

Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 1. december 2016

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

102 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

103 Meddelelser

Beslutning

Administrationen orienterede om KLs sundhedskonference d. 18. januar 2017.

Tilmeldinger kan sendes til Byrådssekretariatet.

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Årshjul Velfærdsudvalget 2016 Bilag til Velfærdsudvalgets møde 1. december 2016

104 Udvikling af nyt tilbud om aktivitet- og samvær på omsorgscentrene

Lovgrundlag

Serviceoven § 104.

Sagsfremstilling

På byrådsmødet den 20. april 2016, blev Frederikssund Kommunes Værdighedspolitik for 2016-2017 vedtaget.

Med udgangspunkt i Værdighedspolitikken har Velfærdsudvalget på deres møde den 12. maj 2016, sag nr. 48, drøftet administrationens forslag til indsatsområder, og har på dette møde prioriteret udmøntningen af midlerne fra værdighedspuljen.

I Værdighedspolitikken beskrives livskvalitet som et af 5 områder, hvor ældreområdet kan understøtte borgerne i forhold til at opnå et aktivt og sundt ældreliv med mulighed for at bevæge sig og have socialt samvær med andre. Konkret har Velfærdsudvalget tildelt midler til at åbne og indrette omsorgscentrene for borgerne i lokalsamfundet, for at skabe socialt samvær på centrene. Dette gøres ved ansættelser af 5 pædagogisk uddannet medarbejdere i projektstillinger med 1 medarbejder til hvert omsorgscenter, der skal understøtte dette indsatsområde og fremme de ældres livskvalitet, herunder opbygge og skabe netværk samt forebygge social isolation.

Med Frederikssund Kommunes budget for 2017 blev det derudover besluttet, at det visiterede aktivitetstilbud på Østergården senest til 2018 afvikles, og at borgerne i fremtiden i stedet skal benytte de åbne uvisiterede tilbud på omsorgscentrene, som er et tilbud under udvikling.

Indholdet i de nye aktivitets- og samværstilbud på omsorgscentrene er under planlægning i fagområdet, heri indgår at borgerne lokalt (frivillige/interesseorganisationer) er med til at præge rammerne for aktiviteterne i tilbuddet, hvorfor der lægges om til en proces med dialogmøder og inddragelse

af samarbejdspartner på stedet. Gruppen af borgere, der benytter det visiterede tilbud om aktivitet på Østergården, indgår tillige dialogen.

Dele af indholdet i tilbuddet på de 5 omsorgscentre kan have fælles elementer såsom åbningsfladen og antal dage, hvor borgerne benytter centrenes tilbud, men aktiviteterne tilrettelægges efter de behov borgerne giver udtryk for og derved kan tilbuddet på samme tid være forskelligt fra center til center. De foreløbige overvejelser/ideer for aktiviteter kan bestå af:

- Håndværksgruppe (mandegrupper)
- Erindringsgrupper
- Spillegrupper
- Sanggrupper
- Højt læsningsgrupper
- IT-gruppe
- Motionsgruppe
- Gruppe for lettere demente

Tilbuddet tilrettelægges som et åbent uvisiteret tilbud, hvor dagsaktiviteten tilrettelægges således, at noget vil kunne være åbent for både centrenes beboere og udefrakommende borgere, mens andre aktiviteter kun tilrettelægges for borgere, der kommer udefra.

Administrationens videre arbejde med de foreløbige overvejelser har resulteret i et kommissorium for udvikling af et nyt aktivitets- og samværstilbud på omsorgscentrene, der mere præcist kan konkretisere indholdet i en inddragende proces med samarbejdspartnerne (de frivillige på centrene, interesseorganisationer såsom Ældresagen, Røde Kors m.fl. samt døgnplejen/daghjemmet). Planen er, at administrationen på baggrund af dialogmøderne vil udarbejde et endeligt oplæg for det nye tilbud på omsorgscentrene, som forelægges for Velfærdsudvalget på mødet i februar måned 2017, hvorefter når rammen politisk er godkendt, kan implementeres med virkning fra den 1. marts 2017. Kommissoriet er vedlagt dagsorden.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Kommissoriet for udvikling af nyt aktivitets- og samværstilbud godkendes
2. Det endelig forslag til oplæg for det nye tilbud behandles på Velfærdsudvalgets møde i februar måned 2017

Beslutning

Indstillingens pkt. 1 og 2 godkendt, idet udvalget understreger, at der skal være tale om visiterede tilbud på omsorgscentrene. Kommissoriet tilrettes med de faldne bemærkninger.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Notat Kommissorium for åbne centre

105 Pedershave etape 2

Lovgrundlag

Lov om almene boliger § 54.

Almenboligloven § 105 stk. 2 og Serviceloven § 83.

Sagsfremstilling

Status på Pedershave, etape 2

I forbindelse med budget 2014 blev det besluttet at udbygge omsorgscenteret Pedershave med 36 boliger, således at det samlede antal boliger bliver 96.

På Velfærdsudvalgets møde den 14. august 2014 blev der orienteret om byggeplaner, tidsplan og organisering. Hermed følger en aktuel status på byggeriet.

Byggeriet

Byggeriet har fulgt tidsplanen og står klar til officiel aflevering den 1. december 2016. Indflytning af Havens beboere er planlagt fra medio januar 2017.

Indretning

Pedershave er bygget over to etaper, hvoraf den anden og sidste etape nu er færdiggjort. I forbindelse med det aktuelle byggeri, har der været stort fokus på at inddrage alle relevante erfaringer fra første etape. Derfor har beboere, pårørende og medarbejdere været involveret for at sikre et brugerperspektiv og dermed bedst mulige grundlag for anden etape af byggeriet.

På baggrund af disse erfaringer, byder det nye byggeri eksempelvis på fællesarealer i bo-gruppen med køkken, spisestue og dagligstue, som i højere grad kan rumme beboerne til fællesspisning, og derudover kan der inviteres gæster.

De lukkede gårdhaver er ligeledes, på baggrund af erfaringer fra byggeriets første etape, blevet indrettet, så der i højere grad er plads til fællesarrangementer.

For at sikre fælles faciliteter til centerets 96 boliger, blev det i oktober 2014 besluttet, at den tidligere træningssal med tilstødende lokaler skulle inddrages og indrettes som fællessal, hvor mærkedage, højtider og særlige arrangementer kan afholdes. Derudover er der etableret et fælleskøkken, som kan servicere centeret ved små og store arrangementer. Beslutningen om etablering af køkken blev truffet december 2014. Såvel fællessal og køkken står klar til brug, når centeret åbner.

Velfærdsteknologi og inventar

Der har været fokus på at udnytte velfærdsteknologiske muligheder i bedst muligt omfang. Her følger et udvalg af indkøbt inventar:

Svingbare vaske

Der er blevet investeret i svingbare vaske, som hjælper bevægelsesbesværede beboere med håndvask i forbindelse med toiletbesøg. Vaskene vil gøre toiletbesøg til en nemmere og mere selvstændig oplevelse for beboerne.

Skylle/tørre-toilet

Trods ihærdige forsøg har ikke været muligt at finde egnede skylle/tørre toiletter til målgruppen af borgere, hvorfor disse ikke er indkøbt.

