

Velfærdsudvalget 2018-2021s møde den 14. januar 2020

Mødelokale F 6 kl. 08.00

Referat

1 . Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

2 . Ændring af udvalgets forretningsorden

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget skal med denne sag tage stilling til en ændring af udvalgets forretningsorden. Udvalgets nuværende forretningsorden er vedlagt som bilag.

Ved starten af indeværende byrådsperiode vedtog Velfærdsudvalget en forretningsorden for udvalgets arbejde. Forretningsordenen beskriver bl.a. reglerne for, hvordan udvalgets møder afvikles, regler om forberedelse, indkaldelse og afholdelse af udvalgets møder samt hvordan afstemning foretages. Desuden beskriver forretningsordenen også reglerne om habilitet og tavshedspligt m.v.

Med denne sag lægges der op til en præcisering af udvalgets nuværende forretningsorden. Præciseringen vedrører tidspunktet for udsendelse af dagsordner til udvalgets møder og er i overensstemmelse med den ændring af Byrådets forretningsorden, som Byrådet netop har vedtaget.

Ændringen indebærer, at § 5, stk. 2 ændres til: Formanden foranlediger, at der seneste 96 timer (4 hele hverdage) inden ordinære møder sendes en dagsorden til udvalgets medlemmer. Lørdag medregnes som en hverdag og selve dagen for mødet medregnes også i de 96 timer. Forslag til ændret forretningsorden er vedlagt som bilag.

Ændringer i eller tillæg til forretningsordenen kræver vedtagelse i to på hinanden følgende ordinære møder.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager forslaget til ændring til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet har ingen kommentarer – tages til efterretning.

Økonomi

Center for Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Afdelingslederen for Politik og Jura indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Godkende forslag til ændret forretningsorden.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Forretningsorden_Velfærdsudvalget](#)
- [Forretningsorden - Velfærdsudvalget 2020](#)

3 - Investeringsplan 2021-2030

Sagsfremstilling

Med vedtagelsen af budget 2020-2023 blev det besluttet at starte arbejdet med en fremadrettet investeringsplan for Frederikssund Kommune omfattende perioden 2021-2030.

Investeringsstrategien skal understøtte Byrådets ønske om, at Frederikssund Kommune skal markere sig som en stærk, bæredygtig og udviklingsorienteret kommune i Øresundsregionen. Denne strategiske retning bygger videre på visionen "Gode forbindelser" fra planstrategien 2015 og danner sammen med FN's verdensmål udgangspunkt for planstrategi 2019, som Byrådet vedtog den 27. november 2019.

Konkrete drøftelser i fagudvalg - januar og februar 2020

På møderne i januar og februar skal fagudvalgene - inklusiv Økonomiudvalget - drøfte ideer og indspil til Investeringsplan 2021-2030. Drøftelserne skal ske inden for følgende rammer:

- Ideer og indspil skal udgøres af mere strategiske overvejelser:

På møde den 11. december 2019 besluttede Økonomiudvalget, at det videre arbejde med investeringsstrategien i fagudvalgene skal tage udgangspunkt i nogle mere overordnede strategiske overvejelser omkring det fremtidige behov for investeringer. Formålet hermed er at sikre en reel stillingtagen til, hvilken overordnet retning Byrådet ønsker, kommunen skal bevæge sig i. Og ikke en en-til-en stillingtagen til en række løsrevne enkeltprojekter, der ikke nødvendigvis udgør en samlet strategi.

- Med henblik på at understøtte arbejdet i fagudvalgene har Økonomiudvalget endvidere på deres møde den 11. december 2019 vedtaget en række kriterier for fagudvalgenes drøftelser:

Kapacitet

Investeringer, der medfører bedre udnyttelse af eksisterende kapacitet samt investeringer, der skaber øget omkostningseffektivitet i det hele taget. Endvidere investeringer, der udbygger kapacitet for at fastholde eksisterende serviceniveau.

Myndighedskrav

Investeringer, der sikrer, at kommunen også på sigt lever op til gældende myndighedskrav.

Klima, miljø og den grønne omstilling

Investeringer med positiv effekt på klima, miljø og den grønne omstilling.

Tidligere besluttede overordnede planer og strategier

Investeringer skal ses i sammenhæng med tidligere politisk besluttede planer og strategier. Investeringerne skal understøtte en udvikling, som altid må ses ud fra et helhedsperspektiv, der tilgodeser behovet for vækst, byliv, fritidsliv, fællesskaber og bevarelse af eksisterende by- og naturmæssige kvaliteter. Investeringerne skal sikre grundlaget for, at tidligere politisk besluttede planer og strategier kan gennemføres.

Byliv og attraktive boligområder

Investeringer, der sikrer en bæredygtig byudvikling og kvalitet i alle byområder, herunder en styrkelse af hvert steds særlige identitet. Investeringer i nye såvel som eksisterende byområder med henblik på at styrke kultur- og byliv og attraktionskraft for både borgere, tilflyttere, besøgende og virksomheder.

- Der skal indgå overvejelser om, hvorvidt ideer og indspil vedrører kan- eller skal-opgaver.
- Hensyntagen til det afsatte beløb i perioden 2021-2023 på 200 mio. kr. og dermed kommunens likviditet.

Videre proces

Økonomiudvalg og temadrøftelse i Byråd - marts 2020

Med udgangspunkt i fagudvalgenes drøftelser i januar og februar vil Økonomiudvalget den 11. marts 2020 blive præsenteret for et overblik over udvalgenes strategiske overvejelser. Efterfølgende vil overblikket blive forelagt og drøftet på et temamøde i Byrådet den 25. marts 2020 forud for ordinært byrådsmøde.

Herefter vil der kunne være yderligere drøftelser i Økonomiudvalg og Byråd således, at der sikres et tværgående fokus. Målet er, at de første prioriteringer til investeringsplanen frem mod 2030 er afklaret i 1. halvår 2020.

Tekst i budgetaftale 2020-2023

Af budgetaftalen om budget 2020-2023 kan bl.a. læses følgende omkring Investeringsplan 2021-2030:

"Planstrategiens vision og mål om byernes udvikling og fremtid er grundlaget for investeringsplanen, ligesom Byrådets politikker vil være rammen for investeringsplanen.

Investeringsplanen kommer bl.a. til at arbejde ud fra:

- Handleplanen for klimastrategien
- Kapacitetsanalysen for dagtilbudsområdet
- Flytning af Klub Mix til andre lokaler
- Handleplanen for botilbud på handicap- og psykiatriområdet
- Kapacitetsanalysen på plejeboligområdet
- Fortsat bygningsoptimering og vedligeholdelse
- Udvikling og vedligeholdelse af idrætsfaciliteter
- Cykelstier

Beløbet til investeringsplanen er på op til 200 mio. kr. i budgetperioden 2021-2023.

I foråret 2020 inviteres Byrådet til en første drøftelse af investeringsplanen med forslag til temaer i strategien. Byrådet vil blive forelagt et forslag til en finansieringsmodel for personaleressourcer i forbindelse med anlægsressourcerne. Det giver Byrådet sikkerhed for at anlæggene gennemføres i den takt og prioriterede rækkefølge, som kommer til at fremgå af investeringsplanen.

Forud for Byrådets drøftelse har fagudvalgene drøftet ideer og indspil til planen på baggrund af de relevante politikker og plangrundlag i de enkelte udvalg. Fagudvalgene skal ligeledes forholde sig til anlægspuljer* inden for udvalgenes ressortområder. Økonomiudvalget fastlægger kriterier for fagudvalgenes drøftelser.

*Anlægspuljer, red.:

- Lokal udviklingspulje - Økonomiudvalget
- Pulje til klima og miljø - Økonomiudvalget
- Idræts- og spejderfacilitetspuljen - Fritids- og kulturudvalget
- Teknisk anlægspulje - Teknisk udvalg
- Pulje til stier og skilte i det åbne land - Plan- og miljøudvalget

Investeringsplanens temaer og første prioriteringer skal være afsluttet i forbindelse med vedtagelsen af budget 2021-2024 i efteråret 2020."

Hele aftaleteksten er vedlagt som bilag. Ligesom den besluttede investeringsoversigt 2020-2023 er vedlagt.

Afdelingsleder i Sundhed og HR, Charlotte Bidsted deltager under punktets behandling.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet har følgende indspil til investeringsplanen: Det fremgår af sagsfremstillingen, at Byrådets politikker er rammen om investeringsplanen. Handicaprådet er meget tilfredse med at konstatere, at det ene af de to indsatsområder fra Handicap-og Psykiatripolitikken nemlig Bolig/Handleplanen for botilbud på handicap- og psykiatriområdet er medtaget. I naturlig forlængelse heraf vil vi opfordre til, at det andet indsatsområde Beskæftigelse ligeledes medtages i investeringsplanen særligt efter Byrådets vedtagelse i december 2019 af Beskæftigelsesplanen, hvor IPS (Individuelt Planlagt job med Støtte) er medtaget som en del af initiativerne under indsatsen for "borgere på kanten af arbejdsmarkedet", fordi denne form for beskæftigelsesindsats har vist sig at have utrolig god effekt på netop denne målgruppe.

Høringssvar Ældrerådet:

Med vedtagelsen af budget 2020-2023 blev det besluttet at starte arbejdet med en fremadrettet investeringsplan for Frederikssund kommune for perioden 2021-2030. Ældrerådet er tilfreds med, at kommunen vil markere sig som en stærk, bæredygtig og udviklingsorienteret kommune. Ældrerådet har for nuværende ingen bemærkninger til sagen men vil følge arbejdet tæt.

Økonomi

Der er i budget 2021-2023 budgetlagt med 197,4 mio. kr. til udmøntning af investeringsplan. De strategiske drøftelser i fagudvalg skal af hensyn til kommunens likviditet være inden for disse rammer.

Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Drøfte ideer og indspil til Investeringsplan 2021-2030.

Beslutning

Ideer til investeringsplanen blev drøftet. Udvalget drøftede: Synergier i nybyggeri fremhævet (dagtilbud/plejeboliger), sammenlægning af funktioner i det hele taget, f.eks. i form af et sundhedshus, fokus på , fremtidens behov, teknologiske løsninger ift. fremtidens plejeboliger, strategi for udvikling af de rehabiliterende pladser og behovet for ældreboliger.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Aftaletekst budget 2020 - 2023
- Investeringsoversigt - 2020-2023

4 - Kvalitetsstandard for akutophold og sygepleje

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 138.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget behandlede på møde den 3. december 2019 (sag 97) kvalitetsstandarderne for 2020. Her udtrykte Velfærdsudvalget ønske om, at der blev tilføjet tre yderligere målgrupper i forhold til akutpladserne, jævnfør Ældrerådets hørings svar.

I Frederikssund Kommune leveres akut sygepleje jævnfør Sundhedsstyrelsen

”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen” i udgangspunktet i borgerens eget hjem af kommunens Døgnpleje. Akutpladsen er et alternativ for borgere, som i en begrænset periode har behov for akut sygepleje, der ikke kræver indlæggelse på hospital, men som ud fra en faglig vurdering vanskeligt kan leveres i eget hjem. Målgruppen for akut sygepleje, jævnfør Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, er derfor beskrevet i kommunens kvalitetsstandard for sygepleje.

Det er derfor nødvendigt at tilføje de ønskede målgrupper både i kvalitetsstandarden for akutophold og i kvalitetsstandarden for sygepleje.

I kvalitetsstandarden for akutophold er målgruppebeskrivelsen således revideret med følgende:

Du kan blive tilbudt akutophold, hvis du har behov for akut sygepleje, der kun vanskeligt kan leveres i dit eget hjem og er:

- Lægehenvist patient med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse.
- Lægehenvist patient, der efter udskrivning fra sygehus fortsat har komplekse pleje og/eller behandlingsbehov, der kræver de særlige sygeplejefaglige kompetencer, som er til stede i akutfunktionen.
- Patient, henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring med akutfunktionens personale, med henblik på hjælp til vurdering eller indsats.

I kvalitetsstandarden for sygepleje er målgruppebeskrivelsen udvidet med følgende:

Du kan blive tilbudt akut sygepleje, hvis du er:

- Lægehenvist patient med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse.
- Lægehenvist patient, der efter udskrivning fra sygehus fortsat har komplekse pleje og/eller behandlingsbehov, der kræver de særlige sygeplejefaglige kompetencer, som er til stede i akutfunktionen.
- Patient, henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring med akutfunktionens personale, med henblik på hjælp til vurdering eller indsats.

