

# Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

---

Referat fra møde

Onsdag den 15. august 2012 kl. 08.15 i F 5

Mødet slut kl. 11.35

## MØDEDELTAGERE

### **Tina Tving Stauning (A)**

Anne-Lise Kuhre (A)

Grethe Olsen (F)

Kasper Andersen (O)

Kristian Moberg (V)

Lis Olsen (V)

Torben Petterson (A)

---

# Indhold

## ÅBENT MØDE

Sag nr. 61	Budget 2013
Sag nr. 62	Forventede udgifter vedr. det specialiserede socialområde
Sag nr. 63	Embedslægetilsyn 2011
Sag nr. 64	Tilsyn hjemmepleje og plejeboliger
Sag nr. 65	Kvalitetsstandard aflastningsophold
Sag nr. 66	Kvalitetsstandard Hverdagsrehabilitering
Sag nr. 67	Boliger: Tilpasning i Færgeparken III
Sag nr. 68	Handleplan for ældre: Aktiviteter og frivillige i plejeboligerne
Sag nr. 69	Temadrøftelse: Det nære sundhedsvæsen
Sag nr. 70	Kommunikationsaftalen og nye MedCom-standarder
Sag nr. 71	Rammeaftale om levering af fritvalgsydelser
Sag nr. 72	Ledelsesinformation Ældre og Sundhed
Sag nr. 73	Meddelelser

---

Journal nr.:  
005729-2012

Sag nr. 61

---

## Budget 2013

Lovgrundlag:	Lov om kommunernes styrelse kap. V.
Sagsfremstilling:	<p>På baggrund af tidsplanen for budgetlægningen for 2013 skal fagudvalgene behandle forslag til driftsbudget, herunder eventuelle omprioriteringer inden for budgetrammen.</p> <p>Budgetlægningen for 2013-2016 blev startet ved visionsseminar for Byrådet den 21. og 22. maj, hvor administrationen bl.a. redegjorde for regnskabet for 2011 samt aktuelle forventninger til budgetgrundlaget for 2013.</p> <p>Økonomiudvalget besluttede på dets møde den 23. maj efter visionsseminaret, at fagudvalgene skal komme med forslag til budgetforbedringer svarende til 1,2 % af driftsudgifterne (vejledende) samt opliste og prioritere anlægsønsker.</p>
Bevilling:	
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Sagen danner grundlag for det videre arbejde med budget 2013-2016.
Indstilling:	<p>Direktøren for Velfærd, Sundhed og IKT indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Udvalget fortsætter drøftelserne af budgetinitiativerne for 2013-2016.</li></ol>
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	Godkendt.

---

Journal nr.:  
008813-2012

Sag nr. 62

---

## Forventede udgifter vedr. det specialiserede socialområde

**Lovgrundlag:** Budget- og regnskabssystem for kommuner, hvis regler er fastsat med hjemmel i den kommunale styrelseslovs §§ 46 og 57.

**Sagsfremstilling:** I økonomiaftalen for 2010 aftalte regeringen og KL, at det specialiserede socialområde udgør et særligt fokusområde. Parterne aftalte derfor, at der skal udarbejdes en kvartalsvis budgetopfølgning til Byrådet på følgende - for udvalget relevante - områder:

- Udsatte voksne og handicappede
- Pleje og omsorg

Formålet hermed er at sikre en øget overholdelse af budgetterne med henblik på en opbremsning i de senere års markante udgiftsstigninger på det specialiserede socialområde.

På den baggrund har Økonomi udarbejdet et forventet regnskab for 2012 pr. 30. juni 2012 for de nævnte områder med følgende resultat:

- *Det forventede regnskab viser, at for begge områder gælder det, at det korrigerede budget og forbrug forventes at balancere i 2012.*
- *For de to områder under ét er der et beskedent merforbrug ift. oprindeligt budget på ca. 2,9 mio. kr., svarende til ca. 0,5 pct.*

Det skal i den forbindelse bemærkes, at dette merforbrug ikke har givet anledning til egentlige tillægsbevillinger til SÆS. Merforbruget er således blevet finansieret internt i udvalget eller via overførelser fra andre udvalg.

Se vedlagte bilag for en samlet oversigt.

Når denne budgetopfølgning har været forelagt Byrådet vil det forventede forbrug - i henhold til budget- og regnskabssystemer for kommuner - blive indberettet til Økonomi- og Indenrigsministeriet. Ministeriets fokus vil være på det forventede forbrug sammenholdt med det oprindelige budget.

