nuværende botilbud. Det foreslås ligeledes, at udvalget og Handicaprådet tager på rundtur i udvalgte botilbud i andre kommuner for at få inspiration til, hvordan den nye tilbudsvifte kan se ud.
3. Modeller for ny tilbudsvifte: På baggrund af den indsamlede viden, skal der opstilles forskellige modeller for, hvordan tilbudsviften kan se ud i fremtiden. Dette kan for eksempel indebære botilbud, opgangsfællesskaber og støtte i egen bolig. I udarbejdelsen af modellerne inddrages Handicaprådet, bruger-/pårørenderåd, medarbejdere og andre interessenter via dialogmøde og høring. Det kan ligeledes være relevant at inddrage

eksterne fagfolk med særlig viden på området. Modellerne skal blandt andet tage højde for borgersammensætning, udvikling i målgrupper og fremtidigt behov for tilbud. Tilsvarende skal modellerne afklare, hvilke tilbud som kommunen selv skal udbyde, og hvilke der skal tilkøbes eksternt. I modellerne skal der også tages højde for om fonds- eller privatejede tilbud skal indgå i tilbudsviften. Derudover skal modellerne tage højde for eventuel anvendelse/afvikling af den eksisterende bygningsmasse og eventuelt samarbejde med private aktører, fx arkitekt/bygningskonstruktør. Der skal ligeledes tages højde for finansiering af eventuelt nybyggeri eller renovering/ombygning af eksisterende bygninger.

4. Etablering af ny tilbudsvifte: Når Byrådet har truffet beslutning om, hvilken model som tilbudsviften skal konstrueres efter, begynder etableringen af den nye tilbudsvifte. Etableringen kan blandt andet indebære arkitekttegning af nybyggeri eller ombygning, byggeri af nyt tilbud, renovering af eksisterende bygninger, organisatoriske omstruktureringer samt flytning af borgere til nye/andre tilbud

Administrationen foreslår, at der i efteråret 2019 indsamles viden, og at der primo 2020 afholdes inspirationsture for udvalget og Handicaprådet samt workshop for interessenter. På baggrund heraf vil administrationen i foråret 2020 opstille modeller for en ny tilbudsvifte. Tilsvarende foreslår administrationen, at Byrådet træffer beslutning om en model for tilbudsviften i juni måned 2020 og eventuelle udgifter hertil indgår som forslag til budget 2021. Arbejdet med etableringen af den ny tilbudsvifte vil kunne påbegyndes i 2021.

Administrationen har foreslået, at der i Budget 2020-2023 afsættes en ramme på 0,6 mio. kr., som Social- og Sundhedsudvalget kan anvende til at igangsætte konkrete tiltag til udmøntning af handleplan for botilbudsområdet i 2020. Mere konkret forestiller administrationen sig, at midlerne kan anvendes til faglig bistand til indsamling af viden, en projektleder, finansiering af udvalgenes inspirationsture og/eller en arkitekt/bygningskonstruktør, der kan være med til at kvalificere eventuelt ny- eller ombyggeri.

Udkast til handleplanen drøftes også på dialogmøde den 2. september 2019 mellem Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og bruger-/pårørenderådene.

På baggrund af drøftelserne på dialogmødet og dagens udvalgsmøde vil administrationen revidere handleplanen med eventuelle bemærkninger. Herefter forelægges udvalget en revideret handleplan på udvalgsmøde den 4. november 2019 med henblik på at indstille handleplanen til godkendelse i Byrådet den 27. november.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning, som den er fremlagt, men vi ser frem til den reviderede handleplan for området, som skal være konkret.

Høringssvar Ældrerådet:

Social-og Sundhedsudvalget skal drøfte udkast til Handleplan 2020 for botilbudsområdet.

Ældrerådet ser med tilfredshed, at Handicaprådet involveres i processen og har derfor ingen bemærkninger til sagen.

Supplerende sagsfremstilling til møde i Social- og Sundhedsudvalget den 4. november 2019

Udkast til handleplan for botilbudsområdet blev behandlet på henholdsvis Social- og Sundhedsudvalgsmøde (sag 83) og dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og bruger-/pårørenderådene den 2. september 2019. På denne baggrund har administrationen foretaget enkelte ændringer i handleplanen, som klarlægges i det følgende.

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet udtrykte udvalget ønske om, at repræsentanter fra bruger- og pårørenderådene inviteres til inspirationsturene i handleplanen. Administrationen har derfor skrevet dette ind i handleplanen.

På dialogmødet udtrykte Handicaprådet ønske om, at rådet får forelagt videngrundlaget samtidig med udvalget. Det blev understreget, at alle har interesse i, at videngrundlaget bliver lagt frem for alle parter.

Administrationen vil således tilbyde Handicaprådet at deltage i et Handicaprådsmøde og præsentere videngrundlaget inden dette forelægges for Social- og Sundhedsudvalget. Her vil rådet have mulighed for at stille spørgsmål og give input til videngrundlaget.

På denne baggrund har administrationen tilføjet "Forelæggelse af videngrundlag for Handicaprådet" under afsnittet "Overordnet tidsplan".

Ifølge tids- og procesplanen skal udkastet til handleplan godkendes i Byrådet. Administration vurderer imidlertid, at det på nuværende tidspunkt i processen ikke er relevant at inddrage Byrådet, og anbefaler derfor, at handleplanen godkendes i Social- og Sundhedsudvalget og dermed ikke oversendes til Byrådet.

Den reviderede handleplan er vedlagt sagen som bilag.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, at planens enkelte trin ser fornuftige ud og medvirker gerne til en rundtur i Fr.sund og særligt i andre kommuner mhp at få input fra botilbud, som kan tjene som gode eksempler til det videre arbejde. Handicaprådet mener, at det er afgørende vigtigt at sikre homogene målgrupper i botilbuddene – og det kan kun lade sig gøre, hvis man kender målgrupperne og deres behov, og Rådet støtter derfor op om forslaget om at lave en plan, der bygger på viden og facts herom, og ser frem til den kommende dialog om vidensgrundlaget. Handicaprådet vil gerne understrege behovet for tæt involvering og dialog med såvel beboere som pårørende i forbindelse med eventuelle flytninger til nye tilbud. Endelig fremgår det af tidsplanen for arbejdet, at selve udarbejdelsen af de nye tilbud kan påbegyndes i 2021. Hvilke konsekvenser får det for hele botilbudsområdet herunder de lukningstruede botilbud som f.eks. Normannshusene og Kongshøj Allé i perioden frem til dette tidspunkt?

