

Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

Referat fra møde

Onsdag den 18. april 2012 kl. 08.15 i F 5

Mødet slut kl. 11:15

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. 27	Opgørelse af over-/ underskud 2011 - drift
Sag nr. 28	Overførsel af over-/ underskud 2011 - anlægsprojekter
Sag nr. 29	Magtanvendelser på det sociale voksenområde - 2011
Sag nr. 30	Redegørelse om brug af magtanvendelse 2011 - ældreområdet
Sag nr. 31	Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsafdelingen og ventepladser 2012
Sag nr. 32	Kvalitetsstandard for træning 2012
Sag nr. 33	Efterkalkulation af timepriser frit valg 2011
Sag nr. 34	Timepriser frit valg 2012
Sag nr. 35	Handleplan for Ældre 2011-2015 - implementering og proces
Sag nr. 36	Sundhed på tværs - prioritering af midler
Sag nr. 37	Indsats for udsatte grupper
Sag nr. 38	Orientering om private leverandører 2012
Sag nr. 39	Meddelelser

Journal nr.:
001296-2012

Sag nr. 27

Opgørelse af over-/ underskud 2011 - drift

Lovgrundlag:

Lov om kommunernes styrelse § 40.

Sagsfremstilling:

Opgørelserne vedrørende 2011 er gennemgået af Budget og Analyse og fagområderne for at sikre, at der ikke overføres resultater, som skyldes demografændringer, budgetfejl eller lign. Med enkelte undtagelser er alle serviceudgifter omfattet af overførselsadgang, mens over- og underskud vedrørende overførselsindkomster ikke overføres.

For Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget søges i alt 8,860 mio. kr. overført fra 2011, svarende til 1 % af det korrigerede budget for udvalget.

Det korrigerede resultat udgør 27,600 mio. kr., hvoraf 18,740 mio. kr. lægges i kassen og 8,860 mio. kr. foreslås overført, svarende til 1 % af korrigeret budget.

1.000 kr.	Korr. budget	Korr. Resultat	Justering af serviceudgifter	Samlet overførsel	Overførsel i % af korr. budget
Social Service	187.961	6.997	-5.722	1.275	1 %
Servicecenter	1.810	-147	147	0	0 %
Ældreområdet	311.631	19.827	-13.082	6.745	2 %
Sundhed og forebyggelse	15.861	570	270	840	5 %
Akt.bestemt (med)finansiering	105.084	272	-272	0	0 %
Administration	139	81	-81	0	0 %
Social-, Ældre og Sundhedsudv.	622.486	27.600	-18.740	8.860	1 %

Socialservice har mindre udgifter i forhold til det korrigeret budget på 7 mio. kr., hvoraf 5,7 mio. kr. lægges i kassen og 1,275 mio. kr. overføres.

Mindreforbruget på Socialservice, som lægges i kassen, er fordelt på:

- 0,5 mio. kr. som følge af at aftalen med Kommunikationscentret er

nedsat

- mindreforbrug til botilbud på 3,4 mio. kr., svarende til 3 % af det samlede budget (længere varende botilbud har en årlig gennemsnitspris på 0,9 mio. kr. og kortere varende på 0,5 mio. kr.)
- mindreforbrug på 1,8 mio. kr. vedrørende beskyttet beskæftigelse

Udgiftsniveauet på området Social Service er på samme niveau i 2011, som det var i 2010.

Ældreområdet har et mindreforbrug på 19,8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget, hvor af 6,745 mio. kr. søges overført, svarende til 2 % af korrigeret budget.

2011 har for ældreområdet været et ekstraordinært år med stor fokus på budgetoverholdelse, hvilket samtidig har betydet tilbageholdenhed i forhold til kompetenceudvikling, uddannelse og lign.

