

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 1. oktober 2018

Mødelokale F 6, Rådhuset kl. 08.15

Referat

83 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

84 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Kl. 8.30: Møde med formand for Team 2010 Erik Eskildsen og Per Kyster, initiativtager til Team 2010. Kultur- og Fritidschef Anders Munch Skovgren deltager også i mødet.
- Orientering om Projekt HandiLeg (se bilag)
- Region Hovedstaden inviterer til politisk dialogmøde om hospitalsplan den 1. oktober 2018. Frederikssund Kommune kan invitere 2 politikere til at deltage
- Sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden inviterer til politisk dialogmøde den 12. november 2018 om den kommende sundhedsaftale, som skal gælde for 2019-23. Frederikssund Kommune kan invitere 2 politikere til at deltage.
- Referat fra fællesmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og beboer-/pårørenderåd den 4. september 2018 (Se bilag).
- KL's Handicap- og Psykiatrikonference den 28. november 2018 i Aarhus (Se bilag).

- Ny administrativ organisering pr. 1. oktober 2018.
- Program for Velfærdsteknologitur den 26. november 2018 (kl. 8-14.30 - detaljeret program følger).
- Status på samarbejdsaftale Parkvej og De Tre Ege (Se bilag).
- Ny forstander på Klintegården.

Beslutning

Meddelelserne blev taget til efterretning.

- Orientering om Projekt HandiLeg
- Referat af fællesmøde 04092018
- PROGRAM - Handicap- og Psykiatrikonference 2018
- Notat vedr. opfølgning på samarbejdsaftale Mødestedet og De Tre Ege
- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 2018 Bilag til Social- og Sundhedsudvalgets møde 1. oktober 2018
- Organisationsplan overordnet oktober 2018

85 Klinikstruktur i Tandplejen

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget forelægges dette dagsordenspunkt med henblik på at godkende forslag 2 som ny klinikstruktur i Tandplejen. Desuden orienteres udvalget om implementeringen af den nye klinikstruktur.

Overtandlæge Camilla Tardini deltager i dette punkt.

Baggrund

I budgetforliget for 2017 blev det besluttet at udarbejde en analyse af Tandplejens organisering og sundhedstilbud. Analysen blev udarbejdet af Konsulenthuset BDO Den mundede ud i forslag til, hvordan Tandplejens forebyggelses- og

sundhedstilbud fremadrettet skal organiseres, så borgerne får tilbud af høj kvalitet, og Tandplejen drives så omkostningseffektivt som muligt. Der er indlagt en rammebesparelse på 400.000 kr. fra 2018.

Sundhedsudvalget har gennem de seneste knap to år drøftet organiseringen af Tandplejen på følgende møder:

- Januar 2017: godkendte kommissorium for analysen og tidsplan (sag nr. 6)
- April 2017: godkendte en revideret tidsplan for analysearbejdet (sag nr. 34)
- December 2017: drøftede analysen af Tandplejen og besluttede at oversende sagen til Social- og Sundhedsudvalget med henblik på at kvalificere materialet yderligere (sag nr. 108)
- Februar 2018: drøftede udvikling af serviceniveau og kvalitet i tandplejen og besluttede, at udarbejde en tandsundhedsplan (sag nr. 7).
- Juni 2018: godkendte at forslag til Tandsundsplan 2018-2021 blev sendt i høring (sag nr. 52).
- August 2018: Tandsundhedsplan 2018-2021 blev godkendt (sag nr. 62)

Med udgangspunkt i BDO's analyse af Tandplejen fik Social- og Sundhedsudvalget i august 2018 forelagt fem forslag til ny klinikstruktur i Tandplejen. I alle 5 forslag til ændret klinikstruktur foreslås det, at klinikken i Jægerspris lukker. Det er en ældre klinik med meget små faciliteter. Det vil ikke være muligt at udvide med flere tandlægestole, som det vil kræve, hvis klinikken skal være en del af 3-klinikstrukturen. Udvalget besluttede at sende forslag 2 – lukning af klinikken i Jægerspris og på Trekløver - i høring i Tandplejen, forældrebestyrelser på dagtilbudsområdet, i skolebestyrelser samt i Handicap- og Ældrerådet. Høringsperioden løb fra 14. august til 14. september 2018.

Høring

Notatet om ændret klinikstruktur i Tandplejen er udarbejdet af administrationen i tæt samarbejde med overtandlægen og personalet i Tandplejen. Der er modtaget 12 høringssvar. Et resumé af temaer på tværs af høringssvarene med administrationens bemærkninger kan ses i den vedhæftede oversigt (bilag 1), mens alle høringssvarene kan læses i fuld længde i bilag 2. Administrationen har gennemgået høringssvarene. Fire høringssvar støtter op om en ændret klinikstruktur, og yderligere to har ingen kommentarer. Hovedparten af de øvrige høringssvar udtrykker bekymring i forhold til den øgede transporttid, fravær fra undervisning og forældreinvolvering samt sårbare familier, hvilket administrationen og overtandlægen kommenterer på nedenfor.

Transport, fravær fra undervisning og forældreinvolvering

I dag går 30 % af alle børn og unge på en skoleafdelingsmatrikel, hvor der ligger en tandklinik. Med en ny klinikstruktur vil det tal fremadrettet være 20 %. Som udgangspunkt er der tale om besøg hos tandlæge hver 18. måned. Dette betyder, at det er begrænset, hvor meget undervisning den enkelte elev mister, samt hvor meget forældrene skal tage fri fra arbejde. Tandplejen bestræber sig på, at planlægningen af aftaler passer til de enkelte familiers ønsker. Med den ændrede klinikstruktur vil åbningstiderne udvides således, at der ikke er lukkedage, og der er åbent til kl. 17 på alle tre matrikler to dage om ugen. Tandplejen vurderer forældreinvolvering som en central forudsætning for at give barnet den optimale vejledning og instruktion i varetagelsen af barnets tandsundhed og mundhygiejne. Forældrenes deltagelse til barnets undersøgelser og eventuelle behandlinger er derfor af afgørende betydning. Som en del af udmøntningen af Tandsundhedsplan 2018-2021 vil Tandplejen fortsat arbejde med at opfordre forældre til at komme med deres børn til tandlægen, så der kan opnås styrket samarbejde omkring deres børns tandsundhed. Dette gælder især børn i alderen 0-12 år.

Sårbare familier

Tandplejen har stor fokus på børn i mistrivsel. Tandplejen vil fremadrettet styrke det formelle samarbejde med skoler, dagtilbud og Sundhedsplejen om sårbare børn og unge. Erfaringer fra andre kommuner viser, at antallet af udeblivelser ikke stiger som følge af øget transportafstand. Det gælder også sårbare familier. Som en del af udmøntningen af Tandsundhedsplan 2018-2021 vil Tandplejen arbejde på at nedbringe antallet af udeblivelser, hvor der naturligt også vil være fokus på sårbare familier.