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet er trygge ved at Handicaprådet og bruger-/pårørenderåd er involveret i udarbejdelse af handleplanen.

Økonomi

Der er i Budget 2020-2023 foreslået afsat 0,6 mio. kr. i 2020 til udmøntning af handleplan for botilbudsområdet.

Indstilling

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

1. Handleplan: Plan for botilbudsområdet godkendes med de foreslåede ændringer.

Historik

Indstilling til Social- og Sundhedsudvalget, 2. september 2019, pkt. 83: Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte handleplan: Plan for botilbudsområdet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget, 2. september 2019, pkt. 83:

Handleplanen blev drøftet. Social- og Sundhedsudvalget ønsker repræsentanter fra bruger- og pårørenderådene inviteret til inspirationsturene i handleplanen.

Beslutning

Handicaprådet inviteres til Social- og sundhedsudvalgets møde i januar 2020 mhp. at udvalg og råd får forelagt beslutningsoplæg samtidigt.

- Plan for botilbud
- Opsamling på workshop om handleplan for botilbudsområdet

105 - Høring af fagudvalg om forslag til ny Integrationsstrategi

Sagsfremstilling

Frederikssund kommunes hidtidige integrationsstrategi blev udarbejdet i 2015-16 og vedtaget i foråret 2016, hvor kommunen i lighed med landets øvrige kommuner modtog et stigende antal flygtninge. Siden 2017 og frem til i dag er antallet faldet betydeligt, og forventningen til antallet af nye flygtninge de kommende år er også begrænset.

Vedtagelse af Finansloven 2019 medfører, at der indføres en række initiativer, som gør det klart at:

- opholdstilladelser er midlertidige,
- flygtninge ikke længere har et retskrav på en permanent bolig
- en styrkelse af mulighederne for, og en øget rådgivning om, repatriering

På denne baggrund, samt som følge af den løbende erfaringsdannelse, tilpasses integrationsstrategien den aktuelle situation med betydeligt færre nye flygtninge og de lovgivningsmæssige ændringer, der er kommet til siden.

Oplægget til Integrationsstrategien har samme udgangspunkt og målsætning som den nuværende strategi, og er ligeledes struktureret og opbygget på samme måde som den hidtidige integrationsstrategi, men tilpasset den aktuelle situation og lovgivning.

Velfærdsudvalget sender hermed forslaget til ny Integrationsstrategi for Frederikssund Kommune i høring i øvrige fagudvalg inden den endelige behandling i Velfærdsudvalget og Byrådet til december 2019, således at strategien kan træde i kraft 1. januar 2020.

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

Handicaprådets høringssvar:

Ingen kommentarer – taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet har tidligere givet høringssvar til Integrationsstrategien. Ældrerådet er tilfredse med forslaget til Integrationsstrategi, der nu indeholde den nye strammere lovgivning samtidig med at den er medmenneskelig.

Ældrerådet kan anbefale forslaget til Interationspolitik.

Økonomi

Center for Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

Indstilling

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

1. Udvalget afgiver høringssvar til forslaget om ny Integrationsstrategi.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget bakker op om den reviderede integrationsstrategi, der på en ordentlig måde viser at vi som kommune tager godt imod nye medborgere.

- Frederikssunds Integrationsstrategi - 2020 -1

106 _ Budgetopfølgning pr. 30. september 2019 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. september 2019 for Social- og sundhedsudvalgets samlede område.

Budgetopfølgningen giver anledning til en tillægsbevilling på -1,5 mio. kr. vedrørende den centrale refusionsordning.

Social Service

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 viser et forventet merforbrug i 2019 på 23,5 mio. kr., hvilket er 0,1 mio. kr. højere end forventningen ved opfølgningen for 30. juni 2019.

Der forventes merforbrug af serviceudgifter på 25,0 mio. kr., hvilket er 1,6 mio. kr. højere end ved seneste budgetopfølgning, mens der forventes øgede indtægter på i alt 1,5 mio. kr. fra den centrale refusionsordning vedr. særlig dyre enkeltsager.

Merforbruget på 25,0 mio. kr. skyldes især flere sager og højere gennemsnitspriser vedrørende midlertidigt botilbud i forhold til oprindeligt budget og kan samlet set fordeles på:

- Merudgift på netto 1,9 mio. kr. vedrørende STU
- Merudgift på netto 0,4 mio. kr. vedrørende borgere som har behov for støtte til afløsning og aflastning eller ansættelse af hjælpere
- Merudgift på netto 15,0 mio. kr. vedrørende borgere i botilbud
- Merudgift på netto 3,5 mio. kr. vedrørende ophold i krisecentre og herberg
- Merudgift på netto 1,7 mio. kr. vedrørende borgere i beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud
- Merudgift på netto 2,5 mio. kr. vedrørende budget under Social Service i øvrigt

Sundhed og forebyggelse

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 udviser et forventet merforbrug på området for Sundhed og forebyggelse på 0,2 mio. kr. dækkende over et forventet merforbrug til vederlagsfri fysioterapi på 0,8 mio. kr. og et forventet mindre forbrug til den kommunale tandpleje på 0,6 mio. kr.

For en nærmere gennemgang af forbrugstal henvises til vedlagte bilag: Forbrugsrapport pr. 30.9 – Social- og sundhedsudvalget, Noter til forbrugsrapport per 30.9 – Social- og sundhedsudvalget samt budgetopfølgning for voksenhandicapområdet per 30. september 2019.