**Bevilling:**

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Ingen

Ændringerne fra det oprindelige til det korrigerede budget er blevet indarbejdet.

---

Indstilling: Økonomiechefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Taget til efterretning.

Bilag: Det specialiserede område pr. 30.06.2012 SÆS

---

Journal nr.:  
012465-2012

Sag nr. 63

---

## Embedslægetilsyn 2011

Lovgrundlag:

Sundhedslovens § 219, stk. 1 (Lov nr. 546 af 24. juni 2005).

Vejledning 10334 af d. 20. december 2007 m tilsyn med plejehjem, plejebolig-bebyggelser og tilsvarende boligenheder.

Sagsfremstilling:

I 2011 har Sundhedsstyrelsen gennemført tilsyn på fire af kommunens seks centre. De Tre Ege var undtaget tilsyn i 2011 og Tolleruphøj modtog aldrig tilsyn fra Sundhedsstyrelsen.

På alle centrene var der fulgt op på kravene i embedslægens rapport fra 2010 og der er på alle centre sket væsentlige forbedringer. På tre af de fire centre blev der fundet fejl og mangler som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici, men ikke alvorlige fejl og mangler. På Solgården indebar fejl og mangler så ringe risiko, at de blev undtaget tilsyn for 2012.

Temaet for 2011 omhandlede fysisk genoptræning og vedligeholdelsestræning. Temaet skulle belyse, hvordan beboernes træningsbehov blev vurderet. Formålet med temaet er, at give Sundhedsstyrelsen mere viden om området og at inspirere centrene til at reflektere over egen praksis. I Frederikssund Kommune bliver der på alle centrene foretaget en vurdering af beboernes fysiske funktionsniveau inden for en måned efter indflytning. Vurderingen foretages af plejepersonalet.

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tilsynsrapporterne tages til efterretning
2. Ældrerådet orienteres om tilsynsrapporterne

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

1. og 2. Indstillingen godkendt.

---

Bilag: [Årsrapport Frederikssund 2011](#)  
[Nordhøj tilsynsrapport](#)  
[Nordhøj prikskema](#)  
[Pedershave tilsynsrapport](#)  
[Pedershave prikskema](#)  
[Solgården tilsynsrapport](#)  
[Solgården prikskema](#)  
[Østergården tilsynsrapport](#)  
[Østergården prikskema](#)

---

Journal nr.:  
023885-2011

Sag nr. 64

---

## Tilsyn hjemmepleje og plejeboliger

Lovgrundlag:

Lov om Social Service §§ 83 og 91.

Sagsfremstilling:

Efter nye regler er der krav om at kommunalbestyrelsen skal godkende en tilsynspolitik for tilbud efter servicelovens § 83, som er omfattet af reglerne om valg af leverandør, personlig og praktisk hjælp i hjemmet. Tilsynet omfatter både indholdet og måden opgaven løses på. Derudover skal kommunerne som hidtil føre tilsyn med plejeboligerne.

Der er tidligere godkendt retningslinjer for tilsyn med plejeboliger, disse retningslinjer er nu indarbejdet i forslaget til tilsynspolitik.

Tilsynsforpligtelsen medfører, at der foretages et årligt uanmeldt tilsyn på plejeboligområdet og et årligt anmeldt tilsyn på hjemmeplejeområdet.

Det uanmeldte tilsyn i plejeboligerne skal omfatte: boligforhold, hjælpen, trivsel, forplejning, aktiviteter og medindflydelse, samt medarbejdernes kompetencer, magtanvendelse, dokumentation og sygefravær. Tilsynet foretages ved interview med ledelse, medarbejdere og beboere.

Det anmeldte tilsyn i hjemmeplejen skal belyse kvaliteten i ydelsen og sammenhængen mellem de visiterede og leverede ydelser, samt om der er overensstemmelse mellem den visiterede ydelse og borgerens funktionsniveau. Tilsynet foretages ved interview med borgeren.

Resultatet af begge tilsyn forelægges for Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget en gang årligt til orientering.