Baggrund for justering af kvalitetsstandarderne

I forbindelse med revision af kvalitetsstandarder for akutophold, ophold på korttidsplads og sygepleje for 2019 blev Velfærdsudvalget den 7. maj 2019 (sag 47) præsenteret for en gennemgang af den lovgivning, der ligger til grund for disse kvalitetsstandarder.

For blandt andet at tydeliggøre forskellen på akutpladser og akutfunktioner, herunder at der i Frederikssund Kommune ikke opkræves betaling for ophold på akutplads, klarlægges gennemgangen af lovgivningen atter nedenfor.

Opkrævning på akutpladser efter sundhedsloven

Med bekendtgørelsen om ændring af bekendtgørelse om hjemmesygepleje (stop for egenbetaling på kommunale akutpladser), der trådte i kraft den 28. februar 2019, præciseres, at der i de tilfælde, hvor sygeplejen leveres ved en kommunal akutfunktion, organiseret som en kommunal akutplads, jævnfør bekendtgørelsens § 1, stk. 2, nr. 3 og stk. 3 kan kommunerne ikke opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende.

Det betyder konkret, at i de tilfælde, hvor indsatsen til en borger leveres på en kommunal akutplads, kan kommunen ikke længere opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende, uanset borgerens tilstand. Dette gælder også selvom der eventuelt er mulighed for at tilbyde opholdet efter bestemmelser i anden lovgivning, eksempelvis serviceloven.

Det betyder også, at i situationer, hvor sygeplejen leveres af den almindelige hjemmesygepleje eller af en akutfunktion organiseret som et akutteam, og det sker under midlertidigt ophold, kan kommunen fortsat opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask og lignende. Dette forudsætter dog, at visitationen sker efter bestemmelser i anden lovgivning, herunder serviceloven, jævnfør bekendtgørelsens § 1, stk. 2, nr. 1 og nr. 2.

Det betyder desuden, at i situationer, hvor borgerens tilstand under det midlertidige ophold (altså ophold på en akutplads) skifter karakter og indsætter fra akutfunktionen, organiseret som en akutplads, fx bortfalder efter nogle dage og borgerens ophold herefter ydes efter anden lovgivning, vil der for denne del af opholdet kunne opkræves egenbetaling, for så vidt at der er hjemmel efter denne lov.

Akutfunktioner

Ifølge Sundhedsstyrelsens "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen" er varetagelsen af opgaverne i den kommunale akutfunktion organiseret forskelligt i kommunerne, oftest som akutteams og/eller akutpladser. Den primære forskel mellem de to organisationsformer er, at den sygeplejefaglige indsats i akutteams sker i patientens eget hjem eller plejebolig, eller som sygeplejefaglig backup på kommunens midlertidige døgndækkede pladser, mens den sygeplejefaglige indsats på akutpladser sker på en stationær plads på en kommunal institution. Hvordan kommunerne organiserer akutfunktionen, beror på en konkret vurdering i den enkelte kommune på baggrund af blandt andet befolkningsgrundlag, geografi, kommunestørrelse, afstand til sygehus, lægebetjening mv.

I Frederikssund Kommune er akutfunktionen i udgangspunktet organiseret i Døgnplejen som en udkørende enhed, og den akutte sygepleje leveres i borgerens hjem, jf. sag om status vedrørende udvikling af akutområdet på Velfærdsudvalgets møde den 5. marts 2019 (sag 22).

Akutpladsen er et alternativ for borgere, som i en begrænset periode har behov for akut sygepleje, der ikke kræver indlæggelse på hospital, men som ud fra en faglig vurdering vanskeligt kan leveres i eget hjem, hvilket fremgår af kvalitetsstandard. Der opkræves ikke egenbetaling for ophold, kost, linned og vask af personligt tøj ved ophold på akutplads.

Der er en tydelig skelnen mellem ophold på korttidsplads efter serviceloven og ophold på akutplads efter sundhedsloven, der har hver sin kvalitetsstandard. I kvalitetsstandard for akutophold fremgår det, at opholdstypen kan overgå til anden opholdstype efter serviceloven, når borgerens tilstand skifter karakter.

Selvom kvalitetsstandarderne klart skelner mellem ophold efter serviceloven og ophold efter sundhedsloven, kan der således fortsat være tilfælde, som beskrevet ovenfor, hvor et ophold skifter status, mens borgeren opholder sig på fx Rehabiliteringsafdelingen. Det kan for eksempel være et tilfælde, hvor en borger efter udskrivning fra hospital får ophold på en akutplads. Efter noget tid er der ikke længere behov for akut sygepleje, men borgeren har fortsat behov for rehabilitering, hvorfor opholdet overgår til en korttidsplads.

Øvrige justeringer i kvalitetsstandarderne

Ved mødet den 3. december 2019 udbad Velfærdsudvalget sig desuden en oversigt over opholdstyper med tilhørende betaling. Oversigten er vedlagt sagen som bilag. Samtidig bad udvalget om at få fremhævet, at daghjemsplasserne er henholdsvis somatiske pladser og demenspladser. Ændringerne i disse kvalitetsstandarder er forelagt Velfærdsudvalget i en selvstændig sag på dagens møde.

Afdelingsleder i Sundhed og HR, Charlotte Bidsted deltager under punktets behandling.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet har ingen kommentarer til sagen.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet er yderst tilfredse med at der nu er lagt op til at følge lovens intentioner om at yde gratis akutophold for alle målgrupperne jævnfør Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder. Vi mener også, at kvalitetsstandarderne nu er meget mere læsevenlige for borgerne.

Kommentarer til kvalitetsstandarden for Akutophold:

Formål med indsatsen:

I formålet beskrives kun den ene del af formålet, nemlig at forebygge indlæggelser - der mangler den anden vigtige del af formålet, der siger, at der følges op efter en sygehusindlæggelse.

Ældrerådet vil godt anbefale at der i "Formål med indsatsen" præciseres at formålet dels er:

- at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig proaktiv indsats
- dels at følge op på sygehusets pleje- og behandlingsindsats, hvis patienten efter udskrivelsen fortsat har komplekse pleje – og behandlingsbehov.

Indhold:

I dette afsnit skal det pointeres, at ydelsen fås efter en konkret vurdering, med en skriftlig afgørelse af hvilken lovgivning den gives efter.

Omfang og varighed:

Der mangler oplysning om, at når og hvis opholdet overgår til en anden type, skal borgeren have en skriftlig afgørelse.

Det er jo lige netop her, hvor forskellen på de to lovgivninger krydser, at det har store økonomiske konsekvenser for borgeren, derfor skal der foreligge en skriftlig afgørelse med henvisning til evt. klageinstans.

Ældrerådet mener, at denne skriftlige afgørelse er vigtig for at især ældre borgere kan forstå, at de kan blive opkrævet brugerbetaling.

Kommentarer til kvalitetsstandard for Sygepleje

Denne kvalitetsstandard mangler flere "overskrifter". Der er kun: Formål med indsatsen, Målgruppe og indhold! Ældrerådet går ud fra at den vedlagte forslag ikke er helt færdigt, så vi kommenterer det vedlagte forslag.

Til allersidst i under Indhold står der: Akut sygepleje leveres som udgangspunkt i dit eget hjem. Ældrerådet mangler den del af akutsygeplejen der foregår på Rehabilitionsafdelingen og på Plejehjemmene.

Kommentarer til Opholdstyper og betaling

Under Akutophold mangler oplysningen om at transporten er gratis.

Økonomi

Beslutningspunktet "Kvalitetsstandarder for akutophold og sygepleje" har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. "Kvalitetsstandard for akutophold" og "Kvalitetsstandard for sygepleje" godkendes med tilføjelse af de tre målgrupper som beskrevet ovenfor sammen med de samlede kvalitetsstandarder " Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2020" .

Beslutning

Anbefales, idet det skal fremgå under afsnittet om egenbetaling, at transport til og fra akutophold er gratis.

Poul Erik Skov Christensen (A) undlod at stemme.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Kvalitetsstandard for akutophold
- Kvalitetsstandard for sygepleje
- Opholdstyper og betaling

5 - Godkendelse af kvalitetsstandarder for 2020

Lovgrundlag

Lov om social service.

Sundhedsloven.

Lov om almene boliger mv.

Lov om trafikkselskaber.

Sagsfremstilling

I denne sag forelægges udvalget de reviderede kvalitetsstandarder for 2020 til behandling. Sagen behandles samtidigt i Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget. Kvalitetsstandarderne er vedlagt sagen som bilag.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 14. januar 2019 og Velfærdsudvalgets møde den 15. januar 2019 blev udvalgene forelagt en procesplan for revision af kvalitetsstandarder 2020.

Udvalgene besluttede, at formålet med revisionen af kvalitetsstandarderne i år er at gøre dem mere tilgængelige og forståelige for kommunens borgere.

Udvalgene besluttede samtidig, at revisionen af kvalitetsstandarderne i år skulle have følgende fokusområder:

1. Revision af sproget, som gør standarderne lettere at læse og forstå.
2. Revision af opsætning og det grafiske udtryk, som gør standarderne lettere at finde rundt i.
3. Udarbejdelse af en web-baseret løsning, der er tilgængelig på kommunens hjemmeside, som gør standarderne mere tilgængelige.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 3. juni 2019 (sag 65) og Velfærdsudvalgets møde den 4. juni 2019 (sag 55) blev udvalgene forelagt status på arbejdet med revision af kvalitetsstandarder 2020. Udvalgene vedtog i denne forbindelse administrationens forslag til layout for kvalitetsstandarder 2020.

Administrationen har efterfølgende gennemført en grundig revision af sproget og gennemskrevet samtlige kvalitetsstandarder med henblik på at gøre standarderne lettere at læse og forstå. Derudover, er der foretaget relevante indholdsmæssige og sproglige rettelser af kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne er samlet i ét katalog på tværs af pleje- og sundhedsområdet samt det specialiserede socialområde. Kvalitetsstandarderne er blevet inddelt efter overordnede temaer, eksempelvis "bolig" og "personlig støtte", med det formål at gøre kvalitetsstandarderne mere overskuelige og tilgængelige. Denne inddeling taler desuden ind i, at alder ikke er et kriterium for tildeling af støtte, men at støtte tilbydes på baggrund af borgerens behov ud fra en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede livssituation. Kvalitetsstandarderne er desuden sat i rækkefølge med de mindst indgribende indsatser først og de mest indgribende sidst i kataloget.

Den 23. september 2018 trådte EU's Tilgængelighedsdirektiv og den danske Lov om tilgængelighed af offentlige organers websteder og mobilapplikationer i kraft. Webtilgængelighed handler om de principper og teknikker, man skal følge, når man arbejder med hjemmesider, apps og andre tekniske løsninger som Digital Post, så de kan bruges af alle, herunder brugere med handicap.

Kvalitetsstandarderne for 2020 lever op til kravene om tilgængelighed. Kravene betyder dog også mindre fleksibilitet i den grafiske opstilling, hvilket påvirker layoutet af kvalitetsstandarderne. På baggrund af feedback fra fokusgruppeinterviews har administrationen valgt at præsentere kvalitetsstandarderne i skemaer. Tilgængelighedskravene har dog medført at nogle af skemaerne strækker sig over flere sider, hvorfor kataloget bliver mindre strømlinet og mere omfangsrigt end tilsigtet.

I forhold til udarbejdelse af en web-baseret løsning, vil administrationen på kommunens hjemmeside oprette en underside, der hedder "Kvalitetsstandarder". På denne side vil kvalitetsstandarderne være tilgængelige i én samlet PDF-fil, ligesom der vil være aktive links

direkte til de respektive kvalitetsstandarder. Mere konkret, vil undersiden bestå af indholdsfortegnelsen fra kataloget Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2020 . Ved at klikke på overskrifterne navigeres man videre til en side, hvor den enkelte kvalitetsstandard fremgår.

