



Referat fra møde i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

onsdag den 02. marts 2011 kl. 08.15
i F 5

Mødedeltagere:

Tina Tving Stauning (A)

Anne-Lise Kuhre (A)

Kristian Moberg (V)

Kasper Andersen (O)

Lis Olsen (V)

Susan Stauersbøl (F)

Torben Petterson (A)





Indhold

	Åben dagsorden
Sag nr. 19	Kvalitetsstandarder 2011 - træningsenheden
Sag nr. 20	Kvalitetsstandarder 2011 - praktisk og personlig hjælp
Sag nr. 21	Åbning af 12 yderligere pladser på Pedershave
Sag nr. 22	Venteliste i træningsenheden primo 2011
Sag nr. 23	Sundhedsfremme og forebyggelse - aktiviteter 2011
Sag nr. 24	Igangsættelse af køkkenanalyse i Ældre & Sundhed
Sag nr. 25	Orientering om private leverandører
Sag nr. 26	Afslutning af projekt Sundhed og Livskvalitet - vejen til en bedre ældrepleje
Sag nr. 27	Udslusningsboliger på Parkvej 10
Sag nr. 28	Status på visitationer samt tilgang og afgang i tilbud for voksne
Sag nr. 29	Praksisundersøgelse 2010 - førtidspension
Sag nr. 30	Praksisundersøgelse 2010 - enkeltydelser § 81
Sag nr. 31	Udmøntning af budget 2011 - nye muligheder til nye tider
Sag nr. 32	Venteliste til plejeboliger
Sag nr. 33	Meddelelser





Sag nr. 19

Kvalitetsstandarder 2011 - træningsenheden

Journal nr.:

034121-2010

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 86 og §117

Sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarder skal revideres og godkendes politisk en gang årligt. I kvalitetsstandarden 2011- træning, er der gjort bestræbelser på, at øge læsevenligheden for brugerne. Derudover indstilles nedenstående ændringer.

Ydelsens modtagere.

- Det er vigtigt, at borgerne er motiverede for træning. Flere undersøgelser og erfaringer viser, at træningen først har en effekt, når borgeren er motiveret for træningen, og er aktivt deltagende.
- Det er uddybet, at tilbuddet ikke retter sig mod borgere, som kan profitere af andre tilbud som aftenskole, gymnastikforening, motionscenter eller privat praktiserende fysioterapi. I henhold til "Vejledning om træning i kommuner og regioner" fra december 2009. Baggrunden er, at træningsenheden ind i mellem får henvisninger fra yngre borgere uden genoptræningsplaner, som ønsker træning af fx en skulder, fordi træning i kommunen er gratis. De vil i mange tilfælde kunne få denne form for behandling hos en privat praktiserende fysioterapeut efter henvisning fra egen læge. Det kan også dreje sig om borgere, som har et så højt funktionsniveau, at de kan gå i motionscenter.

Ydelsens omfang

- Vedrørende længerevarende selvtræningstilbud. Gennem det seneste år har der været gode erfaringer med at tilbyde borgere med KOL og apopleksi længerevarende selvtræningstilbud. Flere borgere er meget tilfredse med tilbuddet i trygge rammer, hvor de selv kan indstille maskiner og være sammen med andre, som har samme lidelse. Gennem det seneste år er set et behov for enkelte andre borgere med neurologiske lidelser (primært Sclerose og Parkinson), som vil kunne profitere af denne ydelse. Det vurderes, at ville mindske omfanget af genhenvisninger til træning.
- Ordlyden i afsnittet om længden af træningstilbuddet er ændret, da nuværende ordlyd kan være misvisende. Erfaringen viser, at selv om en fysisk test af en borger viser fremgang, er det ikke sikkert, at de daglige aktiviteter udføres nemmere, hvilket er målet for træningen. Det er derfor den enkelte terapeut, som vurderer, om borgeren kan profitere





yderligere ved træning og ikke kun om testresultatet isoleret viser en fremgang.

- Vedr. træning i ferier: Der er ikke vikardækning i træningsenheden. For at forberede borgeren på mulige aflysninger i ferieperioder, er der valgt at indskrive, at træningstilbuddet kan nedsættes i ferieperioder, under hensyntagen til den enkelte borgers træningsbehov. Dermed sikres, at de borgere, som vil have tilbagegang af funktionsniveau ved evt. aflysninger, bliver prioriteret højest. Samtidig vil langt de fleste kunne klare sig med træning en gang om ugen i en kortere periode (max 2 uger) eller med et hjemmetræningsprogram.

Leverancesikkerhed – iværksættelse

- Som følge af den nye Bekendtgørelse af Lov om Social Service kap. 16 § 89 fra juni 2010, er ordlyden ændret, så der kun sendes en afgørelse ved helt eller delvist afslag på træning. Ved medhold sendes en skriftlig begrundelse.
- Vedr. kørsel: På grund af store udgifter til kørsel, har der været fokus på visitation til kørsel. Borgere, som kan blive kørt af andre i husstanden, kan ikke bevilges kørsel. Det er tilføjet, at tilbuddet om kørsel er midlertidigt, og at det vurderes af den trænende terapeut, om transporten fx kan indgå som en del af træningen.

Kvalitets- driftsmål

- Vedr. samtykke: Der er tilføjet, at det jf. Persondataloven, Retssikkerhedsloven og Forvaltningsloven kræver samtykke fra borgeren, hvis deres sag ønskes drøftet af en pårørende.

