

# Velfærdsudvalget 2018-2021s møde den 04. december 2018

Mødelokale F 6, Rådhuset kl. 08.15

## Referat

98 - Godkendelse af dagsorden

## Beslutning

Godkendt

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

99 - Kvalitetsstandarder 2019

## Lovgrundlag

Lov om social service.

Sundhedsloven.

Lov om almene boliger mv.

Lov om trafikkselskaber.

## Sagsfremstilling

Ifølge lov om social service, skal Byrådet godkende kvalitetsstandarderne for pleje og træning en gang årligt. Derfor fremlægger administrationen de reviderede kvalitetsstandarder for 2019 til behandling. Leder af Myndighed, Rikke Barnholdt deltager under punktet.

Generelt, har administrationen fokuseret på at præcisere serviceniveauet, herunder sprog og formidling således, at kvalitetsstandarderne bliver mere tydelige og tilgængelige for borgere og medarbejdere. Tilsvarende er der lagt vægt på, at ydelser ikke bevilges på baggrund af alder, men derimod på baggrund af behov. Derudover har blandt andet lovændringer og Velfærdsudvalgets beslutning på møde den 14. august 2018 vedrørende visitation til plejebolig medført ændringer i kvalitetsstandarderne.

Ændringer i forhold til kvalitetsstandarderne for 2018 er beskrevet i bilaget: "Ændringer i kvalitetsstandarderne 2019". Følgende væsentlige ændringer skal fremhæves:

Vision Det foreslås at ændre visionen om "et aktivt og sundt (ældre) liv med muligheder og ansvar" til "et aktivt og sundt liv med muligheder og ansvar". Årsagen til dette er, at ydelser bevilges på baggrund af behov og ikke på baggrund af alder, og er i overensstemmelse med Velfærdsudvalgets drøftelser i forbindelse med den reviderede værdighedspolitik. Ændringen præciserer denne tilgang til bevilling af ydelser og tydeliggør kommunens serviceniveau.

Rehabilitering – fastholdelse og udvikling af færdigheder og ressourcer

Afsnittet foreslås revideret for at tydeliggøre fokus på borgerens og familiens ressourcer jævnfør servicelovens formål. Det specificeres blandt andet, at borger og pårørende med udgangspunkt i deres ressourcer forventes at samarbejde med kommunens medarbejdere, og derigennem får indflydelse på forløbet. Tilsvarende forklares det, at borgere kan forvente at blive inddraget til deltagelse i de ydelser, der bevilges. Med ændringen tydeliggøres det, hvilke forventninger, der er til borgere og pårørende vedrørende den hverdagsrehabiliterende tilgang til støtte i Frederikssund Kommune.

Kvalitetsstandard for hverdagsrehabilitering

Det foreslås, at "Kvalitetsstandard for hverdagsrehabilitering" ændrer navn til "Kvalitetsstandard for rehabiliteringsforløb". Ændringen skyldes, at kvalitetsstandarden beskriver et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83, hvorimod at hverdagsrehabilitering er et overordnet begreb for den måde, der arbejdes på hele området. Dette overordnede begreb er således ikke retvisende for kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven Kvalitetsstandarden er opdateret, så den stemmer overens med en ændring af sundhedsloven fra den 1. juni 2018, der blandt andet indebærer, at genoptræningsforløb skal være påbegyndt efter syv kalenderdage i stedet for ti hverdage. Tilsvarende er der tilføjet et afsnit om frit valg af genoptræning efter sundhedsloven.

Kvalitetsstandard for træning efter serviceloven Lovgrundlaget er udspecificeret, så det fremgår, at kvalitetsstandarden dækker træning efter både servicelovens § 86 stk. 1 og stk. 2. De to paragrafstykker har forskellige formål, hvorfor afsnittet "Hvem kan modtage ydelsen" er blevet revideret. Derudover, ændres en sætning om, at varigheden af genoptræningsforløb vurderes af fysio- eller ergoterapeuten og som udgangspunkt er tre måneder, så der ikke længere angives et forventet tidsrum. Dette skyldes, at forløbets varighed i praksis vurderes af fysio- eller ergoterapeuten ud fra borgerens behov.

Kvalitetsstandard for personlig hygiejne/Kvalitetsstandard for omsorg og kommunikation Det foreslås, at "Kvalitetsstandard for personlig hygiejne" skifter navn til "Kvalitetsstandard for personlig støtte og hjælp". Dette skyldes, at der fra efteråret 2018 arbejdes med at gøre ydelserne mere rummelige og fleksible i forhold til den enkelte borgers behov. Samtidig udvides kvalitetsstandardens formål og aktiviteter med støtte og hjælp til struktur, omsorg og kommunikation. Med denne tilføjelse integreres "Kvalitetsstandard for omsorg og kommunikation", der udgår som selvstændig kvalitetsstandard.

#### Kvalitetsstandard for GPS springssystem

Det foreslås, at kvalitetsstandarden udgår, da GPS springssystemet betragtes som ethvert andet hjælpemiddel, og dermed er indeholdt i "Kvalitetsstandard for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer".

#### Kvalitetsstandard for kommunikationshjælpemidler

Det foreslås at opdatere afsnittene "Formål", "Hvem kan modtage ydelsen" og "Ydelsens indhold" således, at kvalitetsstandarden også indeholder nye velfærdsteknologiske hjælpemidler, der kompenserer særligt for kognitiv funktionsnedsættelse.

#### Kvalitetsstandard for ældre- og handicapvenlige boliger

Det foreslås, at kvalitetsstandarden skifter navn til "Kvalitetsstandard for handicapvenlige boliger", da alder ikke er et kriterium for tildeling af ældre- og handicapvenlige boliger, hvormed serviceniveauet tydeliggøres.

#### Kvalitetsstandard for plejebolig

På baggrund af Velfærdsudvalgets beslutning den 8. maj 2018, præsenterede administrationen den 14. august 2018 en revideret kvalitetsstandard for visitation til plejebolig. Det blev i den forbindelse besluttet, at kvalitetsstandarden skulle behandles som en del af den samlede proces

for revision af kvalitetsstandarder. Der er således tilføjet et afsnit, der præciserer, at relevant træning, hjælpemidler, hjemmehjælp og sygepleje som udgangspunkt skal være afprøvet, før borger visiteres til plejebolig. Tillige er det tilføjet, at kommunen kan gennemføre revisitation, hvis borger har stået på ventelisten igennem mere end et år, eller har sagt nej til tilbud om plejebolig to eller flere gange.

#### Kvalitetsstandard for ydelser i plejeboliger/Kvalitetsstandard for klippekort til beboere på omsorgscentre

I forbindelse med budget 2019, er der fremsat forslag om at nedlægge klippekortsordningen for beboere på omsorgscentre, når denne overgår fra puljemidler til bloktilskud fra 2019. Tilsvarende er der forslag om at udfase ordningen for ledsagelse af beboere på omsorgscentre fra 2019. Såfremt dette besluttet, vil afsnittene om henholdsvis klippekortsordning og ledsagelse udgå af "Kvalitetsstandard for ydelser i plejeboliger", ligesom "Kvalitetsstandard for klippekort til beboere på omsorgscentre" vil udgå. Budget 2019 vedtages den 10. oktober 2018, hvorfor eventuelle ændringer ikke vil fremgå, når kvalitetsstandarderne sendes i høring den 3. oktober 2018.