### **Indstilling til mødet den 11. januar 2012:**

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tilsynspolitik godkendes
2. Sagen sendes til høring i Ældrerådet

**Supplerende sagsfremstilling til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 15. august 2012 efter høring:**



---

Tilsynspolitikken for plejeboligområdet og hjemmeplejen har været til høring i Ældrerådet. Ældrerådet bemærker bl.a. at de ikke er tilfredse med, at kommunen kontrollerer sig selv i forbindelse med egne tilsyn på hverken plejeboligområdet eller i hjemmeplejen. Ældre og Sundhed bemærker, at kommunens praksis er i overensstemmelse med gældende lovgivning.

Det er Ældre og Sundheds vurdering, at Ældrerådets høringssvar ikke giver anledning til ændringer i tilsynspolitikken.

Ved mødet i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget den 11. januar 2012 blev tilsynspolitikken godkendt uden indholdsmæssige eller redaktionelle ændringer. På baggrund af ældrerådets høringssvar og den forudgående godkendelse i udvalget, har Ældre og Sundhed nu færdiggjort tilsynspolitikken i henhold til Frederikssund Kommunes designlinje, med henblik på endelig godkendelse. Der er således ikke foretaget indholdsmæssige ændringer.

Ældrerådets høringssvar og tilsynspolitikken til godkendelse er vedlagt som bilag.

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tilsynspolitik for plejeboligområdet og hjemmeplejen godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag:

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. tilsynspolitik for plejeboligområdet og hjemmeplejen  
Tilsynspolitik for plejebolig og hjemmeplejen

---

Journal nr.:  
006565-2012

Sag nr. 65

---

## Kvalitetsstandard aflastningsophold

Lovgrundlag:	Lov om Social Service §§ 83, 84, 86. Sundhedsloven §§ 138 og 140.
Sagsfremstilling:	<p>Kvalitetsstandarderne for rehabiliteringsafdelingen har været behandlet på mødet i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. april 2012. Efterfølgende har kvalitetsstandarderne været i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.</p> <p>Kvalitetsstandarderne er efter høring blev behandlet på mødet i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget den 13. juni, hvor kvalitetsstandarderne for rehabiliteringsophold, akut ophold, ophold for døende og venteophold blev anbefalet, og de er efterfølgende godkendt af Byrådet.</p> <p>Kvalitetsstandarden for aflastningsophold blev grundet to indholdsmæssige bemærkninger sendt til fornyet behandling i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget.</p> <p>Bemærkningerne fra Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget knytter sig til beskrivelsen af ydelsens omfang, som i kvalitetsstandarden er angivet til at vare 1-2 uger og fra mandag til mandag. Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget foreslår at ændre beskrivelsen 1-2 uger til 1-14 dage og lade formuleringen fra mandag til mandag udgå.</p> <p>Ældre og Sundhed kan oplyses, at formuleringen 1-2 uger er valgt, da der ikke tilbydes aflastning på dagsbasis og opholdet betales ugevis. Der betales således for en fuld uge, selv om en borger hjemtages en lørdag. Derudover er der personalemæssige og rengøringsmæssige udfordringer ved at få nye borgere ind i weekenden, derfor er skiftedag mandag.</p>
Bevilling:	
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.
Indstilling:	Ældre- og sundhedschefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Kvalitetsstandarden for aflastningsophold godkendes.

Tidligere beslutninger:

---

---

Beslutninger: Videresendes med anbefaling.

Bilag: Kvalitetsstandard for Aflastningsophold 2012 efter sæs og høring

---

Journal nr.:  
000046-2012

Sag nr. 66

---

## Kvalitetsstandard Hverdagsrehabilitering

Lovgrundlag:	Lov om Social Service § 86.
Sagsfremstilling:	<p>Som led i arbejdet med Handleplan for Ældre pågår arbejdet med at bevare og udvikle daglige færdigheder hos ældre i projektet omkring hverdagsrehabilitering (jf. sagsfremstilling 11. januar 2012).</p> <p>Projektet går rigtig godt, og der arbejdes intenst med såvel konkrete borgerforløb som den nødvendige kulturændring. Mange borgere er allerede blevet selvhjulpne, med høj borgertilfredshed og positive økonomiske konsekvenser til følge.</p> <p>Kompetenceudviklingen af kommunens medarbejdere er nu igangsat, og de private leverandører er ligeledes orienteret om indsatsen. Projektet evalueres endeligt med udgangen af 2012, hvorefter udvalget vil blive forelagt de samlede resultater.</p> <p>For allerede nu at understøtte udbredelsen af hverdagsrehabilitering er udarbejdet vedlagte kvalitetsstandard, der samtidig erstatter den nuværende kvalitetsstandard for målrettede pædagogiske opgaver.</p> <p>Kvalitetsstandarden har flere formål:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• at inkludere de private leverandører af praktisk og personlig hjælp i indsatsen omkring hverdagsrehabilitering</li><li>• at præcisere og afgrænse målgruppen for hverdagsrehabilitering</li><li>• at præcisere indholdet af hverdagsrehabiliteringen og dermed sikre forventningsafstemning mellem borgere, pårørende og involveret personale</li></ul>
Bevilling:	
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.
Indstilling:	<p>Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kvalitetsstandarden for Hverdagsrehabilitering anbefales.</li><li>2. Kvalitetsstandarden for Hverdagsrehabilitering sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.</li></ol>