Ydelsens pris

- Det er tilføjet, at borgere, der udebliver fra træningen eller melder afbud for sent til at befording til træning kan afbestilles i lighed med øvrige borgere skal betale et gebyr for transport til træning (12 kr. pr. tur)

Supplerende sagsfremstilling til mødet 2.3. 2011:

Sagen genoptages efter at have været til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Handicaprådet har bemærkninger vedrørende borgere med personlig hjælper og borgere med sygdom, hvor der er behov for ikke-fysisk træning. Ældrerådet finder at ventetiden på 14 dage fra visitation til træningsstart er for lang. Høringssvarene er taget til efterretning, men giver ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne for træning. Med hensyn til ventetid bemærkes, at det for tiden er vanskeligt at overholde den tidsfrist der er fastsat i kvalitetsstandarderne.





Ved drøftelse på mødet i Social-, Ældre og Sundhedsudvalget 2.2.2011 blev det anbefalet at undersøge muligheden for, at pålægge borgere, der udebliver eller melder afbud for sent, et særligt gebyr på 120 kr. Da der i Serviceloven ikke er hjemmel til at opkræve et gebyr specifikt for borgere, der udebliver fra træningen, kan det ikke anbefales at et sådant gebyr opkræves. Således er der udelukkende hjemmel til, at betaling opkræves generelt til dækning af befordringsudgifter i forbindelse med transport, jvf. Serviceloven §117 - og altså ikke specifikt i forhold til borgere, der udebliver fra træning.

Bevilling:

Ingen.

**Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:**

Budget & Analyse har ingen bemærkning.

Indstilling:

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

1. Kvalitetsstandarder for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning for 2011 godkendes.

**Tidligere
beslutninger:**

Beslutninger:

Udvalget tager Ældrerådet og Handicaprådets svar til efterretning.

Indstilling tiltrådt.

Bilag:

[*Kvalitetsstandarder 2011 - endelig version*](#)
[*Handicaprådets høringssvar til Kvalitetsstandarder for træning 2011*](#)
[*Ældrerådets høringssvar til kvalitetsstandarder for træning 2011*](#)





Sag nr. 20

Kvalitetsstandarder 2011 - praktisk og personlig hjælp

Journal nr.:

034126-2010

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 83, stk.1 - og i tilknytning hertil Lov om Social Service § 44, § 84, stk.1, § 92, stk. 2, § 94, § 94a og § 95, stk. 2

Sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarder for visitation til personlig pleje og praktisk hjælp skal hvert år revideres og godkendes politisk. Dette skal ske med udgangspunkt i, at kommunen er lovgivningsmæssigt forpligtet til at tilbyde hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp til personer, der som følge af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke er i stand til at udføre disse opgaver selv.

I kvalitetsstandarderne for 2011 er målgruppen, som kan visiteres til hjemmehjælp, blevet præciseret i forhold til de hidtil gældende kvalitetsstandarder. Således fremgår det af kvalitetsstandarderne for 2011, at kun borgere, der ikke kan udføre bestemte opgaver selv, er berettigede til hjemmehjælp. Det præciseres dermed, at borgere, der "om end med besvær" kan udføre de pågældende opgaver, ikke er omfattet af målgruppen for hjemmehjælp.

Kvalitetsstandarder for 2011 vedrørende visitation til personlig pleje og praktisk hjælp findes i vedhæftede bilag, som også indeholder en oversigt over de enkelte kategorier af ydelser.

Supplerende sagsfremstilling til mødet 2.3. 2011:

Sagen genoptages efter at have været til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ældrerådet tilkendegiver bekymring over, at niveau 2 ikke er medtaget i forhold til rengøring. Handicaprådet finder ikke at ærinder til bank og posthus kun skal gennemføres én gang om måneden. Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet er taget til efterretning, men giver ikke anledning til ændringer for kvalitetsstandarder vedrørende personlige pleje og praktisk hjælp.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Budget og Analyse har ingen bemærkninger, da sagen ikke har økonomiske konsekvenser.

Indstilling:

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

1. Høringssvarene fra Ældrerådet og Handicaprådet tages til efterretning
2. Kvalitetsstandarder 2011 for praktisk og personlig hjælp





godkendes

**Tidligere
beslutninger:**

Beslutninger:

Udvalget tager Ældrerådet og Handicaprådets svar til efterretning.
Indstilling tiltrådt.

Bilag:

*Kvalitetsstandarder - med tilføjelser
Ældrerådets høringssvar til kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og
personlig pleje 2011
Handicaprådets høringssvar til kvalitetsstandarder for praktisk hjælp
og personlig pleje 2011*