Anlæg

Der søges ingen tillægsbevillinger i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 på anlægsprojekter under udvalget. Men der er vedlagt et bilag "Anlægsoversigt – Social- og sundhedsudvalget" hvori der fremgår anlægsprojekter, der hører under udvalget, med angivelse af nuværende budget, forbrug, og resterende budget. I samme bilag knyttes der korte bemærkninger til de enkelte projekter.

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

Handicaprådets høringssvar:

Ingen kommentarer – taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Budgetopfølgningen pr. 30. september viser et yderligere merforbrug på 0.1 mio. kr. der skal finansieres ved en tillægsbevilling.

Ældrerådet anbefaler dette og forventer at merforbruget er indregnet i det nye budget, så man ikke starter året med et underskud.

Økonomi

Budgetopfølgningen viser en budgetudfordring vedrørende serviceudgifter på 25 mio. kr. under Social Service og 0,2 mio. kr. under Sundhed og forebyggelse. De forventede merforbrug indgår i administrativt skøn for hele kommunen og søges finansieret via mindre forbrug på øvrige områder, således at kommunens ramme for serviceudgifter overholdes.

Budgetopfølgningen viser øgede indtægter på 1,5 mio. kr. vedrørende den centrale refusionsordning, som giver anledning til en egentlig tillægsbevilling på -1,5 mio. kr. Indtægter vedrørende den centrale refusionsordning indgår ikke i servicedriftsrammen, og tillægsbevillingen kan dermed ikke anvendes til at imødegå udfordringer under serviceudgifter.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Egentlig tillægsbevilling på i alt -1,5 mio. kr. vedrørende den centrale refusionsordning godkendes.

Beslutning

Anbefales.

- Anlægsoversigt - Social- og Sundhedsudvalget
- Noter til forbrugsrapport per 30.9 - Social- og Sundhedsudvalget

- Forbrugsrapport pr. 30.9 - Social- og Sundhedsudvalget
- Budgetopfølgning - Voksenhandicap pr 30 september 2019

107 - Projekt Børneliv i Sund Balance

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsudvalget forelægges i dette dagsordenspunkt en anbefaling om at Frederikssund Kommune deltager i projektet Børneliv i Sund Balance. Sagen forelægges parallelt i Fritids- og Kulturudvalget, Opvækstudvalget, og Uddannelsesudvalget.

Baggrund

KL's Center for Forebyggelse i Praksis har inviteret Frederikssund Kommune til at deltage i projektet Børneliv i Sund Balance. Projektet skal styrke kommunale og civile aktører i udsatte lokalområder til at stå sammen om at skabe et godt og sundt børneliv. Med udgangspunkt i vidensbaserede indsatser vil projektet fremme børnefamiliers muligheder for at trives i inkluderende fællesskaber, spise sundt og være fysisk aktive for herigennem at fremme en sund vægtudvikling hos børnene.

Projektet vil blive gennemført i 3 kommuner i i alt 10 lokalområder. Både udsatte byområder og landdistrikter med en høj andel af børn med overvægt kan indgå. Center for Forebyggelse i praksis, KL er projektejer og samarbejder med kommunerne om gennemførelse af projektet. Julemærke Fonden og Statens Institut for Folkesundhed ved Syddansk Universitet bidrager til udvikling og evaluering.

Trivsel og sundhed er vigtigt for en god barndom og børns muligheder for at lære, udvikle sig og klare sig godt resten af livet. I Danmark er der en betydelig ulighed i sundhed. For børn betyder denne ulighed, at der er store forskelle i livsstil og i sundhedsudfordringer afhængig af forældrenes uddannelse og tilknytning til arbejdsmarkedet. Det gælder fx i forhold til overvægt, usunde madvaner, fysisk inaktivitet og deltagelse i foreningslivet.

Eksisterende indsatser i sundhedspleje, dagtilbud, skoler, foreninger og andre lokale aktører bidrager i høj grad til at fremme børns muligheder for at spise sundt, være fysisk aktive, trives i inkluderende fællesskaber og holde en vægt i balance. Der er dog udfordringer i forhold til at nå børn og familier med færre sociale og økonomiske ressourcer, og det er derfor nødvendigt både at tænke nyt og at styrke indsatsen i forhold til disse børn og deres familier.

Målgruppe og Aktiviteter i projektet

Målgruppen for projektet er børn fra 0-10 år, og deres familier i 10 udsatte lokalområder. Projektets indsætter retter sig mod at styrke sammenhængskraften og ressourcerne i lokalområdet til at tage fælles ansvar for børnenes sundhed og trivsel dvs. i familien, sundhedsplejen, børnehave, skole, fritidsliv og øvrige lokale aktører.

Udover at styrke eksisterende indsætter i lokalområderne vil projektet omfatte følgende aktiviteter som Frederikssund Kommune skal indgå i sammen med de 2 andre kommuner, der også indgår i projektet:

Hovedparten af aktiviteterne er temadage, hvor videns- og kompetenceniveauet løftes. KL har en forventning om at ledere og medarbejdere efterfølgende drøfter hvordan det kan give mening at arbejde med den nye viden. Der er ikke krav om implementering af bestemte metoder eller i hvilket omfang viden omsættes til praksis.

Der er et særligt fokus på sundhedsplejens rolle i forhold til proaktiv støtte til amning, overgangskost, sunde madvaner og motorik. Social- og Sundhedsudvalget har på deres møde den 2. september 2019 forelagt temaer til Plan for Sundhedsplejens indsætter, hvor amning er et prioriteret indsatsområde.

Krav til deltagelse i projektet

- Borgmesteren giver tilsagn om deltagelse i projektet senest den 2. december 2019
- Der udpeges en projektleder i kommunen som finansieres delvist af projektet
- Kommunen udpeger lokalområder der skal indgå i projektet

Projektet har en tidsramme på 5 år:

2020: Udvikling, planlægning og kompetenceudvikling

2021-2023: Gennemføres projektets aktiviteter i de 10 lokalområder

2024-2025: Forandring, evaluering og udbredelse til øvrige kommuner

Kommuner, der deltager i projektet, forventes fortsat at prioritere indsætten for at fremme børns sundhed i udsatte lokalområder i minimum 5 år efter projektperioden.