I høringssvar fra lokaludvalget i Tandplejen adresseres følgende, som administrationen og overtandlægen her kommenterer:

Tandplejens inddragelse i udarbejdelse af forslag til klinikstruktur

Analysen af Tandplejens organisering og sundhedstilbud, som er udarbejdet af BDO, havde til formål at komme med forslag til 1. Modeller for organisering af Tandplejen og 2. Udviklingsscenarier i forhold til Tandplejens sundhedstilbud.

Analysen var tilrettelagt, så ledelse og medarbejdere i Tandplejen, Ældreråd og bestyrelser i skoler og dagtilbud blev inddraget i interview og workshops. Disse processer fandt sted i foråret 2017. Processerne har været fulgt af en styregruppe, hvor overtandlægen, en klinikleder, ledelse fra Ældre og Social Service og fra Sundhedsplejen indgik. Sundhedschefen var formand for styregruppen. Her blev medarbejdere og ledes synspunkter, bekymringer mv. drøftet. På et af styregruppemøderne var den samlede ledelse i Tandplejen inviteret til at deltage, så alle perspektiver på modeller for ny klinikstruktur kunne blive fremsat, herunder blev det besluttet hvilke modeller til ny klinikstruktur, der skulle indgå i den endelige analyse. Den 21. september 2017 blev alle medarbejdere i Tandplejen præsenteret for modeller for organisering af Tandplejen herunder beregningsgrundlaget, som indgår i BDO's analyse. Tandplejen er løbende blevet orienteret om arbejdet med analysen.

Som det fremgår af analysen fra BDO (afsnit 4.2.), så er de beregningsmæssige forudsætninger baseret på faktuelle forhold i forhold til:

- Normering baseret på vagtplan for de enkelte klinikker
- Lønomskostninger baseret på lønoplysninger for ansatte i Tandplejen
- Øvrig drift
- Sundhedsstyrelsens skøn for teamsammensætning

Analysen baserer sig således på faktiske forhold i Tandplejen ift. antal stole, antal medarbejdere, kapacitet og ressourceudnyttelse herunder effektiv brug af de ressourcer, der er i Tandplejen.

Bekymring i forhold til den fysiske indretning og arbejdsmiljøet på Fjordlandsklinikken i Skibby

I høringssvaret fra lokal-udvalget i Tandplejen gives der udtryk for en generel bekymring i forhold til de fysiske forhold på de klinikker, der ikke lukkes - særligt i forhold til arbejdsmiljømæssige og fysiske forhold på klinikken i Skibby. Der er medio 2018 gennemført en ArbejdsPladsVurdering (APV) på klinikken i Skibby, hvor de forhold, som fremgår af høringssvaret, ikke adresseres. Der er undervejs i udarbejdelsen af analysen fra BDO, i interview og workshops med medarbejdere og på styregruppemøder ikke fremkommet bekymringer om den fysiske indretning og arbejdsmiljøet på klinikkerne i Tandplejen. I processen med at implementere en 3-klinik struktur er der påbegyndt et arbejde med at tilpasse og indrette klinikkerne på bedst mulig vis, så bekymringerne, der fremgår af høringssvaret fra lokal-udvalget i Tandplejen, imødekommes, og så klinikkerne kan rumme de ekstra borgere og medarbejdere, der tilknyttes klinikken, når klinikstrukturen træder i kraft. På klinikken i Skibby vil der blive tilknyttet 2.459 ekstra borgere og tre ekstra medarbejdere sammenlignet med i dag.

Renovering

Den 17. september 2018 blev klinikken i Skibby gennemgået med henblik på at vurdere i hvilket omfang, der er behov for at renovere klinikken. Renoveringen omfatter nedrivning og opsætning af vægge, renovering af gulv, lofter og el mv., malerarbejde, renovering af toiletfaciliteter og omklædningsfaciliteter, afløb mv., installation af nyeste udstyr fra de lukkede klinikker samt rengøring efter renovering. Der kan være behov for en tilpasning af klinikkerne i Slangerup og Ådalen. Ådalen er ny renoveret i 2017. Der vil også være et større arbejde i at afmontere udstyr fra de to klinikker, der lukker.

Implementering af ny klinikstruktur

Implementeringen af den nye klinikstruktur kommer til at foregå i tre faser, hvoraf fase 1 og 2 forløber parallelt:

- Fase 1: Praktisk planlægning af den nye klinikstruktur med tre klinikker, bemanning af klinikker, renovering af Fjordland-klinikken i Skibby, indretning med velkomsterminaler på alle klinikker og fælles call-center i Slangerup
- Fase 2: Plan for kommunikation til og med borgere om ny klinikstruktur og fordeling af de borgere, som skal tilknyttes nye klinikker. I informationsmaterialet oplyses borgerne bl.a. om offentlige transportmuligheder til den pågældende klinik
- Fase 3: Ny klinikstruktur træder i kraft, forventeligt 3. kvartal 2019

Social- og Sundhedsudvalget fik på møde den 13. august 2018 forelagt forslag til klinikstruktur for Tandplejen herunder de økonomiske konsekvenser af de fem forslag. Det fremgår af sagen fra august 2018, at forslag 2, som udvalget besluttede at sende i høring, vil koste 100.000 kr. at implementere. Mens sagen har været i høring har Tandplejen arbejdet videre med plan for implementering af en 3-klinik struktur herunder en konkret estimering af omfang af tilpasning og ombygning af klinikkerne. Det estimeres at koste 500.000 kr. at implementere en 3-klinik struktur herunder blandt andet renovering af klinikken i Skibby og afmontering af udstyr på de to klinikker, der lukker. Ønske til anlæg og de estimerede udgifter forbundet med implementering af 3-klinikstrukturen oversendes til budgetproces for budget 2019.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet går ind for de nævnte ændringer, men må samtidig erkende, at vi ikke mener, at have den fornødne baggrund til at tage stilling.

Økonomi

Økonomi har ikke videre bemærkninger.

Indstilling

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

1. Godkende forslag 2 som klinikstruktur i Tandplejen.
2. Tage orientering om implementering af ny klinikstruktur til efterretning.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 godkendt.

Indstillingens punkt 2 taget til efterretning.

- Bilag 1. Resumé af høringssvar og administrationens bemærkninger
- Bilag 2. Høringssvar samlet 18.09.18

86 Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde 2019

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal godkende kvalitetsstandarderne for social behandling af stofmisbrug samt for kvindekrisecentre mindst hvert andet år (bekendtgørelse nr. 430 om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service af 30. april 2014 samt Bekendtgørelse nr. 631 om kvalitetsstandard for kvindekrisecentre efter § 109 i lov om social service af 15. juni 2006). I den forbindelse fremlægger administrationen de samlede og reviderede kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde for 2019 til behandling.

Generelt, har administrationen fokuseret på at præcisere serviceniveauet, herunder sprog og formidling således, at kvalitetsstandarderne bliver mere tydelige og tilgængelige for borgere og medarbejdere. Derudover har blandt andet lovændringer og Social- og Sundhedsudvalgets beslutninger om etablering af En Indgang og omlægning af den socialpædagogiske støtte på møde den 7. maj 2018 medført ændringer i kvalitetsstandarderne. Herudover er der tilføjet nye kvalitetsstandarder, således at der nu er kvalitetsstandarder for flere bestemmelser i serviceloven. Dette er sket for at tydeliggøre serviceniveauet i Frederikssund Kommune.