Digitale informationstavler

For at forbedre beboernes mulighed for at følge med i den interne kommunikation på omsorgscenteret undersøges muligheden for at indkøbe digitale informationstavler. På tavlerne kan beboerne f.eks. se hvilke medarbejdere, der er på arbejde, hvad der er til middag, og hvilke arrangementer, der er i ugens løb. Infotavlerne vil gøre det muligt for beboerne at være i digital kontakt med deres pårørende og f.eks. få vist tilsendte elektroniske billeder. Med infotavlerne kan medarbejderne formidle tilbud og aktiviteter til beboerne og tale konkret om, hvad den enkelte har lyst til at foretage sig.

Afskærmning

Hus E skal rumme beboerne fra Haven. Af hensyn til deres tryghed og sikkerhed vil der omkring de private terrasser blive skærmet i stil med den afskærmning, som i dag er ved boligerne i Haven.

Demenssikring

Udover ovenstående sikring er der etableret demenssikring i hele den nye afdeling i tråd med den eksisterende demenssikring på den øvrige del af Pedershave.

Beplantning af allé samt inventar

Der bliver plantet træer langs Pedershave Allé mod boldbanerne i foråret 2017.

Budgettet for inventar blev godkendt og frigivet ved udvalgets møde i november 2016 til 1,3 mio. kr.

Inventar er nu bestilt.

Økonomi

Den samlede økonomi for byggeriet tegner aktuelt et overskud på omkring 1 mio. kr. Dette bl.a. på grund af lave renter.

En foreløbig beregning viser, at den månedlige husleje i de nye boliger vil ligge på lige under 7.000 kr. De eksisterende boliger koster 7.047 kr. månedligt. Alle beboere kan søge boligstøtte, der nedsætter huslejen væsentligt i forhold til det oplyste. Målet er i øvrigt, at huslejen for de gamle og nye boliger harmoniseres.

Indvielsesreception

Der er planlagt en officiel indvielsesreception på udvidelsen den 9. februar 2017 i forlængelse af Velfærdsudvalgets møde. Invitation og program for dagen følger.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

Lovgrundlag

Serviceovens §§ 83 og 83.

Sundhedslovens § 139 samt bekendtgørelse om hjemmesygepleje.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget forelægges en status på de tiltag der - med udgangspunkt i kommissoriet for effektivisering af døgnplejen - er i gang på området, samt en status i forhold til økonomi 2016.

Tiltag på området

Administrationen holder oplæg om tiltagene.

Velfærdsudvalget godkendte kommissoriet på udvalgsmødet d. 18. august og blev orienteret om status og opjustering af forventning til projektet på mødet d. 6. oktober.

Herunder fremlægges status og "næste skridt" for de tre projektspor.

Projektspor 1: Forøgelse af brugertidsprocenten

I projektspor 1 er der afholdt workshops, foretaget undersøgelser og identificeret udfordringer, der har givet inputs til formulering af en række effektiviseringstiltag, der vil kunne forøge brugertidsprocenten, bl.a.:

Effektiv planlægning:

- Planlæggerne skal have undervisning i effektiv planlægning (varetages af CSC).
- Der afholdes daglige tavlemøder i hvert distrikt, da erfaringen er, at dette giver overblik og sikrer mere effektiv planlægning.
- Højere grad af medarbejderinddragelse planlægningen.

Optimering af kørsel

- Medarbejderne skal i højere grad køre direkte ud til borgerne hjemmefra fremfor at møde ind på centrene om morgenen. Dette vil være ressourcebesparende men kræver bl.a. implementering af elektronisk

nøglesystem. Det kræver også, at medarbejdernes smartphones (PDA'er er afløst af smartphones) er velfungerende.

Styrket IT og dokumentation

- Det skal sikres, at medarbejderne kan benytte deres smartphones efter hensigten, bl.a. så de via denne kan se kørelister. I dag oplever kun halvdelen af medarbejderne, at deres smartphones fungerer problemfrit, og dette betyder spildtid.
- En medarbejder får en IT-understøttende funktion og skal supportere øvrige medarbejdere med hensyn til IT, bl.a. i forhold til brug af smartphones. Medarbejderen skal også have fokus på dokumentationsopgaven og være ansvarlig for løbende undervisning/ sidemandsoplæring, så dokumentationsform og -niveau bliver korrekt og medarbejderne ikke bruger unødigt tid på dette.
- Der opsættes skærme i grupperne, hvilket muliggør, at medarbejderne kan deltage i planlægningen, og der kan gennemføres undervisning med afsæt i borgerjournaler.

Nedsætte eksternt vikarforbrug

- Der skal i højere grad benyttes interne vikarer. Dette vil være billigere og mere fleksibelt. Det vil desuden øge kontinuiteten hos den enkelte borger og sikre, at de benyttede vikarer er introduceret til f.eks. forflytningspolitik og den rehabiliterende arbejdsform.
- Medarbejderne inddrages i den daglige planlægning og tager ansvar for planlægningen, bl.a. ved sygdom.
- Tættere opfølgning ved sygefravær.
- Principper for vikar-tilkald revideres.
- Der benyttes ressourcebesparende sms-system til vikartilkald.

Struktur, organisering og teamdannelse

- Større distrikter, hvilket vurderes at støtte op om en mere effektiv planlægning, idet det giver mulighed for at arbejde i teams.
- Særskilt og tydelig ledelse af aftenvagterne, hvor sygefraværet er højt. (I dag deles ledelsen på tværs af alle distriktsledere).
- Sammenlægning af nattevagten fra to til ét team.

Næste skridt i projektspor 1 er at få tiltagene nærmere beskrevet, herunder skal den forventede økonomiske effekt beregnes, og der skal lægges en plan for implementering. Dette er klar i december 2016.

Projektspor 2: Nedbringelse af antal visiterede timer i døgnplejen
Hverdagsrehabilitering efter § 83a.

- Der er ansat en projektleder for den hverdagsrehabiliterende indsats pr. 1. november 2016.
- Der er nedsat en styregruppe.

Næste skridt er at afgrænse projektet, afklare mål og succeskriterier samt udarbejde projektbeskrivelse og planlægning af effektmåling. Der bliver nedsat en arbejdsgruppe, der skal komme med beslutningsoplæg.

Velfærdsteknologi

- Der er ansat en velfærdsteknologikonsulent pr. 15. september.
- Der er indhentet tilbud på indkøb af skylle-tørretoiletter.
- Der er valgt leverandør og indgået indkøbsaftale vedrørende vaskehandsker.

Næste skridt er endeligt indkøb af skylle-tørretoiletter samt udarbejdelse af projektbeskrivelse samt beslutning vedrørende effektmåling.

Projektspor 3: Effektivisering af sygeplejeydelser

- For midler fra værdighedspuljen er der pr. 1. oktober ansat en sygeplejerske, der skal styrke den hverdagsrehabiliterende indsats i forhold til sygeplejeydelserne.

Næste skridt: Der skal 30. november afholdes en workshop omkring "fremtidens hjemmesygepleje". Der er desuden planlagt en workshop med det formål at se på arbejdsgangene for planlægningen af sygeplejen samt forslag om revision af kvalitetsstandard.

Workshops' ene skal udmunde i konkrete planer.

I februar 2017 vil der blive gennemført en analyse af sygeplejeklinikkerne med henblik på en bedre udnyttelse af disse.

I alle tre projektspor er der bevidsthed om, at forandringer i arbejdsgange og nye arbejdsredskaber kræver ledelsesprioritering samt medarbejderinddragelse.

Delprojekterne forløber i forskelligt tempo, hvorfor implementeringen vil påbegyndes løbende fra januar 2017.