---

3. Sagen genoptages efter høring.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Punkt 1, 2 og 3 Indstillingen godkendt.

Bilag: Kvalitetsstandard Hverdagsrehabilitering

---

Journal nr.:  
013751-2012

Sag nr. 67

---

## Boliger: Tilpasning i Færgeparken III

Lovgrundlag:

Almenboligloven § 59

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhed er påbegyndt en analyse af de boliger der anvendes, når borgere visiteres til en ældrebolig gennem Frederikssund Kommune. Formålet med analysen er at få overblik over nuværende og fremtidige behov for ældreboliger, samt hvilke muligheder der er for behovstilpasning af udbuddet. I den forbindelse vil der blive forsøgt indgået aftaler med boligselskaberne om, at Ældre og Sundhed får de egnede lejemål til disposition.

Når en borger visiteres til en ældrebolig gennem Ældre og Sundhed anvendes dels ældreboliger etableret efter § 54 i Almenboligloven og dels almene familieboliger, som Frederikssund Kommune har anvisningsret til efter § 59.

Ældre og Sundhed anvender boliger i bebyggelsen Færgeparken, der administreres af Frederikssund Boligselskab. Der anvendes boliger i to afdelinger, henholdsvis Færgeparken II, hvor der er 26 ældreboliger efter § 54 og Færgeparken III der består af 36 familieboliger, som Frederikssund Kommune kan anvise til i henhold til Almenboliglovens § 59.

Den 24. juni 2008 besluttede Frederikssund Byråd i henhold til almenboliglovens § 59 at vedtage en generel kommunal anvisningsret på 10 %, hvor eksisterende aftaler med boligselskaberne blev opsagt pr. 1. marts 2009. På trods af dette har Ældre og Sundhed i praksis haft den fulde anvisningsret over de 36 lejemål i Færgeparken III frem til nu. Der er ikke indgået aftale med Frederikssund Boligselskab herom, hvilket er u hensigtsmæssigt.

Boligerne i Færgeparken III består af tre opgange med hver 12 lejligheder. Der er kun elevator i den ene af de tre opgange hvilket gør en del af boligerne uegnede for de borgere, der visiteres til en ældrebolig gennem Ældre og Sundhed. På trods af, at Ældre og Sundhed på nuværende tidspunkt disponerer over samtlige 36 boliger i Færgeparken III er det kun 20 lejligheder, der kan anvendes til målgruppen. Det drejer sig om de lejemål der er placeret i opgangen med elevator samt stuelejlighederne i de øvrige to opgange.

Når Ældre og Sundhed får stillet (for målgruppen) uegnede lejemål til rådighed, videreformidles disse til Social Service eller til personer som ikke opfylder visitationskravene. Dette har blandt andet medført, at ca. halvdelen af de nuværende boliger i Færgeparken III på nuværende tidspunkt er beboet af personer, der ikke er visiteret gennem Ældre og Sundhed.

---

Ved at indgå vedlagte aftale med Frederikssund Boligselskab sikres det, at Frederikssund Kommune får 100 % anvisningsret over 20 (for målgruppen) egnede lejemål i Færgeparken III til anvendelse som ældreboliger. Reelt set vil der derfor ikke være tale om en reduktion i antallet af egnede boliger i Færgeparken III til brug for Ældre og Sundhed. Aftalen kan opsiges med 3 måneders varsel.

De resterende boliger kan anvises af boligorganisationen, hvor Frederikssund Kommune bibeholder en anvisningsret på 10 % af lejemålene.

Social Service og Frederikssund Boligselskab har igangsat en dialog, om anvendelse af de resterende 16 lejemål i Færgeparken III.

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget, at:

1. Aftale om udlejning mellem Frederikssund Kommune og Frederikssund Boligselskab godkendes

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Indstillingen godkendt.