13,1 mio. kr. lægges i kassen, da det eksempelvis omhandler *ekstraordinære indtægter* vedrørende tidligere år:

- 2,2 mio. kr. vedrører elever, som skyldes ekstraordinær indtægt som følge af ændrede refusionsregler og ændret procedure for hjemtagning
- En merindtægt på mellemkommunale betalinger på 6 mio. kr.
- Resterende 4,9 mio. kr. forklares af, at der i 2011 ekstraordinært har været vakante stillinger samt ekstraordinær tilbageholdenhed

Beløbet på 6,745 mio. kr. som søges overført, er omfattet af de almindelige overførselsregler og er fordelt på:

- 1,2 mio. kr. vedrørende hjælpemiddelområdet
- 2,2 mio. kr. vedrørende plejeboligerne
- 1,4 mio. kr. vedrørende sygeplejen
- 0,4 mio. kr. vedrørende køkkenerne
- 1,6 mio. kr. vedrørende fællesudgifterne

I 2012 er der fortsat fokus på budgetoverholdelse, men samtidig tilgodeses behovet for den nødvendige udvikling på området – det gælder såvel IT som uddannelse med henblik på at ruste området til opgaveglidning fra det specialiserede sygehusvæsen til kommunen og den stigende ældrebefolkning i kommunen.

Bevilling: Tillægsbevilling i 2012 på 344.000 kr. og 8.516.000 kr. indarbejdes i budgetforslag 2013.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Økonomi bemærker, at den øgede fokus på budgetoverholdelse medvirkede til, at overførselsreglerne fra 2010 blev ændret således, at merforbrug fra regnskab 2011 indarbejdes i budget 2012. Mindreforbrug fra regnskab 2011 indarbejdes i budgetforslag 2013 eller alternativt overføres til anlæg i 2012, hvis det er en opsparing, som ifølge den autoriserede kontoplan kan henføres til anlæg.

Indstilling:

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

1. Der som følge af regnskab 2011 overføres i alt 8,860 mio. kr. Heraf overføres 0,344 mio. til 2012, og 8,516 mio. kr. indarbejdes i budgetforslag 2013.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefalet.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
005819-2012

Sag nr. 28

Overførsel af over-/ underskud 2011 – anlægsprojekter

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Økonomi har i samarbejde med fagområderne foretaget en gennemgang af alle kommunens anlægsprojekter med henblik på at opgøre på hvilke anlægsprojekter, der skal overføres budget fra 2011 til 2012 og, hvilke der er afsluttet i 2011.

Af gennemgangen på anlægsprojekter, der er opstartet i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, følger at der indstilles overførsel af udgiftsbudgetter for 8.221.706 kr. til 2012.

Der henvises til bilag 1 for en samlet oversigt med budget, forbrug, restbudget, indstillede overførsler til 2012 og bemærkninger til hvert enkelt anlægsprojekt.

Bevilling:

Der søges om tillægsbevilling af overførsler fra 2011 til 2012 på anlægsprojekter under Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, i alt 8.221.706 kr., finansieret af kassebeholdningen.

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. Godkende at de fremsatte overførsler af anlægsbudgetter fra 2011 til 2012 under Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget område tillægsbevilles i 2012 finansieret af kassebeholdningen.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefalet.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Bilag: Bilag vedr. overførsler til 2012 på anlæg - Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

Journal nr.:
006751-2012

Sag nr. 29

Magtanvendelser på det sociale voksenområde - 2011

Lovgrundlag:

Serviceovens §§ 124, 125, 126, 126a, 127, 128 og 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 Serviceovens 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 muligt
- Der skal gøres forsøg på at få det enkelte menneskes frivillige medvirken til den nødvendige foranstaltning.

Indberetninger – magtanvendelser 2011:

Dag- og døgnafdelingen modtog i 2011 tredive indberetninger om brug af magtanvendelse på voksenområdet.

Alle indberetninger er gennemgået af administrationen og fordeler sig således:

Indberetninger af magtanvendelse på voksenområdet	Godkendt magtanvendelse jf. §§ 125, 126, 126a, 127 og 128	Akut fastholdelse og føren jf. § 126	Ikke forud godkendt magtanvendelse jf. §§ 125, 126a, 127 og 128.	Optagelse i særlige botilbud jf. § 129
	3	23	4	0

Graden af indgrebene er varierende. Der er sendt orienteringsbrev med klagevejledning til borgerne, som har været udsat for et magtanvendelsesindgreb. Ligesom alle tilbud som har foretaget magtanvendelsesindgreb har modtaget et brev, hvor der er efterspurgt faglige refleksioner, som vil forbygge lignende hændelser med borgeren.