#### Kvalitetsstandard for ophold på korttidsplads

Det foreslås, at "Kvalitetsstandard for midlertidigt pleje- og omsorgsophold" og "Kvalitetsstandard for midlertidigt rehabiliteringsophold" lægges sammen til én kvalitetsstandard for ophold på korttidspladser. Dermed bliver kvalitetsstandarderne mere overskuelige for både borgere og medarbejdere.

#### Kvalitetsstandard for Omsorgstandplejen

Kvalitetsstandarden er blevet tilføjet, da Social- og Sundhedsudvalget på møde den 13. august 2018 godkendte en tandsundhedsplan med dertilhørende anbefalinger. En af anbefalingerne var udarbejdelsen af en kvalitetsstandard for Omsorgstandplejen, der skal godkendes i Byrådet i forbindelse med revisionen af kommunens øvrige kvalitetsstandarder.

#### Videre proces

Materialet sendes efter udvalgets behandling i høring i perioden fra den 3. oktober til den 9. november 2018 hos følgende parter:

- Ældrerådet.
- Handicaprådet.
- Bruger- og pårørenderåd på handicap- og psykiatriområdet.

Efter høring skal materialet igen behandles på udvalgets møde i december 2018. Derefter sendes sagen til Økonomiudvalget og herefter til endelig godkendelse i Byrådet.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet kan ikke på det foreliggende grundlag afgive høringssvar. Handicaprådet afventer at modtage materialet i høring efter Velfærdsudvalgets møde.

Høringssvar Ældrerådet:

Generelle bemærkninger. Ældrerådet anbefaler, at det altid oplyses, hvilke love og paragrafer de enkelte ydelser gives efter.

Ældrerådets kommentarer til: "Rehabilitering- fastholdelse og udvikling af færdigheder og ressourcer".

Det står i servicelovens § 83a, at der skal laves aftale med den enkelte borger. Ældrerådet er enige i, at der skal være et godt samarbejde med de pårørende, men loven siger klart, at det er helt op til den enkelte borger om de ønsker indblanding fra de pårørende. Ældrerådet foreslår, at det gøres klart i kvalitetsstandarden, at pårørende kun inddrages i det omfang borgeren selv ønsker dette.

Det må også gøres klart, at kommunen ikke kan afvise at yde personlig hjælp, alene fordi en borger ikke deltager i et rehabiliteringsforløb.

Supplerende sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde den 4. december 2018

På baggrund af beslutning på Velfærdsudvalgets møde den 2. oktober 2018 er kvalitetsstandarderne og Ændringer i kvalitetsstandarderne 2019 tilrettet med de på mødet faldne bemærkninger. Generelt var der tale om mindre ændringer, om end følgende ændringer bør nævnes:

- Under "Praktiske informationer" er det tydeliggjort, at det er afdelingen Myndighed i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering, der visiterer og træffer afgørelser om ydelser.
- I "Kvalitetsstandard for rengøring" er vask af gulv på badeværelse tilføjet under "hvilken aktivitet kan indgå i ydelsen".
- I "Kvalitetsstandard for ydelser i plejeboliger" er afsnittet om ledsagelse omskrevet, som følge af

beslutning om at udfase ledsagelsesordningen i forbindelse med Budget 2019-2022.

- I "Kvalitetsstandard for aflastningsophold" er det tydeliggjort, at borgere med demens er i målgruppen for ydelsen.
- "Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg" er revideret som følge af vedtagelse af et nyt koncept for forebyggende hjemmebesøg på Social- og Sundhedsudvalgsmøde den 5. november 2018. Udvalget har ved samme møde godkendt, at den reviderede kvalitetsstandard behandles med de øvrige kvalitetsstandarder.
- Kvalitetsstandard for klippekort fastholdes som følge af budget 2019.

Kvalitetsstandarderne har været i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og beboer-/pårørenderådene på socialområdet i perioden fra den 4. oktober til den 9. november 2018. Administrationen har i notatet Administrationens bemærkninger til høringssvar vedrørende Kvalitetsstandarder 2019 forholdt sig til det indkomne høringssvar. Notatet er vedlagt sagen som bilag.

Ældrerådet har den 19. november 2018 fremsendt et brev til Velfærdsudvalget omkring brugerbetaling på sundhedsydelser. Brevet fra Ældrerådet samt herioptalte bilag er vedlagt sagen.

#### Plan for revision af kvalitetsstandarder for 2020

I 2018 er der gennemført en række udviklingsprojekter, som kan danne grundlag for en større revision af kvalitetsstandarderne. En ny værdighedspolitik for Frederikssund Kommune blev indstillet til godkendelse i Byrådet på Velfærdsudvalgsmøde den 6. november 2018, hvilket naturligt vil påvirke de overordnede rammer for kvalitetsstandarderne. Tilsvarende har implementeringen af Fælles Sprog III og det nye omsorgssystem, Cura, afledt refleksion og opmærksomhedspunkter for kvalitetsstandarderne fremadrettet. Samtidig er en handicap- og psykiatropolitik også under udarbejdelse. Administrationen vurderer derfor, at en større revision af kvalitetsstandarderne med fordel vil kunne iværksættes i 2019.

Administrationen vil derfor primo 2019 afsøge mulighederne for at tilrettelægge en større revision af kvalitetsstandarderne for 2020, som vil blive forelagt Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har tidligere fremsendt høringssvar, som vi ikke p.t. har ændringer til.

## Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet har med tilfredshed noteret sig, at forvaltningen har indarbejdet vores anbefalinger i høringssvar af 28. september 2018 i Kvalitetsstandarden 2019.

Ældrerådet er, som Velfærdudvalget kan se af vores brev af 19. november 2018, blevet bekendt med, at det aldrig har været en politisk intention, at der kan opkræves brugerbetaling for ydelser efter Sundhedsloven.

Sagen blev drøftet i Folketinget den 23. november 2018, hvor Sundhedsministeren fortalte, at hun har fået udarbejdet et juridisk notat, der klart siger at kommunerne ikke må opkræve brugerbetaling på sundhedsydelser. Hun opfordrer ligeledes alle der er opkrævet brugerbetaling til at klage. Ældrerådet opfordrer derfor Velfærdsudvalget til at beslutte, at Kvalitetsstandarderne for Akutpladser og rehabilitering med en genoptræningsplan, bringes i pagt med Sundhedsloven, inden de godkendes.

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

## Indstilling

Indstilling den 2. oktober 2018, pkt. 79: Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Kvalitetsstandarderne for 2019 sendes i høring med henblik på at genoptage behandlingen i december 2018.

Indstilling den 4. december 2018:

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Kvalitetsstandarderne for 2019 godkendes.