Status på økonomi

I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30.9.2016 på ældreområdet blev der skønnet en budgetoverskridelse på 10,3 mio. kr. i 2016 i Døgnsplejen, der blev søgt dækket ved en tillægsbevilling. I forhold til budgetopfølgningen pr. 30.6.2016 er der tale om en forværring på 5,6 mio. kr.

Forværringen skyldtes:

1. At der nu ikke regnes med en effekt i 2016 af de tiltag som Døgnsplejen har iværksat for at bremse udgifterne pga. usikkerhed om udgiftsudviklingen i den resterende del af året.
2. En forventet overskridelse af rammen til hjemmesygeplejen og de delegerede ydelser med 2,8 mio. kr. mod forventet 0,7 mio. kr. ved budgetopfølgningen, primært knyttet til et merforbrug på rammen til hjemmesygeplejen på 1,7 mio. kr.

De seneste månedlige tal for udviklingen i udgifterne på området viser en pæn nedgang for september i forhold til august, men en mindre stigning for oktober i forhold til september. Udgiftsstigningen i oktober er ikke afledt af flere visiterede timer. Ændringerne giver ikke anledning til en ændring i det samlede udgiftsskøn for 2016 som helhed. I tabellen neden for fremgår det seneste skøn for udgifterne sammenholdt med budgettet for 2016. I oversigten er der afregnet i forhold til BUM-modellen for september måned. Derudover forudsættes, at den foreslåede tillægsbevilling pr. 30.9.2016 godkendes af Byrådet på mødet d. 23. november 2016, sådan at der ikke bliver et merforbrug i forhold til budgettet for 2016.

Tabel 1: Døgncplejens budget, forbrug og forventet regnskab for 2016

Aktivitet (mio. kr.)	Korr. Budget	Forbrug pr. 31.10.16	Forventet forbrug	Forventet mer- / mindreforbr.
Hjemmepleje - Personlig pleje og praktisk hjælp	83.133	71.960	84.567	-1.434
	-74.497	-56.947	-75.930	1.433
Delegerede sygeplejeydelser	14.461	10.844	14.461	-0
Hjemme- sygepleje i øvrigt*	20.935	16.644	20.803	131
Terapeuter*	2.132	1.647	2.082	50
Døgncplejens budget i alt	120.660	101.095	121.914	-1.253
	-74.497	-56.947	-75.930	1.433
I alt	46.163	44.148	45.984	180

*Korr. Budget indeholder kun 10 måneder.

Arbejdet med effektiviseringer og tilpasning af organisationen i Døgncplejen skal sikre, at Døgncplejens drift er i balance i forhold til det kommende års budget.

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

Høringssvar Ældrerådet:

Det er godt, at personalet kan køre direkte ud til borgerne fremover. Dog må vi påpege at det nye nøglesystem, som vi har talt om i meget lang tid, snarest bør implementeres. Det kan ikke gå for hurtigt.

Økonomi

Den forventede budgetoverskridelse i Døgncplejen for 2016 er søgt finansieret af en tillægsbevilling på 10,3 mio. kr. i budgetopfølgningssag, der behandles i møderækker i november måned.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

107 Orientering om puljemidler til nedbringelse af ventetid på genoptræning

Lovgrundlag

Sundhedslov § 140, Serviceloven § 86.

Sagsfremstilling

Administrationen ønsker at orientere udvalget om ansøgte og tildelte puljemidler til nedbringelse af ventetid på genoptræning.

I satspuljeaftalen for 2016-2019 blev der i alt afsat 90 mio. kr. over en treårig periode til nedbringelse af ventetiden på genoptræning i kommunerne. Administrationen indsendte ansøgning til puljen i august 2016, og har den 4. november 2016 fået tilsagn på det ansøgte beløb.

Midlerne er fordelt til kommunerne med udgangspunkt i en fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet, således er der afsat 764.445 kroner til Frederikssund Kommune i perioden. Midlerne er gældende for årene 2016, 2017 og 2018.

Formålet med puljen

Formålet med puljen er, at nedbringe ventetiden på genoptræningen, som foregår i kommunerne efter udskrivning fra hospital, hvilket er genoptræning efter sundhedslovens § 140.

Det er fastsat i satspuljeaftalen 2016-2019, at midlerne skal anvendes til nedbringelse af gennem pukkelafvikling, kapacitetsudbygning, optimering af arbejdsgange m.v. Som mulige eksempler herpå nævnes bl.a. opnormering af

personale på området, køb af genoptræningsydelse ved eksterne leverandører, indkøb af træningsredskaber og -udstyr.

Ansøgte midler

Frederikssund Kommune har ansøgt og fået tilsagn på at styrke indsatsen vedrørende booking og indkaldelse af borgerne til træning samt midler til udvidelse af målgruppen for borgere der kan og vil modtage hjemmetræning.

Til at styrke indsatsen vedrørende booking og indkaldelse af borgerne, vil der blive tilført en deltids administrativ ressource, der skal sikre effektive forløb, og fritage terapeuterne for håndteringen af bookinger. Dette skal sikre, at ingen borgere venter unødigt på indkaldelse, samt bedre kapacitetsstyring af træningsforløb. Denne indsats vil forløbe i hele perioden.

Frederikssund Kommune har allerede i forbindelse med vedtagelsen af budget 2017 samt med midler afsat fra værdighedspuljen, vedtaget en styrket indsats for digital genoptræning.

Digital genoptræning af borgere der kan og vil modtage hjemmetræning, vil frigive therapeuttid og dermed kunne reducere ventetiden på genoptræning. Der vil derfor blive brugt midler til indkøb af 30 tablets med mobilt bredbånd som borgerne kan benytte til hjemmetræning, og som understøtter allerede igangsatte indsatser med digital genoptræning. Derudover er der afsat projektledelsestimer i starten af 2017, til at understøtte implementeringen af den digitale genoptræning med hjælp af de indkøbte tablets.

Ventetid på genoptræning i Frederikssund Kommune

Ifølge bekendtgørelsen vedrørende genoptræningsplaner, skal der i genoptræningsplanen angives en tidsfrist for opstart af genoptræningen efter udskrivning fra sygehus, hvis der er sundhedsfagligt begrundet behov herfor. Det er aftalt i regi af samordningsudvalget tilknyttet Nordsjællands Hospital, at hvis ikke andet er angivet i genoptræningsplanen, arbejdes der efter en tidsfrist på 10 hverdage.

I Frederikssund Kommune var ventetiden på genoptræning for 2015 opgjort til i gennemsnit 13 dage, hvilket fremgår af rapporten vedrørende "INDBLIK I SUNDHEDSVÆSENETS RESULTATER 2016".

For at følge udviklingen i ventetiden, vil administrationen fremadrettet medtage opgørelser af ventetiden for genoptræning, i den ledelsesinformation der forelægges kvartalsvis for sundhedsudvalget.

Opstart og evaluering af pulje

Da kommunerne først har fået tilsagn på midlerne i november 2016, har ministeriet gjort det muligt at overføre midler til 2017. Administrationen afsender derfor et revideret budget til ministeriet, hvor brugen af personaleressourcer først igangsættes i starten af 2017. Det er et krav, er der ved slutningen af projektet sendes en afrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet, der skal belyse kommunens udbytte af initiativerne samt om det er lykkedes at nedbringe ventetiden på genoptræning.

