

Velfærdsudvalget

Referat fra møde

Torsdag den 9. oktober 2014 kl. 08.30 i F 6

Mødet slut kl. 10:30

MØDEDELTAGERE

Kasper Andersen (O)

Emilie Tang (V)

Jens Ross Andersen (V)

Kim Rockhill (A)

Morten Skovgaard (V)

Susanne Bettina Jørgensen (A)

Tina Tving Stauning (A)

Indhold

ÅBENT MØDE

Sag nr. 65 Godkendelse af dagsorden

Sager til orientering

Sag nr. 66 Meddelelser

Sag nr. 67 Handleplan for Ældre: Status 2014

Sag nr. 68 Analyse af kommunal medfinansiering 2013

Sag nr. 69 Orientering om digitaliseringstiltag i træningsenheden

Sag nr. 70 Orientering om modtagelse af flygtninge og boligplacering

Sager til behandling

Sag nr. 71 Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen 2014

Sag nr. 72 Kvalitetsstandarder 2015

Sag nr. 73 Frivilligt Socialt Arbejde - Prioriteringer for §18 puljen 2015 - 2016

Sag nr. 74 Leje af afdeling på Frederikssund hospital til Rehabiliteringsafdeling

Sag nr. 75 Pedershave etape II: udvidelse, ombygning, organisering og proces

Sag nr. 76 Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2014

Sag nr. 77 Mødekalender 2015

Journal nr.:
000102-2014

Sag nr. 65

Godkendelse af dagsorden

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Journal nr.:
000103-2014

Sag nr. 66

Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

- Referat fra fællesmøde med Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 4. september 2014 er vedlagt

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:


Administrationen orienterede endvidere om personalsituationen i visitation, herunder udsættelse af tilsynet med de private leverandører til foråret 2015.


Administrationen orienterede om studietur for udvalget d. 21.november.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag:

 [Årshjul Velfærdsudvalget 2014-2015](#)

 [Årshjul Velfærdsudvalget 2014-2015](#)

 [Referat - Fællesmøde Velfærdsudvalg og Ældreråd 04-09-2014](#)

Journal nr.:
017258-2014

Sag nr. 67

Handleplan for Ældre: Status 2014

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget udarbejdede i 2011 Handleplan for Ældre 2011-2015. Handleplanen beskriver rammerne for opgaverne på ældreområdet i perioden. For at sikre et samlet overblik over hvilke indsatsområder der er igangværende og hvilke der henstår, har Ældre og Sundhed udarbejdet en statusskrivelse på de enkelte indsatsområder og handlinger.

Handleplan for Ældre 2011-2015 er udviklet ud fra den overordnede vision "Et aktivt og sundt ÆLDRE liv med muligheder og ansvar". Der er desuden formuleret fire bærende principper som er gældende for hele planen:

- Flexibilitet og sammenhæng.
- Dialog og samarbejde.
- Faglighed.
- Ansvarlighed.

Principperne er udgangspunktet for samarbejdet mellem borgere, frivillige, politikere og medarbejdere i Frederikssund Kommune. Mere konkret er der beskrevet seks temaer, som hver er inddelt i en række indsatsområder og handlinger. De seks temaer er:

- Bevare og udvikle daglige færdigheder.
- Den ældre medicinske borger.
- Plejeboliger.
- Borgere med demens.
- Den gode arbejdsplads.
- Frivillige.

Som det ses af statusskrivelsen er der igangsat en række forskellige tiltag under de seks temaer, herunder FART projektet i plejeboligerne, hverdagsrehabilitering, Handleplan for demens og en struktureret indsats på frivillighedsområdet. På området vedr. digitalisering og velfærdsteknologi bør der fortsat arbejdes med muligheder og potentialer.

Der forelægges status igen medio 2015.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:


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

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning og Ældrerådet orienteres.

Bilag:

 [Statusskema Handplan for Ældre](#)

Journal nr.:
018388-2014

Sag nr. 68

Analyse af kommunal medfinansiering 2013

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Den aktivitetsbestemte medfinansiering hører under Sundhedsudvalget, der orienteres parallelt med Velfærdsudvalget.

Med kommunalreformen i 2007 blev kommunerne en medfinansierende part af det regionale sygehusvæsen, samtidig med at de overtog en større del af opgaverne for det samlede sundhedsvæsen. En omlægning af medfinansieringen i 2012 betød, at hele medfinansieringen blev aktivitetsafhængig og kommunerne betaler for hver gang en borger bruger det regionale sundhedsvæsen.

Den kommunale medfinansiering har været stigende den seneste årrække for Frederikssund Kommune. Frederikssund Kommunes andel af den samlede kommunale medfinansiering er stigende, både i forhold til den samlede andel af medfinansiering landet over samt i Region Hovedstaden.