## Historik

Velfærdsudvalget, 2. oktober 2018, pkt. 79:

Kvalitetsstandarderne og bilag sendes i høring. Bilagene tilrettes de faldne bemærkninger på mødet.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

## Beslutning

Anbefales, idet udvalget ønsker tilføjet under kvalitetsstandarden om korttidsophold under afsnittet om egenbetaling følgende uddybning:

Der betales for kost, linned, vask af personligt tøj efter gældende takst, jf. § 1, stk. 2 i Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

Ophold på en korttidsplads på Rehabiliteringsafdelingen eller afd. C på De Tre Ege visiteres efter Servicelovens § 84 stk. 1 (aflastningsophold) eller stk. 2 (midlertidigt ophold).

Der bevilges som en del af opholdet indsatser ud fra både sundhedsloven og serviceloven. Det bemærkes, at borger ikke betaler for disse indsatser, dvs. at der ikke opkræves egenbetaling for omkostninger til personale i forbindelse med, at der ydes hjælp efter hverken sundhedsloven eller serviceloven. Dog indgår der i taksten personaleomkostninger til madserviceordninger, hvilket er i henhold til reglerne.

Velfærdsudvalget sender kvalitetsstandarderne vedrørende akutophold og sygepleje tilbage til administrationen mhp. en yderligere præcisering og beskrivelse.

Velfærdsudvalget ønsker udarbejdet et notat der forholder sig til Kammeradvokatens notat, som kan indgå i Økonomiudvalgets behandling af kvalitetsstandarderne.

Velfærdsudvalget ønsker præciseret at pårørende inddrages såfremt borgeren ønsker det under afsnittet om rehabilitering s.5.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Kvalitetsstandarder 2019](#)
- [Ændringer i kvalitetsstandarderne 2019 - høringsudgave](#)
- [Ældrerådets høringssvar til Kvalitetsstandarder 2019](#)
- [Administrationens bemærkninger til høringssvar vedrørende Kvalitetsstandarder 2019](#)
- [Ældrerådet Frederikssund brev til Velfærdsudvalget om brugerbetaling på Sundhedsydelser](#)
- [Artikel med Sundhedsministeren om brugerbetaling på Sundhedsydelser](#)



- Samrådsspørgsmål J

## 100 - Husleje for kommunalt ejede almene boligselskaber på ældreområdet 2019

### Lovgrundlag

Almenboligloven og Driftsbekendtgørelsen

### Sagsfremstilling

Huslejen for de kommunalt ejede almene ældre- og plejeboliger på ældreområdet for 2019 fremlægges hermed til endelig godkendelse.

De kommunalt ejede almene ældre- plejeboliger omfatter:

- Omsorgscenter Solgården, Slangerup
- Omsorgscenter Lunden, 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 huslejen for 2019 blev godkendt.

Afdelingernes administration forestås af Center for økonomi - ejendomsafdelingen.

Der er varslet huslejestigning fra 1. januar 2019 på:

- Omsorgscenter Pedershave. Huslejen stiger med 1,5%. Svarende til kr. 100,- pr. måned. Årsagen til stigningen i huslejen for 2019 skyldes, at huslejen for 2018 på Pedershave har været nedsat og finansieret af tidligere års overskud.

Der er varslet huslejenedsættelse fra 1. januar 2019 på:

- Omsorgscenter De Tre Ege. Huslejen nedsættes med 2,2%. Svarende til kr. 169,67 pr. måned. Årsagen til faldet i huslejen for 2019 skyldes, at der de seneste år er blevet oparbejdet et akkumuleret overskud som nedbringes.

Det tilsigtes generelt, at der ikke generes opsparring eller gæld fra den årlige drift, således at udgifter og indtægter balancerer.

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

Oversigt over årlige huslejer pr. m<sup>2</sup> for 2018 og 2019

Afdeling	Årlig godkendt husleje pr. m <sup>2</sup> 2018	Årlig godkendt husleje pr. m <sup>2</sup> 2019
Solgården	1.464 kr.	1.464 kr.
Lunden	1.226 kr.	1.226 kr.
Pedershave	1.256 kr.	1.274 kr.
Tolleruphøj	1.105 kr.	1.105 kr.
De Tre Ege	1.457 kr.	1.425 kr.
Nordhøj	1.070,12 kr. / 1.290,44 kr.	1.070,12 kr. / 1.290,44 kr.
Plejeboliger * (82 m <sup>2</sup> / 1.198 kr. 68 m <sup>2</sup> )		1.198 kr.
Ældreboliger		
Solhøjvej	1.088 kr.	1.088 kr.

\*Nordhøj 4 og Nordvænget 19

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager huslejen for almen ældre- og plejeboliger til efterretning og har noteret os, at det tilsigtes at der fremover ikke bliver akkumuleret over- eller underskud således at regnskabet vil balancere.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da indtægter fra huslejen svarer til det i budgettet forudsatte.

Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Huslejen for almene ældre- og plejeboliger for 2019 godkendes.

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Charlotte Drue (V)

- Budget 2019 Tolleruphøj
- Budget 2019 Solgården
- Budget 2019 Solhøjvej
- Budget 2019 Lunden
- Nordhøj
- Budget 2019 De Tre Ege
- Budget 2019 Pedershave

101 - Opfølgning på Velfærdsteknologitur den 26. november 2018

## Lovgrundlag

Lov om Social Service

Sundhedsloven

Arbejds miljøloven.

## Sagsfremstilling

Den 26. november 2018 havde Velfærdsudvalget inviteret Byrådet, Ældrerådet og Handicaprådet på en velfærdsteknologitur, hvor der var mulighed for at se og opleve de forskellige former for velfærdsteknologi, der anvendes i Frederikssund Kommune.

I denne sag lægges op til, at Velfærdsudvalget som opfølgning på turen drøfter de oplevelser udvalget havde på turen, og hvilke overvejelser turen har givet i forhold til kommunens arbejde med velfærdsteknologiske løsninger. Udvalgets drøftelse kan tage udgangspunkt i de spørgsmål, som blev præsenteret på selve turen. Spørgsmålene var følgende:

- Hvad gjorde størst indtryk på dig på turen (kan være en bestemt teknologi, en case, et udsagn fra en medarbejder mv.) og hvorfor?
- Hvordan tænker du, at borgerne inddrages bedst muligt i de velfærdsteknologiske indsatser?

- Hvad tænker du, der er det vigtigste at have politisk fokus på i forhold til det velfærdsteknologiske område?
- På hvilke måder tænker du, at det velfærdsteknologiske område kan spille ind i den nye værdighedspolitik samt handicap- og psykiatripolitik?

En medarbejder fra administrationen vil deltage i mødet med henblik på at notere fra drøftelserne til brug for det videre arbejde med velfærdsteknologiske løsninger.

Vedlagt som bilag er diverse oplæg og plancher fra turen.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet siger tak for turen, som var meget oplysende og vi bakker helt op om de tiltag der er i gang og tænkes igangsat.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet takker for invitationen til at deltage i turen.