Til sammenligning modtog Dag- og døgnafdelingen otte indberetninger i 2010 og seks i 2009. Den store stigning skyldes en forventet udvikling jf. ændringer i retssikkerhedslovens § 9.

- Dag- og døgnafdelingen modtager nu indberetninger fra borgere i andre kommuner, hvor Frederikssund Kommune er handlekommune
- Frederikssund Kommune har hjemtaget 27 borgersager (alle med en hvis kompleksitet) fra andre kommuner. Disse 27 borgersager har tidligere fået behandlet eventuelle magtanvendelsesindgreb i deres tidligere handleplanskommune, men er nu hjemtaget, hvorfor Frederikssund Kommune registrerer og behandler indgrebene

Vedhæftet denne sagsfremstilling som bilag er en figur som viser fordelingen af indberetningerne - se venligst denne.

Fremtidige tiltag i forhold til magtanvendelser:

Dag- og døgnafdelingen har igangsat neuropædagogisk efteruddannelse for handicapområdet, således at personalets faglighed bliver yderligere optimeret. En styrket faglig indsigt fører til større forståelse for borgernes funktionsniveau og dermed minimeres behovet for magtanvendelser.

Dag- og døgnafdelingen har ændret egen intern procedure, således at sagsbehandlingen af magtanvendelserne fremadrettet bliver optimeret.

Dag- og døgnafdelingen vil fortsat efterspørge faglige refleksioner fra driftstilbud, der udfører magtanvendelsesepisoder, dels for at have en løbende faglig og pædagogisk dialog med driftstilbuddene, dels for at forebygge lignende hændelser overfor borgerne.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

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

Indstilling:

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

1. Udvalget tager orienteringen til efterretning.

2. Sagen videresendes til orientering for Handicaprådet.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1. Taget til efterretning.

Pkt. 2. Anbefalet at sagen oversendes til orientering for Handicaprådet.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Bilag:

Bilag - oversigt - fordelinger af magtanvendelser 2011

Journal nr.:
006775-2012

Sag nr. 30

Redegørelse om brug af magtanvendelse 2011 - ældreområdet

Lovgrundlag:

Lov om Social Service §§ 125, stk. 1-2, 126, 127 og 128.

Sagsfremstilling:

I 2011 er indberettet 2 sager om magtanvendelse fra plejeboligområdet, det er et fald i forhold til 2009 og 2010, hvor der var henholdsvis 5 og 4 sager. Der er ingen sager indberettet fra hjemmeplejen. Sagerne i 2011 er indberettet fra Omsorgscentrene Pedershave og Nordhøj. Sagen på Pedershave er afsluttet, hvorimod der stadig arbejdes med sagen fra Nordhøj.

Begge sager vedrører servicelovens § 126, som omhandler fastholdelse i en hygiejnesituation. Før beslutningen om brug af magtanvendelse er truffet, har der i begge sager været faglig vejledning fra demenskonsulenterne og, der er udarbejdet pædagogiske handleplaner.

I de seneste år er der gennemført undervisning på 3 niveauer i demens for medarbejdere og gruppeledere. Undervisningen har været rettet mod demenssygdom og forebyggelse af magtanvendelse. Undervisningen har styrket området i brugen af pædagogiske redskaber, og betyder at svære situationer løses i samarbejde med borgeren, og ikke i en sag om brug af magtanvendelse. Derudover har området i flere sager hentet faglig assistance hos gerontopsykiatrisk afdeling i Hillerød.

Det er områdets vurdering, at den målrettede indsats medvirker til, at der er få indberetninger om brug af magtanvendelse.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

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

Indstilling:

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

1. Sagen tages til efterretning.
2. Ældrerådet orienteres.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1. Taget til efterretning.

Pkt. 2. Oversendes til orientering for Ældrerådet.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
006565-2012

Sag nr. 31

Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsafdelingen og ventepladser 2012

Lovgrundlag:

Lov om Social Service §§ 83, 84, 86. Sundhedsloven §§ 138 og 140.