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

Gruppebaseret og individuel tidsbegrænset hjælp og støtte

Der er tale om en ny kvalitetsstandard. Standarden er indsat som følge af Social- og Sundhedsudvalgets beslutning på møde den 7. maj 2018 om etablering af En indgang, der skal være et tilbud, som særligt henvender sig til borgere med lette funktionsnedsættelser eller lettere sociale problemer, der ikke er omfattet af socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Ved § 85 forudsættes en betydelig nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Kvalitetsstandard for afløsning og aflastning

Der er tale om en ny kvalitetsstandard, der er udarbejdet med henblik på at tydeliggøre kommunens serviceniveau. Kvalitetsstandarden beskriver, hvordan bestemmelsen administreres i praksis og er udarbejdet med henblik på at sørge for at borgere med ens behov og situation tildeles de samme ydelser.

Kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte

Afsnittet er blevet gennemrevideret som følge af Social- og Sundhedsudvalgets beslutning på møde den 7. maj 2018 om omlægning af den socialpædagogiske støtte. Formålet er, at borgerne i øget grad får mulighed for at blive i eget hjem, og at der i denne forbindelse gives mulighed for, at der i en midlertidig periode kan gives støtte som døgndækning.

Kvalitetsstandard for Borgerstyret personlig assistance (BPA)

Der er tale om en ny kvalitetsstandard, der er udarbejdet for at tydeliggøre kommunens serviceniveau. Kvalitetsstandarden beskriver, hvordan bestemmelsen administreres i praksis og er udarbejdet med henblik på at sørge for at borgere med ens behov og situation tildeles de samme ydelser.

Kvalitetsstandard for midlertidige botilbud

I forbindelse med den forventede justering af anvendelsesområdet for socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85 præciseres målgruppen ved midlertidige botilbud, til at omfatte borgere, som har behov for støtte i et omfang, som ikke kan tilgodeses i egen bolig. Det tilføjes endvidere, at opholdet ophører, når det vurderes, at borgeren kan opholde sig i egen bolig eventuelt med støtte.

Kvalitetsstandard for forsorgshjem

Der er tale om en ny kvalitetsstandard, der er udarbejdet for at tydeliggøre kommunens serviceniveau. Kvalitetsstandarden beskriver, hvordan bestemmelsen administreres i praksis og er udarbejdet med henblik på at sørge for at borgere med ens behov og situation tildeles de samme ydelser.

Kvalitetsstandard for specialtandpleje

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

Videre proces

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

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

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

Souschef i Myndigheden Mette Marie Juul Kristiansen deltager på mødet.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet kan ikke på det foreliggende grundlag afgive høringsvar. Handicaprådet afventer at modtage materialet i høring efter Social- og Sundhedsudvalgets møde.

Økonomi

Sagen har isoleret set ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Kvalitetsstandarderne bidrager dog generelt set til og skal understøtte det fortsatte arbejde med at sikre styring på det specialiserede voksenområde.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

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

Beslutning

Godkendt.

- Ændringsforslag til kvalitetsstandarderne på det specialiserede socialområde 2019
- Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde 2019 3
- Kvalitetsstandard for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie.docx

87 Godkendelse af retningslinjer for beboer- og pårørenderåd

Sagsfremstilling

Sagen omhandler godkendelse af reviderede retningslinjer for beboer- og pårørenderåd i de kommunale botilbud på henholdsvis handicap- og psykiatriområdet.

Social- og Sundhedsudvalget har på deres møde den 11. juni 2018 drøftet behovet for en revision af de nuværende retningslinjer, som blev godkendt af det daværende Sundhedsudvalg på deres møde den 2. juni 2015, sag nr. 47.

Retningslinjerne var inden mødet den 11. juni sendt i høring hos samtlige beboer- og pårørenderåd med henblik på input og forslag til justering af de nuværende rammer for brugerindflydelse/inddragelse i de kommunale bo- og dagtilbud. Ved høringsfristens udløb den 16. maj 2018 var der indkommet fire forslag til ændringer af retningslinjerne.

Administrationen udarbejdede på baggrund af høringssvarene samt erfaringerne med brugerindflydelse og inddragelse et notat, der stillede forslag til ændringer af retningslinjerne på de kommunale botilbud på henholdsvis handicap- og psykiatriområdet. Administrationens notat af 17. maj 2018 er bilagt sagen.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 11. juni 2018 at retningslinjerne blev revideret, men forud for endelig beslutning skulle ændringerne drøftes på dialogmøde med Handicaprådet og Bruger- og pårørenderåd.

På dialogmøde den 3. september 2018 med beboer- og pårørenderåd og Handicapråd blev det foreslået, at der udarbejdes formaliserede retningslinjer, der beskriver bruger/klubråds indflydelse og medbestemmelse og medansvar for de aktiviteter, der sker på dagtilbudsområdet. Retningslinjerne skal udformes så der er rum for konkret tilpasning af retningslinjerne i forhold til konstituering, arbejdsform, mødehyppighed m.v. i de enkelte brugerråd.

Administrationen foreslår, at der arbejdes videre på ønsket om at udarbejde et sæt retningslinjer på dagtilbudsområdet, der både omfatter handicap- og psykiatriområdet. Retningslinjerne for dagtilbudsområdet vil skulle omfatte aktivitets- og samværstilbuddet "Livskilden" på psykiatriområdet og på handicapområdet "Gnisten", "Ejegod" samt klub "Stjernesked" .

Tids- og handleplanen for processen vil være, at udkast til retningslinjer på dagtilbudsområdet, behandles på Social- og Sundhedsudvalgets møde i december 2018 med henblik på udsendelse i høring til brugerne/pårørende. Høringsfristen løber til medio januar 2019 og sagen forelægges på ny i Social- og Sundhedsudvalgets februar møde 2019, hvor eventuelle ændringer som følge af høringssvarene indgår i udvalgets behandling. Herefter vil administrationen tilrette ændringerne til retningslinjer på dagtilbudsområdet, når disse er endelig godkendt af Social- og Sundhedsudvalget.

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

Høringssvar Handicaprådet:

De nye retningslinjer tages til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, idet det bemærkes, at de ændrede retningslinjer ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. De reviderede retningslinjer for beboer- og pårørenderåd på de kommunale botilbud godkendes.
2. Administrationen udarbejder forslag til retningslinjer for brugerinddragelse og medbestemmelse inden for dagtilbuddene på voksenområdet.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 godkendt.

Indstillingens punkt 2 godkendt.

- Notat Opsamling på høringssvar vedr. retningslinjer for beboer- og pårørenderåd i de kommunale botilbud
- Retningslinjer for Beboerråd på psykiatriområdet
- Retningslinjer for beboer- og pårørenderåd på handicapområdet

88 Frivilligt Socialt Arbejde - Prioriteringer for § 18 puljen 2019 - 2020

Sagsfremstilling

I følge Serviceloven § 18 skal kommunalbestyrelsen årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

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

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

Prioritering af indsatsområder

Det er en lokalpolitisk afgørelse at prioritere hvilke frivillige sociale aktiviteter, der skal have støtte, samt at fastlægge formål og rammer der gør sig gældende for ansøgningerne til kommunens § 18-støttemidler.