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

Høringssvar Ældrerådet:

Fint at nedbringe ventetiden på genoptræning. Ved hjemmetræning m. hjælp af tablets, bør det kun indføres efter fælles overenskomst, det må ikke være tvunget, der skal være en let brugerforklaring og der skal følges op på forløbet.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Budget til nedbringelse af ventetid genoptræning

108 Orientering om faste læger tilknyttet omsorgscentre

Sagsfremstilling

Administrationen ønsker at orientere udvalget om status på ordningen for tilknytning af faste læger på plejehjem. PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden har den 30. september 2016 indgået en aftale, som gør det muligt at knytte praktiserende læger til plejecentrene. Aftalen er en regional udmøntning af PLO, Staten, Danske Regioner og KL's initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre. Administrationen er i den forbindelse i gang med at afsøge mulighederne for implementering af ordningen på Frederikssund Kommunes plejehjem, hvor drøftelser med og inddragelse af de alment praktiserende læger foregår gennem det lokale kommunalt lægelige udvalg (KLU), hvor administrative repræsentanter for kommunen og det lokale lægelaug er repræsenteret.

Baggrund

Af "Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2016-2019" fremgår, at der gradvist indføres en landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre. Der er nationalt afsat 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til ordningen. Formålet med denne indsats er at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboere på plejecentre, herunder at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttids-indlæggelser samt forbedring af medicin håndteringen m.m. Indførelsen af ordningen med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre er baseret på erfaringerne med et tidligere gennemført pilotprojekt med fast tilknyttede læger.

Aftalegrundlag og muligheder

Ordningen indebærer, at beboere på plejecentre bliver tilbudt en læge, som er fast tilknyttet plejecentret. Den fast tilknyttede læge varetager behandlingen af den

enkelte beboer, hvilket sker i henhold til "Overenskomsten om almen praksis", samt yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret.

1. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres nye praktiserende læge. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.
2. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret. Lægen bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan både være generel, fx om medicin håndtering, og konkret i forhold oplevede problemstillinger på plejecentret

At lægerne på denne måde vil stå til rådighed for plejecenterpersonalet om sundhedsfaglige spørgsmål i forhold til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning er nyt. Lægen honoreres månedsvist bagud med 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau) for det antal timer, som lægen med kommunen konkret har aftalt, at der hver måned skal bruges på rådgivningsfunktionen. Der ydes endvidere kilometergodtgørelse for denne rådgivning, hvis besøget ikke er sammenhængende med lægens øvrige besøg hos borgerne på plejecenteret efter overenskomsten. Det anbefales at den enkelte plejecenterlæge ikke har mere end 25-30 beboere tilknyttet.

Den enkelte beboer kan fortsat frit vælge en anden læge inden for rammerne af reglerne om valg og skift af læge, og beboerne kan således ikke tvinges til lægeskift.

Plejeboligernes nuværende samarbejde med almen praksis

I Frederikssund Kommune er der allerede flere steder, hvor der er gode samarbejdseksempler mellem de praktiserende læger og plejehjemmene. Det være sig både gennem korrespondancer vedrørende borgere, samt ved konkrete sygebesøg. Ordningen for faste læger i plejeboligerne kan være med til at sikre en struktur omkring samarbejdet, der kan sikre et fagligt løft. Borgerne på plejeboligerne har i dag forskellige praktiserende læger, dog er der en tendens til, at lokale praktiserende læger i nærheden af plejecenteret, primært er beboernes praktiserende læge.

Procesplan for indgåelse af kontrakt

Det er administrationens vurdering, at det er vigtigt at få inddraget de praktiserende læger i organiseringen af ordningen. Der har været afholdt kommunalt lægeligt udvalgsmøde med en kort drøftelse af ordningen. De praktiserende læger vil internt drøfte ordningen på deres kommende lægelaugsmøde, og så vil der på det kommende kommunalt lægelige udvalgsmøde til december, forelægges en nærmere procesplan til godkendelse. Det forventes at der i løbet af primo 2017 vil kunne blive indgået kontrakter med interesserede læger, og derigennem i første omgang få tilknyttet en læge pr. plejecenter.

Midler til ordningen

Frederikssund Kommune har modtaget midlerne til ordningen fra satspuljen gennem bloktilskudsnøglen. I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2017, er der afsat 155.000 kr. årligt til indsatsen, som primært vil gå til at aflønne plejehjemslægerne for rådgivningen af kommunens personale. Dette svarer til, at hvert plejecenter modtager cirka 2-timers rådgivning af den faste plejehjemslæge om måneden, hvis der tilknyttes 1 læge pr. center.

Da hver læge anbefales at have tilknyttet 25-30 borgere, vurderes det, at i det tilfælde at flere end 25-30 borgere på hvert center ønsker sig den fastknyttede læge, kan der opstå venteliste eller blive behov for at der tilføres midler til ordningen. Ved tilføjelse af midler kan der således dannes aftaler med yderligere fasttilknyttede læger end det nuværende udgangspunkt med 1 læge pr. plejecenter. Erfaringerne fra pilotprojekterne har vist, at der går en årrække før alle beboerne vælger den samme læge. Administrationen vil løbende følge behovet for udvidelse af antallet af læger pr. plejecenter, samt give udvalget en status i foråret 2017.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

109 Ledelsesinformation Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Ledelsesinformationen for Ældre- og Sundhedsområdet for perioden frem til november 2016 forelægges til udvalgets orientering.

Data i ledelsesinformationen fordeler sig på følgende hovedområder:

- Visitationsområdet
- Plejeboligområdet

Af væsentlige udviklingstendenser på området kan nævnes følgende:

Antallet af borgere visiteret til praktisk hjælp, personlig pleje og sygepleje har været relativt stabilt i perioden fra januar 2012 til januar 2016 (se figur 2.1). I 2012 var der 1.563 borgere og i november 2015 er der visiteret 1.518 borgere.

Af figur 2.3 fremgår det at der fra april måned 2016 er en moderat tilgang i antallet af borgere der modtager personlig pleje.

Visiteret tid til personlig pleje har i perioden 2012 til primo 2016 været på et niveau svarende til mellem 3.000 og 3.400 timer pr. uge.

Siden april 2016 er visiteret tid til personlig pleje steget fra 3.324 til 3.480, hvilket svarer til tilgangen af borgere der modtager personlig pleje i samme periode. 3.480 timer er det højeste niveau i 4 år. Siden juli måned er antallet i visiteret timer imidlertid faldet til 3.132. Dette skyldes at en række plejetunge borgere enten har fået en plejebolig, er afgået ved døden eller er blevet indlagt i en længere periode.

Visiteret tid til praktisk hjælp viser et fortsat fald i perioden fra januar 2013 til november 2016.

Fra februar 2016 har sygeplejen ændret registreringspraksis, hvilket har medført at statistikken nu også medtager borgere der kun er visiteret en inkontinensbevilling. Dette har medført en stigning på ca. 70 borgere men ikke en stigning i visiteret tid til sygepleje. Ligeledes er der sket en ændring i registreringspraksis på sygeplejeydelser uden visiteret tid, hvilket har medført et fald i antallet af borgere der modtager sygepleje, men ikke i antallet af visiterede timer til sygepleje.

Visiteret tid til sygepleje er steget væsentligt i perioden fra marts 2014 og frem til marts 2015. Antallet af visiterede timer til sygepleje, steg i den periode fra 1.089 til 1.539 timer om ugen – svarende til en stigning på ca. 41 % (se figur 2.5). Herefter er niveauet for det samlede antal visiterede timer til sygepleje stagneret frem til december 2015, hvorefter alle borgere der modtog delegerede sygeplejeydelser blev revisiteret. Gennemgangen har frem til marts 2016 medført et fald på ca. 10 % i den samlede visiterede tid til sygepleje, hvorefter niveauet frem til juli 2016 har været nogenlunde stabilt. I oktober og november måned ses et lille fald i visiteret tid.