Sag nr. 21	Åbning af 12 yderligere pladser på Pedershave
Journal nr.:	026816-2010
Lovgrundlag:	Serviceoven § 83. Almenboligloven § 54 og 57
Sagsfremstilling:	<p>Ved åbningen af det nye omsorgscenter Pederhave den 1. januar 2011 blev et afsnit med 24 boliger taget i brug. På baggrund af et politisk ønske om at åbne 12 yderligere pladser på Pedershave er mulighederne undersøgt.</p> <p>På ventelisten til Pedershave er 4 borgere, som har Pedershave som førsteprioritet. Yderligere 2 borgere har Pedershave som andenprioritet. Med det nuværende serviceniveau og antal borgere på venteliste, kan det ikke forventes, at alle plejeboliger vil kunne udlejes ved en åbning af yderligere 12 boliger. Dette billede forventes ikke at ville ændre sig væsentligt, så længe de nuværende muligheder for visitation til plejeboliger opretholdes.</p> <p>Åbning af 12 boliger vil medføre øgede personalemæssige udgifter på ialt 9,69 årsværk svarende til en forventet årlig merudgift på knap 4,7 mio. kr. Til gengæld vil udgifterne til tomgangsleje kunne reduceres med godt 0,9 mio. kr. Den samlede årlige merudgift ved åbning af yderligere 12 pladser vil dermed beløbe sig til ca. 3,8 mio. kr.</p>
Bevilling:	Ingen
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.
Indstilling:	Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at: <ol style="list-style-type: none">1. Der ikke åbnes yderligere pladser på Pedershave på nuværende tidspunkt
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	Sagen udsat.





Sag nr. 22

Venteliste i træningsenheden primo 2011

Journal nr.:

003787-2011

Lovgrundlag:

Serviceoven og Sundhedsloven

Sagsfremstilling:

Der er en stærkt øget tilgang af genoptræningsplaner til borgere med behov for træning efter Sundhedsloven. Det betyder, at der er venteliste på træning efter Serviceoven på ca. 2 måneder, men kan forventes at stige yderligere. Alene i januar 2011 er antallet af genoptræningsplaner steget med 47,5 % i forhold til januar 2010.

Træningsenheden har i 2010 etableret et samarbejdet med de praktiserende fysioterapeuter, således at de praktiserende fysioterapeuter har varetager opgaver for træningsenheden, når det ikke har været muligt at overholde tidsfristerne. Udgiften hertil har i 2010 været ca. 190.000 kr., og en tilsvarende udgift kan ikke afholdes indenfor budgettet i 2011. Træningsenheden har i 2010 gennemført en række effektiviseringer - herunder øget holdstørrelsen på træningshold, mindsket andelen af borgere der tilbydes individuel træning og afkortet genoptræningsforløbene. Endvidere er den vedligeholdende træning flyttet til Dagaktivitet.

Den nuværende situation er u hensigtsmæssig ud fra et sundhedsmæssigt perspektiv, da etablering af ventelister ofte forværrer de problematikker, der er årsagen til henvisningen til træning. For borgere, der er henvist til genoptræning efter Sundhedsloven, vil det have alvorlige konsekvenser, såfremt der etableres ventelister, da en stor del af denne gruppe er nyopererede borgere med komplekse problematikker, som forværres i tilfælde af ventetid.

Med de nuværende ressourcer vil træningsenheden ikke fremover være i stand til at overholde de kliniske retningslinjer, som tager udgangspunkt i hospitalernes retningslinjer.

I kvalitetsstandard for træning efter Serviceoven fremgår, at borgeren tilbydes træning inden for 14 dage. Med den nuværende ventetid på 2 måneder, kan denne tidsfrist ikke overholdes. Vedrørende genoptræning efter Sundhedsloven er der en henstilling om maksimal ventetid på 14 dage fra den tværsektorielle genoptræningsgruppe i Region Hovedstaden, som ikke kan overholdes.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og personalemæssige

Budget & Analyse har ingen bemærkning.





bemærkninger:

Indstilling:

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

1. Udvalget tager til efterretning, at der etableres venteliste til træning efter Sundhedsloven og Serviceloven

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Sagen tages til efterretning og genoptages i forbindelse med budget 2012. Yderlige effektiviseringer undersøges til afhjælpning af venteliste.





Sag nr. 23

Sundhedsfremme og forebyggelse - aktiviteter 2011

Journal nr.:

001290-2011

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 119, stk. 1 og 2

Sagsfremstilling:

Sundhedspolitikken står overfor en revision, hvor nye målsætninger, handleplaner og projekter skal aftales. Det er dog vigtigt, at der indtil, der ligger nye sundhedspolitiske mål, fortsat er sundhedsfremmende og forebyggende tilbud rettet mod borgerne og patientgrupperne, jf. Sundhedsloven § 119, stk. 1 og 2. Det foreslås, at der indtil en ny sundhedspolitik foreligger tages udgangspunkt i den nuværende sundhedspolitik fra 2007.

Det er i bilaget opstillet en række konkrete aktiviteter, som det foreslås at budgettet anvendes til. Aktiviteterne er foreslået med udgangspunkt i:

- Synlighed
- Tilgængelighed
- Faglighed og effekt
- Forankringspotentiale
- Ressourceanvendelse
- Lighed i sundhed
- Hjælp til selvhjælp
- Sundhedsproblematikker i Frederikssund Kommune
- Samarbejde på tværs af afdelinger samt mellem offentlige og private/frivillige instanser

En del af de foreslåede aktiviteter er en naturlig fortsættelse af tidligere besluttede aktiviteter, mens andre er forslag til nye aktiviteter, projekter og initiativer.

Det er forlods tildelt midler til sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter i 2011 på et samlet beløb på 814.850 kr (inkl. overførte midler fra 2007).

Det medsendte forslag prioriterer indsatser for 665.000 kr. Derudover er der 150.000 kr. til endnu ikke-prioriterede projekter og indsatser, prioritering af disse midler vil senere blive forelagt udvalget til prioritering.