Center for Børn og Skole, Center for Familie og Rådgivning, Center for Kultur og Fritid samt Center for Politik, Sundhed og Personale har holdt møde med KL's Center for Forebyggelse i Praksis for at drøfte projektet. Skoleledere, pædagogiske ledere, områdeledere i Dagtilbud, Sundhedsplejen, TR m.fl. bliver den 31. oktober 2019 præsenteret for projektet af KL, hvor de har

mulighed for at stille spørgsmål til projektet. På nuværende tidspunkt har flere skoleledere tilkendegivet deres opbakning til projektet. Den administrative ledelse vurderer, at projektets indsats lægger sig fint op ad flere af de indsatser vi allerede arbejder med og anbefaler at Frederikssund Kommune deltager i projektet med lokalområderne Frederikssund Nord og Slangerup.

Der er vedlagt to bilag, som dels indeholder en kort beskrivelse af projektet og dels et indsatskatalog hvor de 6 indsatser og økonomien er nærmere beskrevet.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet anbefaler, at Frederikssund Kommune tilslutter sig projektet – og opfordrer til, at projektet også inddrager børn med funktionsnedsættelser (fysiske eller psykiske), der i høj grad ville kunne nyde godt af de påtænkte indsatser til at få et sundt børneliv.

Ældrerådets høringssvar:

Ingen kommentarer, ligger udenfor Ældrerådets kompetenceområde.

Økonomi

Nordea Fonden finansierer projektet med ca. 1.110.000 mio. kr. pr. lokalområde, som dækker projektledelse, frikøb af medarbejdere til deltagelse i temamøder mv. Den del af økonomien som finansieres af Nordea Fonden er kendt. Frederikssund Kommunes egenfinansiering forventes at være en andel af projektledernes løn, som aktuelt er ukendt. Frederikssund Kommune byder ind med 2 lokalområder i projektet.

Indstilling

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

1. Indstillingen forelægges på mødet.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget ønsker ikke at Frederikssund Kommune indgår i projektet.

- KORT Børneliv i sund balance - information til kommune
- Indsatskatalog - mål og økonomi

108 - Forbud mod brug af åben ild på Frederikssund Kommunes omsorgscentre og sociale tilbud

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om tiltag til at øge brandsikkerheden på Frederikssund Kommunes omsorgscentre og sociale bo- og dagtilbud.

På baggrund af den tragiske brandulykke på et af kommunens omsorgscentre har Center for Voksenstøtte og Rehabilitering pr. 1. september 2019 indført et generelt forbud mod brug af åben ild indendørs på kommunens arealer i omsorgscentre og sociale bo- og dagtilbud.

Forbuddet omfatter brug af levende lys, rygning og lignende på alle fællesarealer og servicearealer på kommunens omsorgscentre og sociale tilbud.

Forbuddet omfatter ikke beboernes egen bolig. Beboerne opfordres dog til, at rygning i videst muligt omfang foregår udendørs, og at man anvender alternativer til levende lys i sin bolig. Dette af hensyn til brandsikkerheden for alle beboere og medarbejdere.

Vedlagt som bilag er brev til omsorgscentre og sociale tilbud om forbuddet.

Forbuddet mod brug af åben ild er indført for at nedbringe risikoen for brand som følge af eksempelvis ubevogtede stearinlys eller rygning.

Center for Voksenstøtte og Rehabilitering har indført forbuddet på baggrund af drøftelser mellem lederne på omsorgscentre og botilbud. Et forbud mod brug af åben ild i beboernes boliger er ikke realiserbart, da det er borgernes private hjem, og et forbud ikke kan håndhæves.

Personalet på omsorgscentre og sociale tilbud arbejder med at motivere de enkelte beboere til at ryge udenfor. Der er flere steder opsat askebægre udenfor for at gøre det nemmere at ryge udenfor. De borgere, som fortsat ønsker at ryge indenfor i egen bolig, bliver opfordret til og støttet i at anvende brandforebyggende foranstaltninger.

Der arbejdes individuelt med de enkelte beboere, da deres behov og forudsætninger er forskellige.

De enkelte tilbud og omsorgscentre vil drøfte forbuddet på beboer- og brugerrådsmøder og i MED-udvalg for herigennem at finde de bedste lokale løsninger, der tager højde for beboernes behov.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet ser positivt på initiativet til at forbedre sikkerheden og er enige i, at det er vigtigt at inddrage beboerne i at finde den bedst mulige lokale løsning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet finder det fornuftigt at forbyde brug af åben ild på kommunens omsorgscentre og sociale tilbud.

Det er meget vigtigt, at beboerne og deres pårørende forstår, hvilken skade brug af åben ild i eget hjem kan forvolde – ikke bare for dem selv, men også for omgivelserne - især i den tid, vi går i møde med julelys og juledekorationer.

De elektriske alternativer til stearinlys er efterhånden så naturtro, at de med fordel kan benyttes som ufarlige alternativer.

Vi skønner, at rygning i eget hjem er det farligste og desværre også vanskeligste problem at få løst. Vi er dog sikre på, at personalet gør alt hvad de kan for at minimere risikoen for brand ved rygning.

Ældrerådet anbefaler forslaget.

Økonomi

Orientering om forbud mod brug af åben ild har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Forbud mod brug af åben ild

109 - Brandsikkerhed i handicapvenlige boliger og sociale botilbud

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om redegørelse vedrørende brandsikkerhed i handicapvenlige boliger (ældreboliger) og botilbud i Frederikssund Kommune.

På baggrund af en DR-Dokumentar d. 24. juni 2019, som undersøger brandsikkerheden på kommunale plejehjem, er der ønsket en redegørelse over brandsikkerheden på de kommunale plejehjem og bosteder i Frederikssund Kommune.