Det tidligere Velfærdsudvalg der i sidste valgperiode har varetaget opgaven med at prioritere Frederikssund Kommunes pulje med § 18 - støttemidlerne, vedtog at prioritere frivillige sociale aktiviteter for særligt udsatte grupper, der især er rettet mod følgende indsatsområder i uprioriteret rækkefølge:

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

Af hensyn til ansøgningsfristen den 1. december skal der nu udpeges indsatsområder og målgrupper gældende for 2019.

Rammer for det frivillige sociale arbejde

Velfærdsudvalget har for perioden 2015 - 2018 vedtaget nogle rammer for det frivillige social arbejde. Siden udformningen af disse rammer er der sket en del ændringer. Eksempelvis har Byrådet vedtaget en frivillighedsstrategi, hvor hovedparten af samarbejdet med de frivillige foreninger blev samlet i Kultur og Fritid, og opgaven med udmøntningen af støttemidlerne til §18 blev overført til Kultur og Fritid. Med den nye styrelsesvedtægt blev opgaven med § 18-støttemidlernes tildeling flyttet fra Velfærdsudvalget til Social- og sundhedsudvalget.

Administrationen har udarbejdet en opdateret udgave af "Rammer for det frivillige sociale arbejde", hvor de faktuelle ændringer er skrevet ind (se bilag).

Administrationen oplever imidlertid, at der på visse områder kan være lidt uklarhed om, hvad der kan søges støtte til i forhold til aktiviteter og konkrete udgifter samt en uoverensstemmelse mellem rammebetingelserne og den faktiske praksis. Eksempelvis beskriver det, at "som hovedregel kan der ikke ydes støtte til samme aktivitet i mere end tre år i træk" og "af den årlige § 18 pulje afsættes minimum 25 % til nye aktiviteter". Dette svarer ikke til den anvendte praksis.

Administrationen anbefaler, at der på baggrund af en målrettet evaluering og inddragelse af foreningerne der søger § 18-puljen, i 2019 iværksættes en proces med henblik på en revision af rammebetingelserne med ikrafttrædelser ved ansøgning af puljen i 2020.

Dialogmøde

I de vedtagne rammer for det frivillige sociale arbejde i Frederikssund Kommune, har det tidligere Velfærdsudvalg besluttet at afholde et årligt dialogmøde med de frivillige foreninger og organisationer. På dialogmødet drøftes bl.a. kriterierne for tildeling af § 18-støtte, evaluering af kriterierne og samarbejdet, gensidigt information samt idé- og erfaringsudveksling m.v.

Dialogmøde vedr. 2019-puljen afholdes tirsdag den 6. november i Byrådssalen, således at eventuelle spørgsmål vedrørende ansøgning om § 18-støtte gældende for 2019 kan drøftes forud for ansøgningsfristen den 1. december 2018.

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

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

Høringssvar Handicaprådet:

Tages til efterretning med at indsatsen videreføres i 2019.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tilslutter sig Kultur- og fritidschefens indstilling. Ældrerådet anbefaler, at praksis af periodevise rapporter genoptages. Det kan ikke undgås, at disse redegørelser vil indeholde mange erfaringer og samtidigt virke som en ide bank.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Kultur- og Fritidschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Godkende at de hidtidige indsatområder og målgrupper videreføres i 2019.
2. Godkende, at der igangsættes en proces for at revidere "Rammer for det frivillige sociale arbejde", gældende fra 2020.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 godkendt.

Indstillingens punkt 2 godkendt.

- Rammer for det frivillige sociale arbejde

89 Rammeaftale 2019-2020 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

Sagsfremstilling

Denne sag behandles såvel i Social- og Sundhedsudvalget som i Uddannelsesudvalget.

Baggrund og proces

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en toårig rammeaftale for det specialiserede socialområde og undervisningsområde.

Rammeaftale 2019-2020 fremlægges her til godkendelse.

Vedlagt er Rammeaftale 2019-2020 samt Udviklingsstrategi og Styringsaftale (bilag 1 og 2).

KKR Hovedstaden har på møde den 10. september 2018 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2019-2020 på det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Rammeaftale 2019-2020

Rammeaftale 2019-2020 skal ifølge lovgivning være fastsat senest den 15. oktober 2018, og skal derfor være behandlet i kommunerne og regionen senest den 12. oktober 2018.

Rammeaftalen fokuserer på de konkrete aftaler, der er indgået for 2019-2020 om styring og udvikling af det tværgående specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen indeholder som tidligere år en Udviklingsstrategi og en Styringsaftale.

Rammeaftale 2019-2020 tager udgangspunkt i de fælles mål, som kommunerne og Region Hovedstaden har udarbejdet. Fokusområdet i Rammeaftalen 2019-2020 vil være, om hovedstadsregionen har en relevant og aktuel tilbudsvifte, som lever op til kommunernes behov på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2019-2020

I Udviklingsstrategien vil fokusområdet over de kommende to år handle om at udvikle en relevant og aktuel tilbudsvifte. KKR Hovedstaden godkendte på sit møde i juni fokusområdet, som består af en analyse af kommunernes behov sammenholdt med den eksisterende tilbudsvifte. Fokus er på, om der er for lidt incitament til at etablere nye tilbud.

Arbejdet med fokusområdet påbegyndes i efteråret 2018 med en afdækning af området.

Administrationen har ingen bemærkninger til Udviklingsstrategien, idet fokus på at udvikle og tilpasse tilbudsviften på det specialiserede socialområde og specialundervisning ligger i god tråd med de tanker kommunen gør sig for omstilling af egne lokale tilbud blandt andet i relation til den kommende handicap- og psykiatripolitik.

Styringsaftale i Rammeaftale 2019-2020

Kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden har indgået følgende flerårige aftale om udviklingen i udgifter per dag på det specialiserede socialområde og specialundervisning:

- At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde til og med 2020 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen minus 0,5 procent årligt som et gennemsnit i en 6-årig periode i forhold til pris- og lønniveauet i 2014.

Målet er således en gennemsnitlig årlig reduktion på 0,5 procent i perioden.

Aftalen om udvikling i udgifter per dag blev behandlet og godkendt for Rammeaftale 2019-2020 i KKR Hovedstaden den 12. juni 2018.

Overheadprocent

KKR Hovedstaden besluttede med Rammeaftalen 2018, at der skulle arbejdes hen imod en overheadprocent på 6 som et gennemsnitlig mål for kommunerne under et ved udgangen af 2017. Overheadprocenten er den aftalte norm for beregning af indirekte omkostninger på de kommunale tilbud. Overheadprocenten udregnes som andel af de direkte omkostninger. Takstanalysen for 2018 viste, at kommunerne i gennemsnit anvender en overheadprocent på 6,2 procent i takst beregningen for 2018. Der lægges op til, at der i styringsaftalen for 2019-2020 fortsat arbejdes hen imod maksimalt 6 procent.