Det foreslås samtidig, at deltagelse i Sundby-netværket suppleres med "Strategisk Sundhedsplanlægning". Baggrunden er, at arbejdet i dette netværk understøtter en helhedstænkning i kommunen, hvor Sundhed integreres i den eksisterende opgaveløsning.





Bevilling:	Ingen.
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Budget & Analyse har ingen bemærkning.
Indstilling:	Direktøren for Velfærd, Sundhed og Kultur indstiller overfor Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget at : 1. udvalget godkender forslag til aktiviteter i 2011 og, 2. at udvalget godkender at Frederikssund Kommune deltager i temagruppen "strategisk sundhedsplanlægning" i Sundby-netværket.
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	Punkt 1 og 2 tiltrådt.
Bilag:	<i>Forslag til sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter 2011</i>



**Sag nr. 24****Igang sættelse af køkkenanalyse i Ældre & Sundhed****Journal nr.:**

003342-2011

Lovgrundlag:**Sagsfremstilling:**

I bemærkningerne til aftale om budget 2011 er det fastlagt, at der i 2011 skal gennemføres en optimeringsanalyse af køkkenområdet i Ældre & Sundhed i et samarbejde mellem administration, ledelse og ansatte i køkkenerne. Analysen skal medtage muligheden for at levere mad til hjemmeboende ældre. Endvidere skal analysen forholde sig til såvel mulighederne for at levere varmholding samt køle-vacuumpakket mad.

Det foreslås at køkkenanalysen gennemføres i 1. halvår 2011, således at selve analysen gennemføres i marts-maj 2011 med forelægelse for udvalget på møde i juni 2011. I processen indgår, at Ældrerådet inviteres til et møde i april måned med henblik på orientering og dialog.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

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

1. Igang sættelse af køkkenanalyse godkendes

Tidligere beslutninger:**Beslutninger:**

Tiltrådt med mindre justeringer.

Bilag:[Proces- og tidsplan](#)

**Sag nr. 25****Orientering om private leverandører****Journal nr.:**

016078-2009

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 2010 var 10 leverandører godkendt til praktisk hjælp i Frederikssund Kommune, mens fire 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 en stigning på to i forhold til 2009.

Figur 1 - visiterede hjemmehjælpstimer 2010 - private godkendte leverandører

Personlig pleje	5239	18%
Praktisk hjælp	24224	82%
I alt	29464	100%

Figur 2 - private leverandørers andel af den samlede visiterede hjemmehjælp 2010

Personlig pleje	2%
Praktisk hjælp	53%

Liste over private leverandører er vedhæftet som bilag

Bevilling:

Ingen





**Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:**

Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen

Indstilling:

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

1. Orienteringen tages til efterretning

**Tidligere
beslutninger:**

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag:

[Liste fritvalgsleverandører, januar 2011](#)





Sag nr. 26 | **Afslutning af projekt Sundhed og Livskvalitet - vejen til en bedre ældrepleje**

Journal nr.: 002259-2011

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling: Frederikssund kommune igangsatte i 2007 projektet "Sundhed og Livskvalitet - vejen til en bedre ældrepleje". Formålet med projektet har været at skabe en ny samarbejds- og kommunikationsmodel på tværs af organisationen mellem de forskellige afdelinger og medarbejdere, der er involveret i ældreplejen. Det har hidtil været planlagt, at projektet skulle afsluttes i oktober 2011. Da det økonomiske grundlag for videre drift af projektet ikke længere er til stede, og da en stor del af projektets mål allerede er opnået, planlægges en afslutning af projektet til i stedet at skulle finde sted i løbet af foråret 2011.

I første del af projektperioden modtog kommunen tilskud til projektets drift gennem det daværende Velfærdsministerium. Dette tilskud er dog bortfaldet fra og med 2010, hvorefter projektets drift har været finansieret gennem Voksen- og EfterUddannelsesstilskud (de såkaldte VEU-refusioner). Grundet ændringer i reglerne for VEU-refusionerne vil det dog ikke være muligt at dække kursusudgifterne i forbindelse med projektets aktiviteter på denne måde.

Dertil kommer, at der allerede gennem den hidtidige projektperiode er opnået markante resultater, som kan anvendes fremadrettet i de forskellige dele af ældreplejen. Via projektet er således skabt en model, der kan sikre bedre sammenhæng mellem ledelsens mål og visioner og medarbejdernes indflydelse på, hvordan disse mål operationaliseres.

Som følge heraf planlægges en afrunding af projektet, som skal finde sted i foråret 2011. Der vil i denne afrundende fase af projektet blive lagt vægt på at samle op på projektets resultater i de enkelte afdelinger, med henblik på implementering.

Bevilling: Ingen

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

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





1. Orienteringen tages til efterretning

**Tidligere
beslutninger:**

Beslutninger:

Taget til efterretning.





Sag nr. 27

Udslusningsboliger på Parkvej 10

Journal nr.:

003640-2011

Lovgrundlag:

Serviceoven § 85

Sagsfremstilling:

I 2010 åbnede Frederikssund kommune et nyt socialpsykiatrisk botilbud på Parkvej 12 i Jægerspris. Formålet med at indrette Parkvej 12 til socialpsykiatrisk botilbud er, at skabe en mellemstation i det lokale miljø borgeren er vant til at færdes i, for at borgeren kan opleve det som den mindst indgribende foranstaltning i dagligdagen.

At der er tale om en mellemstation skyldes, at det er tanken at de fire af boligerne skal anvendes som midlertidigt botilbud af et til to års varighed, hvorefter borgeren skal udsluses til egen bolig. Målet er altså at give beboerne mulighed for at lære at mestre sit eget liv, for dermed at forebygge senere anbringelse i døgnregi. De to sidste boliger skal anvendes som aflastning/akutpladser til borger, hvor der er behov for en afklaring og udredning af deres situation, og hvor der endnu ikke er lagt en social handlingsplan.

Parkvej 12 er på mange måder i det forløbne år blevet en succes ikke mindst fordi det sporskifte, der er lagt med strategien i kommunens psykiatriplan, har båret frugt. Flere og flere af kommunens egne borgere kan nu forblive i eget nærmiljø, fremfor tidligere hvor kommunen købte pladser i andre kommuner væk fra det naturlige netværk som familie og de lokale tilbud.

Erfaringerne med Parkvej 12 har vist, at der er behov for udslusningsboliger fra det socialpsykiatriske botilbud, og derfor skal Social Service foreslå, at Parkvej 10 A-E inddrages til et udslusningstilbud, hvor borgeren fortsat i et omfang kan trække på den nødvendige støtte fra det nærliggende botilbud.

Parkvej 10 A-E, der er opført i 1969, har 5 lejemål på 34 m². Boligerne vil ideelt set opfylde behovet for flere "lettere" udslusningsmuligheder af borgere, der endnu i deres recovery fase har behov for en tilknytning til det socialpsykiatriske system. Målet med udslusningsboligen er, at borgerne indenfor en kortere periode vil kunne bo tæt på den livlinie, der vil være til det socialpsykiatriske botilbud på Parkvej 12.

Der har tidligere været overvejelser om at sælge Parkvej 10 A-E. Boligerne er for tiden lejet ud, men indgår ikke i anvisningsretten til en bestemt kommunal enhed. De nuværende beboere vil kunne fortsætte med at bo på Parkvej 10 A-E, men i takt med at der sker en udflytning vil boligerne som foreslået kunne overgå til udslusningsboliger koblet på det socialpsykiatriske botilbud på Parkvej 12.





Kommunalbestyrelsen skal efter Serviceloven § 85 tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt træning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Beboerne i de 5 boliger på Parkvej 10 A- E vil i et begrænset omfang odtage støtte, men udslusningsboligerne skal anvendes til den endelig udflytning i egen bolig, hvilket er målet med borgerens sociale handlingsplan. Den støtte der gives til beboerne på Parkvej 10 forudsættes afholdt inden for områdets egne økonomiske rammer.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Fagchefen for Social Service indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler at:

1. Anvisningsretten til Parkvej 10 A-E overgår til Social Service (socialområdet)
2. Parkvej 10 A-E fremover anvendes til udslusningsboliger

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Tiltrådt.





Sag nr. 28

Journal nr.:

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Status på visitationer samt tilgang og afgang i tilbud for voksne

016969-2008

Lov om Social Service

Administrationen skal løbende orientere Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget om udviklingen på visitationsområdet, om ventelisten til de forskellige sociale tilbud, samt om bevægelserne - tilgang og afgang - indenfor botilbud, aktivitets- og samværstilbud samt beskæftigelsestilbud.

Kommunalbestyrelsen skal efter Servicelovens §§ 103 - 108 stille de nødvendige tilbud til rådighed til personer under 65 år, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for dette.

Status på visitationer i 2010

Lovområde	Tilbudstype	Antal visitationer	Antal personer på venteliste
§ 103	Beskyttet beskæftigelse	17	
§ 104	Aktivitets- og samværstilbud	1	
§ 107/ 85	Midlertidigt ophold/ pædagogisk støtte i hjemmet	36	4
§ 108	Varigt ophold i botilbud	7	1
Visitationer i alt i hele 2010		61	

Bevægelse i brug af tilbud hen over året

Lovområde	Tilbudstype	Antal sager Primo 2010	Antal sager Ultimo 2010
§ 103	Beskyttet beskæftigelse	123	117
§ 104	Aktivitets- og samværstilbud	58	58
§ 107/ 85	Midlertidigt ophold/ pædagogisk støtte i hjemmet	86	87
§ 108	Varigt ophold i botilbud	98	93

Som det fremgår af status på visitationer, så er ventelisten begrænset





til fire personer, heraf har en person et tilbud, men ønsker at flytte til et andet tilbud i kommunen. En person venter på et tilbud enten til Parkvej 12 eller Skibbyhøj. De sidste to personer er skrevet op til Lundevvej 18 D, som kommunen har planer om kan anvendes til et ungekollegium for handicappede. Disse sidstnævnte to personer er i dag i et udenbys bo/- og uddannelsestilbud.

Hvad angår bevægelserne hen over året i forhold til de borger, der modtager et tilbud, så har der vist sig et fald i beskyttet beskæftigelse, en mindre tilgang i midlertidigt botilbud og et pænere fald i døgntilbud til voksne.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Budget og Analyse kommenterer at mindre forbrug som følge af færre visiterede vil indgå i den samlede regnskabsopgørelse for Frederikssund Kommune.

Indstilling:

Fagchefen for Social Service indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.