For Frederikssund Kommunes medfinansiering, er det især den somatiske andel, der vurderes at ligge højere end øvrige kommuner. Der er i løbet af 2013 og 2014 iværksat en række nye initiativer, bl.a. med henblik på at nedbringe antallet af (gen)indlæggelser og forebyggelige indlæggelser. Analysen peger ikke på særlige nye indsatser eller målgrupper, som kan nedbringe den kommunale medfinansiering. Dog tyder analyserne på, at problemet ikke alene kan løses kommunalt, men skal løses i samspillet med de øvrige aktører i sundhedsvæsenet. Det kommende samarbejde med Frederikssund Hospital forventes at bidrage til et tættere samspil.

Ældre og Sundhed har fokus på at levere høj faglig kvalitet i ydelserne, således dette kan bidrage til nedbringelse af borgernes kontakt til det regionale sundhedsvæsen, hvor det kan undgås. I den forbindelse er iværksat flere tiltag, hvor effekten endnu ikke kan måles.

Udover at have fokus på indsatser, bør der fortsat være fokus på samarbejde og dialog med det regionale sundhedsvæsen, da forhold blandt regionens sundhedsaktører, kan være afgørende for borgernes adgang og forbrug af sundhedsydelser.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Frederikssund Kommunes andel af den samlede kommunale medfinansiering er stigende, både i forhold til den samlede andel af medfinansiering landet over samt i Region Hovedstaden.

Kommunerne kompenseres for merudgifter, hvis der er tale om en landsdækkende tendens. Det er således – på samme måde som ved overførselsudgifter – muligt at generere et "overskud" i en situation, hvor udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering stiger på landsplan, mens den enkelte kommune oplever en relativ svag stigning eller status quo. Omvendt kan den enkelte kommune opleve et "underskud" i den modsatte situation. Der er således et klart økonomisk incitament for den enkelte kommune til at forebygge indlæggelser mv.

Udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering udgør ca. 7 pct. af de samlede driftsudgifter i Frederikssund kommune.

Ved budgetopfølgningen pr. 31. marts 2014 blev budgettet øget med 12 mio. kr. Skøn fra KL viser, at der ikke er tale om en landsdækkende tendens, men en stigning i hovedstadsregionen, hvorfor der ikke umiddelbart er udsigt til kompensation for Frederikssunds merudgifter på området. Budgetopfølgningen udarbejdet ultimo juni måned indikerer et yderligere merforbrug.

Indstilling:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Analysen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag:

 [Analyse af kommunal medfinansiering 2013](#)

Journal nr.:
019485-2014

Sag nr. 69

Orientering om digitaliseringstiltag i træningsenheden

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 119 og 140.
Lov om social Service § 86.

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhed har i løbet af 2014 arbejdet med to indsatser, hvor digitale løsninger er afprøvet på træningsområdet. Det drejer sig om et 10 ugers projekt med anvendelse af tablets til rehabilitering af borgere med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) og om genoptræningsplatformen genoptræn.dk, der har til formål at understøtte hjemmetræning for borgere i genoptræningsforløb. Hjemmetræning er en forudsætning for, at borgeren får det fulde udbytte af den genoptræning, som tilbydes i træningsenheden.

KOL rehabilitering

I foråret 2014 har Ældre og Sundhed afprøvet en tabletløsning, hvor 12 borger i KOL rehabiliteringsforløb hver har fået udleveret en tablet med et træningsprogram til hjemmebrug.

Det terapeutiske personale udarbejder et individuelt tilpasset hjemmetræningsprogram som kan tilgås via tabletten og det bliver muligt for borgeren at evaluere sine hjemmeøvelser og sit helbred. Det giver personalet indblik i borgerens træning, helbredsstatus og det kan vurderes, hvorvidt vedkommende er indlæggelsestruet. Desuden er der links til Lungeforeningens hjemmeside, til vejruddisgen (vejret har stor betydning for lungepatienter) og til madopskrifter med kostanbefalinger til patienter med KOL.

Medarbejdernes erfaringer fra testperioden er blandt andet, at tabletløsningen har fungeret som en god indgangsvinkel til dialog om øvelser, dagligdagsaktiviteter og træningsindsats. Borgerne har meldt tilbage, at tabletløsningen har været nem at betjene og den har fungeret som et opslagsværk med øvelser og relevant materiale om KOL.

De umiddelbare erfaringer fra projektet er positive og Ældre og Sundhed arbejder på en business case, der skal bidrage til at afklare, hvorvidt tilbuddet skal gøres permanent.

Digital genoptræningsplatform til genoptræning efter sundhedsloven

For at understøtte terapeuternes arbejde og styrke borgerens hjemmetræning har træningsenheden taget den digitale genoptræningsplatform genoptræn.dk i brug fra 1. maj. Platformen er finansieret af midler fra Ældrepuljen.