Sagsfremstilling:

I den store rokade indgik, at de midlertidige boliger blev samlet på Tolleruphøj, hvor der etableres rehabiliteringsafdeling. Samtidig blev de midlertidige boliger på De Tre Ege ændret til venteboliger. I den samlede plan indgår 21 boliger på Tolleruphøj, hvor de 14 boliger etableres nu, og de resterende boliger etableres, når der er dokumenteret behov.

Rehabiliteringsophold:

Tilbydes borgere, som har rehabiliteringspotentiale. Der bliver sammen med borgeren opsat mål og handleplan for opholdet. Målene opsættes på kort og på lang sigt. Opholdets varighed vil afhænge af en individuel vurdering med udgangspunkt i de opsatte mål. Som udgangspunkt kan bevilges 3 uger, som evt. kan forlænges ved behov. Rehabiliteringen fortsætter, når borgeren kommer hjem evt. som en del af hverdagsrehabiliteringen.

Akut ophold:

Tilbydes borgere ved akut opstået sygdom, som ikke kræver indlæggelse på sygehus og, hvor pleje og behandling af borgeren ikke kan varetages i eget hjem. Borgeren visiteres i samråd med egen læge eller vagtlæge. Opholdet varer max 48 timer.

Ophold for døende:

Tilbydes borgere, som er lægeligt erklæret terminale, og hvor kompleksiteten gør, at pleje, omsorg, lindring og støtte er vanskelig at give i hjemmet. Borgeren kan udskrives til hjemmet, hvis kompleksiteten mindskes.

Aflastningsophold:

Tilbydes borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne. Borgeren har behov for omfattende pleje og omsorg. Aflastningsophold kan tilbydes 1-2 uger 2-4 gange om året.

Venteophold:

Kan tilbydes borgere, som er visiteret til plejebolig og som i ventetiden ikke

kan passes i eget hjem på grund af arbejdsmiljø – eller plejemæssige forhold.

Betaling:

Borgeren betaler for servicepakke efter gældende takst.

Kørsel:

Borgeren skal selv afholde transportudgiften til og fra alle opholdstyper samt mellem rehabiliteringsafdeling og venteafdeling. Undtaget er transport i forbindelse med hjemmebesøg under indlæggelsen, hvis formålet er, sammen med borgeren, at vurdere behov for evt. boligændringer og hjælpemidler.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

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

Indstilling:

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

1. Anbefale kvalitetsstandarderne.
2. Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
3. Sagen genoptages efter høring.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefalet med redaktionelle ændringer.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Bilag:

[Kvalitetsstandard for Venteophold 2012](#)

[Kvalitetsstandard for Rehabiliteringsophold 2012](#)

[Kvalitetsstandard for Ophold for døende 2012](#)

[Kvalitetsstandard for Akut ophold 2012](#)

[Kvalitetsstandard for Aflastningsophold 2012](#)

Journal nr.:
000395-2012

Sag nr. 32

Kvalitetsstandard for træning 2012

Lovgrundlag:

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

Sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarden for visitation til genoptræning, vedligeholdende træning og selvtræning skal hvert år revideres og godkendes politisk.

I forhold til den godkendte kvalitetsstandard for 2011, er der foretaget redaktionelle ændringer med henblik på at gøre kvalitetsstandarden mere læsevenlig.

Derudover er der følgende indholdsmæssige ændringer:

- Det er indarbejdet, at træningsenheden kan vejlede plejepersonalet i at vedligeholde færdigheder. Træningsenheden oplever en øget efterspørgsel fra plejepersonalet, om vejledning til at vedligeholde færdigheder hos borgerne, f.eks. i form af vejledning i udspænding af arme og ben, vejledning i øvelser, som kan udføres med borgeren, eller vejledning i, hvordan man kan guide en borger i en aktivitet. Opgaven er terapeutisk vigtig i henhold til Servicelovens § 86 stk. 2.
- Det er tilføjet, at fysioterapeut- og ergoterapeutstuderende kan varetage træningen under vejledning af klinisk underviser.
- Egenbetaling til kørsel er ændret fra 12 kr. til 50 kr. pr. enkelt tur, jf. Byrådets beslutning ved vedtagelse af budget 2012.