Udvalget forelægges på et kommende møde en sag om antal og behov for ældreboliger i kommunen fordelt på lokalområderne.

Bilag:

Udlejningsaftale vedr. Færgeparken III til godkendelse

---

Journal nr.:  
012072-2011

Sag nr. 68

---

## Handleplan for ældre: Aktiviteter og frivillige i plejeboligerne

Lovgrundlag: Lov om Social Service § 86 stk. 1 og 2.

Sagsfremstilling: Handleplanen for Ældre sætter under temaet plejeboliger fokus på indsatsområdet "aktiviteter for beboerne". Indsatsområdet indeholder følgende punkter:

- *Der lægges i pleje og omsorg vægt på, at beboerne opretholder deres funktioner, så de fortsat kan beskæftige sig med det, de finder meningsfuldt.*
- *Beboernes hverdag indeholder tilbud, som vedligeholder og gerne styrker deres ressourcer, kunnen og lyst til aktivitet.*
- *Beboerne skal have mulighed for at deltage i aktiviteter og socialt samvær, så livet i plejeboliger fortsat giver mulighed for sociale relationer.*
- *Beboerne skal have mulighed for at træne deres færdigheder, så funktionsevner opretholdes så længe som muligt.*
- *Samarbejde med frivillige er en naturlig del af aktiviteterne for beboerne. (Handleplan for Ældre 2011- 2015)*

På udvalgets møde den 9. maj 2012 blev aktiviteter og træning i plejeboligerne drøftet. Det blev besluttet at gennemføre en proces med inddragelse af interessenter, herunder borgere, pårørende og politikere i efteråret 2012. I sagen indgik ikke frivillige som led i aktiviteter på plejecentrene.

De sidste år har der på omsorgscenteret Tolleruphøj været arbejdet målrettet med at rekruttere og samarbejde med frivillige. De frivillige er blevet en del af miljøet, hvor de bidrager ved aktiviteter og styrker det sociale liv.

På baggrund erfaringerne fra Tolleruphøj har Ældre og Sundhed udarbejdet en model for frivilligt arbejde i plejeboligerne, som beskriver rammerne og organiseringen af samarbejdet med de frivillige. Modellen har fokus på organisering, arbejdsopgaver, roller og afgrænsninger imellem frivillige og personalet. Frivillige har været inddraget i processen i forbindelse med udarbejdelsen af modellen.

De fem omsorgscentre i Frederikssund Kommune har forskellige grader af erfaring med at tilknytte frivillige, hvorfor Ældre og Sundhed foreslår, at den



---

udarbejdede model implementeres på alle centrene.

Ifølge modellen skal der på hvert omsorgscenter nedsættes et aktivitetsudvalg, der består af centerets aktivitetskoordinator samt en aktivitetsmedarbejder og en frivilligkontaktperson fra hver afdeling. Aktivitetskoordinatoren udpeges på gruppelederniveau, der udpeges aktivitetsmedarbejdere blandt plejepersonalet fra hver afdeling og frivilligkontaktpersonen blandt de frivillige fra hver afdeling. Det anbefales, at der tilknyttes 3-5 frivillige til hver afdeling.

Modellen indebærer at:

- Roller og funktioner afstemmes, hvilket medfører tryghed for borgere, pårørende, medarbejdere og frivillige
- Frivillige tilknyttes en bestemt afdeling
- Aktiviteter tager udgangspunkt i borgernes behov og ønsker
- Centrene bliver omdrejningspunktet for det frivillige arbejde (i modsætning til at en organisation er udgangspunktet for det frivillige arbejde)
- der er informationsmateriale til frivillige med praktiske oplysninger og retningslinjer
- der gennemføres et årligt arrangement for alle frivillige i plejeboligerne

Det foreslås, at der gennemføres et dialogmøde om aktiviteter for beboere i plejeboliger, med inddragelse af interessenter herunder borgere, pårørende og politikere, som både omhandler forslag til aktiviteter og træning og model for frivillige på omsorgscentre. Dialogmødet vil samtidig kunne fungere som et kick-off møde for frivillighedsindsatsen på flere omsorgscentre.

Ud over arbejdet med frivillige i forbindelse med aktiviteter og træning i plejeboligerne, er der i Handleplan for Ældre beskrevet et selvstændigt tema om frivillighed. Denne temadrøftelse planlægges til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i december 2012.