Genoptræningsportalen er et digitalt værktøj, som er udviklet i samarbejde mellem Odense Kommune, Haderslev Kommune, Sønderborg Kommune og Region Syddanmark med det formål at understøtte genoptræning af sygehuspatienter og borgere i kommunerne.

Terapeuterne kan på genoptræningsplatformen udarbejde individuelle træningsprogrammer, som den borgeren får adgang til gennem en internetforbindelse. Træningsprogrammerne kan tilpasses løbende, så der sikres overensstemmelse med borgernes træningsniveau. Derudover indeholder systemet fx påmindelsessystemer, mulighed for registrering af træning, videosekvenser med demonstrationer af træningsøvelser og funktioner til kommunikation mellem terapeut og borger.

På nuværende tidspunkt indeholder genoptræningsplatformen træningsprogrammer for diagnosegrupperne skulder, ryg og knæ, og den vil i løbet af efteråret vil blive udvidet med træningsprogrammer til flere diagnosegrupper.

Frederikssund Kommune indgår i testningen og udviklingen af systemet. Det er forhåbningen, at systemet vil bidrage til at øge kvaliteten og hyppigheden af borgernes hjemmetræning.

Det er en forudsætning for at anvende genoptræn.dk, at borgeren selv har adgang til internettet enten via computer, tablet eller smartphone. I de tilfælde hvor borgerne ikke har adgang til internettet eller ikke ønsker at anvende den digitale løsning, er det fortsat muligt at få træningsprogrammerne fysisk.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

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

Indstilling:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Journal nr.:
013236-2013

Sag nr. 70

Orientering om modtagelse af flygtninge og boligplacering

Lovgrundlag:

Lov om integration m.v.

Sagsfremstilling:

Som orientering til Velfærdsudvalget vil administrationen med denne sag gøre status på de aktuelle tal for modtagelse af flygtninge samt deres nuværende boligplacering.

Frederikssund Kommune skal i 2014 modtage 56 flygtninge, og den første udmelding i 2013 bebudede et antal på 42 flygtninge. Det kan ikke udelukkes, at Frederikssund Kommune i 2014 skal modtage flere end de allerede udmeldte 56 flygtninge, idet de seneste ugers megen medieomtale af flygtningestrømmen til landet er eksploderet især som følge af situationen i Syrien samt erfaringerne fra 2013, hvor Udlændingestyrelsen de seneste måneder op til årsskiftet opskrev kvoten med yderligere 10 flygtninge. Administrationens vurdering er således, at kommunen nok må forvente at der skal modtages 66 flygtninge i 2014 i stedet for den første udmelding på 56. flygtninge.

Pr. 1. oktober 2014 har kommunen modtaget 46 flygtninge af kvoten på de 56, og den aktuelle status for deres boligplacering er:

- 17 flygtninge bor på kro, heraf er 8 tilbudt en bolig og flytter i oktober og november måned ud i egen bolig (lejlighed).
- 12 flygtninge er midlertidig indkvarteret i det kommunale tilbud på Regnbuen, og afventer tilbud om egen bolig (lejlighed).

Status er med indgangen til oktober måned, at der reelt vil være 9 flygtninge som bor på kro, idet der er 8 som flytter i egen bolig (lejlighed). Kommunens udgift til kroophold er pr. d.d. opgjort til 625.000 kr. og udgiften i døgnet for en enlig flygtning beløber sig op til 550 kr. svarende til en månedsudgift på 16.500 kr. Hertil sættes flygtningen i egenbetaling for kost og logi, som udgør 2091 kr. pr. md.

Med hensyn til varigheden på kroophold, så har det gennemsnitlige ophold tidligere ligget på 7 måneder, men opholdet er klart for nedadgående, dels fordi kommunen har flyttet flere flygtninge til den midlertidige indkvartering på Regnbuen i Jægerspris, og dels vil den udvidede anvisningsret i boligselskaberne fra 10 % til 25 % med virkning fra den 1. juli 2014 naturligvis få en gavnlig virkning og forkorte opholdet på kro. Når administrationen har mere pålidelige tal på konsekvenserne af den udvidede anvisningsret, vil Velfærds-

udvalget blive orienteret om i hvor stort omfang det har forkortet opholdet på kro i en gunstigere retning.

Kommunen vil fortsat have en del flygtninge på kroophold, idet kommunen selv med en udvidet anvisningsret ikke kan få stillet et tilstrækkeligt antal billige boliger til rådighed til de mange enlige flygtninge (u. 30 år), hvis forsørgelsesgrundlag ikke er til at betale de høje huslejer. Forsørgelsesgrundlaget for enlige flygtninge (o. 30 år) er mere gunstigt, hvorfor muligheden for at finde en mere permanent bolig er større og vil dermed korte opholdet ned på kro. Dette gør sig tilsvarende gældende for flygtningefamilier.