I dokumentaren er der især fokus på automatisk brandalarmerings anlæg (ABA-anlæg) og den type detektor, der bruges til detektering af branden.

Der er tidligere udarbejdet en redegørelse for Frederikssund Kommunes omsorgscentre, som er fremsendt pr. mail til Byrådet i den 5. juli 2019.

Kommunale Ejendomme har foretaget en overordnet gennemgang af brandsikkerheden i handicapvenlige boliger (ældreboliger), som Frederikssund kommune visiterer til, samt de sociale botilbud til borgere over 18 år.

På baggrund heraf har Kommunale Ejendomme udarbejdet en redegørelse, der er vedlagt som bilag.

I redegørelsen vurderes det, at de brandsikkerhedsmæssige forhold i de handicapvenlige boliger og de sociale botilbud overholder lovgivningen.

Hvis der ønskes ekstra sikkerhed de steder, hvor kommunen visiterer borgere til boligforeninger, foreslås det i redegørelsen, at Frederikssund Kommune kan gå i dialog med disse om stikprøvekontrol af foreningernes forpligtigelser i forhold til brandsikkerhed. En stikprøvemulighed vil ikke flytte ansvaret til kommunen, da ansvaret vil forblive hos ejerne af bygningerne.

Administrationen vil på de årlige styringsdialogmøder med boligorganisationerne drøfte brandsikkerhed, og hvordan boligorganisationerne arbejder med dette.

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

Handicaprådets høringssvar:

Ingen kommentarer – tages til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Redegørelsen er saglig og virker meget gennemarbejdet.

Tages til efterretning.

Økonomi

Orientering om brandsikkerhed på de sociale tilbud og handicapvenlige boliger har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Redegørelse_brandforhold

110 _ Bosætningsstrategi - forberedelse til Midtvejskonferencen

Sagsfremstilling

Fagudvalgene skal med denne sag drøfte input til Midtvejskonferencen/temadrøftelse i Byrådet den 18. december 2019 - afholdt af Udvalget for By og Land.

Midtvejskonferencen skal give mulighed for, at Udvalget for By og Land kan give og få relevante input til/fra Byrådet om, hvordan der kan skabes øget vækst og bosætning, sikres en sammenhængende kommune samt afklare, hvilke målgrupper der skal være fokus på i bosætningsstrategien.

Fremlæggelse af en Bosætningsstrategi er Udvalget for By og Lands målsætning for 2020. For at realisere dette mål har Udvalget for By og Land besluttet nedenstående proces i seks trin. I bilag Bosætningsstrategi - Proces og metode ses en nærmere redegørelse af de forskellige trin.

1. Gennemførelse af en beboeranalyse samt en til- og fraflytteranalyse (er gennemført)
2. På baggrund af analyserne vurderes hvilke tendens, indsatsområder og målgrupper, kommunen ønsker at prioritere
3. Vurdering af kommunens markedsposition
4. Analyse af de målgrupper, der ønskes prioriteret
5. Forslag til konkrete initiativer og aktiviteter, der adskiller/differentierer Frederikssund Kommune fra konkurrerende kommuner
6. Kommunikation

På Midtvejskonferencen vil Udvalget for By og Land præsentere resultatet af udvalgets afholdte workshops og undersøgelser foretaget i forbindelse med Bosætningsstrategien (trin1).

I forlængelse af præsentationen skal Byrådet drøfte Frederikssund Kommunes værdier og potentialer for bosætning - herunder hvordan kommunens sammenhængskraft kan understøttes. Drøftelsen skal give viden om, hvorvidt Byrådet ønsker at fastholde eller ændre de nuværende tendenser ved flyttemønstret i Frederikssund Kommune (trin 2)

Udvalget for By og Land ønsker fagudvalgets input til trin 2 og 3 for at sikre, at alle relevante perspektiver og input i forhold til bosætning kommer til orde - for derved at få skabt en helhedsorienteret bosætningsstrategi, som mange i kommunen kan se sig selv i. På den måde er der størst sandsynlighed for at skabe det ønskede resultat.

Tanken er, at resultatet af fagudvalgenes drøftelser præsenteres af udvalgenes formænd på Midtvejskonferencen den 18. december 2019.

Til fagudvalgenes forberedelse har administrationen derfor udarbejdet en række bilag. Det anbefales at orientere sig i alle bilag, men især at tage udgangspunkt i:

Konklusioner på undersøgelser (bilag)

Bilaget er en sammenfatning af de til- og fraflytningsanalyser, som Udvalget for By og Land har fået udarbejdet, og kan med fordel anvendes til drøftelse af, hvilke tendenser, indsatsområder og målgrupper, kommunen ønsker at prioritere (trin 2). By- og Land ønsker fagudvalgets input hertil.

Bosætningsstrategi Udkast til SWOT for Frederikssund Kommune (bilag)

Bilaget er et foreløbigt udkast til SWOT-analyse, der kan anvendes som inspiration til udvalgets drøftelse af kommunens markedssituation (trin 3).

Som yderligere inspiration kan læses publikationen "Stedet tæller" af Realdania (bilag).

Med udgangspunkt i analyserne ønsker Udvalget for By og Land fagudvalgets input til/drøftelse af, hvad der kan øge kommunens markedssituation.

Fagudvalgenes forberedelse til midtvejskonferencen (bilag)

Herudover er der vedlagt et kortfattet bilag, som fagudvalgene kan anvende til brug for deres forberedelse til seminaret.

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

Handicaprådets høringssvar:

Ingen kommentarer – tages til efterretning.

Økonomi

Center for økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Centerchefen for By og Landskab indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte hvilke tendenser, indsatsområder og målgrupper, som udvalget foreslår prioriteret i bosætningsstrategien.
2. Drøfte Frederikssund Kommunes markedssituation i relation til at fastholde og tiltrække borgere.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede strategien og prioriterer primært tilgængelighed og handicapvenlighed.