Administrationen kan til takstudviklingen og overheadprocent for de indirekte omkostninger oplyse, at Frederikssund Kommune for perioden 2014-2018 og for de kommende to år lever op til aftalens målsætninger, hvorfor løfterne allerede på nuværende tidspunkt er indfriet.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Som det står tages det til efterretning, men Handicaprådet anmoder om, at det klarlægges for os, hvad det er for tanker Kommunen gør sig med henblik på den kommende handicap- og psykiatripolitik.

Økonomi

Takstreduktioner bidrager til at reducere gennemsnitspriser for tilbud anvendt på voksenhandicapområdet. De præcise takstændringer kan variere fra institution til institution og fastlægges og meldes først ud i forbindelse med årsskiftet.

Takstafalen gælder offentlige leverandører inden for Region Hovedstaden, men ikke private leverandører eller leverandører uden for Region Hovedstaden. Det er derfor vanskeligt at estimere en forventet besparelse. Det anslås imidlertid, at den aftalte takstreduktion på 0,5 pct. kan give anledning til en besparelse på op imod 0,3 mio. kr. i 2019. Besparelsen indgår i vurderinger af budgettet for voksenhandicap i 2019.

Indstilling

Familie og Rådgivningschefen for Familie og Rådgivning samt centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller, at Uddannelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Rameaftale 2019-2020 med dertil hørende Udviklingsstrategi samt Styringsaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisning tiltrædes.

Beslutning

Anbefales.

- [Hovedstadsregionens Rammeaftale 2019-2020.pdf](#)
- [Bilag 1 Teknisk bilag til Styringsaftale 2019-2020.pdf](#)
- [Bilag 2 Teknisk bilag til Udviklingsstrategi 2019-2020.pdf](#)

90 Sundhedsuge 2020

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget forelægges dette dagsordenspunkt med henblik på at drøfte og godkende procesplan for afholdelse af en sundhedsuge fra 2020.

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 11. juni 2018 ønskede udvalget at få forelagt en procesplan for udvikling af en tværgående sundhedsuge fra 2020. En række kommuner afholder en sundhedsuge, som en årligt tilbagevendende begivenhed, hvor blandt andet frivillige foreninger og andre aktører er samarbejdsparter omkring afholdelse af sundhedsugen. For at sikre en god opstart, dialog og forventningsafstemning i forhold til afholdelse af en sundhedsuge i 2020 foreslås følgende procesplan:

Hvornår	Hvad
December 2018/ januar 2019	<p>Fælles temamøde mellem Social- og Sundhedsudvalget, Fritids- og Kulturudvalget, Opvækstudvalget og Uddannelsesudvalget med dialog om og input til sundhedsugens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formål - Muligt tema fx mental sundhed - Indhold fx aktiviteter, oplæg, inddragelse af borgere mv. - Samarbejde og partnerskaber med bl.a. frivillige foreninger, virksomheder, borgere m.fl.

Februar/marts 2019	Kommissorium med formål og indhold forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse + sendes i høring i Fritids- og Kulturudvalget
Marts - december 2019	Projektorganisering omkring afholdelse af Sundhedsuge 2020 + inddragelse af samarbejdsparter, planlægning og oplæg til budget 2020
August/september 2020	Evaluering af sundhedsuge 2020
Oktober 2020	Social- og Sundhedsudvalget forelægges sag til drøftelse og godkendelse af afholdelse af sundhedsugen 2021 koordineret med Kultur- og Fritidsudvalget

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

Høringssvar Handicaprådet:

Tages til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

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

1. Drøfte og godkende procesplan for afholdelse af sundhedsuge i 2020.
2. Godkende at procesplan for sundhedsuge 2020 sendes i høring i Fritids- og Kulturudvalget, Opvækstudvalget og Uddannelsesudvalget.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet, idet udvalget ikke ønsker evalueringen fastsat, førend tidspunktet for sundhedsugen er kendt.

Indstillingens punkt 2 blev godkendt, idet udvalget også ønsker Velfærdsudvalget hørt.

91 Tværsektorielt sundhedshus - orientering om ny fælles styregruppe

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om etablering af en ny fælles styregruppe for de kommende tværsektorielle sundhedshuse i Frederikssund og Helsingør Kommuner.

Baggrund og historik

Regionsrådet i Region Hovedstaden har som led i Hospitals- og Psykiatriplan 2020 besluttet, at der skal etableres et tværsektorielt sundhedshus med et akuttilbud i Frederikssund, inden Nordsjællands Hospital Frederikssund lukkes. Dette sker forventeligt i 2022, i forbindelse med at Nyt Nordsjællands Hospital er færdigbygget. Et tværsektorielt sundhedshus er for alle borgere i planlægningsområde Nord - det vil sige de 8 Nordsjællandske Kommuner, som hører til Nordsjællands Hospital, svarende til det tidligere Frederiksborg Amt, bortset fra nuværende Rudersdal Kommune.

Siden 2016 har Nordsjællands Hospital og Frederikssund Kommune haft delt formandsskab i en styregruppe for arbejdet med at udvikle det tværsektorielle sundhedshus i Frederikssund. Styregruppen har haft til opgave at udvikle rammerne for et fælles sundhedshus mellem Region Hovedstaden, Frederikssund Kommune, de omkringliggende kommuner og almen praksis.

Styregruppen har besluttet, at igangsætte to pilotprojekter, som er med til at give erfaringer med det tværsektorielle samarbejde og dermed understøtte udviklingen af sundhedstilbud og samarbejdet i et fremtidigt sundhedshus. Social- og Sundhedsudvalget er løbende og senest i april 2018 blevet orienteret om status for arbejdet med Sundhedshuset og de to projekter - "Tværsektorielt parløb - om borgere med KOL" samt "Kom godt hjem - samarbejde om gode hjemsendelser fra Akutafdelingen".

Ny fælles styregruppe

I juni 2018 blev det besluttet at etablere en fælles styregruppe for tværsektorielle sundhedshuse i planlægningsområde Nord (dvs. Frederikssund og Helsingør). Formandsskabet i den nye fælles styregruppe deles mellem Nordsjællands Hospital, Helsingør Kommune og Frederikssund Kommune. Frederikssund Kommune har to repræsentanter i styregruppen (Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed samt Centerchef for Politik, Sundhed og Personale). Første styregruppemøde blev afholdt 10. september 2018, hvor udkast til kommissorium blev drøftet. Kommissorium forventes at blive godkendt på næste styregruppemøde i november måned. Udkast til kommissorium er vedlagt som bilag.

Styregruppens formål og opgaver

Styregruppen for de tværsektorielle sundhedshuse skal skabe rammerne for og understøtte samarbejdet mellem kommuner, hospital og almen praksis om det nære sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af hele planlægningsområdet.

Styregruppen skal sikre lokale løsninger, der tilgodeser borgernes behov, samt sikre at sundhedshusene tager afsæt i fælles udfordringer og løsninger for kommuner, almen praksis og hospital.