Afslutningsvis skal det nævnes, at KKR Hovedstaden deres møde den 11. juni 2014 har på behandlet flygtningekvoten for 2015. Det fremgår af sagsfremstillingen til KKR Hovedstaden, at regionen skal modtage 582 flygtninge, hvoraf Frederikssund Kommune skal modtage 46 flygtninge.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Social- og borgerservicechefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Journal nr.:
022015-2013

Sag nr. 71

Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen 2014

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 83.

Sagsfremstilling:

Baggrund

I økonomiaftalen for 2011 er regeringen og KL enige om at anbefale kommunerne at offentliggøre sammenlignelige oplysninger om den brugeroplevede kvalitet for en række kommunale velfærdsområder herunder også hjemmeplejen.

KL har udarbejdet et koncept til undersøgelserne, der blandt andet omfatter konkrete spørgeskemaer samt en central database, der anvendes til at sammenligne resultater af tilfredshedsundersøgelserne på tværs af kommunerne.

Ældre og Sundhed foreslår at der udarbejdes brugertilfredshedsundersøgelser for hjemmeplejeområdet og vurderer, at det vil være relevant at anvende KL's koncept og spørgeskema til at gennemføre undersøgelsen. KL's spørgeskema er vedlagt som bilag.

Gevinster ved at udarbejde brugertilfredshedsundersøgelser

En brugertilfredshedsundersøgelse er med til at sikre at borgernes holdninger bliver hørt. Samtidig kan resultaterne af undersøgelsen anvendes som en løftestang for forbedringer hos de enkelte leverandører.

Undersøgelsen kan også anvendes som grundlag for politiske drøftelser - et godt kendskab til brugertilfredsheden kan være vigtig viden i forhold til at træffe beslutninger omkring serviceniveauet i kommunen.

Omfang

Der er i dag ca. 1.000 borgere der modtager praktisk hjælp og personlig pleje hos en kommunal eller en privat leverandør af hjemmehjælp. Brugertilfredshedsundersøgelsen kan omfatte alle 1.000 borgere eller der kan vælges et repræsentativt udsnit – evt. 30 eller 50 pct. af borgerne. Vælges en model med få respondenter, vil det begrænse Ældre og Sundheds opgave vedrørende indhentning, indtastning og bearbejdning af data. Ældre og Sundhed anbefaler dog at undersøgelsen omfatter alle borgere da det vil give størst mulig validitet.

Tidsplan

Ældre og Sundhed forbereder undersøgelsen i løbet af efteråret 2014 og forventer at selve dataindsamlingen sker i løbet af januar 2015. Herefter bear-

bejdes resultaterne og der fremlægges en rapport på Velfærdsudvalgets møde i maj 2015. Mulige udviklingsområder kan efterfølgende indgå som forslag i budget 2019-2019.

Perspektiv

Ældre og Sundhed ønsker fremadrettet at arbejde med brugeroplevet kvalitet på ældre- og sundhedsområdet. Derfor foreslås, at der på sigt gennemføres brugertilfredshedsundersøgelser i andre dele af organisationen - eksempelvis i hjemmesygeplejen eller i træningsenheden.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:


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

Indstilling: Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Der gennemføres brugertilfredshedsundersøgelsen for borgere der modtager praktisk og personlig hjælp.
2. Brugertilfredshedsundersøgelsen omfatter samtlige borgere.
3. Ældrerådet og Handicaprådet orienteres.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Godkendt.

Bilag:  Bilag 1: Spørgeskema hjemmepleje (udarbejdet af KL)

Journal nr.:
019110-2014

Sag nr. 72

Kvalitetsstandarder 2015

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 83, § 84, § 86, § 112, § 114, § 125, § 138, § 139 og § 192.

BEK nr. 342 af 26/03/2013.

Sundhedsloven § 138.

Lov om almene boliger mv. § 54.

Lov om trafikelskaber § 11.

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhed fremlægger kvalitetsstandarderne for 2015.

Ifølge lov om social service skal Byrådet godkende kvalitetsstandarderne for hjemmepleje og træning en gang årligt. Derfor fremlægger Ældre og Sundhed de reviderede kvalitetsstandarder for 2015 til godkendelse.

Kvalitetsstandarderne er opdateret med sproglige præciseringer og der er tilføjet enkelte nye formuleringer. Derudover er "kvalitetsstandard for ophold for døende" udgået og de væsentligste elementer herfra er tilføjet "kvalitetsstandard for ophold på rehabiliteringsafdeling".

De væsentlige ændringer i forhold til kvalitetsstandarderne for 2014 er beskrevet i bilaget: "Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarderne 2015".

Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven godkendes separat af Sundhedsudvalget, da genoptræning efter Sundhedsloven ligger indenfor Sundhedsudvalgets område.