Antallet af borgere der modtager træning efter § 86 stk. 1 er steget markant siden juli 2016. Antallet af borgere er steget fra 150 til 192 og er på sit højeste

nogensinde. Stigningen er resultatet af en ændring i dokumentationspraksis gældende fra ultimo juli 2016 og er ikke et udtryk for en reel aktivitetsstigning.

Ledelsesinformationen indeholder denne gang opgørelser for rehabiliteringsafdelingen, som har været beliggende på Frederikssund Hospital med 24 pladser siden januar 2015. Belægningsprocenten på rehabiliteringsafdelingen er på cirka 90 % i 3. kvartal 2016. Der har været 1 aflastningsophold, 32 midlertidige døgnophold samt 96 rehabiliteringsophold i 3. kvartal 2016. Der har i 3. kvartal 2016 ikke været akutophold på rehabiliteringsafdelingen.

Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Vi er stadig bekymrede, og henviser til vores høringssvar fra sidste måned pkt. 94.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og socialchefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning. Sagen er opdateret med tilrettet bilag, som er vedlagt referatet.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- LIS - til Velfærdsudvalget (december 2016)
- LIS - til Velfærdsudvalget (redigeret og udleveret version) (december 2016)

Lovgrundlag

Friplejeboligloven.

Bekendtgørelse om etablering af friplejeboliger.

Bekendtgørelse om certificering af friplejeboligleverandør.

Lånebekendtgørelse.

Udbudsloven.

Service-loven.

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Frederikssund Kommune er i dialog med Attendo, som påtænker at opføre friplejeboliger på en grund i kommunen. Attendo har i den forbindelse udtrykt ønske om at indgå i et nærmere samarbejde med kommunen, herunder eventuelt via en aftale om anvisningsret til en del af friplejeboligerne. Efter administrationens oplysninger er det første gang, der etableres et friplejecenter efter den nye friplejeboliglov.

Administrationen har i forbindelse med afklaringen af konsekvenserne af et eventuelt samarbejde med Attendo søgt rådgivning hos Kammeradvokaten. På baggrund af rådgivningen har administrationen udarbejdet et notat, der indeholder de overordnede rammer for friplejeboliger, herunder reglerne for anvisningsret og deponering, de udbudsretlige aspekter samt tre modeller for et samarbejde med en friplejeboligleverandør. Notatet er vedlagt som bilag.

De overordnede rammer for friplejeboliger

Efter lov om friplejeboliger er der fri adgang til at etablere sig som friplejeboligleverandør. De eneste forudsætninger er, at der forinden etableringen er opnået certificering fra Sundhedsstyrelsen, at etableringen kan finde sted inden for det eksisterende plangrundlag i beliggenhedskommunen, og at etableringen efter ansøgning godkendes af Udlændinge-, Integration- og Boligministeriet. Friplejeboligerne er under en række betingelser omfattet af frit valg. Det er beliggenhedskommunen, der har forsyningsansvaret for de tilbud, der ligger ud over de tilbud, som friplejeboligleverandøren skal levere. Det drejer sig fortrinsvis

om sundhedsydelser, som kommunen skal levere til samtlige beboere – både udenbys borgere og frederikssundborgere.

Takster

Friplejeboligleverandøren fastsætter selv vejledende takster for de ydelser efter lov om social service, som friplejeboligleverandøren er certificeret til at levere. Friplejeboligleverandøren og handlekommunen kan med udgangspunkt i de vejledende takster aftale den pris, som køberkommunen skal betale for den leverede hjælp og støtte, som borgeren er visiteret til. Såfremt der ikke indgås en aftale, skal afregningsprisen fastsættes af beliggenhedskommunen. Prisen skal som udgangspunkt beregnes på baggrund af beliggenhedskommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud.

Administrationen er i dialog med Attendo om sammensætningen af taksten for de kommende friplejeboliger og herunder de ydelser, som Attendo som friplejeboligleverandør skal levere efter lov om social service. I den forbindelse vil snitfladerne til ydelserne efter sundhedsloven, som Frederikssund Kommune har forsyningsansvaret for, blive drøftet, med henblik på at finde en hensigtsmæssig model for et fremtidigt samarbejde. Efter forhandlingen med Attendo forelægger administrationen forslag til takst og til model for håndtering af hjemmesygepleje i friplejeboligerne til godkendelse i Velfærdsudvalget.

Tilsyn

Beliggenhedskommunen fører tilsyn med friplejeboligerne og påser i den forbindelse, at boligerne udlejes til og bebos af den berettigede personkreds. Desuden følger beliggenhedskommunen op på enkeltsager.

Udbud

Udbudsloven regulerer ordregivende myndigheders indgåelse af offentlige kontrakter. Loven finder anvendelse, når myndigheden: 1) indgår en gensidigt bebyrdende skriftlig aftale med en anden juridisk enhed, 2) om anskaffelse af bygge- og anlægsarbejder, varer eller tjenesteydelser, 3) som overstiger den relevante tærskelværdi, og 4) som ikke er omfattet af en særlig undtagelse fra udbudsreglerne.

Tre modeller for samarbejdet

Administrationen har undersøgt konsekvenserne af følgende tre modeller:

Model a: Stor model med aftale om anvisningsret samt krav til kvalitet og takster
I model a får kommunen anvisningsret til hele eller dele af friplejeboligerne.
Kommunen fastlægger niveauet for taksterne. I tillæg til de generelt gældende kvalitetskrav til serviceniveauer, som gælder for servicelovsydelser, fastlægger kommunen desuden yderligere generelle vilkår, som ydelsernes skal leveres efter.

Ved anvendelsen af model a får kommunen som udgangspunkt yderligere indflydelse på kvaliteten og indholdet af de leverede ydelser. Derved kan kommunen i højere grad sikre, at der modtages den ønskede kvalitet og service i forhold til de fastsatte takster. Det er dog uklart, om – og i hvilket omfang – kommunen rent faktisk kan fastsætte yderligere krav til kvalitet i henhold til friplejeboligloven. Desuden er det vurderingen, at kommunen vil have svært ved at håndhæve de krav, som kommunen stiller til leverandøren.

Ved indgåelse af en aftale om anvisningsret er det vurderingen, at kommunen skal deponere en del af kommunens likviditet. Ud fra de seneste foreløbige oplysninger fra Attendo omkring anlægssummen for byggeriet, skal kommunen deponere ca. 0,6 mio. kr. pr. bolig, der indgås anvisningsaftale om. Ved en anvisningsaftale, der omfatter samtlige af Attendos 72 boliger, skal kommunen således deponere skønsmæssigt 43,2 mio. kr. Pligten til deponering udløses på aftaletidspunktet og kommunen skal foretage deponeringen i takt med plejecentrets opførelse. Kammeradvokaten oplyser dog, at det er muligt at indgå en kortvarig aftale om anvisning, uden det udløser deponeringspligt. Det er imidlertid en forudsætning herfor, at aftalen er op til tre år og uden mulighed for forlængelse.

Hvis model a vælges, er det desuden er vurderingen, at det vil være nødvendigt at gennemføre et generelt udbud om levering af friplejeboligpladser. Eksempelvis kan dette ske ved, at kommunen melder ud, hvor stort behovet er for pladser i de kommende 12 måneder. Interesserede friplejeboligleverandører kan herefter byde ind med pladser, og der indgås herefter "aftale" om anvisningsret til det antal pladser, som er nødvendigt for at opfylde kommunens behov. Modellen betyder,

at kommunen ikke på forhånd ved, hos hvilke(n) friplejeboligleverandør(er), pladserne kommer til at ligge, og alle interesserede friplejeboligleverandører kan i princippet opnå aftale om anvisningsret på de af kommunen fastsatte vilkår.