Velfærdsteknologituren var en lærerig oplevelse, vi så mange spændende hjælpemidler og der var gode indslag fra plejecentrene og administrationen.

Turen forløb på alle måder ovenud godt, det gælder både arrangementsmæssigt og indholdsmæssigt. Vi mødte alle steder nogle meget engagerede medarbejdere, der havde forberedt sig grundigt på vores besøg. Dette gav os mulighed for, at få indsigt i det utal af nye samt allerede afprøvede hjælpemidler, der findes og kan højne velfærden for vores ramte medborgere og samtidig lette medarbejdernes arbejdsmiljø.

Vi hørte om de mange fald der sker i borgerens eget hjem og vi undrer os over, at der ikke blev talt om at forebygge de mange fald.

Desværre er erhvervelsen af hovedparten af hjælpemidlerne forbundet med relativt store udgifter.

Vores opfordring til udvalgets medlemmer er imidlertid at tænke langsigtet, idet investeringer nu på sigt vil forrente sig. Vi ser gerne at der udarbejdes en oversigt over forrentningstider for de enkelte hjælpemidler. Det er Ældrerådets indtryk, at den menneskelige dimension ikke forringes med indførelse af den megen ny teknologi, da døgnplejen fortsat vil komme på besøg.

## Økonomi

Økonomi har ikke nogen bemærkninger.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Drøfte velfærdsteknologituren og hvilke overvejelser den har givet i forhold til kommunens arbejde med velfærdsteknologi.

## Beslutning

Turen blev drøftet, og Velfærdsudvalget støtter op om Social- og sundhedsudvalgets forslag om at gentage lignende fælles arrangementer fremadrettet. Velfærdsudvalget ønsker udarbejdet en strategi for anvendelse af velfærdsteknologi i samarbejde med Social- og sundhedsudvalget.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Præsentation teknologier til demente 26.11.2018
- Præsentation af Shareplan til Politikere
- Sanseteknologier på omsorgscentrene
- Plancher fra Velfærdsteknologituren

102 - Tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp 2018

## Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83 og 151

## Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget orienteres i denne sag om resultaterne fra tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp udført i 2018.

I perioden fra maj 2018 til juni 2018 er der gennemført tilsyn med samtlige leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp. Tilsynet er gennemført af afdelingen Myndighed i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering. Ud fra et standardiseret spørgeskema, er der gennemført

interview med 53 borgere, svarende til ca. fem procent af det samlede antal borgere, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp i kommunen.

På baggrund af tilsynet, har administrationen udarbejdet en samlet tilsynsrapport, Tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp 2018, hvor resultaterne af tilsynet er præsenteret. Tilsynsrapporten er vedlagt dagsordenen.

I foråret 2018 har administrationen i samarbejde med Myndighed revideret spørgeskemaet, der ligger til grund for tilsynet. Dette skyldes et ønske om at kvalificere data yderligere, og dermed styrke grundlaget for anbefalinger, bemærkninger og påbud. Da spørgeskemaet er blevet revideret, er det ikke alle resultater, der er direkte sammenlignelige med tidligere års tilsyn.

Alligevel viser dette års tilsyn, at der har været en positiv udvikling på flere områder. Eksempelvis kender flere borgere til reglerne om fritvalgsordningen. Derudover er sammenhængen mellem den tid, som Myndighed har visiteret til borgeren og den tid som leverandørerne har leveret i bedre overensstemmelse. De reviderede spørgsmål har desuden givet et mere nuanceret og mere positivt billede af leverandørernes overholdelse af tilbagemeldingspligten, når der sker ændringer i borgernes behov for støtte. Endelig har færre leverandører modtaget bemærkninger og/eller anbefalinger i forhold til tilsynet for 2017.

Tilsynet konstaterer dog også, at der fortsat er problemstillinger og udviklingspunkter. For både borgere med personlig pleje og praktisk hjælp har leverandørerne fortsat udfordringer i forhold til kvaliteten af dokumentationen i borgerens journal. Især de private leverandører er udfordret i forhold til overholdelsen af dokumentationskrav for praktisk hjælp til rengøring, og Døgnglejen skal fortsat arbejde på, at det så vidt muligt er de samme medarbejdere, der kommer i borgerens hjem.

Alle leverandører er individuelt orienteret om deres resultater via leverandørrapporter, der er udarbejdet specifikt til hver leverandør.

Syv leverandører (Bedste Pleje og Hjemmeservice, Døgnglejen, Estrids Pleje og Hjemmeservice, GM-Rengøring, Pryts Service, SIKÅ Rengøring og Trasbo) er blevet bedt om at fremsende en plan for, hvordan leverandøren vil arbejde på at forbedre specifikke forhold, der fremgår af tilsynsrapporterne. Dette er én leverandør mere end i 2017. Leverandørerne er udvalgt på baggrund af omfanget og karakteren af de problemstillinger, tilsynet observerede.

Administrationen har modtaget planer fra de syv leverandører. Leverandørerne har i planerne, hver især fremlagt forskellige måder at håndtere de påpegede problemstillinger på. Eksempelvis har Estrids Pleje planlagt repetition, undervisning og opfølgning i forhold til rehabilitering, dokumentation og overholdelse af tilbagemeldingspligten. Trasbo efterspørger konkrete

eksempler på dokumentation, der skal forbedres som konkret læringsværktøj og har indgået aftale med myndighed om, hvordan der skal dokumenteres i Cura. Pryts Service efterspørger ligeledes konkrete eksempler på, hvad der skal forbedres i forhold til dokumentation og tilbagemeldingspligt samt yderligere oplæring i Cura. GM-Rengøring samt Bedste Pleje og Hjemmeservice vil ændre arbejdsgangen omkring dokumentation og SIKA rengøring har revideret det dokument, de anvender til dokumentation.

I 2017 modtog Døgnplejen bemærkninger på et område og anbefalinger på tre områder. I 2018 modtog Døgnplejen bemærkninger på to områder og anbefalinger på to områder. Der er således sket en forbedring i det samlede resultat, herunder overholdelse af tilbagemeldingspligten og dokumentation for personlig pleje.

Dog er der for begge år givet anbefalinger omkring dokumentation for praktisk hjælp til rengøring og omkring, hvorvidt det er de samme medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. I disse to tilfælde har Døgnplejen fået et dårligere resultat i 2018 end i 2017.

Døgnplejen arbejder løbende med at forbedre dokumentationspraksis og strategi, bl.a. i forbindelse med Cura, der muliggør, at dokumentation kan foretages hos borgeren. Døgnplejen arbejder ligeledes løbende med lokale arbejdsgange, der skal forbedre dokumentationen.

Døgnplejens ledelse har arbejdet med en teamstruktur, som i højere grad skal medvirke til, at det så vidt muligt er de samme medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. Døgnplejen arbejder fortsat med at udvikle teamstrukturen, og fra januar 2019 vil der ske en fælles planlægning af servicelovs- og sundhedslovsydelser. Formålet med dette er, at den enkelte borgers ydelser i højere grad bliver set i en sammenhæng, ligesom muligheden for at danne et tværfagligt team skal medvirke til, at så få forskellige medarbejdere som muligt kommer i borgerens hjem.

Tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp 2018 og samtlige individuelle leverandørrapporter er vedlagt sagen som bilag.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager tilsynsrapporten til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet finder tilsynsrapporterne "tynde" idet der kun er foretaget interviews med ca. 5% af de berørte borgere. Vi sætter derfor et stort spørgsmålstegn ved om rapporterne er repræsentative. Samtidig er mange besvarelser endt i rubrikken "kan ikke vurderes" og disse svar må betragtes som værdiløse.

Resultatet af spørgeundersøgelsen viser, at blandt borgere der modtager personlig pleje og praktisk hjælp, det gælder både fra private firmaer og døgnplejen, er der for mange tilfælde hvor der kommer for mange forskellige hjælpere, og hvor den leverede tid ikke er i overensstemmelse med den visiterede tid.

Mange andre punkter kunne også kunne være bedre, men da datagrundlaget er meget lille er det derfor svært at udlede noget præcist.

Det kunne dog ønskes at døgnplejen havde klaret sig bedre.

## Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Tilsynsrapporten tages til efterretning.

## Beslutning

Tilsynsrapporten blev taget til efterretning.

Velfærdsudvalget forelægges tilsynspolitikken i januar 2019 mhp. evt. revision.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp 2018](#)
- [Leverandørrapport Mad til hver Dag 2018](#)
- [Leverandørrapport Det Danske Madhus 2018](#)
- [Leverandørrapport Berendsen 2018](#)
- [Leverandørrapport Intervare 2018](#)
- [Leverandørrapport Egebjerg Købmandsgård 2018](#)



- [Leverandørrapport Trasbo 2018](#)
- [Leverandørrapport SIKÅ 2018](#)
- [Leverandørrapport Pryts 2018](#)
- [Leverandørrapport GM Rengøring 2018](#)
- [Leverandørrapport Værdig Pleje 2018](#)
- [Leverandørrapport Hånd i Hånd 2018](#)
- [Leverandørrapport Estrids Pleje- og hjemmeservice 2018](#)
- [Leverandørrapport Bedste Pleje 2018](#)
- [Leverandørrapport Døgnplejen 2018](#)

## 103 \_ Opfølgning på utilsigtet hændelse

### Lovgrundlag

Sundhedsloven.

### Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om resultatet af en undersøgelse, som blev iværksat i forbindelse med en utilsigtet hændelse, der fandt sted den 8. juni 2018 på omsorgscenteret Nordhøj i Skibby.

Udover Velfærdsudvalget, orienteres Social- og Sundhedsudvalget om sagen på udvalgsmødet den 3. december 2018.

#### Den utilsigtede hændelse

Den utilsigtede hændelse på omsorgscenteret bestod i, at en beboer med demenssygdom indtog kasserede medicinrester, der var opbevaret i et depotrum. I depotrummet var medicinen placeret på øverste hylde, hvor det var opbevaret i en ulåst boks.

Umiddelbart efter hændelsen blev beboeren indlagt på Hillerød hospital til behandling men kunne heldigvis udskrives den følgende dag, uden mén af hændelsen.

I første omgang blev der på Nordhøj udarbejdet en analyse af den konkrete hændelse, som afstedkom skærpet opmærksomhed på arbejdsgange, der skal sikre, at kun personalet har adgang til det pågældende depotrum.

Undersøgelse af medicin håndtering i omsorgscentre og botilbud

På baggrund af hændelsen iværksatte administrationen derefter en generel undersøgelse af, hvordan omsorgscentre, daghjem og dag- og botilbuddene håndterer og opbevarer medicin, herunder medicinrester og genstande som – i de forkerte hænder eller under uheldige omstændigheder – kan udgøre en risikofaktor. Foruden medicin kan det f.eks. dreje sig om rengøringsmidler og skarpe knive.

Undersøgelsen har fundet sted i perioden den 5. juli – 8. oktober 2018 og har været ledet af kommunens risikomanager på patientsikkerhedsområdet, som har foretaget en kortlægning af rutiner og arbejdsgange på fem omsorgscentre og otte bo- og dagtilbud. Herunder er der foretaget interview med ledelse og medarbejdere og en fysisk gennemgang på de enkelte centre og botilbud for at kortlægge, hvordan medicin og rengøringsmidler opbevares.

Et lignende besøg med henblik på kortlægning af arbejdsgange og medicinopbevaring er planlagt på Rehabiliteringsafdelingen.

#### Undersøgelsens resultat

Konklusionen på undersøgelsen er, at omsorgscentre og bo- og dagtilbud i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering efterlever, at medicinrester opbevares i bokse i aflåst skab og således ikke er tilgængeligt for beboerne eller andre uvedkommende.

Ligeledes er rengøringsmidler placeret i aflåste skabe ud over de tilfælde, hvor de anvendes af – eller sammen med beboere – som en del af en pædagogisk indsats og hvor rengøringsmidlerne samtidig er vurderet ikke at udgøre en risiko. I tilfælde, hvor skarpe knive vurderes at udgøre en risiko, opbevares knive i aflåste skabe.

Undersøgelsen viser, at der generelt er et godt fokus på sikker opbevaring af medicin og andre potentielt farlige genstande, men at der også er områder, hvor sikkerheden kan styrkes.

#### Videre plan

For at højne patientsikkerheden – og den generelle sikkerhed for både borgere og personale – kan området således med fordel iværksætte mere pro-aktive indsatser, som f.eks. systematiske risikovurderinger både ved indflytning og i form af løbende risikovurderinger.

Systematiske risikovurderinger af borgere benyttes allerede på Klintegården og Skibbyhøj og i nogen grad i socialpsykiatrien og kan med fordel udbredes til de øvrige områder.

Derudover peger kortlægningen på andre tiltag i forhold til arbejdsgange for medicinbehandling og -opbevaring, som vil kunne forbedre patientsikkerheden. Det drejer sig f.eks. om sikker identifikation af borgere, der ikke selv kan identificere sig ved medicinudlevering og arbejdsforhold i forbindelse med dispensering af medicin.

Ledergruppen fra Voksenstøtte og Rehabilitering vil blive præsenteret for undersøgelsens resultater og derefter blandt andet drøfte metoder til risikovurdering og sikker identifikation af borgere ved medicinudlevering samt tage stilling til, hvilke tiltag der eventuelt skal iværksættes.

Administrationen følger op med en status til Velfærdsudvalget efter et år.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Rapporten tages til efterretning.

Ældrerådet tager undersøgelsens konklusion til efterretning, og bifalder den stedfundne kortlægning af arbejdsgange, medicinopbevaring og pro-aktive risikovurdering på Kommunens øvrige institutioner med tilsvarende risici. Ældrerådet ønsker at blive delagtiggjort i den status, der er planlagt foretaget efter 1 år.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

## 104 - Brugertilfredshedsundersøgelse i Enhed for Forebyggelse og Træning

### Lovgrundlag

Lov om Social Service §§ 83 og 86, stk. 1 samt Sundhedslovens §§ 138 og 140.

### Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget blev i juni 2018 introduceret til opgaverne i Forebyggelse og Træning (sag nr. 51). Med denne sag orienteres udvalget om en brugertilfredshedsundersøgelse som Forebyggelse og Træning har gennemført blandt borgere, der har deltaget i et genoptræningsforløb i 2018.

### Baggrund

I henhold til § 140 i sundhedsloven og § 86 i serviceloven skal kommunerne tilbyde genoptræning til personer, der udskrives fra sygehus og til personer til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. På den baggrund og som led i at udvikle kvaliteten af forløbene på træningsområdet har Forebyggelse og Træning gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse blandt borgere, der deltog i et genoptræningsforløb i 2018.

Brugertilfredshedsundersøgelsen tager afsæt i et spørgeskema bygget op omkring tre temaer: 1) tilfredshed med information og ventetid, 2) tilfredshed med tilbud om genoptræning og 3) tilfredshed med fysiske rammer og kørselsforhold.

73 borgere har fået tilbud om at deltage i undersøgelsen. 57 borgere har besvaret spørgeskemaet, svarende til en svarprocent på 78. Heraf har 43 borgere udfyldt hele spørgeskemaet (58 pct.) og 14 borgere har delvist udfyldt spørgeskemaet (19 pct.).

### Stor tilfredshed med genoptræningsforløbene

Generelt tegner undersøgelsen et meget positivt billede af brugernes oplevelse af genoptræningsforløbene. Hovedparten af deltagerne oplyser, at de er enten meget tilfredse eller tilfredse med genoptræningsforløbet på tværs af undersøgelsens tre temaer. Det er meget få af deltagerne, der oplyser, at de er enten utilfredse eller meget utilfredse med

genoptræningsforløbet. Her ligger andelen på 0-4 pct. på tværs af de tre temaer.

Undersøgelsen viser bl.a.:

- at 63 pct. er meget tilfredse og 26 pct. er tilfredse med informationen om genoptræning ved udskrivning fra sygehus.
- at 76 pct. er meget tilfredse og 20 pct. er tilfredse med dialogen med terapeuten om genoptræningens målsætning.
- at 62 pct. er meget tilfredse og 30 pct. er tilfredse med træningslokalerne.

Flere af deltagerne har givet bemærkninger til deres oplevelse af genoptræningsforløbet i spørgeskemaet. Overordnet peger deltagernes bemærkninger i retning af:

- tilfredshed med genoptræningsforløbet
- tilfredshed med personalets faglighed og indsats
- ønske om mere træning
- ønske om bedre kørselsforhold

Undersøgelsens øvrige resultater samt datagrundlag og metode er beskrevet i bilag 1:

Brugertilfredshedsundersøgelse – Enheden for Forebyggelse og Træning, Frederikssund Kommune 2018.

Fremadrettet fokus

Forebyggelse og Træning vil arbejde for at fastholde den høje tilfredshed med træningsforløbene som borgerne har givet udtryk for i brugertilfredshedsundersøgelsen.

Forebyggelse og Træning har netop forhandlet kørselskontrakten for 2019. I den forbindelse er der på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelsen og personalets generelle oplevelser med kørslen udtrykt utilfredshed med kørselsforholdene, herunder at flere borgere oplever at komme for sent til planlagt træning og at chaufførerne kører for stærkt for at nå tidsplanen. I den nye kontrakt, der gælder pr. 1. januar 2019, har man derfor tilpasset tidsestimaterne for kørslen.

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

Ældrerådets høringssvar:

Administrationen har foretaget en brugertilfredsundersøgelse af genoptræningsforløb i 2018.

Overskriften lyder "Stor tilfredshed med genoptræningsforløbene".

Ældrerådet tager undersøgelsen til efterretning med bemærkning om, at det er glædeligt, at brugertilfredsheden i undersøgelsen er på et så højt niveau. Vi er også tilfredse med, at det punkt, som gav anledning til størst utilfredshed - kørslen - har været et fokusområde, og at vi ser frem til forbedrede forhold med den nye kørselsaftaleaftale.

Ældrerådet stiller dog spørgsmål til om man i analysen , kan udlede noget konkret om, hvordan det står til på genoptræningsområde.

Det fremgår at 73 borgere har fået tilbud om at deltage i undersøgelsen. Det fremgår ikke, hvordan denne gruppe er udvalgt, eller hvor stor en procentdel det er af samtlige borgere, som har været i et genoptræningsforløb.

Af de 73 borgere, har kun 57 borgere besvaret skemaet. Heraf har 43 borgere besvaret hele skemaet, hvilket svarer til en svarprocent på 58.

Af de 43 borgere, er 27 borger meget tilfredse med informationen om genoptræningen, 33 borgere er meget tilfredse med dialogen med terapeuten og 27 borgere er meget tilfredse med træningslokalerne.

Ældrerådet mener ikke, at man med denne undersøgelse kan udlede noget generelt, idet kun 73 borgere har fået tilbud om at medvirke i undersøgelsen, og kun lidt over halvdelen har besvaret hele skemaet og kun en del af disse er meget tilfredse.

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere kommentar til sagen.

## Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen om brugertilfredshedsundersøgelsen i Forebyggelse og Træning tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker en status på arbejdet med at motivere borgerne til at fortsætte selvtræningen efter endt genoptræningsforløb.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Brugertilfredshedsundersøgelse træning samlet rapport 19.11.2019
- Deltagernes kommentarer brugertilfredshedsundersøgelse Enhed for Træning og Forebyggelse 2018

105 - Busser på omsorgscentrene og daghjemmene

## Lovgrundlag

Lov om social service.

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om busserne tilknyttet omsorgscentrene og daghjemmene på Østergården.

Sagen er foranlediget af, at Velfærdsudvalget har efterspurgt generel information om brugen af busserne på baggrund af administrationens svar på spørgsmål fra byrådsmedlem Jens Jørgensen vedrørende Nordhøjs bus fremsendt til Velfærdsudvalget den 6. september 2018.

Omsorgscentrene og daghjemmene har tilsammen i alt fem busser. Busserne er af en størrelse, hvor der er plads til ni personer inklusiv den medarbejder, der er chauffør. Busserne er flexopbygget, hvilket betyder at busserne kan medtage kørestolsbrugere. Der er automatisk selepænding i gulvet, således at én person kan varetage fastspændingen. Busserne er desuden forsynet med udvendig lift, dermed kan pladsen indvendigt udnyttes optimalt.

Fire af busserne er nyere (to til fire år gamle) og forventes at have en levetid på syv til ti år. Afhængigt af udstyr og opbygning koster en ny bus ca. 460.000 - 490.000 kr. uden afgift.

Busserne kører mellem 4.500-10.000 km. årligt. De er placeret på Pedershave, Tolleruphøj/Solgården, De Tre Ege/Nordhøj og ved daghjemmene på Østergården og er - bortset fra bussen på Solgården, som er en ældre bus - finansieret af midler fra værdighedspuljen og den tidligere ældremilliard.