Administrationen har undersøgt mulighederne for at præsentere de gennemskrevne kvalitetsstandarder for en ny gruppe borgere, og har derfor været i dialog med Frederikssund Gymnasium. Grundet eksaminer og sommerferie i en stor del af revisionsperioden er det imidlertid ikke lykkedes at indgå en aftale herom.

De mest markante ændringer i kvalitetsstandarderne i forhold til 2019 er beskrevet i notatet Ændringer i kvalitetsstandarderne 2020 , der er vedlagt sagen som bilag. Som udgangspunkt er de mange sproglige ændringer ikke angivet i dette notat. Enkelte ændringer bør dog fremhæves, og fremgår i følgende afsnit.

Kvalitetsstandard for behandling for alkoholmisbrug Under afsnittet "Omfang og varighed" ændres udgangspunktet for døgnbehandling fra tre til to måneder. Dette skyldes et ønske om at reducere antal måneder i døgnbehandling, da der ikke er evidens for, at tre måneder har større effekt end to måneders døgnbehandling. Samtidig har Myndighed i samarbejde med Novavi stort fokus på udslusningsforløbet og iværksættelse af indsatser sammen med efterforløb.

Kvalitetsstandard for visiteret forebyggende aktivitetstilbud på kommunens omsorgscentre

Under afsnittet "Målgruppe" er det specificeret, at tilbuddet skal kunne rumme borgere, der oplever en livskrise, for eksempel ægtefælles dødsfald. Dette skyldes en fokusering af indsatsen jævnfør kommunens handleplan for udmøntning af værdighedspolitikken, som blev godkendt på Velfærdsudvalgsmøde den 3. september 2019 (sag 72).

Kvalitetsstandard for akutophold Under afsnittet "Formål med indsatsen" er formålet ændret til "Formålet med akutopholdet er, at kommunen kan iværksætte akut sygepleje for blandt andet at forebygge indlæggelser." Det fremgår således ikke længere, at akutophold visiteres efter udskrivning fra hospital.

Ændringen skyldes at den nuværende formulering, der blev godkendt af Velfærdsudvalget på møde den 7. maj 2019 (sag 47), ikke stemmer overens med praksis, da man efter udskrivning fra hospital vil komme på korttidsophold og ikke akutophold. Samtidig tydeliggør ændringen, at der på akutopholdet er fokus på at forebygge og undgå indlæggelser. Som konsekvens heraf er formuleringen "efter udskrivning fra hospital" fjernet fra øvrige afsnit i kvalitetsstandardden.

Der er ikke visiteret borgere til akutophold i ca. tre et halv år. Hvis der er behov for at visitere borgere til akutophold, vil dette betyde, at der i disse perioder vil være en plads mindre på rehabiliteringsafdelingen til at hjemtage borgere fra hospital. Dette vil medføre afledte udgifter svarende til en færdigmelding i de tilfælde, hvor kommunen ikke kan hjemtage borgere fordi pladsen er optaget. Det er administrationens opfattelse, at der aktuelt er et godt flow i udskiftningen af borgere, hvorfor dette ikke aktuelt er en udfordring. Dette kan dog variere i løbet af året.

Da kommunerne som følge af bekendtgørelse nr. 165 af 26. februar 2019 ikke kan opkræve egenbetaling for kost, linned, tøjvask o. lign. for ophold på akutplads, vil kommunen også miste en mindre indtægt, når en seng anvendes til akutplads frem for en korttidsplads. Hertil skal bemærkes, at kommunerne fra 2020 samlet set kompenseres med 32,5 mio. kr. over bloktilskuddet til dækning af disse udgifter.

Under afsnittet "Målgruppe" er det specificeret, at man skal have behov for sundhedsfaglig observation, vurdering, hjælp og behandling efter aftale med læge på døgnbasis for at kunne blive visiteret til akutophold. Ændringen skyldes et ønske om fortsat at have en klart defineret målgruppe for opholdet, hvorved serviceniveauet bliver mere tydeligt.

Under afsnittet "Egenbetaling" er formuleringen "I helt særlige tilfælde er der mulighed for kommunal betaling. Dette vil bero på en konkret og individuel vurdering af den enkelte sag" fjernet. Ændringen skyldes et ønske om at understrege, at der som udgangspunkt er egenbetaling på transporten (hvilket har været tilfældet hele tiden). Samtidig skabes der sammenhæng mellem de øvrige typer af midlertidige ophold, hvor borgeren også selv skal betale transport.

Kvalitetsstandard for daghjem

Kvalitetsstandard for daghjem og kvalitetsstandard for demenstilbud i daghjem er slået sammen til en kvalitetsstandard for daghjem. Dette for at få et mere fleksibelt daghjemstilbud, der kan tilpasse sig borgernes skiftende behov.

I daghjemmene opleves det i lighed med andre steder, at borgerne bliver dårligere og har flere forskellige problemstillinger samtidigt. Det er administrationens vurdering, at en skarp opdeling i forhold til demens og somatik i mange tilfælde ikke længere er relevant. Borgerne har i stigende omfang udfordringer, der både handler om somatiske problemstillinger og kognitive udfordringer.

Ændringen af kvalitetsstandarderne derfor er begrundet i en vision om udvikle et nyt tværfagligt og mere sammenhængende daghjemstilbud, der kan tilbyde målrettede og udviklende aktiviteter til borgerne uanset diagnose og med udgangspunkt i borgernes individuelle behov. Ændringen

muliggør desuden, at pladserne i højere grad kan anvendes til de borgere, der aktuelt har behov for et daghjemstilbud.

Kvalitetsstandard for plejebolig

Under afsnittet "Målgruppe" tilføjes: "Hvis dit behov for støtte udvikler sig, så det er vanskeligt at imødekomme i din nuværende bolig (for eksempel som følge af at du får et øget behov for omfattende støtte igennem hele døgnet, eller fordi du er ramt af demens), kan du blive tilbudt en dialog om mulighederne for at flytte i plejebolig.

En dialog om plejeboligen kan hjælpe med at afklare, om du inden for rammerne af en plejebolig vil kunne opnå en øget selvbestemmelse og livskvalitet."

Tilføjjelsen afstedkommer af en drøftelse på fællesmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 13. august 2019. Her spurgte Ældrerådet ind til, hvad kommunen gør for at motivere borgere, der modtager megen hjemmehjælp til at flytte i plejebolig, hvilket gav administrationen anledning til at tilføje ovenstående til kvalitetsstandarden.

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

I forbindelse med budget 2020, er der fremsat forslag om at nedlægge klippekortsordningen for beboere på omsorgscentre. Såfremt dette beslutes, vil afsnittet om klippekortsordning udgå af "Kvalitetsstandard for ydelser i plejeboliger", ligesom "Kvalitetsstandard for klippekort til beboere på omsorgscentre" vil udgå. Budget 2020 vedtages først den 5. november, hvorfor eventuelle ændringer ikke vil fremgå, når kvalitetsstanderne sendes i høring den 8. oktober 2019.

Videre proces

Materialet sendes efter udvalgets behandling i høring i perioden fra den 8. oktober 2019 til den 31. oktober 2019 hos følgende parter:

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

Efter høring skal materialet igen behandles på udvalgets møde i december 2019. 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 anerkender, at kvalitetsstandarderne er blevet nemmere at læse og overskue.

Det er tydeligt, at det har hjulpet at revidere sproget og ændret opsætning, så kvalitetsstandarderne er blevet mere ensartede og lettere at finde rundt i.

Der er dog stadig eksempler på, at særligt sproget bør have en sidste finpudsning og korrekturlæsning inden offentliggørelse, hvilket Rådet anbefaler. Nedenfor blot få eksempler:

Eksempler fra afsnittet om STU (s.79)

- "Dig og dine forældre vil blive hørt og inddraget, men det er STU-visitationsudvalget, der vælger det konkrete tilbud." Den korrekte grammatiske form vil være " du" og dine forældre -" Hvorvidt du er i målgruppen for STU ", hvorvidt er gammeldags og bør erstattes af " om"

Korrekturlæsning anbefales:

Eksempel s.84: Beskyttet beskæftigelse

"Dette med henblik på at du kan blive ansat på det ordinere arbejdsmarked." (bør være " ordinære")

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet vil indsende høringssvar i høringsperioden mellem den 8. oktober og 31. oktober.

Supplerende sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde den 3. december 2019

Kvalitetsstandarderne har været i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og beboer-/pårørenderådene på socialområdet i perioden fra den 8. til 31. oktober 2019. Forud for høringen blev kvalitetsstandarderne samt notatet Ændringer i kvalitetsstandarderne 2020 tilrettet med bemærkninger fra henholdsvis Velfærdsudvalgets og Social- og Sundhedsudvalgets førstebehandling af kvalitetsstandarderne.

Administrationen har modtaget hørings svar fra Ældrerådet, Handicaprådet samt beboer- og pårørenderådet ved Møllehaven og Kongshøj Allé. Administrationen har desuden modtaget hørings svar fra Faglige Seniorer Frederikssund, selvom foreningen ikke var omfattet af høringen. Administrationen har læst hørings svaret, hvori der er sammenfald med indholdet af Ældrerådets hørings svar.

Administrationen har i notatet Administrationens bemærkninger til hørings svar vedrørende Kvalitetsstandarder 2020 forholdt sig til de indkomne hørings svar. Notatet og hørings svarene er vedlagt sagen som bilag.

Velfærdsudvalget vedtog på møde den 3. september 2019 (sag 72) en revideret handleplan for udmøntning af Værdighedspolitikken, der indebærer, at de forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentre går fra fem til fire pædagoger. På denne baggrund er "Kvalitetsstandard for visiteret forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentre" justeret således, at det fremgår på, hvilke centre aktiviteterne foregår.

I Aftale om budget 2020-2023 er det vedtaget at nedlægge klippekortsordningen for beboere på omsorgscentre. Som konsekvens heraf, udgår afsnittet om klippekortsordning af "Kvalitetsstandard for ydelser i plejeboliger", ligesom "Kvalitetsstandard for klippekort til beboere på omsorgscentre" udgår.

Kvalitetsstandarderne beskriver ikke alle de ydelser, som kommunen ifølge loven kan eller skal tilbyde borgerne. Kvalitetsstandarderne er således ikke et udtømmende indsatskatalog over samtlige af kommunens ydelser. Med andre ord, er kommunens indsatser altså ikke begrænset til de indsatser, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne er derimod et udtryk for de mest anvendte former for støtte og afspejler samtidig, hvilke ydelser og indsatser, som de politiske udvalg over en årrække har fundet mest relevante at fastsætte et tydeligt serviceniveau for. Administrationen har klargjort dette under afsnittet "Hvad er en kvalitetsstandard?".

I første halvår af 2020 vil administrationen forelægge forslag til temaer for revision af kvalitetsstandarderne for udvalget. Her får udvalget mulighed for at drøfte ønsker til ændringer og tilføjelse af nye kvalitetsstandarder, eksempelvis kvalitetsstandard for servicelovens § 95.

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

Hørings svar Handicaprådet:

Handicaprådet tager punktet til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet er glade for, at vores høringssvar er blevet positivt modtaget og en hel del af vores kommentarer er blevet indarbejdet i det nye forslag til Kvalitetsstandarder 2020.

Vi er især tilfredse med at daghjem og demensdaghjem igen er to adskilte standarder.

Vi er dog stadig ikke enig med Velfærdsudvalget om at nedsætte døgnbehandlingen af alkoholmisbrug fra 3 til 2 måneder, da analyser siger, at behandling af alkoholmisbrug altid skal ske efter en individuel behandlingsplan, hvilket modsiger en fastlagt indlæggelsesfrist.

Ældrerådet er heller ikke enige i Velfærdsudvalget fortolkning af Sundhedsloven vedrørende akutindsats/akutplads. Vi kan se at Velfærdsudvalget ikke har tænkt sig at leve op til Loven om gratis behandling af hele målgruppen for akutindsats defineret af Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder:

- lægehenviste patienter med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse,
- lægehenviste patienter, der efter udskrivning fra sygehus fortsat har komplekse pleje og/eller behandlingsbehov, der kræver de særlige sygeplejefaglige kompetencer, som er til stede i akutfunktionen, og
- patienter, henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring med akutfunktionens personale, med henblik på hjælp til vurdering eller indsats".