Ved model a vil den andel af friplejeboligerne, som kommunen har anvisningsret til, indgå i kommunens forsyningsplanlægning.

Model b: Mellemstor model med krav til kvalitet og takster

I model b fastlægger kommunen niveauet for taksterne. I tillæg til de generelt gældende kvalitetskrav til serviceniveauer, som gælder for servicelovsydelser, fastlægger kommunen yderligere generelle vilkår, som ydelsernes skal leveres efter.

Ligesom i model a er det ved anvendelsen af model b uklart, om – og i hvilket omfang – kommunen rent faktisk kan fastsætte yderligere krav til kvalitet i henhold til friplejeboligloven. Desuden er det vurderingen, at kommunen vil have svært ved at håndhæve de krav, som kommunen stiller til leverandøren.

Ved model b vil friplejeboligerne ikke indgå i kommunens forsyningsplanlægning, og friplejeleverandøren afgør selv, hvem der skal ske udlejning til.

Model c: Lille model med krav til takster

I model c fastsætter kommunen alene niveauet for taksterne. Det er den enkleste løsning, men indebærer samtidig en minimal indflydelse fra kommunens side på de ydelser, som leveres til borgerne, svarende udelukkende til de forhold, som kommunen har pligt til at fastsætte krav om efter serviceloven mv.

Friplejeboligerne indgår ikke i kommunens forsyningsplanlægning, og friplejeleverandøren afgør selv, hvem der skal ske udlejning til.

Opsummering

Det er administrationens vurdering, at model a vil kræve, at der deponeres et beløb svarende til ca. 0,6 mio. pr. friplejebolig, ligesom at modellen kræver, at der gennemføres et generelt udbud om levering af friplejeboliger, hvor det ikke på forhånd er givet, at Attendo vil vinde udbudsrunderen. Desuden er det uklart, om

der er hjemmel i friplejeboligloven til at stille yderligere krav til kvalitet, og det vil være svært at håndhæve de yderligere stillede vilkår.

I forhold til model b er det uklart, om der er hjemmel i friplejeboligloven til at stille yderligere krav til kvalitet. Derudover er det vurderingen, at det vil være svært at håndhæve de yderligere stillede vilkår. Det er således på nuværende tidspunkt vanskeligt at gennemskue konsekvenserne af model b.

Model c er den klart enkleste løsning. Modellen er i overensstemmelse med friplejelovens formål om at give private adgang til at etablere og drive friplejeboliger i konkurrence med de kommunale plejeboligtilbud. Da der formentlig er tale om det første eksempel på etablering af friplejecenter efter den nye friplejeboliglov kan det tillige være hensigtsmæssigt at indlede samarbejdet med en enkel model og afvente at indgå en større aftale om anvisningsret og yderligere krav, før der er mere klarhed om, hvilke konsekvenser dette kan medføre. Det er administrationens vurdering, at det vil være muligt at indgå i forhandling med Attendo om udvidelse af samarbejdet på et senere tidspunkt. Det kan eksempelvis være i form af en kortvarig anvisningsaftale uden deponeringspligt, hvis der ved opstarten af plejecenteret viser sig et behov.

Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Hvis C vælges, tager vi sagen til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget anbefaler, at:

1. Der ikke indgås aftale om anvisningsret til boligerne eller aftale om yderligere vilkår, hvorfor samarbejdet fastlægges efter model c

2. Administrationen udarbejder på baggrund af dialogen med Attendo forslag til takst og håndtering af sundhedslovsydelser, som forelægges Velfærdsudvalget til godkendelse på et kommende møde

Beslutning

Indstillingens pkt. 1 og 2 anbefales.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Notat vedrørende samarbejde med friplejeboligleverandør

111 Budget og husleje for kommunalt ejede almene boligselskaber på ældreområdet i 2017

Lovgrundlag

Almenboligloven.

Driftbekendtgørelsen.

Sagsfremstilling

Budgetter for de kommunalt ejede almene ældre- og plejeboliger på ældreområdet for 2017 fremlægges hermed til endelig godkendelse.

Budgetteknisk er budgetterne allerede indarbejdet i det af Byrådet godkendte budget for 2017.

De kommunalt ejede almene ældre- og plejeboliger omfatter:

- Omsorgscenter Solgården, Slangerup
- Omsorgscenter Haven, Frederikssund
- Omsorgscenter Pedershave, Frederikssund
- Omsorgscenter Tolleruphøj, Frederikssund
- Omsorgscenter De Tre Ege, Jægerspris
- Omsorgscenter Nordhøj, Skibby

- Ældreboliger Solhøjvej, Slangerup

Der har været afholdt årlige beboermøder i samtlige afdelinger, hvor budgetterne for 2017 blev godkendt.

Afdelingernes administration forestås af økonomiafdelingens ejendomsafdeling.

Der er varslet husleje stigning fra 1. januar 2017 på:

- Omsorgscenter Haven. Huslejen stiger med 1,3 %.

Der er varslet husleje nedsættelse fra 1. januar 2017 på:

- Omsorgscenter Pedershave. Huslejen falder med 3,3 %.
- Omsorgscenter Tolleruphøj. Huslejen falder med 2,4 %.
- Omsorgscenter Nordhøj. Huslejen falder med 2,4 %.

Der er ikke varslet huslejeændringer for de øvrige ældre- og plejeboliger.

Oversigt over årlige huslejer pr. m² for 2017:

Afdeling	Årlig godkendt husleje pr. m ² 2016	Årlig godkendt husleje pr. m ² 2017
Solgården	1.420 kr.	1.420 kr.
Haven	1.210 kr.	1.226 kr.
Pedershave	1.299 kr.	1.255 kr.
Tolleruphøj	1.133 kr.	1.105 kr.
De Tre Ege	1.457 kr.	1.457 kr.
Nordhøj		
Plejeboliger *	1.124/1.356 kr.	1.097/1.323 kr.
Ældreboliger	1.258 kr.	1.228 kr.
Solhøjvej	1.088 kr.	1.088 kr.

* Nordhøj 4 og Nordvænget 19.

Velfærdsudvalget er i sag nr. 74 fra 20. august 2015 orienteret om mulighederne for at sammenlægge de kommunale ældre- og plejeboligaftdelinger til en fælles afdeling, med henblik på at få lejen udjævnet. Administrationen er fortsat i gang med analysen af de enkelte afdelinger. På baggrund heraf vil det være muligt at foretage en udligning af udgifterne i de enkelte boligaftdelinger med henblik på en evt. senere sammenlægning, og deraf harmonisering af taksterne.

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

Høringssvar Ældrerådet:

Man ønsker at harmonere huslejerne. Fint for os, men så forventer vi også at standarderne i de forskellige boliger harmoniseres.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Økonomi- og Udviklingschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Budgetter og husleje for kommunalt ejede almene ældre- og plejeboliger godkendes.

Beslutning

Godkendt. Udvalget ønsker en tilbagemelding fra administrationen om arbejdet med udligning af udgifterne på tværs af boligaftdelingerne og muligheden for etablering af et samlet boligselskab i første halvår af 2017.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Nordhøj
- Haven
- Solhøjvej

- Tolleruphøj
- Pedershave
- Solgården
- De Tre Ege

112 Opfølgning på de brugerstyrede centre på baggrund af budgetvedtagelse 2017

Lovgrundlag

Lov om social service § 79

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om administrationens udmøntning af den del af budgetaftalen for 2017 der omhandler de brugerstyrede centre.