Sag nr. 29

Praksisundersøgelse 2010 - førtidspension

Journal nr.:

002132-2011

Lovgrundlag:

Pensionslovens § 16 stk. 2 og 20.

Sagsfremstilling:

Beskæftigelsesankenævnet i Statsforvaltningen Hovedstaden har i 2010 gennemført en praksisundersøgelse af kommunale afgørelser om at tilkende førtidspension.

Praksisundersøgelsen er udarbejdet som led i nævnets forpligtelse efter § 78 i lov om retssikkerhed og administrationen på det sociale område, og formålet har været at belyse om kommunerne følger lovgivningen og praksis på området.

Kommunalbestyrelsen skal efter § 79 a i Retssikkerhedsloven behandle Ankestyrelsens og nævnenes undersøgelser af kommunens praksis på området.

Undersøgelsen er gennemført i 8 kommuner: København, Dragør, Glostrup, Herlev, Hvidovre, Høje-Taastrup, Hørsholm og Frederikssund.

Hver kommune har indsendt 14 sager, og undersøgelsen omfatter således ialt 112 sager, som skulle udvælges på baggrund af kriterier udmeldt fra Nævnet.

Undersøgelsen viser for samtlige kommuner, at:

- i 79 sager - svarende til 70,5 % af de undersøgte sager - har kommunerne tildelt pension i overensstemmelse med reglerne og praksis på området.
- i 33 sager - svarende til 29,5 % af de undersøgte sager - ville Nævnet have givet afslag på pension eller hjemvist sagen, fordi der mangler oplysninger. De 33 uberettigede pensioner fordeler sig meget ulige på de deltagende otte kommuner.

Den detaljerede undersøgelse har vist en overhyppighed af 33 uberettigede pensioner:

- i sager med aldersgruppen fra 31 til og med 40 år
- i sager, hvor hoveddiagnosen er psykiatrisk
- i sager om pension til kvinder

Det væsentligste fællestræk ved de forkerte afgørelser er, at kommunerne ikke har lagt tilstrækkelig vægt på, om der er lægelig dokumentation for en svær nedsættelse af arbejdssevnen.





Undersøgelsen viser for Frederikssund kommune, at:

- i 12 sager har kommunen tildelt pension i overensstemmelse med reglerne og praksis på området
- i 2 sager ville kommunen ved en ankesag have fået hjemvist/ændret afgørelsen

Nævnets anbefaling til kommunerne er:

- øget opmærksomhed på formkravene i forbindelse med påbegyndelse/afgørelse af en pensionssag.
- at kommunens lægekonsulent vurderer, om en nedsættelse af arbejdsevnen er forklaret ud fra en specifikt lægelig dokumentation. Hvis dette ikke er tilfældet, må kommunen nøje overveje, om andre forhold, der aktuelt påvirker arbejdsevnen, er varige barrierer i forhold til at blive selvforsørgende.
- at være opmærksom på, at alder ikke er en hindring for, at der iværksættes en arbejdsmarkedsrettet indsats.
- at være opmærksom på en målrettet, arbejdsmarkedsrettet indsats for yngre resourcesvage personer uden svære legemlige eller psykiske sygdomme.
- at være opmærksomme på kravet om varig arbejdsnedsættelse, når der er tale om yngre psykisk skrøbelige personer uden svære psykiske lidelser.
- at være opmærksomme på, om der er tilstrækkelig aktuel dokumentation i form af arbejdsprøvning og lægelige oplysninger.
- at hvis der ikke er åbenbart helbredsmæssigt grundlag, skal der til brug for dokumentationen af arbejdsevnen foretages en længerevarende arbejdsprøvning eller tilsvarende tiltag. Der skal herefter være en udførlig beskrivelse af forløbet, før kommunen tager stilling til førtidspension.
- at have øget fokus på muligheden for fleksjob, når der er dokumenteret en arbejdsvennenedsættelse, men fortsat er en restarbejdsevne. Der skal ved pensionsafgørelsen foreligge dokumentation for, at borgeren end ikke kan klare et fleksjob.
- der forud for tilkendelsen af førtidspension sikres, at der er iværksat de nødvendige tiltag med fokus på borgerens evner og individuelle skånebehov til afklaring af arbejdsevnen.
- at kommunerne skal være opmærksomme på problemet med uoverskuelige ressourceprofiler og tilstræbe, at profilen kun indeholder de relevante oplysninger i forhold til den aktuelle sag.

Bevilling:

Ingen





**Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:**

Ingen

Indstilling:

Fagchefen for Social Service indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler at:

1. Nævnets anbefalinger til kommunerne tages til efterretning.

**Tidligere
beslutninger:**

Beslutninger:

Tiltrådt.

Bilag:

[*Principafgørelser*](#)





Sag nr. 30

Praksisundersøgelse 2010 - enkeltydelser § 81

Journal nr.:

002133-2011

Lovgrundlag:

Aktivlovens § 81

Sagsfremstilling:

Det Sociale Nævn i Statsforvaltningen Hovedstaden har i 2010 gennemført en praksisundersøgelse af kommunale afgørelser om bevilling af hjælp i særlige tilfælde.

Praksisundersøgelsen er udarbejdet som led i nævnets forpligtelse efter § 78 i lov om retssikkerhed og administrationen på det sociale område, og formålet har været at belyse om kommunerne ved bevilling af hjælp efter aktivlovens § 81, eventuelt mod tilbagebetaling efter aktivlovens § 92 og § 93, har fulgt lovgivningen og praksis på området.