Som vi tidligere har givet udtryk for skal sundhedsydelse være gratis også selv om opgaverne er blevet kommunale. Dette vil vi nok ikke blive enige om før der foreligger en afgørelse fra Ankestyrelsen eller de politiske udvalg ændre holdning.

Det skal i øvrigt bemærkes, at kommunerne fra 2020 samlet set kompenseres med 32,5 mio. kr. (ca. 2.5 mio. kr. til Frederikssund) over bloktilskuddet til dækning af disse udgifter.

Supplerende sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde den 14. januar 2020

Kvalitetsstandarderne blev behandlet på Velfærdsudvalgets møde den 3. december 2019 (sag 97). Her udtrykte Velfærdsudvalget ønske om at få fremhævet, at daghjemspladserne er henholdsvis somatiske pladser og demenspladser.

På denne baggrund har administrationen ændret navnet på "Kvalitetsstandard for daghjem" til "Kvalitetsstandard for somatisk daghjem". Som konsekvens heraf, er samtlige forekomster af "daghjem" ændret til "somatisk daghjem".

Administrationen har ligeledes ændret navnet på "Kvalitetsstandard for demenstilbud i daghjem" til "Kvalitetsstandard for demensdaghjem". Som konsekvens heraf, er samtlige forekomster af "daghjem" og "demenstilbud i daghjem" ændret til "demensdaghjem".

Samtidig bad udvalget om, at der blev tilføjet tre yderligere målgrupper i forhold til akutpladserne. Ændringerne i denne kvalitetsstandard er forelagt Velfærdsudvalget i en selvstændig sag på dagens møde.

Afdelingsleder i Sundhed og HR, Charlotte Bidsted deltager under punktets behandling.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet henviser til sine tidligere høringssvar.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet takker for ændringer i kvalitetsstandarderne og at vores kommentarer i vid udstrækning er blevet tilgodeset. For så vidt angår kvalitetsstandarderne for akutophold og sygepleje henviser vi til vores høringssvar under punkt 4. Kvalitetsstandard for akutophold og sygepleje af 14. januar 2020.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af kvalitetsstandarder for 2020 indgår i det aktuelle budgetforslag for 2020. Udvalgets eventuelle forslag til ændringer forventes finansieret inden for udvalgets samlede ramme.

Indstilling

Indstilling til Velfærdsudvalgsmøde den 14. januar 2020:

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

1. "Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2020" godkendes med de foreslåede ændringer i kvalitetsstandarderne for daghjem, akutophold og sygepleje.

Historik

Indstilling til Velfærdsudvalgsmøde den 1. oktober 2019, pkt. 82:

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2020 sendes i høring med henblik på at genoptage behandlingen i december 2019.

Beslutning Velfærdsudvalget, 1. oktober 2019, pkt. 82:

Udvalget ønsker fortsat en opdeling af kvalitetsstandarderne for daghjemmet i hhv. demensdaghjem og somatisk daghjem.

Befordring til akutpladsen skal være gratis både ved indlæggelse og udskrivelse fra et akutophold.

Herudover tilrettes kvalitetsstandarderne en række tekstmæssige korrekturrettelser.

Kvalitetsstandarderne tilrettes med de aftalte bemærkninger inden udsendelse i høring 8. oktober 2019.

Indstilling til Velfærdsudvalgsmøde den 3. december 2019, pkt. 97:

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

1. Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2020 godkendes.

Beslutning Velfærdsudvalget, 3. december 2019, pkt. 97:

Velfærdsudvalget ønsker fremhævet at daghjemsplasserne hhv. er somatiske pladser og demenspladser, samt tilføjet tre yderligere målgrupper ift. akutpladserne:

Lægehenviste patienter med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation.

Lægehenviste patienter, der efter udskrivning fra sygehus fortsat har komplekse pleje og/eller behandlingsbehov.

Patienter, henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring med akutfunktionens personale (jvf. Ældrerådets høringssvar).

Velfærdsudvalget får forelagt de nye forslag til kvalitetsstandarder for akutpladser og daghjem på næstkommende møde. Administrationen udarbejder oversigt over de forskellige opholdstyper med tilhørende betaling.

Beslutning

Anbefales.

Poul Erik Skov Christensen (A) undlod at stemme.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Støtte til voksne - kvalitetsstandarder 2020.
- Ændringer i kvalitetsstandarderne 2020
- Administrationens bemærkninger til høringssvar vedrørende kvalitetsstandarder 2020
- Høringssvar vedrørende kvalitetsstandarder 2020
- Kvalitetsstandard for somatisk daghjem
- Kvalitetsstandard for demensdaghjem
- Kvalitetsstandard for akutophold
- Kvalitetsstandard for sygepleje

6 - Forslag til ændring af høringspraksis i Ældrerådet og Handicaprådet

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (LBK 826 16/08/2019):

§ 30, stk. 3: Byrådet skal i samarbejde med Ældrerådet fastlægge de nærmere rammer for rådets virke, herunder aftale nærmere om, hvordan og i hvilket omfang Ældrerådet skal høres. Såfremt der ikke kan opnås enighed om, hvordan og i hvilket omfang Ældrerådet skal høres, skal Byrådet høre Ældrerådet om alle forslag, der vedrører de ældre.

§ 37a, stk. 2 Byrådet hører Handicaprådet over alle initiativer, som har betydning for mennesker med handicap.

Styrelsesvedtægten for Frederikssund Kommune beskriver i § 20 om Velfærdsudvalget, at udvalget samarbejder med Ældrerådet, idet det bemærkes, at alle fagudvalg samarbejder med rådet, men at Velfærdsudvalget er rådets primære referenceudvalg. § 21 om Social- og Sundhedsudvalget, beskrives at udvalget samarbejder med Handicaprådet, idet det bemærkes, at alle fagudvalg samarbejder med rådet, men at Sundhedsudvalget er rådets primære referenceudvalg.

Sagsfremstilling

Formand for Social- og Sundhedsudvalget Susanne Bettina Jørgensen har bedt om, at der fremlægges en sag vedr. forslag om ændring af processen omkring høring af Ældrerådet og Handicaprådet.

Den nuværende praksis blev vedtaget i 2015. Den betyder i princippet, at alle sager der fremgår af dagsordenen til udvalgsmøder i hhv. Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet inden de har været fremlagt og drøftet på et møde i fagudvalgene. Baggrunden for ændringen i 2015 var et ønske om at afkorte sagsbehandlingstiden, da sagerne dermed ikke bliver behandlet i fagudvalgene to gange.

Forslaget om en ændring af høringspraksis ønskes fremlagt, da formanden for Social- og Sundhedsudvalget da vurderer, at denne praksis skaber unødigt bekymring i de to råd.

Der stilles derfor forslag om, at de politiske sager først behandles i fagudvalgene, inden de sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd.

Forslag til ny proces er følgende:

1. Sagerne sættes på dagsorden til udvalgsmøderne hvor de drøftes - og hvor det sag for sag besluttet om sagerne har en karakter, der gør, at de skal sendes videre i høring i Ældreråd og/eller Handicapråd.
2. Herefter vil de konkrete sager blive fremsendt til rådene med angivelse af en høringsfrist.
3. Efter høringsfristens udløb vil sagerne med høringssvar fra Ældrerådet og/eller Handicaprådet blive fremlagt til endelig beslutning i udvalgene eller i Byrådet hvor det er relevant for den pågældende sag.

Inden endelig stillingtagen sendes forslag til ny proces i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Hvis udvalgene efter høringen beslutter at ændre høringsprocessen, vil alle øvrige fagudvalg modtage en orientering herom.

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

Høringssvar Handicaprådet:

SSU-formanden har taget initiativ til forslaget om ændring af høringspraksis i de to råd med den begrundelse, at den nuværende praksis (fra 2015), hvor de to råd høres INDEN fagudvalgene, som får Rådernes kommentarer med ud sammen med Udvalgenes dagsorden skaber ” unødigt uro og bekymring i de to råd”.

Der stilles derfor forslag om, at de politiske sager først behandles i fagudvalgene, inden de sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd. Dernæst sendes evt. konkrete sager med relevans for Rådene til disse til kommentarer – og Fagudvalget får sagerne til endelig beslutning med høringssvarene.

Handicaprådet kan overhovedet ikke genkende den beskrevne uro og bekymring ved den nuværende praksis. Rådet er tværtimod meget tilfreds med at kunne rådgive Social-og Sundhedsudvalget/Byrådet i handicappolitiske spørgsmål i overensstemmelse med Retssikkerhedslovens § 37 a.

Rådets sammensætning af medlemmer fra forskellige handicap-organisationer med særlig indsigt i spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap (fysisk såvel som psykisk) er garant for, at denne gruppe af borgere sikres rettigheder og indflydelse i lokalpolitiske spørgsmål, som vedrører dem. Samtidig får Fagudvalget gennem den nuværende høringsproces en (handicap-)faglig vinkel på de konkrete dagsordenspunkter samtidig med behandlingen af sagerne.

Efter Handicaprådets vurdering vil den nye proces have følgende u hensigtsmæssige konsekvenser:

- Forlænget sagsbehandlingstid i Fagudvalget, idet der indlægges 2 behandlinger
- Færre sager sendes i høring i Rådene
- Manglende fagindsigt ved første behandling af sagerne i Fagudvalget

Handicaprådet vurderer, at den nye proces risikerer at betyde, at Rådet kun vil blive hørt proforma – hvilket er i modstrid med intentionerne i Retssikkerhedsloven. Handicaprådet indstiller derfor, at den nuværende praksis beholdes.

Høringssvar Ældrerådet:

Et flertal på 5 af 9 af Ældrerådsmedlemmer er imod ændring af proceduren for høring i Ældrerådet.

Sagsfremstilling til Velfærdsudvalget til mødet d.14.januar 2020:

Sagen har ikke tidligere været behandlet i Velfærdsudvalget, men da udvalget deltog i dialogmødet forelægges sagen i både Velfærdsudvalget og Social- og sundhedsudvalget.

Social- og sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget afholdt d. 3. december 2019 fælles dialogmøde med Ældreråd og Handicapråd mhp. at drøfte fordele og ulemper ved at ændre den nuværende høringspraksis ift. de to udvalg, der har det tætteste samarbejde med de to råd. Intentionen i forslaget om at ændre høringspraksis blev uddybet på mødet og det væsentligste formål med at ændre praksis er at sikre, at rådene ikke afgiver høringssvar til sager, der ikke nyder politisk opbakning. Der blev endvidere stillet forslag om, at orienterings- og efterretningssager kunne sendes i direkte høring, således at det er beslutningssagerne, der først sendes i høring i rådene efter udvalgenes behandling af sagen. Der var dialog om forslaget, og rådene tilkendegav flere forskellige synspunkter ift. en evt. ændring. Det var nogle rådsmedlemmers bekymring, at en ændret høringspraksis ville betyde at høringssvar kom for sent ind i processen og at rådernes påvirkningsmulighed dermed blev forringet. Det vurderes af administrationen, at der var en overvejende stemning blandt rådernes medlemmer om at fastholde den nuværende praksis, som rådene generelt synes fungerer godt. Enkelte medlemmer tilkendegav dog, at de ønskede specifikke høringer om sager efter politisk behandling. Såfremt udvalgene ønsker at anbefale Byrådet at ændre høringspraksis, vil Ældreråd og Handicapråd få tilsendt udvalgsdagsordenerne, når dagsordnerne frigives til kommunens hjemmeside.

Afdelingsleder i Sundhed og HR, Charlotte Bidsted deltager under punktets behandling.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet henviser til sit tidligere fremsatte høringssvar med anbefaling om at fastholde den nuværende høringspraksis.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet takker for det fælles dialog møde med udvalgene og handicaprådet, hvor høringspraksissen blev drøftet. Da vi ser Ældrerådets viden om ældre, som et kvalificeret input til politikerne, inden de træffer beslutninger samt resultatet af vores drøftelser på dialogmødet, anbefaler Ældrerådet indstillingen om en uændret høringspraksis.

Økonomi

Drøftelse af forslag til ny proces for høring af Ældreråd og Handicapråd har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller overfor Velfærdsudvalget enten at

1. fastholde nuværende praksis eller

2. anbefale overfor Økonomiudvalg og Byråd at høringspraksis ændres, således at udvalget sender beslutningssager til høring i Ældreråd og Handicapråd forud for endelig beslutning i udvalget.