Godkendelsesprocessen

Kvalitetsstandarderne for 2015 sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter sendes den endelige udgave først til godkendelse i Velfærdsudvalget herefter i Økonomiudvalget og endeligt i Byrådet. Efter behandlingen i Byrådet vil kvalitetsstandarderne fra Velfærdsudvalget og kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven fra Sundhedsudvalget blive samlet i én publikation.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har udarbejdet forslag til ændring af Lov om social service, med henblik på, at kommunerne pr. 1. januar 2015 skal tilbyde et korterevarende og tids afgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne, og dermed nedsætte behovet for personlig hjælp og pleje.

Bevilling: Ingen.


Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling: Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Kvalitetsstandarderne for 2015 anbefales.
2. Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.
3. Sagen genoptages i Velfærdsudvalget efter høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Godkendt.

Bilag:  [Kvalitetsstandarder Ældre og Sundhed 2015 \(Velfærdsudvalget\)](#)
 [Ændringer i kvalitetsstandarderne 2015](#)

Journal nr.:
017323-2014

Sag nr. 73

Frivilligt Socialt Arbejde - Prioriteringer for §18 puljen 2015 - 2016

Lovgrundlag:

Serviceoven §18 Frivilligt Socialt Arbejde.

Sagsfremstilling:

Frivilligt socialt arbejde er en samlebetegnelse for frivillig indsats, frivillige organisationer og for aktiviteter, som frivillige organisationer, foreninger og grupper driver. Det kan foregå enten med frivillig arbejdskraft eller med lønnet arbejdskraft, og det finder altovervejende sted inden for det sociale og sundhedsmæssige område. Den overvejende del af medarbejderne er frivillige og ulønnede.

Frivilligt socialt arbejde kan bestå af personlig støtte, almen omsorg, opbygning af socialt netværk, fremme livskvalitet, aktiviteter m.v.

Det tidligere Social, Ældre og Sundhedsudvalg vedtog at prioritere frivillige sociale aktiviteter, der rettede sig mod følgende indsatsområder og målgrupper for tildeling af midler via §18-puljen:

- Flygtninge og Indvandrere.
- Aktiviteter på tværs af generationer.
- Sindslidende.
- Vanskeligt stillede børn og unge samt deres familier.
- Ældre.

Af hensyn til ansøgningsfristen den 1. november 2014 skal der nu udpeges indsatsområder og målgrupper gældende for 2015 -2016.

I de vedtagne rammer for det frivillige sociale arbejde i Frederikssund Kommune, har det tidligere Social, Ældre og Sundhedsudvalg besluttet at afholde et årligt dialogmøde med de frivillige foreninger og organisationer. På dialogmødet drøftes bl.a. kriterierne for tildeling af § 18-støtte, evaluering af kriterierne og samarbejdet, gensidig information samt idé- og erfaringsudveksling m.v. Der vil bl.a. være oplæg ved frivillighedskonsulenterne fra Ældre og Sundhed.

Dialogmødet i 2014 afholdes den 9. oktober i Byrådssalen, således at eventuelle spørgsmål vedr. ansøgning om § 18-støtte gældende for 2015 kan drøftes forud for ansøgningsfristen den 1. november 2014.

Prioriteringerne og fokusområderne offentliggøres på kommunens hjemmeside og i lokalavisen Frederikssund med angivelse af ansøgningsfrist og kriterier.

For at imødegå den mest hensigtsmæssige fordeling af § 18 midlerne anbefales det, at der i rammerne for det frivillige sociale arbejde tilføjes, at der sammen med ansøgningen om § 18 midlerne, skal indsendes den ansøgende forenings/organisations sidste afsluttede årsregnskab, hvoraf aktiver og passiver samt egenkapital fremgår for hele foreningens aktiviteter. I forhold til tidligere år betyder denne tilføjelse til rammerne, at foreningen/organisationen både skal aflægge regnskab for den ansøgte aktivitet, men samtidig skal der afleveres et samlet årsregnskab for samtlige af foreningens øvrige aktiviteter.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Budget og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Social- og borgerservicechefen anbefaler over for Velfærdsudvalget, at:

1. Der tages stilling til hvilke prioriteringer/fokusområder udvalget ønsker at fremme for 2015 og 2016, herunder om de hidtidige indsatsområder og målgrupper skal videreføres.
2. Der i rammerne for frivilligt socialt arbejde indskrives et krav om at foreninger/organisationer indsender deres afsluttede årsregnskab med ansøgningen.

Tidligere beslutninger:


Beslutninger:

Velfærdsudvalget besluttede at videreføre de hidtidige indsatsområder og målgrupper, dog med den tilføjelse, at handicappede supplerer målgruppen sindslidende.

Indstillingen godkendt.