Driftsudgiften på en bus (brændstof, ejeravgift, vedligehold, dæk m.m.) ligger på ca. 36.000 årligt. Disse udgifter finansieres af de to puljer, hvilket betyder, at centrene ikke har driftsudgifter forbundet med busserne.

Der er søgt afgiftsfrihed på busserne, hvilket betyder at de kun må benyttes til kørsel af beboerne på omsorgscentrene og daghjemmene. Andre - f.eks. frivillige eller pårørende - må dog gerne køre med, så længe der også er beboere med som passagerer.

I 2020 overgår værdighedsmidlerne til kommunernes bloktilskud. I budget 2019 er det besluttet, at værdighedsmidlerne i 2020 skal reduceres med 4,0 mio. kr. ud af 9,3 mio. kr. Velfærdsudvalget vil i forbindelse med processen for budget 2020 blive forelagt forslag til, hvordan reduktionen af værdighedsmidlerne kan udmøntes.

Nordhøj har også midlertidigt en bus, som er modtaget som en gave fra Olga Roeds Mindefond. Men da Nordhøj ikke har midler til driften af bussen, herunder udgifter til vedligehold og reparationer, er bussen under afhændelse. Fonden er således i gang med at sælge bussen, men indtil den bliver solgt, benyttes den fortsat lidt. Nordhøjs bus er ikke tidssvarende, blandt andet har den ikke udvendig lift, hvilket begrænser pladsen til kørestolsbrugere.

På Nordhøj og på De Tre Ege er beboerne indtil for nylig blevet opkrævet betaling for kørsel i busserne. Da der ikke er hjemmel til dette i lovgivningen, er denne praksis ophørt.

Hvad bruges busserne til?

Omsorgscentrene benytter busserne til både individuelle, sociale, praktiske og oplevelsesmæssige formål og låner busser af hinanden ved behov.

Beboerne i omsorgscentrene ønsker ofte at bruge deres klip fra klippekort-ordningen til ture ud af huset, hvor busserne benyttes som transportmiddel. Det kan være kørsel til svømmeture i fjorden eller til gåtur ved skov og strand eller besøg hos pårørende. Det kan også være besøg til steder som har særlig betydning for en beboer, for eksempel besøg i tidligere hjemby eller på den fædrene gård.

Busserne benyttes generelt til oplevelsesture, som understøtter det sociale fællesskab og samvær mellem beboerne.

Turene foregår ofte med deltagelse af frivillige og kan for eksempel være havneture, solnedgangsture, ture til Korsbæk på Bakken, Brøndby Hall of Fame, Andelslandsbyen Nyvang, Zoo, Eremitagen eller ture til Vinge og Tørslev Hage, hvor man følger byggeriet af by og bro.

Busturene kan også gå til julemarkeder, museums- eller biografbesøg eller en is-tur. Busserne benyttes desuden ved deltagelse i begivenheder som for eksempel kronprinsens fødselsdag på Amalienborg eller Frederikssund Festivalen.



I forbindelse med Projekt "Hvad gør din dag god", et projekt støttet af Sundheds- og Ældreministeriet for de svageste ældre, som ikke kan deltage i aktiviteter med flere deltagere, benyttes busserne til kørsel til sanseoplevelser og træning i naturen.

Busserne benyttes også i forbindelse med sommerhusture.

Når det gælder aktiviteter og udvikling af socialt netværk på tværs af omsorgscentrene, for eksempel markedsdage, "dameklub", smykkesalg eller optræden (Keld & Hilde, Edith Piaf-forestilling) benyttes busserne desuden til at transportere beboerne mellem centrene.

Centrene oplever stor interesse fra beboernes side for at komme med på tur i busserne. Muligheden for at benytte busserne betyder meget for livskvaliteten og giver oplevelser både for den enkelte og for fællesskabet.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet ønsker svar på, om de ulovligt opkrævede buspenge for Borgere på Nordhøj og De Tre Ege er betalt tilbage til borgerne.

Handicaprådet ønsker en klar økonomisk oversigt over, hvorledes busserne kan drives i fremtiden.

Ældrerådets høringssvar:

Som svar på en henvendelse fra et byrådsmedlem, giver Administrationen i denne sag, en orientering om busserne tilknyttet omsorgscentrene og daghjemmene på Østergården.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Det er imidlertid bemærket at beboerne på Nordhøj og De Tre Ege indtil for nylig er opkrævet en ulovlig betaling.

Ældrerådet anbefaler, at uretmæssige og ulovlige opkrævede beløb tilbagebetales.

Ældrerådet finder, at busserne har en stor betydning for, at beboerne får nogle oplevelser og et socialt liv. Udvalget bør nøje overveje om disse skal indgå i de fremtidige besparelser.

Endvidere peger Ældrerådet på, at busser på alle centre, ville give en større og mere fleksibel mulighed for beboerne for at komme på ture.

## Økonomi

Økonomi har ikke videre bemærkninger, da denne sag ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning. Administrationen er ved at undersøge muligheden for tilbagebetaling til beboerne på Nordhøj, der er opkrævet 3.071 kr. i brugerbetaling i 2018.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

106 - Status på kompetenceudvikling 2018

## Lovgrundlag

Lov om social service.

Sundhedsloven.

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om den kompetenceudvikling, der er gennemført i 2018 for midler fra Værdighedspuljen. I sagen beskrives også, hvilke kurser og uddannelser der er gennemført for området centrale uddannelsespulje.

Midlerne fra Værdighedspuljen skal understøtte udbredelsen og implementeringen af værdig ældrepleje i kommunerne inden for fem fastsatte områder:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng
- Mad og ernæring
- En værdig død

## Nyt fagsystem og dokumentationsmetode

I 2018 har midlerne fra Værdighedspuljen hovedsageligt været anvendt til undervisning og implementering af nyt fagsystem og ny dokumentationsmetode. Alle medarbejdere i Døgnplejen, Visitationen, omsorgscentrene, daghjemmene, rehabiliteringsafdelingen og træningsområdet har således været på kursus i det nye fagsystem, Cura Omsorg, og i Fælles Sprog III.

Fælles Sprog III er en fælleskommunal standard for de begreber og den metode medarbejderne anvender, når de skal beskrive og dokumentere en borgers situation og kommunens indsats på det kommunale ældre- og sundhedsområde, det vil sige borgere, der modtager hjemmepleje og træning efter serviceloven og sygepleje efter sundhedsloven.

FSIII er en del af "Fælleskommunal digitaliseringsstrategi 2016-2020", og kommunerne har ved økonomiforhandlingerne 2013 forpligtet sig på at implementere metoden. Formålet med Fælles Sprog III er at understøtte bedre sammenhæng, kvalitet og effektivitet i den social- og sundhedsfaglige indsats for den enkelte borger, ligesom metoden understøtter en mere ensartet dokumentation og giver et bedre overblik over borgerens data og målet for indsatsen. Man kan læse en mere detaljeret beskrivelse af Fælles Sprog III i det notat, som blev udleveret på udvalgets møde den 6. november 2018, og som er vedlagt under meddelelser i referatet fra mødet.