Historik

Indstilling Social- og Sundhedsudvalget, 7. oktober 2019, pkt. 94:

Chefen for Center for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget drøfter forslag til ny proces for høring af Ældreråd og Handicapråd. Inden endelig stillingtagen sendes forslag til ny proces i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget, 7. oktober 2019, pkt. 94:

Udvalget ønsker at afholde et fælles dialogmøde med Velfærdsudvalget, Ældrerådet og Handicaprådet i løbet af november 2019. Sagen genoptages efter dialogmødet.

Beslutning

Udvalget godkendte indstillingens punkt 1.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 148a. I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Sagsfremstilling

I oktober 2019 blev der foretaget uanmeldt helhedstilsyn på Rehabiliteringsafdelingen. Velfærdsudvalget forelægges hermed resultatet af tilsynet og den samlede tilsynsrapport til drøftelse og orientering.

Baggrund

Det er lovpligtigt at føre tilsyn med de § 83 og § 86 ydelser, som leveres på omsorgscentrene, i døgnplejen, i Træningsenheden og på rehabiliteringsafdelingen. I 2019 har BDO ført tilsyn af blandt andet rehabiliteringsafdelingen. BDOs tilsynskoncept kombinerer kontrol, kvalitet og læring, som lige væsentligt aspekter.

Formålet med tilsynet er, at:

- Kontrollere om kvaliteten af de ydelser, som borgerne modtager, er i overensstemmelse med gældende lovgivning og Frederikssund Kommunes kvalitetsstandard og gældende procedurer og retningslinjer.
- Kontrollere, om brugernes retssikkerhed er overholdt.
- Belyse borgernes oplevelser af ydelserne med henblik på kvalitet og overensstemmelse med brugerens oplevede behov.
- Identificere styrker og udviklingsområder i forhold til løsningen af opgaverne.
- Sikre og bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.

I oktober 2019 var BDO på uanmeldt helhedstilsyn på Rehabiliteringsafdelingen. BDO's vurderinger af kvaliteten af tilbuddet på Rehabiliteringsafdelingen er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Tilsynsrapporten for Rehabiliteringsafdelingen i Frederikssund Kommune

BDO vurderer samlet set, at Træningsenheden er et tilbud med "Meget tilfredsstillende forhold". Bedømmelsen "Meget tilfredsstillende" opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

På baggrund af besøget peger tilsynsrapporten på fire anbefalinger:

1. At Rehabiliteringsafdelingen fortsætter implementeringsarbejdet med dokumentation i CURA, herunder at medarbejderne sikres den nødvendige undervisning og sparring. Hertil sikres det, at der udarbejdes aktuelle helbredstilstande, samt at der i dokumentationen er beskrevet, at borger har givet samtykke til behandling.
2. At det sikres, at der sker en korrekt faglig opfølgning i forhold til beskrivelser og observationer i handleanvisningerne.
3. At der sættes fokus på at yde hjælpen, så borgerne ikke oplever, at medarbejderne har travlt, og så borgerne ikke oplever sig presset.
4. At der sikres mulighed for rehabilitering under måltidet samt at sikre arbejdsgange, så borgerne tilbydes den hjælp, de har brug for under måltidet.

Indsatser på baggrund af rapporten

På baggrund af tilsynsrapportens anbefalinger har Rehabiliteringsafdelingen fokus på at arbejde med følgende indsatser:

1. Implementering af CURA og FS III er en kompleks opgave. En audit i foråret 2019 har peget på forskellige fokusområder i dokumentationen på Rehabiliteringsafdelingen, som der arbejdes med. Der er igangsat en undervisningsindsats, hvor superbrugerne underviser deres kollegaer samlet og enkeltvis i dokumentationen i CURA. Denne indsats strækker sig igennem resten af året. Audit gentages i februar 2020.
2. Implementering af CURA og FS III. Se indsats 1.
3. Både medarbejdere og ledelse arbejder på, at alle borgere oplever en god omsorg, pleje og træning under deres ophold. Derfor tales der løbende i medarbejdergruppen om travlhed og arbejdspress, ligesom der på daglige møder løbende prioriteres og fordeles opgaver. Desuden har afdelingen en fælles holdning om, hvordan vi kommunikerer med borgere og pårørende om travlhed på afdelingen og eventuel ventetid. Der er udarbejdet en "lynstrategi" som anvendes i akut travle situationer, herunder prioritering af "kan- og skal opgaver" i travle situationer.
4. Fortsat fokus på mulighed for rehabilitering under måltidet. Måltiderne på afdelingen hører til

blandt de vigtigste begivenheder for borgerne, både i forhold til selve ernæringen og som er nødvendigt for et godt rehabiliteringsforløb, men også som led i at styrke det sociale og som en del af den daglige træning. Afdelingen tilstræber, at alle borgere deltager i de fælles måltider i spisesstuen. Afdelingen har arbejdet med det gode måltid igennem alle år for at sikre optimal hjælp og træning til alle borgere i en god og rolig stemning. Afdelingen er gode til at markere højtider i spisesstuen, herunder pynte op, læse højt, synge sammen med videre. I perioder har der desuden været tilknyttet praktikanter i køkkenet for at aflaste personale med praktiske opgaver.

Afdelingsleder i Sundhed og HR, Charlotte Bidsted deltager under punktets behandling.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager rapporten til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet :

Ældrerådet noterer sig med glæde, at tilsynet overordnet har tildelt afdelingen den næsthøjeste karakter "Meget tilfredsstillende".

Det flotte resultat skyldes primært fagligt dygtige medarbejdere og overvejende tilfredse borgere. De gennemførte interview begrænser ganske vist til kun at omfattet 4 borgere og 3 medarbejdere ellers bygger rapporten på fremlagte dokumenter og samtaler med ledelsen.

Naturligvis har der været et antal utilsigtede hændelser og udfordringer; men det fornemmes at der er en vilje til at gøre det bedst muligt.

Ældrerådet tager med disse få bemærkninger tilsynets rapport til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger til dette beslutningspunkt.

Indstilling

Afdelingslederen for Sundhed og HR indstiller til Velfærdsudvalget, at:

Rapporten tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Tilsynsrapport for Rehabiliteringsafdelingen 2019-Frederikssund-Endelig .pdf](#)

8 - Tilsyn på Træningsenheden 2019

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 148a. I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Sagsfremstilling

I september 2019 blev der foretaget uanmeldt helhedstilsyn på Træningsenheden.

Velfærdsudvalget forelægges hermed resultatet af tilsynet og den samlede tilsynsrapport til drøftelse og orientering.

Baggrund

Det er lovpligtigt at føre tilsyn med de § 83 og 86 ydelser, som leveres på omsorgscentrene, i døgnplejen, i Træningsenheden og på Rehabiliteringsafdelingen. I 2019 har BDO ført tilsyn med blandt andet Træningsenheden. BDO's tilsynskoncept kombinerer kontrol, kvalitet og læring, som lige væsentligt aspekter.

Formålet med tilsynet er, at:

- Kontrollere om kvaliteten af de ydelser, som borgerne modtager, er i overensstemmelse med gældende lovgivning og Frederikssund Kommunes kvalitetsstandard og gældende procedurer og retningslinjer.
- Kontrollere, om brugernes retssikkerhed er overholdt.
- Belyse borgernes oplevelser af ydelserne med henblik på kvalitet og overensstemmelse med brugerens oplevede behov.

- Identificere styrker og udviklingsområder i forhold til løsningen af opgaverne.
- Sikre og bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.

I september 2019 var BDO på uanmeldt helhedstilsyn på Træningsenheden. BDOs vurderinger af kvaliteten af tilbuddet i Træningsenheden er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Tilsynsrapporten for Træningsenheden i Frederikssund Kommune

BDO vurderer samlet set, at Træningsenheden er et tilbud med "Særdeles tilfredsstillende" forhold. Bedømmelsen "Særdeles tilfredsstillende" opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes.

På baggrund af besøget peger tilsynet på tre anbefalinger:

1. At Træningsenheden igangsætter en faglig refleksion i forhold til, hvordan man sikrer den bedst mulige ressourceudnyttelse i en hverdag, hvor kompleksitet og antal deltagere på holdene er varierende.
2. At der implementeres en arbejdsgang, der sikrer, at træningsredskaber, såsom måtter og bolde, sprittes af efter brug.
3. At der hos Træningsenheden reflekteres over, hvordan terapeuterne kan være med til at understøtte og forbedre det tværfaglige samarbejde med fx Hjemmeplejen og Rehabiliteringsafdelingen.

Indsatser på baggrund af rapporten

På baggrund af tilsynsrapportens anbefalinger har Træningsenheden fokus på at arbejde med følgende indsatser:

1. Træningsenheden arbejder på at optimere ressourceudnyttelse. I forlængelse af ny lovgivning med frit valg efter en uge, som endelig træder i kræft med udgangen af 2019, har enheden ændret opgave- og ressourcestyringen. Ændringen betyder blandt andet, at terapeuterne som er tilknyttet hold, kan gå fra og tage forundersøgelser i holdtiden, for at kunne udnytte tid og ressourcer bedst mulig ved behov.
2. Træningsenheden har fået opsat flere spritdispensere og opfordrer borgerne til at tørre af efter brug – endvidere tænkes der også muligheder i form af praktikanter, flexjobber eller

andet, som kunne bistå med opgaven.

3. Samarbejdet er allerede blevet bedre i forlængelse af det nye omsorgssystem Cura som efter intern audit 30. oktober 2019 har bidraget med opmærksomhed på tilgangen og samarbejdet på tværs med diverse interessenter.

Afdelingsleder i Sundhed og HR, Charlotte Bidsted deltager under punktets behandling.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager rapporten til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Det er glædeligt, at tilsynet finder Træningsenhedens tilbud og forhold særdeles tilfredsstillende og at serviceniveauet ift. kontakt og opstart overholdes. Det lader iflg. rapporten til, at borgerne er glade for tilbuddet og arbejder målrettet for at opnå deres træningsmål. Vigtigt er også at personalet synes at være tilfredse med deres arbejdsforhold. Eneste bemærkning er, at samarbejdet med hjemmeplejen og rehabiliteringen ikke fungerer særlig godt i praksis.

Ældrerådet anbefaler, at der i fremtiden arbejdes målrettet på at forbedre dette samarbejde til gavn og glæde for alle parter.

Ældrerådet tilslutter sig tilsynets anbefalinger.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger til dette beslutningspunkt.

Indstilling

Afdelingslederen for Sundhed og HR indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Rapporten tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Tilsynsrapport Træningsenheden 2019-Frederikssund-Endelig rapport.pdf](#)

[9 - Driftsorienteret tilsyn med omsorgscentre og friplejehjem 2019](#)

Lovgrundlag

Lov om social service § 151, stk. 2.

Retssikkerhedslovens § 16.

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om det driftsorienterede tilsyn i 2019 med Frederikssund Kommunes omsorgscentre samt friplejehjemmet Attendo Lærkevej.

Ifølge lov om social service § 151 stk. 2 skal kommunalbestyrelsen årligt føre tilsyn med plejehjem herunder private plejehjem. Tilsynet skal gennemføres som et uanmeldt tilsyn og skal bidrage til at sikre, at kvaliteten på centrene er i overensstemmelse med gældende lovgivning og den aftalte pleje og besluttede omsorgsmæssige praksis.

I Frederikssund kommune omhandler det kommunens fem omsorgscentre samt friplejehjemmet Attendo Lærkevej.

Frederikssund kommune har en kontrakt med Socialtilsyn Hovedstaden om varetagelse af tilsynsopgaven. Aftalen blev indgået i 2017 og løber til og med 2020. De årlige uanmeldte tilsyn har således for 2019 været gennemført af Socialtilsyn Hovedstaden på vegne af Frederikssund kommune, som er ansvarlig tilsynsmyndighed.

Hvert år aftales et særligt fokus for tilsynet. I 2019 har der været fokus på tilbuddet om aktiviteter til beboerne, organisering af det daglige arbejde og medarbejdertrivslen.

Tilsyn 2019 på omsorgscentre

Generelt fremgår det af tilsynsrapporterne for 2019, at beboerne i Frederikssund Kommunes fem omsorgscentre trives og modtager relevant støtte, pleje og omsorg.