Bilag:

 [Rammer for det frivillige sociale arbejde](#)

 [Puljemidler til støtte af frivilligt socialt arbejde - den fælleskommunale § pulje](#)

Journal nr.:
016268-2014

Sag nr. 74

Leje af afdeling på Frederikssund hospital til Rehabiliteringsafdeling

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Frederikssund Kommune oplever stigende ventelister til plejeboliger, rehabiliteringspladser og øvrige tilbud under Ældre og Sundhed. Dette pres er en følge af dels befolkningsudviklingen og dels at kommunerne har fået nye og flere opgaver i forbindelse med udviklingen af det nære sundhedsvæsen, herunder at hjemtage borgere tidligere fra hospitalerne. For at håndtere dette foreslås at leje en sengeafdeling på Frederikssund afdelingen af Nordsjællands Hospital m.h.p. at udvide antallet af rehabiliteringspladser og styrke samarbejdet med hospitalet.

Ældre og Sundhed råder i dag over 14 midlertidige pladser på Rehabiliteringsafdelingen på Tolleruphøj. Det er erfaringen siden åbningen af rehabiliteringsafdelingen, at kapaciteten på Tolleruphøj er for lille, og Frederikssund kommune har i en længere periode ikke haft mulighed for at hjemtage færdigbehandlede borgere, ligesom det ikke har været muligt at tage borgere fra eget hjem ind til rehabiliteringsophold.

For at afhjælpe pladsbehovet og for at styrke samarbejdet med Region Hovedstaden er der udarbejdet en aftale om, at Frederikssund Kommune lejer en sengeafdeling fra 1. januar 2015. Lejemålet er tidsbegrænset, og lejekontrakten ophører uden yderligere varsel den 31. december 2020, hvor udlejer forventer at ejendommen sælges til tredjemand. Dette giver en samlet lejeperiode på op til seks år til en årlig leje på 998.000 kr. ekskl. moms plus forbrug. Derudover vil der blive indgået en aftale om betaling for ydelser som fx linned og mad. Af lejeaftalen fremgår, at Frederikssund Kommune kan opsige lejemålet med 6 måneders varsel.

Afdelingen er renoveret i 2013 og er indrettet til en maksimal kapacitet på 36 senge. Hospitalet har i praksis anvendt afdelingen til 20-25 senge. Ældre og Sundhed planlægger at anvende afdelingen til 24 rehabiliteringspladser. Udvildelsen gennemføres i løbet af 2015, således at kapaciteten ikke øges fuldt ud fra årets start. Herved bliver det muligt at flytte den eksisterende rehabiliteringsafdeling med 14 pladser ud fra Tolleruphøj og øge kapaciteten i forhold til nuværende med yderligere 10 pladser henover året i 2015.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og

I forbindelse med udarbejdelse af budget 2015 er der indarbejdet budget til

personalemæssige
bemærkninger:

husleje samt deponering i forbindelse med kommunens leje af sengeafdeling fra 1. januar 2015 på Frederikssund Hospital.

Indstilling:

Sundhedschefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:


1. Lejekontrakten godkendes.


Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefales.

Bilag:

 [LEJEKONTRAKT](#)

 [Bilag 1 Tegning](#)

 [Bilag 2 - NOH's serviceydelser til Frederikssund Kommune](#)

Journal nr.:
015744-2013

Sag nr. 75

Pedershave etape II: udvidelse, ombygning, organisering og proces

Lovgrundlag:

Lov om almene boliger § 54.

Sagsfremstilling:

I forbindelse med, at Pedershave udvides fra 60 til 96 boliger er det vurderingen, at der er behov for udvidelse af centrale funktioner på centeret. Der er behov for en større fælles samlingsal, etablering af større fælles køkken, som der er på flere andre omsorgscentre i kommunen, og der er behov for kontorer og mødefaciliteter til flere medarbejdere. Ældre og Sundhed arbejder derfor på at få etableret en større samlingsal og et fælleskøkken.

På nuværende tidspunkt anvender Træningsenheden under Ældre og Sundhed en træningsal og øvrige lokaler på Pedershave, hvor borgere fra eget hjem kommer og træner. I forbindelse med udvidelsen af omsorgscenteret foreslås, at træningsenheden flyttes ud med henblik på, at de frigivne faciliteter kan anvendes til omsorgscenteret.

Etablering af større samlingsal og fælleskøkken

Det er vurderingen, at den nuværende samlingsal på Pedershave er for lille. Siden opførelsen af centeret har der været et ønske om en udvidelse af de centrale beboerarealer. I forbindelse med at centeret udvides, øges behovet for større fællesarealer. Både medarbejdere og beboere udtrykker ønske om at kunne afholde flere fælles arrangementer som fødselsdage, fællesspisning og aktiviteter på tværs af de forskellige afdelinger af centeret. For at understøtte forskellige arrangementer i samlingsalen, er det desuden relevant at etablere et større og mere funktionelt fælleskøkken end det eksisterende.