- Konklusioner på undersøgelser
- Bosætningsstrategi Udkast til SWOT for Frederikssund Kommune
- Realdania - Stedet Tæller
- Bosætningsstrategi - Proces og metode
- Fagudvalgenes forberedelse til midtvejskonference

111 - Praksis for arbejde med Ankestyrelsens afgørelser

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget fik på møde den 6. maj 2019 (sag 51) fremlagt Socialministeriets kommuneopdelte "Danmarkskort", der opgør andelen af omgjorte klagesager i Ankestyrelsen inden for servicelovens område. Beslutningen fra udvalgets møde i maj blev, at Social- og sundhedsudvalget tog statistikken til efterretning og ikke var bekymret over antallet af omgjorte sager på voksenhandicapområdet i 2017 og 2018, men udvalget ønskede en orienteringssag om administrationens læring af Ankestyrelsens afgørelser i udviklingen af Myndighedens arbejde.

Nærværende sag orienterer om Myndigheds arbejde med Ankestyrelsens afgørelser.

Socialministeriets Danmarkskort

Danmarkskortet er et interaktivt kort og kan derfor ikke vedlægges som bilag. Kortet kan i stedet findes på Børne- og Socialministeriets hjemmeside socialministeriet.dk

Ankestyrelsens afgørelser af klagesager er opdelt i fire kategorier:

- **Stadfæstelse:** Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.
- **Ændring/ophævelse:** Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i kommunens afgørelse og ændrer eller ophæver den.
- **Hjemvisning:** Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og Ankestyrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til kommunens myndighed. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny. En hjemvisning betyder altså ikke nødvendigvis, at afgørelsen bliver ændret.
- **Afvisning:** Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, eller

Ankestyrelsen ikke er den rigtige at klage til. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive klagen, eller klagen af anden grund bortfalder. Afviste sager indgår ikke i Danmarkskortet, da de ikke er realitetsbehandlet i Ankestyrelsen.

Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen.

Nedenstående gennemgang af Danmarkskortet er baseret på data fra Danmarkskortet samt data, som administrationen har indhentet fra Ankestyrelsen, hvilket muliggør en mere detaljeret gennemgang af data fra Danmarkskortet.

Fald i antal realitetsbehandlede klagesager og omgjorte sager i Frederikssund Kommune

Danmarkskortet viser, at Ankestyrelsen i 2018 har realitetsbehandlet 55 sager fra Frederikssund Kommune inden for servicelovens område. Dette er et fald på 5 sager, svarende til 8 procent, i forhold til 2017. I samme periode er antallet af realitetsbehandlede sager på landsplan faldet med 9,5 procent. Danmarkskortets tal for Frederikssund Kommune indbefatter sager fra hele servicelovsområdet, hvilket indbefatter børne-, voksen og ældreområdet, som varetages af dels Center for Voksenstøtte og Rehabilitering og dels af Center for Familie og Rådgivning.

I 2018 realitetsbehandlede Ankestyrelsen 1,2 sager pr. 1000 indbyggere fra Frederikssund Kommune, mens styrelsen på landsplan behandlede 1,7 sager pr. 1000 indbyggere.

Omgørelsesprocenten er faldet i Frederikssund Kommune fra 2017 til 2018 til 35 pct. og ligger nu på niveau med hele landet. Antallet af hjemvisninger er faldet fra 22 til 13, mens der er ændret/ophævet seks sager i 2018 mod fem sager i 2017. Faldet i antal hjemvisninger skal ses i forhold til, at der i 2017 var sket en stigning på fem hjemvisninger fra 2016.

Læring af Ankestyrelsens afgørelser i Myndighed

Myndighed har det udgangspunkt, at der er læring i såvel stadfæstelser, hjemvisninger som omgørelser fra Ankestyrelsen. Ankestyrelsens afgørelser bidrager således til at kvalitetssikre Myndigheds afgørelser, herunder til at give bedre begrundelser for afgørelserne. Der arbejdes med at skabe læring i forbindelse med genbehandling af konkrete hjemvisninger, og mere generelle og/eller principielle forhold drøftes i regi af teammøder, afdelingsmøder og andre mono- eller tværfaglige møder.

Afgørelser fra Ankestyrelsen deles, så alle på tværs af den samlede myndighedsafdeling har mulighed for at læse de afgørelser, som er relevante for den enkeltes opgaveområder. Afgørelser samles under en række temaer i anonymiseret form i kommunens journaliseringssystem til brug for senere reference.

I øvrigt arbejdes der fortløbende med implementering af relevante principafgørelser. Medarbejdere deltager i relevante kurser og seminarer hos Ankestyrelsen. Det overvejes desuden, om principafgørelser giver anledning til input til den årlige revision af kvalitetsstandarder på området, og der arbejdes målrettet med implementering af ændret praksis. Det har i den forbindelse vist sig at have stor værdi, at myndighed på tværs af ældre-, sundheds- og socialområdet er samlet i en tværfaglig afdeling.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, det er positivt at kommunens antal af omgørelser og hjemvisninger er faldet, og at der gøres en seriøs indsats for at tage læring af Ankestyrelsens afgørelser.

Ældrerådets høringssvar:

SSU har tidligere fået fremlagt "Danmarkskortet", som viser omgjorte klagesager i Ankestyrelsen inden for Servicelovens område. SSU har efterfølgende ønsket en orientering om administrationens læring af Ankestyrelsens afgørelser

Det fremgår af "Danmarkskortet", at omgørelsesprocenten for alle landets kommuner er 36 pct. på socialområdet og 32 pct. på voksenhandicapområdet.

Frederikssund Jommune ligger på niveau med landsgennemsnittet.

Tidligere socialminister Mai Mercado udtalte i forbindelse med offentliggørelse af "Danmarkskortet", at der burde kunne være tillid til at kommunerne træffer rigtige afgørelser, og den tillid lider et knæk, når en så stor andel af klagesagerne bliver omgjort.

Ældreområdet tager sagen til efterretning, men kan dog være bekymret for, at arbejdsbyrden er for stor for de sagsbehandlere, som skal træffe afgørelserne. Et stort arbejdspress vil automatisk udløse flere fejl.