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Modellen for frivillige i plejeboligerne drøftes på dialogmøde med interessenter
2. Der afholdes dialogmøde om aktiviteter for beboere på plejeboliger den 17. september 2012

- 
3. Ældrerådet høres
  4. Handlinger i indsatsområdet "aktiviteter for beboere på plejecentre" genoptages i oktober måned efter dialogmøde og høring

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: 1 - 4. Indstillingen godkendt.

Bilag: [Bilag. Grafisk fremstilling af modellen for frivillige i plejeboligerne](#)

---

Journal nr.:  
013663-2012

Sag nr. 69

---

## Temadrøftelse: Det nære sundhedsvæsen

Lovgrundlag: Sundhedsloven

Sagsfremstilling: KL og Kommunerne har udarbejdet et oplæg til det nære sundhedsvæsen.

I oplægget tages udgangspunkt i, at sundhed integreres i ældrepleje, beskæftigelsesindsats, daginstitutioner og skoler, som en del af den borgerrettede forebyggelse. Med flere ældre og flere med kroniske sygdomme er der samtidig i stigende omfang behov for nære sundhedstilbud til dem, der bliver syge. Borgerne skal i videst muligt omfang behandles i deres nærområde.

Sundhedsstyrelsen har netop udsendt forebyggelsespakker med faglige anbefalinger til den kommunale indsats.

I økonomiaftalen for 2013 mellem Regeringen og KL er afsat 300 mio. kr. – svarende til ca. 2,3 mio. kr. for Frederikssund Kommune. Midlerne er afsat til at styrke kommunernes opgave med forebyggelse og hverdagsrehabilitering for ældre samt kommunernes indsats over for mennesker med kronisk sygdom. De afsatte midler skal medvirke til at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser og bidrage til sammenhængende patientforløb.

På mødet vil materialet blive gennemgået med udgangspunkt i Frederikssund Kommune.

Bevilling:

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen drøftes og tages til efterretning

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Til efterretning.

---

Journal nr.:  
012650-2011

Sag nr. 70

---

## Kommunikationsaftalen og nye Med-Com-standarder

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Kommunernes Kontaktråd (KKR) har godkendt "Aftale om tværsektoriel kommunikation og arbejdsgange i forbindelse med indlæggelser og udskrivinger", i det følgende kaldet Kommunikationsaftalen.

Kommunikationsaftalen skal sikre rettidig afklaring, formidling af og dialog om borgerens behov ved indlæggelse og udskriving. I dag foregår al kommunikation med hospitalet via telefon eller fax. Kommunikationsaftalen understøttes af 4 nye elektroniske meddelelser (de nye MedCom-standarder). Kommunerne har ansvaret for at kunne afsende én af disse meddelelser (indlæggelsesrapporten), samt at kunne modtage og agere ud fra de tre meddelelser fra hospitalet.

Den største opgave for kommunen ligger i implementeringen af de arbejdsgange, der vedrører indlæggelsesrapporten. Indlæggelsesrapporten afsendes automatisk ved indlæggelse af en borger, som i forvejen er kendt i kommunens omsorgsjournal, og har til formål at give hospitalet et opdateret helhedsindtryk af borgerens funktionsevne, tilhørsforhold samt medicin. Hvis den automatiske rapport ikke er opdateret, og giver et forkert indtryk af borgeren, skal der afsendes en manuel indlæggelsesrapport inden klokken 10 den efterfølgende hverdag.

Funktionsevnevurderingen, der er en del af indlæggelsesrapporten, har hidtil været et redskab, der kun blev anvendt i visitationen. Med de nye standarder skal brugen af dette redskab udbredes til hele organisationen, således at social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og teamleder bliver oplært i, hvordan man udfylder en funktionsevnevurdering på en kendt borger.

Sammen med de nye Medcom-standarder, bliver det også muligt at afsende elektroniske meddelelser til hospitalet (korrespondancemeddelelser), på samme måde som vi allerede i dag kommunikerer med de praktiserende læger. Det bliver dermed muligt for personalet at kommunikere ad-hoc omkring borgere, uden at skulle bruge tid på at vente i telefonen.

---

Ældre og Sundhed er allerede startet på den tekniske implementering af de nye kommunikationsstandarder. Målet er at være i drift d. 15. oktober 2012.

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Kommunikationsaftalen godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt. Da aftalen er en del af Sundhedsaftalerne videresendes sagen til endelig godkendelse i byrådet.