Kommunalbestyrelsen skal efter § 79 a i retssikkerhedsloven behandle Ankestyrelsens og nævnenes undersøgelser af kommunens praksis på området.

Undersøgelsen er gennemført i 8 kommuner: København, Hvidovre, Høje-Taastrup, Frederikssund, Hørsholm, Glostrup, Dragør og Herlev og har omfattet 105 kommunale afgørelser - udvalgt på baggrund af kriterier udmeldt af Nævnet.

Undersøgelsen viser for samtlige kommuner, at:

- 41 afgørelser - svarende til 39 % af de undersøgte sager er i overensstemmelse med regler og praksis.
- 64 afgørelser svarende til 61 % af de undersøgte sager, ville blive ændret eller hjemvist til fornyet behandling, hvis der havde været tale om en klagesag.

De væsentligste problemer i sagerne har vist sig at være utilstrækkeligt oplysningsgrundlag, samt at betingelserne for at kræve tilbagebetaling ikke har været opfyldt.

Statsforvaltningen Hovedstaden har efterfølgende udsendt en pressemeddelelse om resultatet og oplyser samtidig, at forklaringen på den høje fejlprocent i undersøgelsen kan skyldes, at kommunerne har et indgående kendskab til ansørgernes personlige og økonomiske forhold, og derfor ikke har vedlagt alle relevante oplysninger i sagen. Det kan således ikke udelukkes, at kommunerne trods resultatet har haft de relevante oplysninger, da sagerne blev afgjort.

Frederikssund kommune har indsendt 14 sager til undersøgelsen, og





de viser at:

- 5 sager er i overensstemmelse med regler og praksis
- 9 sager vil blive hjemvist til fornyet behandling, idet nævnet ikke havde de relevante oplysninger

Ved forvaltningens gennemgang af de 9 sager er det konstateret, at 2 sager ville være blevet ændret ved en eventuel klagesag. De andre 7 sager er korrekte, idet kommunen har været i besiddelse af de relevante oplysninger til brug ved vurdering af ansøgningerne. Oplysningerne er fejlagtigt ikke indsendt til Nævnet, idet de var tilknyttet en tidligere sag om enkeltydelse.

Nævnets anbefaling til kommunerne er:

- oplysningsgrundlagt skal være i orden, inden der træffes en konkret afgørelse.
- det skal vurderes, om behovet for hjælp kan dækkes efter anden lovbestemmelse.
- fokus på vurderingen af, om der er sket en social begivenhed.
- den ansøgte udgift skal være uforudsigelig og rimeligt begrundet.
- det skal vurderes, om borgeren har haft mulighed for at spare op til det ansøgte.
- at betingelserne for at kræve tilbagebetaling skal være opfyldte - og kravet om tilbagebetaling skal ske samtidig med udbetaling af hjælpen.
- at der ikke udbetales hjælp med tilbagebetalingspligt i tilfælde, hvor der ikke har været grundlag for at bevilge hjælpen.
- øget fokus på udformning af klagevejledning.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Ingen

Indstilling:

Fagchefen for Social Service indstiller, at Social, Ældre- og Sundhedudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler:

1. At nævnets anbefalinger til kommunerne tages til efterretning

Tidligere beslutninger:





Beslutninger:

Tilrådt.





Sag nr. 31

Udmøntning af budget 2011 - nye muligheder til nye tider

Journal nr.:

003765-2011

Lovgrundlag:

Serviceoven

Sagsfremstilling:

Som en konsekvens af det vedtagne budget for 2011 har Social Service igangsat seks initiativer og procesgrupper under temaet "Nye muligheder til nye tider" - alt sammen for at løse de kommende års økonomiske og faglige udfordringer.

Denne sag har til formål, at give Social, Ældre- og Sundhedsudvalget en orientering og indblik i den omstilling og udvikling, der kommer til at pågå på det specialiserede socialområde samt tidsrammen for den politiske behandling.

Informationsmøderne den 28. oktober 2010 i Social Service var den første milepæl, der satte fremtidens ramme og muligheder for handicap- og psykiatriområdet i Frederikssund kommune.

Handicap- og psykiatriområdet vil være et effektivt område i Frederikssund kommune og vil fortsætte og udbygge det høje faglige niveau med tilpassede faglige muligheder.

Handicap- og psykiatriområdet vil levere de bedst mulige løsninger tilegnet borgere på det specialiserede socialområde i Frederikssund kommune.

I milepæl to er der udarbejdet seks konkrete kommissorier til seks procesgrupper, der favnes i en bred vifte med de betydningsfulde ord: "*Dag- og døgnafdelingen i bevægelse - nye muligheder til nye tider*".

Mere end 35 ledere og medarbejdere i Dag- og Døgnafdelingen deler viden, erfaringer, holdninger og konkretiserer en fremtid i et helt unikt udviklingsperspektiv i seks konkrete procesgrupper, som er følgende:

1. *Socialpsykiatri i nye klæder*
2. *Klubvirksomhed for udviklingshæmmede i nye klæder*
3. *Kerneydelser i et nyt perspektiv*
4. *Kompetence team i socialpsykiatrien*
5. *Et kollegium for unge udviklingshæmmede*
6. *Mødesteder i socialpsykiatrien*

Alle medarbejdere vil kunne følge udviklingsarbejdet i procesgrupperne over kommunens intranet. Beslutningsreferater fra procesmøderne vil være tilgængelige og medarbejderne kan læse, reflektere og ved behov fremsende deres mening/holdning i æteren til





de respektive tovholdere.