Supplerende sagsfremstilling til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 18. april 2012:

Sagen har været i høring i Ældrerådet, som har følgende bemærkninger:

- Ældrerådet forventer, at genoptræningen også vil være på rehabiliteringspladserne
- Ældrerådet påpeger, at de mener at kørslen til genoptræning er for dyr

Ældre og Sundhed kan oplyse, at der er genoptræning på rehabiliteringsafdelingen, hvor der ansættes terapeutuddannet personale, som en fast del af personalet på afdelingen. Ændringen i kvalitetsstandarden vedr. betaling for kørsel, er en konsekvensrettelse i forhold vedtagelsen af budget 2012.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

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

1. Kvalitetsstandarden godkendes.
2. Kvalitetsstandarden sendes til høring i Ældrerådet.

Indstilling til møde den 18. april 2012

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

1. Kvalitetsstandarden godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutning i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, Onsdag den 8. februar 2012

Pkt. 1 og 2 anbefalet med ændringer. Sagen genoptages.

Beslutninger:

Godkendt med rettelser.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Bilag:

Høringssvar - Kvalitetsstandarder for træning 2012

Journal nr.:
024692-2011

Sag nr. 33

Efterkalkulation af timepriser frit valg 2011

Lovgrundlag: Lov om Social Service.

Sagsfremstilling: I forbindelse med udarbejdelse af årsregnskab foretages en efterkalkulation af timepriserne for afregning af praktisk hjælp og personlig pleje. Timeprisen beregnes på baggrund af antallet af visiteret tid og omkostningerne forbundet hermed i den kommunale hjemmepleje.

Efterkalkulationen for 2011 viser, at den afregnede timepris for 2011 til de private leverandører har været for lav for den praktiske hjælp og for høj for de øvrige.

	Timepris afregnet 2011	Efterkal. 2011	Diff. afr. 2011 / efterkal 2011
Ubekvemme tider samlet	505,00	458,00	-47,00
Praktisk hjælp	337,00	362,00	25,00
Personlig pleje	409,00	391,00	-18,00

På baggrund af den beregnede timepris skal afregningen til de private leverandører reguleres i det omfang, der er afregnet til en timepris, der er for lav. Afregning med for høj timepris kan ikke reguleres. De private leverandører skal have efterbetalt i alt 518.000 kr. vedr. 2011.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Eventuelle korrektioner i forhold til budget 2012 medtages i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2012.

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

1. Efterkalkulation af timepriserne for 2011 godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Godkendt.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
024692-2011

Sag nr. 34

Timepriser frit valg 2012

Lovgrundlag:

Lov om social service.

Sagsfremstilling:

I budget 2012 er fastsat takster for afregning af private leverandører, som leverer praktisk hjælp og personlig pleje. Taksterne i budget 2012 er fastsat på baggrund af taksten for 2011.

Der er nu foretaget en efterkalkulation af timepriserne for afregning af praktisk hjælp og personlig pleje på baggrund af antallet af visiterede timer og omkostningerne forbundet hermed i den kommunale hjemmepleje. Efterkalkulationen for 2011 viser, at den afregnede timepris for 2011 til de private leverandører har været for lav for den praktiske hjælp og for høj for personlig hjælp samt ubekvemme tider. Det betyder, at prisen for 2012 er tilsvarende henholdsvis for lav og for høj. Afregning med for høj pris til de private leverandører kan ikke reguleres, afregning med for lav pris skal efterbetales.

Det foreslås på den baggrund af timepriserne for afregning til de private leverandører ændres således:

Ubekvemme tider: 467 kr. (tidligere fastsat til 516 kr.)

Praktisk hjælp: 369 kr. (tidligere fastsat til 344 kr.)

Personlig pleje: 399 kr. (tidligere fastsat til 418 kr.)

Bevilling:

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Eventuelle korrektioner i forhold til budget 2012 medtages i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2012.