Med budgetforliget 2017-2020 blev det vedtaget, at den foreslåede besparelse på 250.000 kr. tilbageføres. Ligeledes tilbageføres en besparelse på 170.000 kr. fra 2015-2016 fra den Selvejende institution Kongshøj i Slangerup.

Budgetaftalen 2017-2020

Med budgetaftalen ønsker forligspartierne at styrke de brugerstyrede centre, og i forlængelse af den gennemførte analyse, har partierne peget på, at der skal ske en tilpasning af aktivitetscentrenes samlede ressourcer og vilkår. De fysiske forhold tilpasses og mulighederne for at skabe rammen for fysisk aktivitet afsøges i samarbejde med brugerrådene.

Desuden ønsker forligspartierne at Tolleruphøjs aktiviteter bliver en del af Lundebjerggård, således at der fremadrettet er et aktivitetscenter med et brugerråd i selve Frederikssund by på to matrikler. Konkret ønskes det, at Centerrådet på Tolleruphøj administrativt sammenlægges med Aktivitetscenteret på Lundebjerggård. Beslutningen giver mulighed for fælles styring og samarbejde omkring økonomi og aktiviteter til afholdelse i lokalerne på henholdsvis Tolleruphøj og Lundebjerggård.

Endelig blev det i budgetaftalen 2017-2020 vedtaget, at den foreslåede besparelse på 250.000 kr. tilbageføres. Ligeledes tilbageføres en besparelse på 170.000 kr. fra 2015-2016 fra den Selvejede institution Kongshøj i Slangerup.

Håndtering af stedernes tilskud harmoniseres, så de brugerstyrede centre fremover selvstændigt er ansvarlige for deres budget. Centrene kompenseres ved mistet momsfordel og administrationen udarbejder et styringsredskab, som kan understøtte brugerrådene i forhold til udarbejdelse af regnskab, optælling af antal brugere og lignende.

Ældrecenteret Nyvej må i dag låne lokaler ved større arrangementer i salen. Det fastlægges i budgetaftalen, at Teknisk Service understøtter Ældrecenteret med hjælp til opstilling af borde og stole ved disse arrangementer.

Aktiviteterne på Mødestedet Vinkelvej overgår til lokaler på De Tre Ege og Hermon overgår til Space Management.

Status på indsatser og Centerrådernes inddragelse

Administrationen og repræsentanter fra de fem centerråd har afholdt møde for opsamling og drøftelse af indhold i budgetaftalen. Ligeledes har Administrationen holdt individuelle møder med de centre, hvor indhold i budgetforliget har særlig betydning. Centrene er glade for at besparelsen tilbagerulles og de giver udtryk for, at det er meget værdifuldt for alle, at de fortsat har en høj grad af selvbestemmelse på centrene.

Centrene har interesse i, at tilskuddene er fordelt primo 2017, så kommende års arrangementer og kurser kan planlægges. Derfor ønskes sagen politisk behandlet inden udgangen af 2016.

Administrativ samling af Centerrådet på Tolleruphøj med Aktivitetscenteret på Lundebjerggård

De to centres formænd og administrationen har drøftet en proces omkring samling af de to centre.

Hvert centerråd har haft drøftelser på hvert center i centerrådene.

Aktivitetscenteret på Lundebjerggård havde planlagt nyvalg til centerrådet i november 2016, det er udsat. Det er imellem de to centerråd aftalt, at nyvalg til fælles centerråd afholdes marts 2017, herudover er der forslag om nedsættelse af to lokale brugerråd, som kan varetage opgaver lokalt vedr. arrangementer og den større post på Lundebjerggård, hvor der er en tilknyttet centervagt alle årets dage.

Vedtægter for Centerrådet og opgaver for de to brugerråd bliver en opgave for det nye centerråd at beskrive efter valget i marts. Begge centerråd går meget positivt til opgaven og det er aftalt, at forårets arrangementer planlægges som vanligt i de to centerråd, indtil det nye centerråd træder i kraft.

Ældrecenteret Nyvej

Der er indgået aftale med Teknisk Service om hjælp til bord og stole opsætning ved større arrangementer.

Mødestedet Vinkelvej

Mødestedet Vinkelvej overgår til lokalerne på De Tre Ege, men proces faciliteres gennem Space Management og dialog mellem centerråd og administration skal prioriteres i processen.

Administration af budget

I fordeling af midler indgår beregning i forhold til at imødekomme den mistede momsfordel flere centrene vil opleve i forbindelse med at de selvstændigt skal overtage opgaven fra 2017.

Aktivitetscenteret Kongshøj er en selvejende institution og derfor anbefaler administrationen at tilskud til henholdsvis aktiviteter og drift ikke sammenholdes, men beregnes adskilt i forhold til harmonisering af det samlede tilskud.

Det er planlagt, at Administrationen understøtter centrene i overgangsfasen og der udarbejdes en skabelon til brug for årligt regnskab og registrering af antal brugere.

Tilpasning af ressourcer

Centrene tildeles et grundtilskud og derudover er der foretaget en harmonisering af yderligere tilskud med hensyn til antal besøgene og aktiviteter.

Brugerstyret center	Grundtilskud i 2017	Andel der anvendes til drift af bygninger	Tilskud fraregnet drift af bygninger	Samlet tilskud 2017	Antal skønnet årligt besøg
Nyvej	40.000 kr.	Kommunalt budget	46.919 kr.	86.919 kr.	7.000
Vinkelvej	40.000 kr.	Kommunalt budget	38.005 kr.	78.005 kr.	11.000
Lundebjerggård/ Tolleruphøj	40.000 kr.	Kommunalt budget	364.702 kr.	404.702 kr.	75.000
Kongshøj	40.000	400.000 kr.	67.121 kr.	507.121 kr.	9.000
Samlet	160.000 kr.	400.000 kr.	516.747 kr.	1.076.747 kr.	

Fysisk aktivitet som tilbud på centrene.

Jf. budgetaftalen ønskes en afdækning af mulighederne for selvtræning på centrene.

Administrationen og centrene har haft en indledende dialog omkring det og det anbefales, at centrenes mulighed for at tilbyde fysisk aktivitet på de brugerstyrede centre afdækkes yderligere i foråret 2017.

På møde den 9. juni 2016 i Velfærdsudvalget blev det besluttet, at muligheden for et samarbejde med foreninger om at etablere selvtræningsmuligheder, så arbejder Træningsenheden på at styrke samarbejdet med foreninger og private fitnesscentre.

Administrationen udarbejder en samlet status på selvtræning, som kan behandles i Udvalget til foråret 2017.

Afdelingsleder Pia Winther deltager under punktet.

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

Vi ønsker at udtrykke vores ros til politikere og administrationen for vedtagelsen. Vi kan se at man i foråret 2017 vil tage sagen vedr. træning på centrene op. Det går vi meget ind for.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Status på udmøntning af budgetaftalens indsatser vedr. de brugerstyrede centre tages til efterretning.
2. Tildeling af aktivitetsmidler godkendes.
3. Opfølgning på fysisk aktivitet som tilbud på centrene forelægges udvalget i foråret 2017.