Økonomi

Orientering om praksis for arbejde med Ankestyrelsens afgørelse har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

112 - Status på akutfunktionen i Frederikssund Kommune

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om akutfunktionen i Frederikssund Kommune, efter at akutfunktionen den 1. juni 2019 overgik til en ny struktur. Derudover informeres om de initiativer, der er iværksat for at kunne leve op til indholdet i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

Udvalget er tidligere orienteret om arbejdet med udvikling af akutfunktionen i Frederikssund Kommune. Senest i marts 2019 (sag 25), men også i sagerne marts 2018 (sag 18) og maj 2018 (sag 46).

Administrationen har udarbejdet en beskrivelse og status på akutfunktionen, der er vedlagt dagsordenen som bilag.

I beskrivelsen redegøres for følgende områder:

- Struktur og organisering
- Kompetenceudvikling og undervisning af medarbejderne
- Beskrivelse af udstyr med træningsdukker

- Udstyr og indretning af akutbiler
- Oprydning og indretning og sygeplejehospitalet.

Sidst i bilaget informeres desuden om et projekt med Akutmodtagelsen på Hillerød hospital, hvori Frederikssund Kommune deltager sammen med Hillerød og Helsingør kommuner.

Formålet med akutfunktionen er at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser samt at hjemtage borgere fra hospital til færdigbehandling i eget hjem. For at kunne varetage akutopgaverne bedst muligt og som beskrevet i formålet, er der lagt vægt på, at akutopgaver kan varetages af alle sygeplejersker på tværs i organisationen og i et fagligt samarbejde. Det betyder, at borgerne, uanset hvor de bor eller opholder sig, vil møde medarbejdere med kompetencer til at varetage akutopgaver.

Som en del af akutopgaven er det forventningen, at sygeplejerskerne blandt andet skal kunne foretage blodprøvetagning efter lægeordination. Sygeplejerskerne i døgnplejen er oplært, ligesom der er indkøbt udstyr til opgaven. Der har dog frem til nu ikke været ordineret blodprøvetagning i forbindelse med akutopgaverne.

Ikke desto mindre, hvis der ordineres blodprøvetagning, vil det være en ordination specifik til en borger. Dette fordi Frederikssund Kommune ikke har indgået nogen rammeaftale med de praktiserende læger for delegering af eksempelvis blodprøvetagning.

De foreløbige tilbagemeldinger fra borgere, som får støtte og behandling i akut indsatsen, er meget positive. Borgerne er trygge ved sygeplejerskerne, og der er stor tilfredshed over at behandling kan foregå hjemme således at indlæggelse kan undgås. Der arbejdes desuden på registreringen af ydelserne, med henblik på at kunne følge og styre, hvor mange ydelser der leveres i akut funktionen.

Det er administrationens vurdering, at akut funktionen, som den er beskrevet og praktiseres i dag, lever op til Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger til en kommunal akutfunktion.

Samarbejde med praktiserende læger og 1813

Parallelt med ovenstående samarbejdes der med praktiserende læger og 1813. Der er udarbejdet en folder om akutfunktionen, som er uddelt til samarbejdspartnere, og der er løbende informeret om akutfunktionen i det Kommunalt Lægelige udvalg (KLU). Lederen af døgnplejen indgår desuden i samarbejder med 1813.

Mulighed for en fælleskommunal akutfunktion

Det Nordsjællandske Klyngesamarbejde har i foråret 2019 valgt at gå sammen om en undersøgelse af, om der er fordele i at etablere en fælleskommunal akutfunktion. Fredensborg Kommune er tovholder på undersøgelsen, og undersøgelsen har opmærksomhed på tre mulige scenarier: 1) et fælles akutteam for de 8 kommuner hele døgnet, 2) et fælles akutteam for de 8 kommuner i dele af døgnet, 3) at etablere flere fælles akutteams i Nordsjælland mellem to eller flere kommuner. Aktuelt er en arbejdsgruppe, hvor Frederikssund Kommune deltager, i gang med at undersøge og beskrive de nævnte scenarier.

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

Handicaprådets høringssvar:

Ingen kommentarer – tages til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

I bilagsnotatet, Akutfunktionen Frederikssund Kommune, står der at "Formålet med akutfunktionen er at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser samt at hjemtage borgere fra hospital til færdigbehandling i eget hjem".

Hvad med resten af formålet?

Kommunerne kan selv beslutte, hvordan man organiserer akutindsatsen, men man kan ikke lade være med at udføre den. Betegnelsen "kommunal akutfunktion" anvendes om tilbud i den kommunale hjemmesygepleje, der lever op til Sundhedsstyrelsens 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.

I Sundhedsloven er formålet med akutfunktioner 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.

Da de fleste af de borgere der indlægges på Rehabilitionsafdelingen kommer fra sygehusene, er det ikke troværdigt, at der ikke skulle være borgere der er indlagt efter Sundhedsloven.

Det lyder som om, at borgerne visiteres efter serviceloven selvom de faktisk lever op til formålet i Sundhedsloven. Forskellen er jo brugerbetaling på Linned, tøjvask, mad osv., hvilket er en helt urimelig økonomisk byrde især for pensionister, der kun har deres folkepension.

I Frederikssund koster 1 måneds akutophold godt 4.700 kr. Når man hjemtager borgere fra sygehusene, der stadig har behov for sygepleje og ikke kan klare sig selv,- visiterer dem efter serviceloven virker det grotesk at Kommunen sparer betalingen til sygehusene på kr. 176.000 pr måned.

Det har aldrig været meningen, at borgerne skulle betale for sundhedsydelser!

Ældrerådet anbefaler, at politikerne sørger for at akutindsatsen bringes i tråd med lovgivningen og samtidig sikrer at de ældre borgere i fremtiden ikke bliver opkrævet brugerbetaling for sundhedsydelser, når de overføres fra sygehus til Rehabilitionsafdelingen pga. behov for komplekse pleje- og /eller behandlingsbehov.