## Undervisning i Marte Meo-metoden

Der har været gennemført tre grundkurser i Marte Meo-metoden for i alt 40 medarbejdere.

På kurset præsenteres deltagerne for en pædagogisk metode, der bruges i plejen af mennesker med demenssygdom. Kurserne er meget efterspurgt af medarbejderne, som får redskaber og metoder til at forstå og samarbejde med beboerne.

Derudover afslutter fire medarbejdere (en demenskonsulent, en centersygeplejerske og to områdeledere) i 2018 en toårig uddannelse som Marte Meo-terapeuter.

## Øvrig kompetenceudvikling

Udover kompetenceudviklingen gennemført for midler fra Værdighedspuljen har der i 2018 været gennemført følgende kurser og uddannelsesforløb for medarbejderne i Døgnplejen, Visitationen, plejeboligerne, daghjemmene, rehabiliteringsafdelingen og træningsområdet:

I Døgnglejen er der i 2018 iværksat et implementerings- og læringsforløb, hvor medarbejderne med afsæt i borger-cases arbejder med at udvikle det tværgående samarbejde inden for temaerne "Forebyggelse af indlæggelser" og "Hjemtagning af borgere". Forløbet er beskrevet i udvalgssager, som er blevet forelagt Velfærdsudvalget på møderne den 6. februar og 14. august 2018.

30 medarbejdere fra plejeboligerne og Rehabiliteringsafdelingen har været på kursus i lovgivning og dilemmaer vedrørende selvbestemmelse og magtanvendelse i omsorgsarbejdet med borgere med demenssygdom eller anden form for psykisk funktionsnedsættelse.

24 sygeplejersker fra Døgnglejen har været på kursus i intravenøs medicingivning, og tre sygeplejersker gennemgået klinisk vejlederuddannelse med det formål at kunne varetage opgaven som kliniske vejledere for sygeplejestuderende.

Derudover har otte distrikts- og områdeledere gennemført moduler i Diplomuddannelsen i ledelse. Fire visitatorer har været på visitator-uddannelse, og en demenskonsulent har gennemført to moduler i demenskoordinator-uddannelsen.

#### Udgifter til kompetenceudvikling 2018

I 2018 har der været følgende udgifter til kompetenceudvikling i form af udgifter til undervisere/kursusafgift og vikardækning:

Undervisningsudgifter - eksterne kurser og uddannelser	Udgifter til vikardækning	
Værdighedspuljen	485.128 kr.	800.000 kr.
Centrale uddannelsespulje	356.519 kr.	758.000 kr.
I alt	841.647 kr.	1.558.000 kr.

Udgifterne til undervisning beskriver udelukkende udgifterne til ekstern undervisning og skal derfor ses i sammenhæng med, at en del af den gennemførte kompetenceudvikling har været varetaget af interne undervisere.

Der har været allokeret 800.000 kr. fra værdighedspuljen og 758.000 kr. fra den centrale uddannelsespulje til vikardækning i forbindelse med implementering af Cura og Fællessprog III, herunder vikardækning ved uddannelse af slutbrugerne.

Derudover har de enkelte centre og lokale enheder i forskellig udstrækning haft udgifter til vikardækning i forbindelse med Marte Meo-uddannelse, til interne kurser samt til kurser og uddannelser under den centrale uddannelsespulje. Udgiften hertil er ikke opgjort, da der i opgørelsen over vikarforbrug i de enkelte enheder ikke sondres mellem, hvorvidt vikardækningen skyldes f.eks. sygdom eller uddannelse.

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

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning, med håbet om, at der fortsat fremadrettet et økonomi til at fastholde uddannelsen af personalet.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet takker for informationen over den kompetenceudvikling der er gennemført for Værdighedspuljen. Ældrerådet kunne dog godt have tænkt sig, at oversigten også havde indeholdt en oversigt over hvilke organisationsområder uddannelsesindsatsen dækker. (Her tænkes på en fordeling på Omsorgscentre, Hjemmeplejen og Administrationen samt personalegrupper).

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

## Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet en status for de emner, der fremgår af budgetforliget og samtidig fremkommet med forslag til videre behandling af emnerne i aftalen.

Til det formål er udarbejdet vedlagte bilag med en samlet oversigt over implementeringen af ændringer i drifts- og anlægsbudgettet.

Det fremgår af oversigten, hvilke emner i budgettet der er implementeret, samt hvilke emner, der vil blive rejst sager på fagudvalgene.

Der er endvidere vedlagt en status på opfølgning på aftaleteksten.

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

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager budgetaftalen til efterretning.

## Økonomi

Center for Økonomi bemærker, at der i 2019 vil ske en konkret opfølgning på økonomien forbundet med de politiske forslag, hvilket blandt andet vil ske via de 3 årlige budgetopfølgninger. Der rejses sager i fagudvalg såfremt der opstår afvigelser ift. budgetaftalens rammesætning.

## Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Vedlagte status på budgetaftale 2019-2022 tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Status på budgetaftale 2019-2022](#)
- [Budgetaftale 2019 - Opfølgning på aftaletekst](#)

## 108 - Meddelelser

### Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Økonomiudvalget har på deres møde den 24. oktober 2018 anmodet om, at der planlægges fællesmøder med de relevante fagudvalg vedr. de områder, der har budgetudfordringer. Formålet er bl.a. at drøfte de styringsmæssige "håndtag", der er indenfor områderne.
- Invitation til dialogmøde vedr. det borgernære sundhedsvæsen med præsentation af data fra Sundhedsprofilen er vedlagt.
- Invitation til KL's Sundhedskonference 2019 er vedlagt til orientering.
- Tilbage melding fra dialogmøde om sundhedsaftalen.

Meddelelser:

- Notat vedrørende de økonomiske udfordringer på ældreområdet
- Kammeradvokatens udtalelse om brugerbetaling på sundhedsydelse (Mail modtaget fra Lissi Gyldendahl sammen med Kammeradvokatens notat om egenbetaling ved ophold på de kommunale akutpladser. Vedlagt som bilag).

### Beslutning

Formanden orienterede om muligheden for lokale Mad til Hver Dags arrangementer. Hvert bestyrelsesmedlem har mulighed for at arrangere et lokalt arrangement en gang årligt.

Formanden ønsker et forslag til en hjemsendelsespolitik udarbejdet, det resterende udvalg ønsker at afvente endelig lovvedtagelse.

Fraværende:

Charlotte Drue (V)

- [Indbydelse til dialogmøde](#)
- [Program - Sundhedskonference 2019.pdf](#)
- [Redegørelse for økonomi på ældreområdet](#)
- [Mail fra Lissi Gyldendahl angående Kammeradvokatens udtalelse om brugerbetaling på sundhedsydelser](#)
- [Kammeradvokat notat om brugerbetaling på sundhed](#)

- Sagsliste Velfærdsudvalget 4. december 2018