Styregruppen har til opgave at sikre udvikling og afprøvning af praksisnære samarbejder samt implementering og afprøvning af igangværende pilotprojekter vedr. konkrete patientforløb (herunder KOL- og akutprojekterne), tværsektorielle samarbejder, fælles ledelse, - økonomi, - personale, - faciliteter og - udstyr.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Tages til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet vil godt anbefale at der arbejdes hen imod et gratis Akutsystem. I dag er sygehusvæsenet gratis og det er brugerbetaling af bagdøren, hvis der i fremtiden skal betales for ophold fordi opgaven flyttes fra det regionale til det kommunale system. Hvis det bliver brugerbetalt, vil mange ikke have råd til at modtage den hjælp de har behov for og vil fravælge hjælpen. Det vil så blive en ekstraudgift for kommunen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Bilag 1 Kommissorium fællesStyregruppeForSundhedshuse_juni2018.Udkast
92 Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Botilbuddet Parkvej

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om resultatet af sundhedsfagligt tilsynsbesøg på Botilbuddet Parkvej gennemført af Styrelsen for Patientsikkerhed den 8. marts 2018. Sagen beskriver desuden de tiltag, der iværksættes for at opfylde de krav, Styrelsen for Patientsikkerhed efterfølgende har stillet til botilbuddet.

Tilsynsrapporten blev sendt til udvalgets medlemmer den 4. september 2018. Rapporten, som er vedlagt sagen, er en revideret udgave, da Styrelsen for Patientsikkerhed i første omgang havde fremsendt en rapport med mindre, faktuelle fejl.

Årsagen til, at Social- og Sundhedsudvalget orienteres særskilt om denne tilsynssag er, at udvalget - i tilfælde hvor et tilbud modtager alvorlig kritik - efter aftalt procedure bliver orienteret på førstkommende udvalgs møde.

Kritikken i denne tilsynssag skal dog ses i lyset af, at det sundhedsfaglige, risikobaserede tilsyn er nyt for fagområdet. Der har derfor også været en forventning om, at de første tilsyn ville afstedkomme en del bemærkninger fra tilsynet.

Botilbuddet Parkvej var udvalgt til tilsyn ved en tilfældig stikprøve.

Gennemførelsen af tilsynet tog afsæt i en række faste målepunkter, og de tilsynsførende gennemgik to borgerjournaler og interviewede medarbejdere og leder.

Resultat af tilsynet

I tilsynsrapporten konkluderes det, at "der er observeret problemer af betydeligt omfang, og at disse medfører risiko for patientsikkerheden".

Det fremgår af rapporten, at tilsynet fandt, at botilbuddet havde beboernes trivsel i fokus, og at medarbejderne fremstod villige til at arbejde målrettet med beboernes sundhedsfaglige problemstillinger. De medicinansvarlige medarbejdere havde gennemført medicinkursus, og der var mundtlige aftaler om opgavevaretagelse og arbejdsgang for henvendelse til læge og andre samarbejdspartnere. Tilsynet vurderede også, at medarbejderne havde et stort kendskab til beboerne og havde gode refleksioner over plejen og den sundhedsfaglige behandling.

Ifølge rapporten var problemet, at dette enten ikke fremgik af dokumentationen eller var svært at finde i journalerne. For eksempel fremgik det ikke af borgerjournalen, at en borger var selvadministrerende i forhold

medicinhandling. I én af to stikprøver manglede navnet på ordinerende læge, og i en journal manglede ernæringsplan for en undervægtig beboer. Der manglede dokumentation af en beboers samtykke til sundhedsfaglig behandling, og vurdering af beboers evne til at give informeret samtykke var heller ikke dokumenteret.

Derudover konstaterede tilsynet, at der manglede instrukser for patienters behov for behandling, for sundhedsfaglig dokumentation, for samarbejde med behandlingsansvarlig læge og for anvendelse af håndkøbsmidler.

Styrelsen for Patientsikkerhed opererer med fire kategorier, hvori botilbud placeres alt efter styrelsens vurdering af patientsikkerheden:

- 0: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- 1: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- 2: Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- 3: Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har placeret botilbuddet i kategorien "Større problemer af betydning for patientsikkerheden".

Påbud

På baggrund af tilsynet har Styrelsen den 30. august 2018 udstedt et påbud til botilbuddet om

1. At sikre forsvarlig medicinhandling fra datoen for endelig afgørelse.
2. At sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom inden 14 dage fra datoen for endelig afgørelse.
3. At sikre udarbejdelse og implementering af tilstrækkelige instrukser for patienternes behov for behandling, for sundhedsfaglig dokumentation, for brug af ikke-lægeordnede håndkøbsmidler og kosttilskud, for samarbejdet med de behandlingsansvarlige læger og for smitsomme sygdomme inden 14 dage fra datoen for endelig afgørelse.

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Tiltag der er iværksat for at efterkomme påbud

Styrelsen for Patientsikkerhed har udfoldet ovenstående påbud i en række krav, som skal opfyldes.

Ledelse og medarbejdere på botilbuddet har udarbejdet en handleplan for dette arbejde, hvoraf en del af kravene allerede er imødekommet. For eksempel var tre af de fire manglende instrukser enten i høring eller under udarbejdelse på tidspunktet for tilsynsbesøget, og alle instrukser er nu udarbejdet.

I botilbuddet gennemgås borgerjournalerne med henblik på at sikre dokumentationen af de forhold, tilsynet har påpeget, er mangelfulde. Desuden er man i gang med at sikre, at de udarbejdede instrukser er implementeret, og at lokalt gældende forhold er tilstrækkeligt beskrevet i instrukserne.

Til understøttelse af arbejdet bistås botilbuddet af en udviklingskonsulent fra Staben i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering, som også har funktion som risikomanager i forhold til patientsikkerhed.

Det nye fagsystem (Cura Social), der indføres ultimo 2019, forventes at give mere optimale betingelser for overblik og systematik i journalføringen end det nuværende system. Cura Social vil desuden give botilbudspersonalet direkte adgang til Fælles Medicin Kort (FMK), der indeholder en opdateret liste over den enkelte borgers aktuelle lægemiddelordinationer.

Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældreråd. Høringssvar sendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet stiller sig tvivlende over, at vi skal afgive høringssvar i en konkret sag da vi ikke føler vi er sagsbehandlere. Det skrevne tages dog til efterretning med håb om, at der følges op som beskrevet i sagsfremstillingen.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, idet det forventes at påbud kan efterleves inden for eksisterende bevilling.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget tager orienteringen til efterretning.
2. Udvalget får en opfølgning på handleplan for tilsynet på Botilbuddet Parkvej på mødet i februar 2019.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev taget til efterretning.

Indstillingens punkt 2 blev godkendt.

- Revideret tilsynsrapport Botilbuddet Parkvej

93 Høring af opfølgning på integrationsstrategien

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget har sendt opfølgning af integrationsstrategien inklusiv forslag til justeringer af strategien i høring i de øvrige fagudvalg.