Milepæl 3 i processen er en "stop-op-dag" i uge 8, hvor ledelsen sammen med tovholderne, deltagerne i procesgrupperne får en foreløbig tilbagemelding fra samtlige grupper.

I forhold til den politiske behandling er det planlagt, at Social, Ældre- og Sundhedsudvalget successivt hen over året vil blive forelagt oplæggene fra procesgrupperne til de nødvendige omstillinger, der er givet for årene 2011 og 2012. Oplæggene vil efter den politiske behandling blive fremsendt til høring i Handicaprådet og herefter vil Social, Ældre- og Sundhedsudvalget træffe den endelige politiske beslutning.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen.

Indstilling:

Fagchefen for Social Service anbefaler over for Social-, Ældre - og Sundhedsudvalget at:

1. Socialområdets orientering tages til efterretning
2. Orienteringen videresendes til Handicaprådet

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Tiltrådt.



**Sag nr. 32****Journal nr.:****Venteliste til plejeboliger**

016755-2008

Lovgrundlag:

Lov om Social Service

Sagsfremstilling:

Kommunen er i henhold til Lov om Social Service forpligtet til at stille nødvendige tilbud til rådighed for borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale behov. Som følge heraf skal kommunen løbende overvåge ventelistsituationen på plejeboligområdet således at det sikres, at de rette tilbud er til stede til borgere med behov.

Borgere, som søger plejebolig på alle kommunens plejecentre, optages på en generel venteliste. Denne gruppe af borgere er omfattet af plejeboliggarantien, og skal dermed tilbydes en plejebolig indenfor 2 måneder.

Borgere, som søger plejebolig på et specifikt plejecenter, optages på specifikke ventelister til de ønskede centre. Denne gruppe af borgere er ikke omfattet af plejeboliggarantien, og skal således ikke tilbydes en plejebolig indenfor 2 måneder.

Nedenfor er oplyst borgere på generel venteliste og borgere på specifikke ventelister. Som det ses, var der ikke ved udgangen af 2010 borgere på den generelle venteliste. Borgere på de specifikke ventelister er endvidere delt op i 3 kategorier. Borgere fra Frederikssund Kommune, som ønsker plejebolig i Frederikssund, borgere fra andre kommuner, der ønsker plejebolig i Frederikssund, og borgere fra Frederikssund, der ønsker plejebolig i andre kommuner.

Figur 1: Venteliste til plejeboliger opdelt på kategorier

Lister	Ultimo 2008	Ultimo 2009	Ultimo 2010
Generel venteliste omfattet af plejeboliggarantien	1	0	0
Specifik venteliste – egne borgere	35	32*	21**
Specifik venteliste - borgere fra andre kommuner	18	22	11***
Specifik venteliste – egne borgere til andre kommuner	6	4	6
I alt	60	58	38





*= Heraf 7 borgere, som har afslået kommunens tilbud om plejebolig
**=Heraf 9 borgere, som har afslået kommunens tilbud om plejebolig
***=Heraf 1 borger, som har afslået kommunens tilbud om plejebolig

I løbet af 2010 er i alt 88 borgere tilbudt en plejebolig i Frederikssund Kommune, heraf 6 borgere, som var omfattet af plejeboliggarantien.

Status på ventelisten den 22. februar 2011 er, at der er 16 borgere fra Frederikssund Kommune på venteliste til plejebolig i Frederikssund Kommune, heraf har 11 borgere fået tilbudt plejebolig, men har afvist tilbuddet. Derudover er der 9 borgere fra andre kommuner, som er på venteliste til plejebolig i Frederikssund Kommune, 1 borger har fået tilbud, men har afvist.

Der er ingen borgere på venteliste til en plejebolig på Østergården. På baggrund af udvalgets beslutning på mødet den 2. februar 2011, foreslås at der standses for nye visitationer til Østergården, og at ingen borgere fremover tilbydes plejebolig på Østergården.

Øvrige fakta vedrørende visitation til plejeboliger fremgår af vedhæftede bilag.

Bevilling:

Ingen

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:

Budget og Analyse har ingen bemærkninger til orienteringssagen.

Indstilling:

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

1. Orienteringen om venteliste tages til efterretning
2. at der standses for visitationer til plejebolig på Østergården, og ingen borgere fremover tilbydes plejebolig på Østergården

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Udvalget ønsker ikke at lukke for visitationen til Østergården på nuværende tidspunkt.

Bilag:

[*Fakta vedrørende visitation til plejeboliger*](#)





Sag nr. 33

Meddelelser

Journal nr.:

034381-2010

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

**Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:**

Indstilling:

**Tidligere
beslutninger:**

Beslutninger:

Under meddelelser blev udvalget orienteret om:

1) Udvalget skal den 12. og 13. maj deltage i det sociale årsmøde i Aalborg.

2) Årshjulet over de sager, der kommer på dagsorden til de kommende møder, blev uddelt til udvalgsmedlemmerne.

3) Orientering om det nære akut- og sundhedstilbud blev givet af ældrechefen.

Mødet sluttede kl. 11.30.