Beslutning

Indstillingens punkt 1-3 godkendt, idet udvalget bemærker at udgiften til bygningsdrift, også vedrører udgifter til personale.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

113 Leasing af biler - Hjælpemiddeldepotet I/S

Sagsfremstilling

Ud fra vedtægterne for Frederikssund og Egedal kommunes hjælpemiddeldepot I/S, skal der ifølge kapitel 5.1, gives tilsagn fra begge interessenter i forbindelse med leasing eller lån.

Hjælpemiddeldepotet I/S råder i dag over 6 biler til transport af hjælpemidler. To af disse er mere end 12 år og bør udskiftes, idet de løbende driftsomkostninger ikke står i forhold til bilernes værdi. Ligeledes har den nuværende vognpark vist sig utilstrækkelig i forhold til det antal håndteringer, som depotet har.

Den økonomisk mest hensigtsmæssige løsning vil være at lease to nye varevogne via Kommune Leasing. Bestyrelsen for Hjælpemiddeldepotet I/S har gennemgået de økonomiske kalkuler og skal på den baggrund anbefale, at Frederikssund og Egedal Kommune giver bemyndigelse til at indgå de relevante leasingaftaler. Tilbud fra Kommuneleasing på leasing af varevogn fremgår af bilag.

Hjælpemiddeldepotet finansierer leasingafgiften inden for eget budget.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at:

1. Hjælpemiddeldepotet I/S bemyndiges til at lease to varevogne.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Tilbud på finansiel leasing af Renault Master fra Kommuneleasing

114 Uanmeldte tilsyn for ydelser på rehabiliteringsafdelingen og i træningsenheden

Lovgrundlag

Serviceoven § 151

Lov om social service § 83, 84 og 86.

Sundhedsloven § 138 og 140, 84.

Sagsfremstilling

Administrationen indstiller, at der igangsættes et årligt tilsyn for de ydelser der leveres i Frederikssund Kommunes træningsenhed samt ydelser på rehabiliteringsafdelingen. Denne sag beskriver rammerne for, hvordan det årlige tilsyn anbefales gennemført jf. gældende lovgivning på området.

Kommunen er forpligtet til at føre tilsyn med træning efter Servicelovens § 86 og anbefaler, at udvide tilsynet til også at omfatte tilsyn med træning efter Sundhedsloven § 140 for at det samlede træningsområde er omfattet af tilsyn. Det anbefales også at indføre tilsyn på Rehabiliteringsafdelingens midlertidige pladser, da disse hidtil ikke har været omfattet af det kommunale uanmeldte tilsyn.

Tilsynsforpligtelser i Frederikssund Kommune

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Byrådet har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til Byrådets vedtagne kvalitetsstandarder.

Velfærdsudvalget har på deres møde d. 5. november 2015 godkendt en tilsynspolitik for plejeboligområdet og leverandører af personlig og praktisk hjælp.

I 2013 og 2014 blev der i Frederikssund kommune gennemført tilsyn med genoptræning efter § 86, stk. 1 og 2 efter loven som social service. Det lovpligtige tilsyn med servicelovens § 86 blev i 2013 og 2014 gennemført i samarbejde med nabokommuner, men i 2015 er samarbejdet omkring tilsyn af § 86 mellem kommunerne ophørt, da der var udfordringerne i forbindelse med deling af data

på tværs af kommunerne. Der har ikke tidligere været ført tilsyn med pladserne på rehabiliteringsafdelingen samt genoptræning efter sundhedsloven.

Administrationen foreslår derfor, at der i 2017 igangsættes årlige tilsyn med træningsenhedens og rehabiliteringsafdelingens ydelser.

- Træningsenhedens tilsyn vil omhandle genoptræning efter sundhedsloven som foregår efter indlæggelse. Derudover vil det også vedrøre træning efter serviceloven, hvor der tilbydes genoptræning grundet nedsat funktionsevne, eller vedligeholdende træning af færdigheder.
- Rehabiliteringsafdelingens tilsyn vil være målrettet afdelingens 24 pladser herunder aflastningsophold, midlertidige døgnophold, akutophold samt for ophold på rehabiliteringsafdelingen.

Alle ydelser er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Formålet med tilsynet

Det overordnede formål med de uanmeldte tilsyn er at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer, og den praksis der udføres på stedet. Tilsynet skal bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af kontraktens rammer og indhold.

For at fremme kvaliteten i ydelsen i Træningsenheden og Rehabiliteringsafdelingen anbefaler administrationen at der i tilsynene er et stærkt fokus på læring og kvalitetsforbedring. Tilsynene vil derfor tage udgangspunkt i den faglige kvalitet, men inddrager også borgernes oplevelse af de leverede ydelser og den måde som arbejdet understøttes på i form af ledelse og organisation. Udover at indføre tilsyn på rehabiliteringsafdelingen og i træningsenheden, vil administrationen i januar 2017 indføre brugertilfredshedsmålinger, som en del af at sikre den faglige indsats.

Rammer for tilsynene

Indholdet i tilsynene skal afspejle de væsentlige punkter vedrørende kvaliteten i den leverede ydelse. Tilsynene skal belyse følgende spørgsmål:

- Får borgerne den hjælp, de har behov for, indenfor de gældende rammer?
- Leveres hjælpen i den kvalitet, som relevant lovgivning, politiske beslutninger og vejledninger foreskriver?
- Oplever borgerne, at de får hjælp og støtte, så de kan mestre deres egen hverdag?
- Er der tilstrækkelig ledelsesmæssig og organisatorisk understøttelse?

Spørgsmålene konkretiseres i spørgerammer og observationskemaer, der udarbejdes for de forskellige tilsynsområder i samarbejdet med den private leverandør. Indholdet i tilsynene fastlægges og tilpasses årligt ud fra ny lovgivning, nye politiske beslutninger og nye eller ændrede faglige vejledninger samt andre relevante forandringer. Tilsynskonceptet forelægges hvert år for Sundheds- og for Velfærdsudvalget.

Den videre proces

Såfremt Sundhedsudvalget / Velfærdsudvalget tiltræder at der skal gennemføres årlige tilsyn i Træningsenheden og på Rehabiliteringsafdelingen vil administrationen igangsætte en proces, hvor opgaven for tilsyn beskrives nærmere herunder muligheden for at tilkøbe at tilsynet dækker udvalgte temaer fx mad og måltider. Denne beskrivelse danner grundlag for indhentning af tilbud hos leverandører af tilsynsopgaver.

Årshjul for indsats	Tidsplan
Administrationen beskriver tilsynsopgaven nærmere	Ultimo 2016
Tilsynsopgaven udbydes	Januar 2017
Der indgås aftale med ekstern leverandør	Februar 2017
Gennemførelse af tilsyn 2017	Marts / april 2017
Forelæggelse af resultater for 2017	Juni / august 2017
Årlig revidering af rammen på baggrund af kvalitetsstandarder mm.	Ultimo 2017/ primo 2018
Gennemførelse af tilsyn 2018	Medio 2018
Forelæggelse af resultater for 2018	Ultimo 2018

Økonomi

Administrationen vil indhente tilbud fra private udbydere til tilsynsopgaven. Derudover vil der være en administrativ indsats i koordineringen. Hele tilsynsindsatsen vil kunne afholdes indenfor det nuværende budget.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Evt. hørings svar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Igangsættelse af tilsyn på rehabiliteringsafdelingen og i træningsenheden godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

115 Orientering om kontrakt for kørsel til daghjem, træning, læge mm. - Lukket punkt

116 Indgåelse af kontrakt vedrørende tilsyn på omsorgscentre samt i §§ 103 og 104-tilbud - Lukket punkt