Social -og Sundhedsudvalget forelægges dette dagsordenspunkt med henblik på at tage opfølgning på integrationsstrategien til efterretning.

Baggrund

Frederikssund Kommunes integrationsstrategi blev vedtaget af Byrådet i juni 2016 (bilag 1). Det blev ligeledes besluttet, at der politisk skulle følges op på strategien i 2018. Velfærdsudvalget sendte i marts 2018 opfølgningen på integrationsstrategien i høring i fagudvalgene med henblik på fagudvalgenes

behandling og mulige prioritering af forslagene til justeringer i integrationsstrategien (bilag 2). Den samlede opfølgning på integrationsstrategien forelægges Velfærdsudvalget den 4. december 2018.

Integrationsstrategien er inddelt i fem temaer:

- Modtagelse og medborgerskab
- Boliger
- Beskæftigelse og uddannelse
- Børn og unge
- Fritid, kultur og frivillighed

For hver tema er der defineret en række mål og beskrevet hvilke midler (indsatser), der skal anvendes for at nå målene. I integrationsstrategien findes kun én indsats, som omhandler Social- og Sundhedsområdet. Indsatsen findes under temaet Modtagelse og medborgerskab: Gennem det kommunale lægelaug (KLU) sikres samarbejde og orientering om flygtningene løbende.

Status på KLU-samarbejdet

På KLU-mødet den 6. september 2018 blev ovenstående indsats drøftet. Tilbagemeldingen fra almen praksis er, at de kun møder meget få borgere med flygtningebaggrund, hvilket er årsagen til, at temaet sjældent bringes op på KLU-møderne. I Velfærdsudvalgets opfølgingsnotat (bilag 2) ses ingen forslag til justeringer af indsatsen omhandlende KLU, hvorfor denne forbliver uændret i integrationsstrategien.

Øvrige indsatser målrettet borgere med flygtningebaggrund

Administrationen har lavet en kortlægning af, om Sundhedsområdet samt Ældre og Social Service har indsatser, som er målrettet borgere med flygtningebaggrund. Desuden er det kortlagt i hvilket omfang, de øvrige indsatser på Sundhedsområdet samt i Ældre og Social Service bliver benyttet af borgere med flygtningebaggrund (bilag 3 og 4). Disse indsatser er ikke en del af integrationsstrategien.

På nuværende tidspunkt har ingen af områderne indsatser særligt målrettet borgere med flygtningebaggrund. Disse borgere får tilbudt indsatser på lige fod med andre borgere. De fleste afdelinger er kun i kontakt med meget få borgere med flygtningebaggrund. Tandplejen og Sundhedsplejen skiller sig ud ved jævnligt at være i kontakt med borgere med flygtningebaggrund, da målgruppen tilbydes besøg hos Tandplejen og af Sundhedsplejen som øvrige borgere. I alle indsatser tilkaldes tolkebistand, kontaktpersoner og/eller den socialfaglige konsulent ved behov. Enkelte afdelinger har borgere med flygtningebaggrund i sprogpraktik. På Sundhedsområdet tilbydes der i nogle tilfælde individuelle forløb/vejledning, hvis borgerne ikke kan rummes i gruppetilbud pga. sprogbarrierer. I døgnplejen leveres ydelser til en borger med en traumatiserende flygtningebaggrund. Borgerens behov imødekommes ved at få faste personer kommer i hjemmet. I efteråret 2017 afholdte Job- og Borgercentret et forløb for borgere med flygtningebaggrund. I den forbindelse stillede Sundhedstilbud og Uddannelse deres kompetencer til rådighed.

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

Handicaprådets høringssvar:

Tages til efterretning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser på udvalgets område.

Indstilling

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

1. Opfølgning på integrationsstrategien tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev taget til efterretning.

- [Bilag 1. Integrationsstrategi 2016](#)
- [Bilag 2. Opfølgning på integrationsstrategien, 22.02.2018.pdf](#)
- [Bilag 3. Ældre og Social Services indsatser](#)
- [Bilag 4. Sundhedsområdets indsatser](#)

94 Status for Cura Care - nyt omsorgssystem

Sagsfremstilling

Plejeområdet og sundhedsområdet tog 3. september 2018 det nye IT-system Cura Care i brug. Systemet erstatter det tidligere IT-system CSC. Cura Care skal anvendes til dokumentation på både myndighedsområdet og på omsorgscentre, træningsområdet, Rehabiliteringsafdelingen, Døgnplejen og private leverandører af personlig og praktisk hjælp. Social- og Sundhedsudvalget fik den 7. maj 2018 en orientering om baggrunden for og forberedelserne til at overgå til det nye system samt om den nye dokumentationsmetode Fælles Sprog III. Social- og Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om overgangen til og de første erfaringer med det nye system samt om status på Cura Social. Sagen behandles parallelt i Social- og Sundhedsudvalget og i Velfærdsudvalget.

Det nye IT-system skal anvendes af op imod 800 medarbejdere på plejeområdet og sundhedsområdet. Systemet skal tale sammen med over 20 andre IT-systemer, herunder fx det system, der sikrer kommunikation med læger og hospitaler og det system, der giver medarbejderne adgang til oplysninger om borgernes medicin. Cura er udviklet til mobil dokumentation, hvilket gør det muligt at dokumentere på mobil eller tablet hos borgeren eller sammen med borgeren. En del funktioner findes kun på app, mens andre skal tilgås på web via en computer. For at muliggøre den mobile dokumentation er der anskaffet 260 tablets. Derudover anvendes et tilsvarende antal mobiltelefoner.

I det store hele kan systemet anvendes efter hensigten allerede nu. Ved opstarten den 3. september var der tekniske udfordringer med koblingen til et par vigtige IT-systemer (vagtplansystem og brevskabeloner), og der var problemer med at få alle medarbejderne og de private leverandører rigtigt ind i systemet. Disse fejl blev rettet i løbet af den første uge, men der er fortsat en række fejl, der venter på, at systemleverandøren løser dem. Derudover er integrationen til hjælpemiddelsystemet forsinket med forventet levering i 1. kvartal 2019.

Plejeområdet og sundhedsområdet er også begyndt at arbejde i dokumentationsmetoden Fælles Sprog III. Fælles Sprog III er en ny fælles standard for registrering af data på pleje- og sundhedsområdet, som omfatter den lovpligtige dokumentation af hjemmepleje til borgere efter serviceloven og sygepleje efter sundhedsloven. Med Fælles Sprog III følger nye opgaver og arbejdsgange, og alle borgere i plejeområdet og sundhedsområdet skal udredes i Fælles Sprog III-metoden.