Indstilling:

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

1. Timepriserne for 2012 reguleres med virkning fra 1. juni 2012.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefalet.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
032418-2010

Sag nr. 35

Handleplan for Ældre 2011-2015 - implementering og proces

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Handleplan for Ældre 2011-2015 blev godkendt på Byrådets møde den 25. januar 2012, og skal nu implementeres. Implementeringen vil foregå løbende de kommende 3-4 år i en samarbejdsproces mellem borgere, politikere, medarbejdere og ledere. I Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget vil de enkelte temaer og indsatsområder blive tematiseret løbende. Der er nu udarbejdet en tidsplan for tematiseringen i udvalget, som igangsættelse af proces med bl.a. borgerinddragelse.

Bevare og udvikle daglige færdigheder:

- Træning i eget nærområde - december 2012
- Mad og måltider - efterår 2013
- Aktivitet - forår 2014

Den ældre medicinske borger:

- Akut indsats - efterår 2012
- Træning og aktivitet - forår 2013
- Mad og måltider - efterår 2013
- Digitalisering og ny teknologi - forår 2013 og forår 2014

Plejeboliger:

- Ny teknologi og digitalisering - forår 2013 og forår 2014
- Midlertidige boliger - efterår 2012
- Mad og måltider - efterår 2012
- Aktiviteter for beboerne - maj 2012
- Samarbejde med pårørende - primo 2013

Borgere med demens:

- Borgere med demens - september 2012

Den gode arbejdsplads:

- Den gode arbejdsplads - Implementeres i samarbejde med MED-organisationen

Frivillige:

- Frivillige - ultimo 2012

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

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

Indstilling:

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

1. Den overordnede tidsplan godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt. Sagen oversendes til Økonomiudvalget og Byrådet til orientering.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
003950-2012

Sag nr. 36

Sundhed på tværs - prioritering af midler

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 119 stk. 1 og 2.

Sagsfremstilling:

Sundhed på tværs har været på dagsordenen i alle udvalg, idet der er et ønske om øget fokus på sundhedsaspektet på tværs i Frederikssund Kommune i forhold til den borgerrettede sundhed. På baggrund af Sundhedsprofilen 2010 for Frederikssund Kommune anbefales det at have fokus i det kommende års indsats på rygning og motion/bevægelse suppleret med kost for de mindste børn og udvalgte grupper.

På Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets budget er afsat midler til sundhedsfremme og forebyggelse. Midlerne prioriteres årligt. I 2012 er afsat 815.000 kr., derudover er overført uforbrugte midler fra tidligere år, således at der i alt er 1.485.660 kr. til rådighed. Det foreslås, at midlerne prioriteres på baggrund af drøftelserne i alle udvalg og på baggrund af drøftelser mellem udvalgsformænd og fagchefer den 17. april 2012.

I Sund By netværket er temagruppen om "ulighed i sundhed" nedlagt, og det foreslås, at Frederikssund Kommune fremover indgår i temagruppen vedr. "kost og fysisk aktivitet", som understøtter det fokusområde der er udpeget.

Forslag til fordeling af midlerne udleveres på mødet.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Økonomi bemærker, at sagen omhandler prioritering af eksisterende budget.

Indstilling:

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

1. Sundhedsmidler 2012 prioriteres.
2. Kommunen indgår i temagruppen "kost og fysisk aktivitet" i Sund By netværket.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1. Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget godkender administrationens oplæg til prioritering af sundhedsmidler i 2012.

Pkt. 2. Godkendt.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
007243-2012

Sag nr. 37

Indsats for udsatte grupper

Lovgrundlag:

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling:

Regionsrådet har i budgettet for 2012 afsat 50 mio. kr. til projekter, der skal styrke samarbejdet mellem regionen og kommunerne i den fælles indsats over for udsatte borgere. Regionsrådet har nedsat en politisk arbejdsgruppe, der skal stå for udmøntningen af midlerne.

Puljen skal anvendes til igangsættelse af nye samarbejdsprojekter mellem regionen og kommunerne og/eller til udbygning af samarbejdsprojekter, der vil styrke den samlede effekt af kommunernes og regionernes indsats i forhold til indsatsen over for udsatte grupper. Med udsatte grupper tænkes blandt andet på:

- gravide med sociale, medicinske og psykiske problemer
- forebyggelse af genindlæggelser af ældre patienter
- forebyggelse for udsatte ældre
- medicinering på plejehjem
- psykisk syge med stort alkohol- og stofmisbrug
- alvorligt psykisk syge med komplekse sociale problemer
- forebyggelse og behandling af livsstilsrelaterede sygdomme hos børn

50 mio. kr. puljen er flerårig og skal dække udgiften til de regionale opgaver i de samarbejdsprojekter, der finansieres gennem puljen. Kommunerne forudsættes at bidrage med en form for samfinansiering af projekter og aktiviteter.