Der er relevante aktiviteter, som benyttes flittigt af beboerne.

Der er en positiv udvikling i forhold til medarbejdernes faglige sprog, ligesom det kan ses, at medarbejderne har opnået en mere ensartet forståelse og sikker viden i arbejdet med magtanvendelse.

Der er opmærksomhed på, hvordan der vagtplanlægges, og medarbejderne fortæller om mange ændringer i deres arbejdsplaner, som skaber forstyrrelser i det daglige arbejde.

For 2019 har tilsynet generelt set en øget gennemstrømning af medarbejdere på centrene, ligesom der generelt ses et højt fravær hos medarbejderne. Undtagelsen er Solgården hvor gennemstrømningen af medarbejdere er lav og medarbejdertrivslen er høj. Her er tilbagemeldingen desuden at der er en del søgning på ledige stillinger.

Generelt i rapporterne er det beskrevet at medarbejderne oplever travlhed og mange store faglige opgaver som præger arbejdsmiljøet fysisk og psykisk.

Tilsynsrapporterne beskriver for hvert omsorgscenter, hvilke opmærksomheds- og udviklingspunkter det enkelte center bør arbejde med fremover.

Som de væsentligste opmærksomhedspunkter set på tværs af omsorgscentrene peget tilsynet på det fortsatte arbejde med systematisk dokumentation og faglige tilgange. Desuden er der et fokus på strukturen og organisering af opgaverne for medarbejderne i en travl hverdag.

Der er ikke givet konkrete anbefalinger til omsorgscentrene.

Omsorgscentrene udarbejder på baggrund af rapporterne handleplaner for opfølgning og fortsat udvikling af de områder, der er beskrevet i rapporterne. Handleplanerne behandles lokalt i de enkelte medarbejdergrupper samt i den lokale MED organisation.

Tilsyn 2019 på Attendo Lærkevej

Det påhviler Frederikssund Kommune at føre tilsyn med friplejehjemmet Attendo Lærkevej i Frederikssund.

Frederikssund Kommune har i 2019 indgået aftale med Socialtilsynet Hovestaden om at de, ligesom for kommunens omsorgscentre, varetager det lovpligtige årlige uanmeldte tilsyn på Attendo Lærkevej. Der skal føres tilsyn med, at boligerne udlejes til borgere, der er visiteret til en plejebolig. Derudover skal der føres tilsyn med, om hjælpen leveres i overensstemmelse med beboerens behov og svarende til certificationen.

Attendo Lærkevej åbnede i juni måned 2019, hvorfor dette er det første gennemførte siden åbningen. Tilsynet blev gennemført den 7. november 2019, og på tilsynsdagen boede der 31 beboere på centeret.

Frederikssund Kommune har modtaget rapporten i uge 51, hvorfor der endnu ikke har været gennemført møde med Attendo på baggrund af rapporten.

Anbefalinger

Socialtilsynet har givet Attendo Lærkevej to anbefalinger:

- Der skal arbejdes med at nedbringe personalegennemstrømning
- Der skal arbejdes med at nedsætte det høje sygefravær blandt medarbejderne.

Derudover viste tilsynet, at Attendo Lærkevej har engagerede medarbejdere og ledelse, som lykkes godt i samarbejdet med beboerne. Beboerne er i trivsel og der er et bredt udbud af aktiviteter der kan bringe beboerne samvær og mental trivsel.

Frederikssund kommune har i opstarten være behjælpelig med undervisning i Cura og Fælles Sprog III med det formål at sikre den faglige opgave og patientsikkerheden. Frederikssund Kommune vil på baggrund af rapporten afholde møde med Attendo Lærkevej først i det nye år, hvor der lægges en plan for opfølgning på Socialtilsynets to anbefalinger.

Samlet konklusion

Det er administrationens vurdering på baggrund af rapporter og de løbende tilbagemeldinger fra Socialtilsynet, at omsorgscentrene og Attendo Lærkevej har et godt og tilfredsstillende fokus på kerneopgaven, beboerne trives og der arbejdes målrettet med de faglige opgaver.

Attendo Lærkevej er fortsat præget af at være en ny organisation, hvorfor der fortsat pågår et arbejde med at tilrettelægge arbejdsgange og rutiner.

Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag til sagen.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om det driftsorienterede tilsyn i 2019 med Frederikssund kommunes omsorgscentre og friplejehjemmet Attendo Lærkevej. Frederikssund kommune har en kontrakt med Socialtilsynet Hovedstaden om varetagelse af tilsynsopgaverne. I 2019 har Socialtilsynet haft fokus på tilbuddenes aktiviteter til beboerne, organisering af det daglige arbejde og medarbejdertrivslen. Socialtilsynet har i deres rapport et opmærksomhedspunkt, som Ældrerådet finder bekymrende. I rapporten bemærkes, at der generelt set er en øget gennemstrømning af medarbejdere, ligesom der ses et højt fravær hos medarbejderne (dog ikke på Solgården). Da dette har stor betydning for beboernes trivsel, håber Ældrerådet, at der vil være fokus på denne udfordring i 2020. Ældrerådet har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Økonomi

Orientering om det driftsorienterede tilsyn i 2019 med Frederikssund Kommunes omsorgscentre samt friplejehjemmet Attendo Lærkevej har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning, idet udvalget ønsker en opfølgning på arbejdet med handleplanen på Attendo i april 2020.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Tilsynsrapport - endelig - Attendo Lærkevej.pdf](#)
- [Tilsynsrapport - Tolleruphøj 2019](#)
- [Tilsynsrapport Solgården 2019](#)
- [Tilsynsrapport De Tre Ege 2019](#)
- [Tilsynsrapport Nordhøj 2019](#)
- [Tilsynsrapport Pedershave 2019](#)

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om status på implementeringen af IT-systemet Cura Care. Plejeområdet og sundhedsområdet tog den 3. september 2018 systemet i brug. Cura erstattede det tidligere IT-system CSC og anvendes til dokumentation på både myndighedsområdet og på omsorgscentre, træningsområdet, Rehabiliteringsafdelingen, Døgnplejen og private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Systemet er købt i et udbudssamarbejde mellem 13 kommuner. Velfærdsudvalget blev senest 2. april 2019 orienteret om status på anvendelsen af det nye system.

Status på drift af systemet

De fleste medarbejdere arbejder nu hjemmevant i Cura. Systemet var i det første halve år efter ibrugtagningen præget af mange fejl og nedbrud. Der er generelt færre fejl i systemet nu, men der er fortsat perioder med nedbrud, som skyldes fejl hos leverandøren. Cura er et system under udvikling, og leverandøren Systematic mangler fortsat at levere en del af de funktioner, der var aftalt i kontrakten. Cirka hver tredje måned kommer der derfor nye funktioner, eller kendte funktioner ændres. Ændringerne er forstyrrende for slutbrugerne, men heldigvis betyder ændringerne også i mange tilfælde, at besværlige arbejdsgange gøres lettere. Systemet fungerer langt fra optimalt endnu, og de omkring 40 kommuner, der har valgt dette system til deres sundheds- og omsorgsområde, har mange ønsker til, hvordan systemet skal udvikles for at fungere mere smidigt. Ændringer vil dog i fremtiden komme til at koste penge.

Gevinstrealisering

Der var oprindeligt indregnet en besparelse på knap 5 mio. kr. om året på implementering af Cura fra et år efter ibrugtagning. Besparelsens afsæt var en business case fra KL fra 2016 omkring implementering af Fælles Sprog III. KL trak senere business casen tilbage og kom i marts 2019 med en opdateret business case for implementering af Fælles Sprog III. KL's undersøgelse af tidsforbruget ved dokumentation i to case-kommuner viste, at tidsforbruget på kort sigt var steget, og ikke faldet, efter indførelse af Fælles Sprog III-metoden. På denne baggrund blev den tidligere indarbejdede besparelse tilbageført med vedtagelsen af budget 2020.

Sundheds- og omsorgsområdet arbejder fortsat på, at dokumentationen skal være både effektiv og af høj kvalitet. Da områderne tog Cura i brug, begyndte de samtidig at arbejde efter den såkaldte Fælles Sprog III-metode. Fælles Sprog III er en fælles standard for registrering af data på

pleje- og sundhedsområdet. Fælles Sprog III skal bidrage til bedre sammenhæng i indsatsen, ved at myndighed og udfører dokumenterer efter samme metode og ud fra samme begreber. Fælles Sprog III understøtter også genbrug af de data, der allerede er dokumenteret om borgeren i fagsystemet.

Effektiv dokumentation kræver, at alle følger metoden og anvender de samme arbejdsgange. Et eksempel er, at en sygeplejerske noterer ændringer i en borgers sundhedstilstand det aftalte sted i journalen, så hendes kollega kan genfinde oplysningerne, når hun tager over og fx ikke skal stille borgeren de samme spørgsmål. Sundheds- og omsorgsområdet lavede i maj 2019 en audit (gennemgang) af 170 journaler på tværs af hele området for at afdække, hvorvidt arbejdsgangene bliver fulgt. Denne audit viste, at der er et stykke vej igen, før alle medarbejdere følger arbejdsgangene. Som opfølgning på audit'en er en del af arbejdsgangene blevet tilpasset, og de enkelte driftsenheder har lagt en plan for, hvordan de sætter fokus på at få styr på den systematiske dokumentation. Derudover er der planlagt en ny audit i februar 2020.

Der er fortsat udgifter i relation til implementering af Cura i 2020, dels fordi implementeringen af Cura Social er forsinket og dels fordi Systematic som nævnt endnu mangler at levere en del af de aftalte funktioner. Da implementeringen af Cura oprindeligt skulle være afsluttet tidligere, er der ikke afsat midler i 2020 til disse poster. Derfor vil der skulle afholdes udgifter i 2020 for 1,6 mio. kr. på centrets område, heraf knap 450.000 kr. på ældreområdet. Beløbet skal findes inden for centrets eksisterende budget.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager status for Cura Care-omsorgssystemet til efterretninger med følgende bemærkninger. Ældrerådet er tilfredse med at den indregnede besparelse på 5 mio. kr. er trukket tilbage.

Vi undrer os dog meget over, at KL i en business case har kunnet komme frem til denne store besparelse, der skulle fremkomme ved at indføre et nyt IT-system! Vi kunne i Ældrerådet godt tænke os at få oplysning om, i hvilke sammenhænge der er sket besparelser ift. indførelse af nye IT-systemer? Vores opfattelse er, at det altid betyder yderligere omkostninger til uddannelse og

tabt arbejdstid i startfasen- og ingen besparelser efterfølgende.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da dette orienteringspunkt ingen bevillingsmæssige konsekvenser har.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

11 - Status på overgang fra pulje til drift af værdighedsmidler

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges en status på Værdighedspuljens overgang til drift.

I aftaleteksten for Budget 2020-2023 fremgår det, at Velfærdsudvalget skal forelægges en status på overgangen fra pulje til drift af værdighedsmidlerne i december 2019.

Udmøntning af Værdighedspuljen

Med Finansloven 2016 blev der afsat 1 mia. kr. til udbredelse og implementering af en værdig ældrepleje. Midlerne blev fordelt til landets kommuner på baggrund af Finansministeriets fordelingsnøgle. Frederikssund Kommunes andel af midlerne udgjorde i 2019 9.264.000 kr.

Byrådet i Frederikssund er hvert år blevet fremlagt en status over de anvendte midler.

Værdighedspuljen er blevet brugt inden for de fem obligatoriske temaer:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

- Mad og ernæring
- En værdig død

Fra 2020 overgår midlerne til statens bloktilskud til kommunerne. Med Budget 2020 har Byrådet i Frederikssund truffet beslutning om at fastholde initiativer svarende til 4.004.000 kr. på ældreområdet.

I aftaleteksten for Budget 2020-2023 fremgår følgende:

”Værdighedsmidlerne omlægges af Staten og pengene bevilges via kommunens bloktilskud. Byrådet ønsker de positive effekter af ordningen fastholdt. Puljen integreres i driften, og Byrådet viser hermed, at opgaverne skabt af værdighedspuljen skal fortsætte. Det er en væsentlig afbureaukratisering og vil give de medarbejdere, der har været puljefinansieret, en væsentlig større tryghed i ansættelsen, når de bliver en del af den almindelige drift på ældreområdet.”