Medarbejderne er hen over sommeren blevet uddannet i både Fælles Sprog III og Cura Care. Uddannelsen og forberedelserne til Cura og Fælles Sprog III har medført et betydeligt ressourcetræk i alle dele af plejeområdet og

sundhedsområdet i tiden op til implementeringen af systemet. Alle områder har således superbrugere, der blandt andet har uddannet deres kolleger i brugen af systemet samt udarbejdet lokale arbejdsgange for brugen af det nye system. Områderne har ligeledes tekniske superbrugere, som har brugt tid på at sætte tablets og mobiler op til at kunne køre Cura og på at hjælpe deres kolleger med tekniske problemer. Efter at systemet er taget i brug ligger der en stor opgave i at udrede borgerne i Fælles Sprog III og at overflytte data fra det gamle system til Cura. Denne opgave belaster i særlig grad Visitationen, men ligger også i omsorgscentre, Døgnpleje mv. Det store ressourcetræk er kun delvist kompenseret ved brug af vikarer.

Medarbejdernes tilbagemelding er, at det er en meget stor opgave at tage det nye system i brug. Der er mange funktioner, man skal lære at kende, og mange arbejdsgange, der skal på plads. Tilbage meldingen er dog også, at der er et positivt potentiale i Cura, blandt andet ved at systemet giver et meget bedre tværfagligt overblik og en bedre overskuelighed, end vi tidligere har haft.

Erfaringerne fra kommuner, der er gået på Cura og Fælles Sprog III før Frederikssund, er, at det er en meget lang proces at lære at bruge Fælles Sprog III-metoden. Herunder tager det lang tid at få det samarbejde på tværs af organisationer og faggrupper, som metoden understøtter, til at fungere optimalt. Derudover vil Cura fremover løbende blive opdateret med nye funktioner eller ændringer i funktioner, som medarbejderne skal lære at kende, og hvor arbejdsgangene i mange tilfælde skal tilpasses. Fælles Sprog III-metoden udvikles også fortsat, og der vil derfor også her ske ændringer, som skal implementeres i organisationen.

Implementeringen af nyt system og ny metode betyder, at borgerne i øjeblikket oplever en længere ventetid end normalt, når de ringer til Visitationen. På de øvrige områder kan borgerne også opleve, at de ikke helt får den hjælp, de forventer, ligesom borgerne vil møde flere vikarer. Dette forventes at være de

næste 1-2 måneder. På sigt skal det nye system og Fælles Sprog III-metoden understøtte, at medarbejderne arbejder tværfagligt med borgerens mål, så borgerne oplever en styrket sammenhæng i de tilbud og ydelser, de modtager.

Udgifter til implementering af Cura Care

Nedenfor ses de forventede udgifter i 2018 til implementeringen af Cura Care.

Omkostningen ved den lokale uddannelse af slutbrugere samt udredning af borgerne i Fælles Sprog III er ikke opgjort, men er væsentligt større end de 1.558.800 kr. der er afsat til vikardækning.

Udgiften til den lovpligtige arkivering af data fra CSC kendes endnu ikke.

	Forventede udgifter 2018
Tværkommunalt samarbejde om udbud og kontraktstyring	242.000
Integrationer til andre IT-systemer og ekstraudgift til drift	915.000
Tablets og mobiltelefoner (primært leasing)	410.000
Konvertering af data fra CSC til Cura Care	360.000
Kiggeadgang til CSC i 12 måneder	289.000
Kurser til superbrugere i Fælles Sprog III og Cura samt forplejning	240.000
Vikardækning	1.558.800
Arkivering	?
I alt	4.014.800

Cura Social

Cura Social skal bruges af myndighed samt tilbud på det sociale område. Udrulningen af Cura Social bliver udskudt fra 1. kvartal 2019 til 14. november 2019, da udviklingen af systemet hos leverandøren er forsinket. Kontrakterne på de nuværende IT-systemer forlænges, så de kan bruges frem til implementeringen af Cura Social.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet beklager meget, at det går ud over servicen for borgerne at der indføres et nyt IT- system.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, idet det antages at eventuelle merudgifter kan finansieres inden for eksisterende rammer for derved at undgå en negativ likviditetspåvirkning.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev taget til efterretning.

95 Mødekalender for 2019

Sagsfremstilling

Udvalgene skal, jævnfør styrelseslovens § 20, for hvert regnskabsår træffe beslutning om, hvor og hvornår udvalgets møder skal afholdes.

Administrationen har lavet et forslag til mødekalender for 2019 (vedlagt som bilag). Forslaget tager afsæt i, at udvalgs- og byrådsmøder som udgangspunkt holdes den samme ugedag og samme tidspunkt som i 2018.

Desuden har administrationen udarbejdet udkast til mødekalender for 2019 ud fra nedenstående principper, som også lå til grund for udarbejdelse af mødekalender for 2018:

- Udvalgsmøderne er placeret således at sager fra dagsordenen kan nå at blive optaget på dagsordenen til næstkommende møde i Økonomiudvalg/Byråd.
- Byrådets møder afholdes som hidtil den sidste onsdag i måneden og Økonomiudvalgets møder holdes som udgangspunkt den foregående onsdag.

- Møderne holdes som udgangspunkt enten om formiddagen i tidsrummet 08.30 til 12.30 eller om eftermiddagen i tidsrummet 13.00 til 17.00.
- Møderne berammes som udgangspunkt til at vare 2 timer pr. møde.
- Ingen politikere skal have to udvalgsmøder samme dag.
- Ingen direktører/centerchefer/nøglemedarbejdere skal have to udvalgsmøder samme dag.

Udvalget beslutter selv, hvor udvalgsmøderne holdes.

Udvalgets deltagelse i kursus eller konference

Udvalget skal derudover - af hensyn til planlægningen - drøfte udvalgets eventuelle deltagelse i kurser og konferencer i 2019. Af den samlede mødeplan fremgår de konferencer og årsmøder, som administrationen kender datoerne på og som vurderes at kunne være relevante for de enkelte udvalg. Størstedelen af disse er konferencer og årsmøder er arrangeret af KL.

Økonomiudvalget har senest på deres møde den 18. april 2018 drøftet udvalgenes deltagelse i kurser, seminarer, topmøder m.m. Drøftelsen blev rejst som konsekvens af, at der samlet set er flere udvalgsposter i indeværende byrådsperiode i forhold til sidste byrådsperiode og at dette udfordrer det samlede budget til byrådets møder, rejser og repræsentation. Økonomiudvalget besluttede i den forbindelse, at nuværende praksis - hvor hvert udvalg som udgangspunkt deltager i én konference eller et årsmøde om året - fastholdes. Administrationen anbefalede desuden, at:

- Tilmelding altid sker tidligt og bindende.
- Deltagerne gør brug af samme rejseform og rejser samtidig.
- Deltagerne altid deltager i den festmiddag, der typisk er indeholdt i et KL-topmøde i stedet for at spidse middag et andet sted.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

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

1. Tage stilling til forslag til mødeplan for 2019.
2. Træffe beslutning om mødested for udvalgets møde i 2019.
3. Drøfte udvalgets deltagelse i eventuelt årsmøde eller konference i 2019.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 godkendt.

Indstillingens punkt 2 blev drøftet og udvalget ønsker nogle af udvalgmøderne afviklet på tilbuddene.

Indstillingens punkt 3 blev drøftet og udvalget ønsker nuværende praksis videreført.

- UDKAST Politisk Mødekalender 2019 - bilag til fagudvalgenes møder i oktober 2018