Det foreslås, at udvidelsen af samlingsal og et fælleskøkken indgår som fællesarealer i projektet omkring udvidelsen af Pedershave med 36 boliger. Dette vil betyde, at udgifterne kan finansieres ved optagelse af lån og efterfølgende tilbagebetales over huslejen.

Der er på nuværende tidspunkt ikke færdige planer for etablering af samlingsal og fælleskøkken, da beskrivelser af indretning indgår i det pågående arbejde med dispositionsforslag. For at illustrere mulighederne har Bygherrerådgiveren udarbejdet en skitse til en udvidelse af samlingsalen med ca. 135 kvadratmeter. Derudover skønnes det, at et fælleskøkken på ca. 25 kvadratmeter vil imødekomme behovet.

Afdelingen for Økonomi har fortaget et eksempel på finansiering. Udvidelsen af fællesfaciliteterne på 160 kvadratmeter skønnes at påvirke huslejen på de

nye 36 boliger på Pedershave i størrelsesordenen 350-450 kr. pr. bolig pr. måned. En huslejeforhøjelse vil beboerne kunne søge boligstøtte til under hensyn til den enkeltes indkomst og formueforhold, hvilket vil betyde, at den reelle huslejestigning for de fleste vil være lavere. Udgifterne til boligstøtte finansieres af såvel staten (75 %) som kommunen (25 %). Efter færdiggørelsen af udvidelsen vil der blive arbejdet på sammenlægning af de to afdelinger og en løbende udjævning af eventuelle huslejeforskelle mellem boligerne opført i etape I og etape II.

Ombygning af Træningsenhedens nuværende faciliteter

Som resultat af, at centeret udvides, øges behovet for servicearealer herunder kontorer, mødelokaler, kølerum, fryserum, depoter og andet. I forhold til at sikre et så velfungerende omsorgscenter som muligt, er det vurderingen, at det vil være hensigtsmæssig at samle størstedelen af disse aktiviteter centralt i centeret, hvor lignende funktioner i forvejen er etableret. På nuværende tidspunkt anvender træningsenheden under Ældre og Sundhed en del af faciliteterne på omsorgscenteret, hvor der kommer folk udefra og træner. Plejecentrets beboere anvender ikke de nuværende træningsfaciliteter. For at sikre et så velfungerende center som muligt med større samlede servicearealer foreslås det, at træningsenheden flytter ud af omsorgscenteret.

I forbindelse med udarbejdelse af anlægsbudgettet blev der budgetteret med etablering af 10 % servicearealer. Ved at inddrage og ombygge de kvadratmeter, som på nuværende tidspunkt anvendes af træningsenheden til funktioner til omsorgscenteret, vil behovet for at opføre kvadratmeter som nybyggeri være mindre. Det er derfor hensigten, at en del af de på anlægsbudgettet afsatte midler til servicearealer anvendes til ombygning af de faciliteter, som i dag er træningsenhedens lokaler.

Ældre og Sundhed er i gang med at få gennemført en samlet analyse af træningsenhedens faciliteter og behov med henblik på en vurdering af mulighederne for at samle træningen i færre adresser. Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget præsenteres for analysen i starten af 2015.

Organisering af projektet

Udvidelsen af Pedershave er organiseret med tre forskellige grupper, en styregruppe, et byggeudvalg og en referencegruppe. Styregruppen har projektets overordnede administrative beslutningskompetence og består af ledelsesrepræsentanter for afdelingerne Ældre og Sundhed, Byggeri og Natur, Økonomi og Byrådssekretariatet. Direktør for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed er formand for styregruppen.

Byggeudvalget er sammensat af medarbejdere fra Ældre og Sundhed, Afdelingen fra Byggeri og Natur og Afdelingen for IKT. Der indgår ledere og medarbejdere fra Pedershave. Byggeudvalgets opgave er at sikre fremdrift i projektet og have den løbende kontakt med interne ressourcepersoner og de eksterne rådgivere BDO (økonomisk rådgivning) og Dines Jørgensen & Co (bygherre-

rådgiver).

Referencegruppen udgøres af to beboere fra Pedershave, to pårørende, to medlemmer af Ældrerådet og to medarbejdere fra Pedershave. Referencegruppe orienteres om fremdrift i projektet og bidrager med forskellige perspektiver til projektet. For at styrke koblingen til Velfærdsudvalget foreslås, at formanden for udvalget deltager i referencegruppen fremover.