Fra pulje til drift

Følgende fremhæves initiativer, som er blevet iværksat med Værdighedsmidlerne og som fortsættes som en del af driften.

| | |
|--|--|
| Indsats | Overgang fra pulje til drift |
| Visiteret forebyggende aktivitetstilbud på kommunens omsorgscentre (pædagoger) | <p>Med Værdighedspuljen blev der ansat en pædagog på hver af kommunens fem omsorgscentre. Pædagogerne har planlagt og gennemført visiterede, forebyggende aktivitetstilbud på centrene målrettet borgere med bopæl uden for plejecenteret.</p> <p>Borgerne har deltaget i aktivitetstilbuddene med det formål at øge livskvaliteten gennem forebyggelse af ensomhed og social isolation.</p> <p>Indsatsen er blevet gennemført med meget stor succes, og borgere, som har deltaget i aktiviteterne, har udtrykt stor tilfredshed. Ydermere har flere borgere ved evalueringer af indsatsen gennem de sidste år givet udtryk for at aktiviteterne har givet deres liv et nyt formål, at de ser frem til aktiviteterne som ugens højdepunkt og at de føler sig mindre ensomme.</p> <p>Det pædagogiske personale bekræfter, at mange borgere har forbedret deres evne til at indgå i sociale relationer med andre mennesker. Borgere på omsorgscentre har også kunnet deltage i aktiviteterne og på den baggrund er der opstået nye sociale relationer mellem borgere på og uden for omsorgscentre.</p> |

Ved overgangen til drift fortsætter fire pædagoger som fast personale på hver deres omsorgscenter. Omsorgscentrene Solgården, Tolleruphøj, Nordhøj og De Tre Ege har således hver en pædagog tilknyttet. Borgere, som har indtil nu har modtaget tilbuddet på omsorgscenter Pedershave, er blevet visiteret til tilbuddet på Tolleruphøj.

Midlerne til aktiviteterne, der var afsat i værdighedspuljen, ophører, men aktiviteterne fortsætter inden for centrenes eksisterende økonomiske rammer. Den femte pædagog fortsætter i en anden fastansættelse inden for organisationen.

Frederikssund Kommune vil således fortsat have fokus på livskvalitet gennem udbud af visiterede forebyggende aktiviteter for borgere med behov for støtte til at indgå i sociale fællesskaber.

Demenskonsulent

Med Værdighedspuljen blev der prioriteret ressourcer til demenskonsulentfunktionen.

Frederikssund Kommune har haft til sigte at udbrede viden om demens, tilbyde støtte til pårørende til borgere med demens blandt andet gennem individuelle rådgivningssamtaler, udbud af pårørendekurser samt faglig sparring med omsorgspersonale med henblik på at yde den bedst kvalificerede støtte til borgere med demens og hertil hørende udfordringer.

Kommunens demenskonsulenter deltager blandt andet i Demensvenligt Nordsjælland, som er en projektalliance med syv andre nordsjællandske kommuner. Demensvenligt Nordsjælland arbejder med oplysningskampagner rettet mod f.eks. politi og butikspersonale, der møder mennesker med demens i hverdagen. Hertil arbejder de i alt otte kommuner med inkluderende fællesskaber for mennesker med demens og deres pårørende i frivilligcentre.

Med Budget 2020 prioriteres der fortsat midler til demenskonsulentfunktionen, og der arbejdes videre med indsatserne beskrevet ovenfor.

2 palliative sygeplejersker

Med Værdighedspuljen har der været afsat midler til at øge indsatsen med at sikre borgere en værdig og tryk død i eget hjem gennem en opkvalificering af den palliative sygeplejeindsats. Der blev som en del af denne indsats blandt andet indført opfølgende

Besøg til efterladte, som havde mistet en nærtstående. Der har været fokus på at iværksætte et generelt løft til alle Døgnplejens medarbejdere i forhold til at varetage palliation.

I den periode, der har været tilført midler, er antallet af de palliative forløb været stigende pga. tidlig hjemsendelse fra sygehus for terminale patienter.

Som følge heraf har et stigende antal af de palliative forløb været kombineret med stor kompleksitet i den sygeplejefaglige behandling.

Funktionen med palliationssygepleje fortsætter med Budget 2020, og der arbejdes fortsat med at sikre tryghed for borgere i livets sidste fase.

I værdighedsmidlerne var også afsat midler til de palliative forløb, hvor der har været ekstraordinært behov for tid til støtte og vejledning til borgere og deres pårørende i terminale forløb. I disse komplekse forløb har der således været mulighed for at afsætte ekstra ressourcer og tid til borgere og pårørende. Fremover vil der fortsat blive afsat ekstra tid i de forløb, hvor der vurderes at være behov for det. Udgiften hertil vil skulle holdes inden for de eksisterende rammer.

Velfærdsteknologikonsulent

Med Værdighedsmidlerne blev der ansat en konsulent i Myndighed til at varetage området med velfærdsteknologi. Velfærdsteknologikonsulenten har haft fokus på at arbejde med KLs fokusområder fra det fælleskommunale program for velfærdsteknologi 2017 -2020, hvorigennem der bl.a. har været fokus på teknologier til funktionel mobilitet og patientrettet forebyggelse.

Velfærdsteknologikonsulenten er blevet fastansat i visitationen og fortsætter arbejdet på området. Aktuelt arbejdes der med implementering af skærmbesøg og hjemmemonitorering af borgere med KOL både i Døgnplejen og på det sociale område.

Pulje til velfærdsteknologi

Der har med Værdighedspuljen været afsat midler til indkøb og afprøvning af velfærdsteknologi, som velfærdsteknologikonsulenten i samarbejde med driften har udmøntet.

Velfærdsteknologi dækker over en bred vifte af teknologier, som understøtter den rehabiliterende tilgang og borgernes evne til at være selvhjulpne i fysiske gøremål. Velfærdsteknologi omfatter også elektroniske systemer, som f.eks. anvendes til at hjælpe borgere "på afstand" eller til borgere med kommunikationsbesvær. Der prioriteres fortsat midler til investering og afprøvning af velfærdsteknologiske løsninger i Budget 2020.

Kørsel til genoptræning efter Serviceloven. Gratis

Ifølge national lovgivning har borgere med behov for genoptræning efter Serviceloven og som ikke har mulighed for selv at varetage transport til og fra genoptræningsstedet, ikke krav på befordring. Som en del af en større indsats med fokus på rehabilitering, blev der med Værdighedspuljen afsat midler til at tilbyde transport til og fra genoptræning visiteret efter Serviceloven. Med Budget 2020 prioriteres fortsat kørsel til genoptræning efter Serviceloven.

Værdighedsmidlerne har finansieret en række indsatser, der i forbindelse med overgangen til drift ikke fortsætter i 2020. I tabellen nedenfor ses en liste over de centrale indsatser, og hvordan de overgår til driften.

Indsatser i forbindelse med implementering af Cura Care og Fælles Sprog III

Midlerne fra værdighedspuljen har været brugt til konsulentydelser, indkøb mv. i forbindelse med implementeringen af Cura Care og Fællessprog III. Implementeringen af Cura Care er gennemført og er i overgang til driftsfase (se også status om Cura på udvalgmøde den 14. januar 2020)

Der er fortsat opgaver og udgifter i relation til implementering af Cura i 2020, dels fordi IT-leverandøren Systematic endnu mangler at levere en del af de aftalte funktioner i Cura Care, og dels fordi implementeringen af Cura Social er forsinket.

Marte Meo uddannelse

Ledere og medarbejdere på omsorgscentrene er blevet uddannet og undervist i principperne for Marte Meo, der anvendes i støtten af borgere med demens. Indsatsen har haft stor betydning for den faglige indsats på omsorgscentrene over for borgere med demens. Der vil fortsat være behov for et stort fagligt fokus og undervisning af nyansatte medarbejdere. Fremover vil opgaven med at anvende og drage nytte af Marte Meo metoden blive varetaget af medarbejdere, der har gennemført en uddannelse i Marte Meo samt demenskonsulenterne.

| | |
|----------------------------------|--|
| Hverdagsrehabilitering | <p>Værdighedsmidlerne har finansieret en medarbejder i Døgnplejen og en konsulent i Myndighed til hverdagsrehabilitering.</p> <p>I Døgnplejen har der været fokus på at understøtte en kulturændring i retning af større opmærksomhed på borgernes egne ressourcer og evne til at være selvhjulpne, når det gælder sygepleje. Formålet er at undgå at yde unødvendig og passiviserende hjælp til borgere, der – med lidt starthjælp – selv har evnerne til at varetage en sundhedsfaglig opgave, f.eks. øjendryp.</p> <p>Til at støtte medarbejderne i vurderingen af, hvorvidt en borger er i målgruppen for rehabiliterende sygepleje, er der udarbejdet et screeningsværktøj. Der er desuden udviklet action cards til brug ved medicindosering, øjendryp og brug af medicinske plastre. Disse skal støtte medarbejderne i den rehabiliterende tilgang og i samarbejdet med borgeren.</p> <p>Der vil fortsat blive arbejdet med hverdagsrehabilitering i regi af screeningsværktøj og action cards som en integreret del af Døgnplejens sygeplejefaglige indsatser.</p> |
| Drift af busser på omsorgscentre | <p>Værdighedsmidlerne har finansieret drift af tre busser på omsorgscentrene. På omsorgscenter Nordhøj og De Tre Ege fortsætter brugen af busser som hidtil, da busserne nu finansieres af eksterne fondsmidler, som centrene har til rådighed.</p> <p>På omsorgscenter Solgården, Tolleruphøj og Pedershave samt i Daghemmet arbejdes der på løsninger for, hvordan driften af busserne kan finansieres inden for centrenes eksisterende midler.</p> |
| Drift af biler | <p>Værdighedsmidlerne har finansieret drift af i alt syv biler, som har været tilknyttet de forskellige stillinger finansieret af værdighedsmidlerne. Der vil blive foretaget en vurdering af behovet for de enkelte biler, og biler som ikke fremadrettet skal benyttes vil blive afviklet.</p> |
| Aktiviteter på omsorgscentrene | <p>Midlerne fra Værdighedspuljen har været brugt til at afholde musikarrangementer, indkøb af teatergrupper samt underholdning til fælles fester og arrangementer. Der er også afholdt ture ud af centrene, blandt andet til zoologisk have i København. Derudover har centrene anvendt midler fra værdighedspuljen til indkøb af blandt andet træningscykel, træningssæt og sansestimulerende velfærdsteknologi.</p> |

Centrene vil fortsat have mulighed for at afholde årlige fester, fx påskefrokost og julefest, ligesom eksempelvis grillaftener eller plantedage, der understøttes af pårørende og frivillige fortsat vil kunne afholdes. Beboerne på omsorgscentrene vil fortsat have glæde af træningscykler, sansestimulerende teknologi mv.

Ansættelse af 1 diætist

Frederikssund Kommune har to diætister ansat, hvoraf den ene er finansieret af Værdighedspuljen.

Diætisterne varetager blandt andet ernæringsterapi til borgere i eget hjem, til borgere i Forebyggelse og Træning samt til borgere på Rehabiliteringsenheden. Derudover varetager sygdomsspecifik diætvejledning og ernæringsterapi til borgere i Forløbsprogrammerne for KOL, cancer, T2DM og hjertekarsygdom samt diætvejledning af borgere i job- og ressourceafklaringsforløb. Endelig varetager diætisterne forskellige undervisnings- og konsulentmæssige opgaver. I forbindelse med reduktion af en diætist vil de ernæringsmæssige indsatser blive mere fokuseret på målgrupper med det største behov, og hvor der erfaringsmæssigt er den bedste effekt af indsatserne. Samtidig vil arbejdsgange mellem diætisten og andre organisatoriske enheder blive effektiviseret. Hvor det vurderes hensigtsmæssigt vil ernæringsterapien blive foretaget på træningscentrene frem for i borgernes hjem.

Sexologisk rådgivning

Den sexologiske rådgiver skiftede til anden arbejdsplads sidste år, og den sexologiske vejledning og rådgivning varetages derfor ikke af én person. Undervisningen af omsorgspersonalet er ophørt af samme årsag.