Den regionale arbejdsgruppe har inviteret til dialogmøder med kommunerne i marts måned, ligesom der er mulighed for at fremsende forslag til projekter inden udgangen af april måned 2012. Herefter vil Region Hovedstaden beslutte, hvilke projekter der skal finansieres af den regionale pulje.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

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

1. Udvalget drøfter sagen.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Sagen drøftet.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.

Journal nr.:
006774-2012

Sag nr. 38

Orientering om private leverandører 2012

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 83 samt § 91 og § 92.

Sagsfremstilling:

Kommunen er lovgivningsmæssigt forpligtet til at skabe grundlag for, at modtagere af personlig pleje og praktisk hjælp kan vælge mellem forskellige leverandører til at udføre hjælpen. Som følge heraf skal det sikres, at kvalificerede private leverandører får adgang til at levere ydelser på disse områder.

Frederikssund Kommune benytter den såkaldte godkendelsesmodel til at sikre private leverandører muligheden for at levere personlig pleje og praktisk hjælp. I henhold til modellen er kommunen forpligtet til at offentliggøre prisbetingelser og kvalitetskrav, hvorefter det er op til den enkelte virksomhed at rette henvendelse til kommunen med henblik på godkendelse som leverandør af enten praktisk hjælp eller personlig pleje.

I 2011 var 10 leverandører godkendt til praktisk hjælp i Frederikssund Kommune, mens 5 leverandører var godkendt til personlig pleje.

Da alle leverandører, der var godkendt til personlig pleje også er godkendt til praktisk hjælp, var der i alt 10 godkendte private leverandører til praktisk og personlig hjælp i Frederikssund Kommune. Dette er samme antal som i 2010, men med yderligere én leverandør, der også er godkendt til personlig pleje.

Figur 1: Visiterede hjemmehjælpstimer 2011 - private godkendte leverandører

Personlig pleje	8091	28 %
Praktisk hjælp	20757	72 %
I alt	28848	100 %

I forhold til 2010 er det samlede antal af visiterede hjemmehjælpstimer reduceret med 3 %, hvilket primært må tilskrives den igangværende revisitation af den praktiske hjælp. Det gælder også den ændrede fordeling mellem personlig pleje og praktisk hjælp, der i 2010 udgjorde hhv. 18 % og 82 %.

Endelig skal det bemærkes, at

- ydelserne tøjvask har været i udbud og derfor ikke længere afregnes i visiterede hjemmehjælpstimer (ca. 300 timers reduktion)

-
- ydelsen medicingivning nu visiteres som en sygeplejeydelse og derfor heller ikke længere opgøres i visiterede hjemmehjælpstimer (knap 600 timers reduktion)

Figur 2: Private leverandørers andel af den samlede visiterede hjemmehjælp 2011

Personlig pleje	5 %
Praktisk hjælp	67 %

Liste over private leverandører er vedhæftet som bilag.

Bevilling:	Ingen.
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.
Indstilling:	Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at: 1. Orienteringen tages til efterretning.
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	Taget til efterretning. Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.
Bilag:	<u>Private leverandører 2011</u>

Journal nr.:
021867-2011

Sag nr. 39

Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og perso-
nalemæssige bemærk-
ninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Følgende meddelelser blev givet:

1. Planlægning af udvalgstur til kommunale institutioner.
2. Pedershave - fejring og plantning af frugtlund den 20. april 2012.
3. Temamøde den 25. april 2012 kl. 18.30 i El-værket om det kommunale serviceniveau på voksen handicapområdet.
4. Indvielse af rehabiliteringsafdeling den 4. juni 2012 kl. 14.00.
5. Der er nedsat arbejdsgruppe til planlægning af ældredagen - aktiv aldring - 1. oktober 2012.

Kasper Andersen (O) og Grethe Olsen (F) var ikke til stede.