Proces

Kontrakten med bygherrerådgiver Dines Jørgensen & Co blev indgået i uge 37 og arbejdet med byggeprogram og dispositionsforslag er påbegyndt. I henhold til tidsplanen forelægges skema A ved mødet i Velfærdsudvalget den 4. december. Ved samme møde er det aftalt, at bygherrerådgiveren præsenterer dispositionsforslaget for udvalget med mulighed for drøftelse af deres forslag. Det endelige udbudsmateriale forventes klar til udsendende ultimo januar og ifølge den foreliggende tidsplan kan der indgås kontrakt med totalentreprenør i marts 2015. Derefter er det forventningen, at skema B kan forelægges til politisk behandling i april 2015.

Bevilling:

-

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

En beslutning om etablering/udvidelse af samlingsal og fælleskøkken som fællesarealer vil blive indarbejdet i skema A for byggeriet, når dette forelægges til udvalgets godkendelse.

Indstilling:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Etablering/udvidelse af samlingsal og fælleskøkken som fællesarealer godkendes.
2. Anvendelse af midler til servicearealer til ombygning af den nuværende træningsenhed godkendes.
3. Udvalgsformanden indtræder i referencegruppen.

Tidligere beslutninger:



Beslutninger:

Velfærdsudvalget kan ikke godkende skitseforslaget i sin nuværende form, da grundtanken med Pedershaves arkitektur er at sikre et samspil med Pedersholm. Denne linie ønskes fastholdt i udvidelsen af samlingsalen og fælleskøkkenet. Behovet for udvidelsen af fællesarealerne afdækkes nærmere.

Velfærdsudvalget ønsker at huslejeniveauet skal være så lavt som muligt i de nye boliger.

Indstillingens pkt 2 udsættes, da anvendelsen af den nuværende træningsenhed skal ses i sammenhæng med udarbejdelsen af et nyt skitseforslag vedrørende samlingsal og fælleskøkken.

Indstillingens pkt. 3 blev godkendt.



Bilag:  [Organisationsdiagram for Pedershave etape II](#)
 [Skitseforslag til udvidelse af samlingsal](#)

Journal nr.:
011969-2014

Sag nr. 76

Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2014

Lovgrundlag:	Lov om retssikkerhed på det sociale område (Retssikkerhedsloven) § 3, stk. 2.
Sagsfremstilling:	<p>Byrådet skal på det sociale område fastsætte generelle frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning til endelig afgørelse skal være truffet, jævnfør retssikkerhedslovens § 3, stk. 2. De gældende sagsbehandlingsfrister er godkendt af Byrådet i maj 2008.</p> <p>Administrationen har lavet et forslag til nye sagsbehandlingsfrister. Fristerne er blevet opdateret og der er tilføjet sagsområder, mens andre områder er udgået p.g.a. ændret lovgivning.</p> <p>Kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp på det sociale område så hurtigt som muligt. De foreslåede sagsbehandlingsfrister er fastsat, så de er realistiske og ud fra en vurdering af den tid, der i praksis går med at behandle 80-90 % af den pågældende sagstype.</p> <p>Fristerne regnes fra det tidspunkt, hvor borgeren har indgivet sin ansøgning, eller kommunen bliver klar over, at en borger har brug for hjælp, og omfatter tiden indtil borgeren har fået sin afgørelse.</p> <p>Sagsbehandlingsfristerne vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside.</p>
Bevilling:	Ingen.
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.
Indstilling:	<p>Sekretariats - og Udviklingschefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2014 inden for udvalgets område godkendes.
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	Anbefales.

-
- Bilag:
-  [Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2014 - Fordelt på lovområde](#)
 -  [Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2014 - Fordelt på udvalg](#)

Journal nr.:
019339-2014

Sag nr. 77

Mødekalender 2015

Lovgrundlag:

Styrelsesloven.

Sagsfremstilling:

Forslag til mødekalender 2015 forelægges til udvalgenes godkendelse af egne mødedatoer.

Forslaget er udarbejdet ud fra et princip om, at byrådsmøderne ligger den sidste onsdag i måneden, Økonomiudvalgets møde en uge før, og at fagudvalgenes møder ligger to uger før Økonomiudvalget. Princippet er enkelte måneder modificeret som følge af helligdage, ferier, budgetproces o.s.v.

Følgende mødedatoer forslås for Velfærdsudvalgets møder 2015:

Torsdag den 15. januar
Torsdag den 5. februar
Torsdag den 5. marts
Torsdag den 15. april
Torsdag den 7. maj
Torsdag den 4. maj
Torsdag den 4. juni
Torsdag den 20. august
Torsdag den 10. september
Torsdag den 8. oktober
Torsdag den 5. november
Torsdag den 3. december

Alle kl. 8.30.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:


Sekretariats- og udviklingschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Forslag til mødekalender 2015 godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt, idet udvalget i 2015 fastsætter mødetidspunktet til kl. 8.15.

Bilag:  Politisk mødekalender 2015 - 1. udkast