Den viden personalet har opnået gennem undervisning og vejledning i sexologisk rådgivning fortsættes i regi af de enkelte områders daglige arbejde, og det er således fortsat muligt at vejlede borgere med demens samt deres pårørende inden for emnet.

Ophør af Klippeplansordningen

Den 1. juni 2017 fik beboere på omsorgscentrene i Frederikssund Kommune første gang mulighed for at anvende klippeplansordningen, som var midler, der blev afsat med Finansloven 2017.

Alle beboere på omsorgscentre har kunnet bruge "klip" svarende til ca. en halv times assistance, ledsagelse eller samvær med plejepersonalet hver uge. Klippene har kunnet anvendes på en ugentlig eller månedlig aktivitet eller spares op over en periode på seks måneder og bruges samlet på en længerevarende aktivitet. Den ekstra tid har kunnet bruges på aktiviteter efter eget valgt i hjemmet eller uden for omsorgscenteret.

Med Budget 2020 har Frederikssund Byråd truffet beslutning om ikke at videreføre Klippekortsordningen på omsorgscentrene, men lægger vægt på, at beboernes ønsker og behov fortsat skal efterkommes på omsorgscentrene med afsæt i værdighedspolitikens kerneværdier om tryghed, medindflydelse og fleksibilitet.

I forhold til hvordan ophøret af Klippekortsordningen måtte påvirke beboerne på omsorgscentrene, skal det understreges, at den støtte efter Servicelovens § 83, som enhver borger i Frederikssund Kommune måtte få, altid er baseret på en konkret og individuel vurdering. Således vil behov for pleje og støtte altid være dækket af den ydelse, beboerne har ret til. Kommunens kvalitetsstandard for hjemmehjælp og service på omsorgscentrene forbliver den samme, og derfor vil alle borgere få dækket de behov, der vurderes nødvendigt. I 2020 udbetales i supplement til centrenes almindelige ramme, en sum på 450.000 kr. til hvert omsorgscenter i kommunen. Midlerne er en andel af puljen til Bedre Bemanding på ældreområdet, som blev afsat med Finansloven 2018.

I forhold til muligheden for at komme til frisør eller fodterapeut kan det nævnes, at alle omsorgscentrene har mobil frisør og fodterapeut tilknyttet, som kommer ud på centrene for at tilbyde klipping og behandling.

Samtlige omsorgscentre har frivillige tilknyttet, som indgår i centrenes planlagte fælles aktiviteter i forhold til at kunne give beboerne ekstra opmærksomhed. Centrene vil også fremadrettet have fokus på inddragelsen af frivillige.

Angående adgang til almenpraktiserende læge har alle omsorgscentre plejehjemslæger tilknyttet centrene. Plejehjemslægerne anvendes i gennemsnit af godt 80 procent af beboerne. Har man som beboer valgt en anden læge en omsorgscenterets fasttilknyttede læge, har man i udgangspunktet selv ansvar for transport til og fra lægen. I det tilfælde, at man som borger ikke selv kan transportere sig og ikke har nogen pårørende i sit nærvær, der kan træde til, vil der i disse særlige situationer fortsat kunne ledsages til akut lægebesøg eller til behandling på hospital.

Beboere og deres pårørende er pr. brev informeret om ophør af klippekortsordningen i december måned 2019.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet synes, det er positivt, at Byrådet i Frederikssund med budget 2020 har truffet beslutning om at fastholde initiativer svarende til 4.004.000 kr. på ældreområdet, idet vi dog har noteret os, at der er tale om mere end en halvering af midlerne i forhold til 2019 (9,264 mill. Kr). Handicaprådet synes ligeledes, at det er beklageligt, at Byrådet har valgt at stoppe Klippeplansordningen, som gav mange ældre medborgere mulighed for ekstra tid til assistance og oplevelser/aktiviteter udenfor boligen.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager status på overgang fra pulje til drift af værdighedsmidlerne til efterretning, idet statusen indeholder det, der er aftalt i budget 2020.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere kommentar til dette orienteringspunkt.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget drøftede puljens overgang til drift. Udvalget ønsker at få forelagt sager vedrørende velfærdsteknologi, aktiviteter på omsorgscentrene og indsatser ift. demensområdet.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

Sagsfremstilling

Nærværende sagsfremstilling er første status på implementering af aftalen om budget 2020-2023 i forhold til såvel aftaleteksten som de vedtagne politiske ændringsforslag.

Af vedhæftede bilag 1 fremgår en status på implementeringen af initiativerne i aftaleteksten, mens bilag 2 giver en oversigt over status på implementeringen af de vedtagne politiske ændringsforslag. Bilag 2 indeholder en opfølgning på 53 ændringer, hvoraf 10 er implementeret på nuværende tidspunkt. For resterende 43 ændringer er den fortsatte proces hen i mod en implementering kort beskrevet under kolonnen statutekst.

Specifikt i forhold til Velfærdsudvalget indeholder bilag 2 seks ændringer, hvoraf to er implementeret, mens fire er under fortsat proces.

Udover nærværende opfølgning vil der ske en opfølgning på budgetaftalen i forbindelse med de tre budgetopfølgninger maj, september og november måned i 2020.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet har umiddelbart ingen bemærkninger, men ser frem til resultaterne fra den kommende arbejdsgruppe vedrørende et internt vikarkorps.

Økonomi

Nærværende opfølgning har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. I det omfang det viser sig nødvendigt vil der i forbindelse med kommende opfølgninger blive rejst sager i relevante fagudvalg. Ligesom opfølgningernes resultater indgår i arbejdet med budget 2021-2023.

Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orientering om første status på implementering af aftalen om budget 2020-2023 tages til

efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Charlotte Drue (V)

- Bilag 2. Opfølgning på politiske ændringsforslag vedtaget med budget 2020-2023 191219
- Bilag 1. Opfølgning på aftaletekst

13 _ Opfølgning på tilsyn med BPA (Borgerstyret Personlig Assistance)

Lovgrundlag

Serviceoven § 95 og § 96, Lov om kommunernes styrelse § 45 samt budget- og regnskabssystem for kommuner afsnit 7.

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges til udvalgets orientering Center for Voksenstøtte og Rehabiliterings opfølgning på bemærkningerne fra BDO's revision af Lov om Social Service § 95 og § 96 som fremlagt i juni 2019. Sagen fremstilles samtidigt i Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomiudvalget godkendte den 19. juni 2019 revisionsberetningen fra BDO for kommunens årsregnskab for 2018. BDO's rapport vurderer Frederikssund Kommunes samlede økonomiske regnskab for 2018. I tillæg til den finansielle revision, vurderes der også på et udvalgt område i forhold til juridisk-kritisk og forvaltningsrevision. For 2018 er Borgerstyret Personlig Assistance, herefter kaldet BPA, valgt som fokusområde for juridisk-kritisk revision og lovpligtig forvaltningsrevision.

Det er i de faglige standarder for forvaltningsrevision samt juridisk-kritisk revision fastlagt, at revisor over en 5-års periode skal gennemgå en række fast definerede emner som en del af den samlede revisionsproces. En gennemgang af BPA, falder ind under ét af disse fast definerede emner, som er Styring af offentlige tilskudsordninger. I de faglige standarder er det endvidere fastlagt, at forvaltningsrevisionsemnet skal have væsentlige udgiftsbeløb eller have væsentligt administrativ, samfundsmæssig eller politisk betydning for kommunen som helhed.

Beløbsmæssigt ligger den samlede udgift til BPA-ordninger i mange kommuner under den

finansielle væsentlighedsgrænse, men til gengæld har det væsentlig politisk og samfundsmæssig værdi, at der foretages rettidig og hensigtsmæssig opfølgning med bevilligede tilskud, hvilket er den primære årsag til, at området er udvalgt til forvaltningsrevision.

I revisionen konkluderer BDO, at de vurderer, at Frederikssund Kommune har en hensigtsmæssig forankring af den faglige og økonomiske sagsbehandling og opfølgning, og hertil at der er et tæt samarbejde med relevante tværfaglige områder. BDO fremhæver, at der er en smidig sagsgang, der kommer borgerne til gode, og at der er igangsat relevante tiltag i forhold til styring, for eksempel udarbejdelse af en brugerhåndbog. Endvidere konkluderer BDO, at borgerne inddrages i relevant omfang i forhold til styring af tilskudsordningerne. Det bemærkes dog, at Frederikssund Kommune ikke konsekvent tilbyder handleplaner, hvilket er lovpligtigt efter Servicelovens § 141.

Det er BDO's vurdering, at Frederikssund Kommune har tilstrækkelige faglige forudsætninger for hensigtsmæssig styring i forhold til fastlæggelse af tilskudsudmåling og timeramme. Idet der ikke er fastlagt et niveau for de direkte afledte udgifter, er det dog BDO's vurdering, at det på området ikke kan udelukkes, at der kan opstå store forskelle på udmålingen til direkte afledte udgifter.

BDO fremhæver i vurderingen, at Frederikssund Kommune har fokus på indhold og omfang af opfølgning og personrettet tilsyn. I forbindelse med tilsyn skal det sikres, at hjælpen fortsat opfylder sit formål. BDO bemærker, at kommunen ikke konsekvent foretager personrettede tilsyn, og derfor ikke tilstrækkeligt sikrer, at hjælpen fortsat opfylder sit formål. Derfor bør Frederikssund Kommune tage stilling til tiltag, der sikrer overholdelse af tilsynsforpligtelsen.

Som opfølgning på revisionens konklusion vedrørende BPA-ordningerne oplyser Center for Voksenstøtte og Rehabilitering, at Revisionens bemærkninger er i overensstemmelse med områdets egen vurdering i forhold til forvaltningen af BPA-ordningerne. I Myndighed er der gennemført eller planlagt opfølgninger på bevilgede sager efter henholdsvis § 95 og § 96, og der er aftalt opfølgningsskandencer, således at vi sikrer, at der sker årlige opfølgninger på de bevilgede ordninger. I forbindelse med opfølgninger på ordningerne vil der samtidig være fokus på tilbud om handleplaner. Dette vil ligeledes være et fokuspunkt i nye sager.

Administrationen har endnu ikke færdiggjort en endelig brugerhåndbog på området. Arbejdet er påbegyndt, og det er forventningen, at en håndbog kan færdiggøres i løbet af 1. kvartal 2020.

I forhold til udmålingen af direkte afledte udgifter anvender Myndighed udmålingsbekendtgørelsen, men de direkte afledte udgifter er betinget af en konkret individuel vurderingen, og derfor kan der opstå forskelle i udmålingen. Myndighed har i forbindelse med udarbejdelse af brugerhåndbogen fokus på fastlæggelse af kriterier for tildeling af afledte udgifter i

forbindelse med disse ordninger, herunder retningslinier for betalt ferie, kontorhold etc. Det forventes hermed, at eventuelle forskelle i udmålingen vil kunne minimeres, og at det i øvrigt er gennemsigtigt, hvorfor der i givet fald er forskel i tildelingerne.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning, idet det forventes at de lovpligtige handleplaner samt tilsyn nævnt i sagsfremstillingen bliver udført hurtigst muligt.

Økonomi

Orientering om opfølgning på revisionsvurdering af BPA-området har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchef for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til udvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

14 - Meddelelser

Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Dialogmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 31. marts 2020 klokken 10.00-12.00.

- Dialogmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 8. september 2020 klokken 10.00-12.00.

Meddelelser:

- Mundtlig orientering om status på udbud af tøjvask.
- Mundtlig orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsbesøg på Attendo Lærkevej (endelig tilsynsrapport forventes om 1-2 måneder).
- Monitorering af udvikling i kapacitet af plejeboliger er vedlagt som bilag.
- Ny sammensætning af Ældrerådet er vedlagt som bilag (Ældrerådet konstituerer sig med formand, næstformand og kasserer på møde den 9. januar 2020)
- Leder af Myndighed i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering, Rikke Barnholdt Hansen, har opsagt sin stilling pr. 1. februar 2020. Der er igangsat rekrutteringsproces af ny leder.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Sagsliste Velfærdsudvalget 13. januar 2020
- Monitorering af udviklingen af plejeboliger januar 2020
- Ældrerådet 2020-21 - Oversigt til VEL - Ny