Økonomi

Orienteringen om akutfunktionen i Frederikssund Kommune har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning, idet Social- og Sundhedsudvalget bemærker at betaling for akutophold ikke vedrører denne sag.

- Bilag til sag om akutindsatsen i Frederikssund Kommune

113 _ Borgernes tilfredshed med overgange på sundhedsområdet

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres udvalget om Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenheds analyse af ældre borgeres tilfredshed med overgange på sundhedsområdet.

Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed har foretaget en analyse af tilfredsheden blandt 23.000 ældre patienter i forhold til deres udskrivelse fra sygehuset og den efterfølgende kontakt til kommunen og den praktiserende læge. Analysen klarlægger, hvordan borgerne selv oplever deres forløb i sundhedsvæsenet. Derudover fremgår også nøgletal for tilfredshed fordelt på sygehuse, kommuner og delvist for praktiserende læger. Alle landets kommuner indgår i analysen, der er vedlagt sagen som bilag.

I det følgende fremgår de mest centrale af analysens resultater på landsplan:

- De ældre borgere er relativt tilfredse med deres overgange i sundhedsvæsenet. På en skala fra 1-5, hvor 5 er mest tilfreds, er den gennemsnitlige tilfredshed med kontakten til kommunen efter udskrivelse fra sygehuset 3,8, mens kontakten til almen praksis er 4,0. Den gennemsnitlige tilfredshed med kontakten til Frederikssund Kommune er 3,9.
- På landsplan er ca. hver 10. borger (altså omkring 10 procent) enten utilfreds med udskrivelsen fra sygehuset eller med den efterfølgende kontakt til kommunen. I Frederikssund Kommune er 7,8 procent utilfredse med den efterfølgende kontakt til kommunen. Kun 6 procent af borgerne er utilfredse med den efterfølgende kontakt til almen praksis.
- Der er relativt store forskelle på tværs af de forskellige sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Eksempelvis varierer den gennemsnitlige tilfredshed blandt kommunerne fra 3,3 til 4,3.
- Ifølge analysen er der på landsplan størst forbedringspotentiale i forhold til information til borgeren (ca. hver sjette borger er utilfreds med den information de får om, hvad der skal ske efter udskrivelsen fra sygehuset) og informationsdeling imellem de forskellige parter (ca. hver femte borger er utilfreds med den viden, de kommunale medarbejdere har om deres forløb på sygehuset).
- Borgernes tilfredshed med kontakten til landets kommuner varierer afhængigt af hvilken type støtte, borgerne modtager. 70 procent af de adspurgte borgere, der modtager træning eller genoptræning, er tilfredse med kontakten, mens kun 55 procent af borgere med ophold på akut-, rehabiliterings- eller aflastningsplads er tilfredse.
- Borgernes socioøkonomiske eller demografiske karakteristika påvirker kun i begrænset omfang tilfredsheden med de forskellige forløb.

Som nævnt er den gennemsnitlige tilfredshed med kontakten til Frederikssund Kommune efter indlæggelse 3,9 på en skala fra 1-5, hvilket fremgår af rapportens bilag 2. Resultatmæssigt placerer dette Frederikssund Kommune i den øverste tredjedel sammenlignet med de øvrige kommuner.

Tabel 9 i bilag 2 viser tilfredsheden med landets kommuner fordelt på forskellige kategorier. Her ses det, at Frederikssund Kommune også ligger i den øverste tredjedel blandt landets kommuner, når det gælder kategorier som tilfredshed blandt kronisk syge, modtagere af hjemmehjælp samt på spørgsmål om, hvorvidt hjælpen har gjort borgeren tryk.

I kategorier vedrørende, hvorvidt borgeren vidste, hvilken konkret hjælp de ville modtage, om der var styr på det praktiske efter udskrivelsen, og hvorvidt kommunens medarbejdere var informerede om borgerens forløb, ligger Frederikssunds resultater i den midterste tredjedel sammenlignet med de øvrige kommuner.

Der er ingen kategorier, hvor Frederikssund Kommune ligger i den nederste tredjedel sammenlignet med de øvrige kommuner.

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

Handicaprådets høringssvar:

Ingen kommentarer - tages til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed har foretaget en analyse af tilfredsheden blandt 23.000 ældre patienter i forhold til deres udskrivelse fra sygehuset og den efterfølgende kontakt til kommunen og den praktiserende læge.

Kun ca. 57 pct. har svaret på det udsendte spørgeskema.

Den gennemsnitlige tilfredshed med kontakten til Frederikssund Kommune efter indlæggelse 3,9 på en skala fra 1-5, hvilket fremgår af rapportens bilag 2. Resultatmæssigt placerer dette Frederikssund Kommune i den øverste tredjedel sammenlignet med de øvrige kommuner.

Umiddelbart lyder det meget tilfredsstillende, men går man dybere ned i tallene viser det sig, at flere af spørgsmålene har en andel på mellem 50 og 60 der er tilfredse. Det betyder jo samtidig at der er et stort udviklingspotentiale, med at få de mellem 40 og 50 andele til at være lige så tilfredse.

Ældrerådet tager analyse til efterretning og hører meget gerne om en eventuel indsats for at forbedre tilfredsheden med kontakten når man udskrives fra hospital til kommunen.

Økonomi

Orienteringen om borgerenes tilfredshed med overgange på sundhedsområdet har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Borgernes tilfredshed med overgange på sundhedsområdet

114 - Meddelelser

Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Udsatterådet i Region Hovedstaden inviterer til temamøde om social ulighed i sundhed med borgernes perspektiv 28. januar 2020. Indbydelsen er vedlagt som bilag

Meddelelser:

- Projekt Direkte adgang til fysioterapi (projektbeskrivelse vedlagt som bilag)
- KL's Sundhedskonference den 21. januar 2020 (program vedlagt som bilag)

Beslutning

Taget til efterretning.

- Indbydelse fra Udsatterådet i Region Hovedstaden. Temamøde om social ulighed i sundhed med borgernes
- Direkte adgang til fysioterapi
- KLs Sundhedskonference 2020
- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 4. november 2019