Bilag:

Aftale om tværsektoriel kommunikation og arbejdsgange

---

Journal nr.:  
016078-2009

Sag nr. 71

---

## Rammeaftale om levering af fritvalgsydelser

Lovgrundlag:

Lov om Social Service § 83

Sagsfremstilling:

I forbindelse med udbuddene af tøjvask og indkøb samt et generelt ønske om at revidere aftalerne med de private fritvalgsleverandører, er den eksisterende rammeaftale opsagt til udgangen af november måned 2012. Indeværende sagsfremstilling præsenterer den reviderede rammeaftale samt nye godkendelseskriterier for de private fritvalgsleverandører.

### Væsentlige temaer i den nye rammeaftale

I overensstemmelse med kommunens ambition om at rehabilitere og genoptræne kommunens borgere med potentiale for at blive selvhjulpne, bliver også de private leverandører, som en del af rammeaftalen, forpligtet til at indgå i kommunens hverdagsrehabiliteringsindsats. Det indebærer, at kommunen kan visitere borgere, der er tilknyttet en privat leverandør, til hverdagsrehabilitering.

I rammeaftalen er de private leverandørers tilbagemeldingspligt endvidere blevet skærpet. Ændringer i borgernes funktionsniveau og dermed også et ændret behov for kommunale ydelser, skal dokumenteres og formidles til visitationen.

### Ændrede godkendelseskriterier

I forbindelse med udarbejdelsen af den nye rammeaftale, er der formuleret en række godkendelseskriterier, som de private leverandører skal opfylde, for at opnå godkendelse som fritvalgsleverandør i Frederikssund Kommune. De tre væsentligste ændringer er:

1. Leverandørerne skal være koblet på kommunens omsorgssystem (CSC Vitae) og dagligt holde sig orienteret i systemet. Dette er nødvendigt for, dels at de private leverandører kan leve op til de øgede krav til elektronisk kommunikation mellem hospital og kommune, og dels ved at al kommunikation med visitationen i videst muligt omfang digitaliseres og går via omsorgssystemet
2. Udover at dokumentere sin økonomiske soliditet skal leverandørerne stille en anfordringsgaranti på 10 pct. af deres omsætning, dog mini-

---

mum 50.000 kr. Anfordringsgaranti eller lignende er almindelig praksis i andre kommuner.

3. Inden godkendelse som fritvalgsleverandør, skal visitationen forelægges leverandørens opdaterede præsentationsmateriale (foldere) i elektronisk form og i papirform til godkendelse.

#### Tidsplan for implementering af den nye rammeaftale

Der har den 14. juni været afholdt møde for alle eksisterende fritvalgsleverandører med henblik på orientering om de forestående udbud (tøjkask og indkøb) samt processen omkring den nye rammeaftale.

Rammeaftalens indhold præsenteres for de eksisterende private leverandører på et møde den 24. august. På baggrund af leverandørernes ansøgninger, forhåndsgodkendes interesserede leverandører ultimo september og såfremt ovenstående krav til CSC-opkobling, anfordringsgaranti og revideret præsentationsmateriale opfyldes, sker der endelig godkendelse ultimo oktober med henblik på ny kontraktstart 1. december 2012.

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

---

Journal nr.:  
007856-2012

Sag nr. 72

---

## Ledelsesinformation Ældre og Sundhed

Lovgrundlag: Lov om Social Service og Sundhedsloven.

Sagsfremstilling: Ældre og Sundhed har udarbejdet en samlet ledelsesinformation på Ældre- og Sundhedsområdet.

Formålet med ledelsesinformationen er at skabe et overblik over aktiviteterne på området og at sætte fokus på de væsentligste udviklingstendenser i Ældre og Sundhed. Det er hensigten med ledelsesinformationen, at den fremadrettet vil afløse de løbende aktivitetsopgørelser fra de enkelte områder.

Ledelsesinformationen vil fremadrettet blive opdateret 3-4 gange om året.

Ledelsesinformationen indeholder følgende hovedområder:

- Befolkningsprognose
- Visitationsområdet
- Plejeboligområdet
- Træningsområdet
- Ledelsesinformation fra Region Hovedstaden.

Bevilling:

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Ældre og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Ledelsesinformationen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Taget til efterretning.



---

Bilag: [Ledelsesinformation august 2012](#)

---

Journal nr.:  
021867-2011

Sag nr. 73

---

## Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: