

# Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 15. januar 2015

Mødelokale F 6 kl. 08.15

## Referat

### 1 Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

### 2 Meddelelser

#### Sagsfremstilling

Nordhøj II.

Markedsmodningsfonden.

Årshjul.

Møder med Ældrerådet foreslås afholdt i forbindelse med Velfærdsudvalgets møder i april og september.

## Beslutning

Administrationen orienterede endvidere om forestående organisationsændring inden for området Velfærd, Sundhed og Arbejdsmarked, hvor indsatsen overfor flygtninge bl.a. samles.

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Årshjul Velfærdsudvalget 2014-2015

### 3 Budget 2015 på Velfærdsudvalgets område

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af budget 2015, er der ændringer i budgetgrundlaget, dels ved tilførsel af midler, og dels ved indarbejdelse af besparelser.

Følgende beløb er indarbejdet i budgettet:

- Økonomiaftalen: 2,7 mio. kr.
- Rehabiliteringsafdeling på Frederikssund hospital: 2,870 mio. kr.

I aftale om kommunernes økonomi (økonomiaftalen) for 2015 blev kommunerne tilført 350 mio. kr. til sundhedsområdet. Frederikssund kommunes andel udgør 2,7 mio. kr., som er indarbejdet i budgettet på Velfærdsudvalgets område. Pengene i økonomiaftalen er afsat til reduktion i antallet af ventedage for færdigbehandlede patienter på hospitalerne, nedbringelse af indlæggelser, genindlæggelser og

forebyggelige indlæggelser samt akutte medicinske korttidsindlæggelser. Disse indsatser varetages under Velfærdsudvalgets område. Derudover er der afsat midler til udmøntning af praksisplan for almen praksis. For Frederikssund kommune er der således reserveret 0,2 mio. kr. i 2015 som udmøntes, når praksisplanen er godkendt.

I budget 2015 er indarbejdet, at Rehabiliteringsafdelingen flytter til Frederikssund Hospital fra 1. januar 2015, og at antallet af pladser udvides fra 14 pladser (2014) til 24 pladser i løbet af 2015. Det samlede budgetbehov ved 24 pladser blev reduceret med 1 mio. kr. i 2015, således at udvidelsen op til 24 pladser sker gradvist hen over året. I budget 2015 er tilført i alt 10,1 mio. kr. til Rehabiliteringsafdelingen, herunder budget til leje og drift af lokaler.

En del af finansieringen af Rehabiliteringsafdelingen sker ved reduktion i budget til ventedagsbetaling for færdigbehandlede patienter på hospitalet. Det drejer sig om 1 mio. kr. og det forventes, at udgifterne til ventedagsbetaling kan nedbringes tilsvarende, idet det øgede antal pladser vil kunne reducere antallet af ventedage. Derudover er der tilført 2,5 mio. kr. fra økonomaftalen til Rehabiliteringsafdelingen.

Følgende besparelser er indarbejdet i budgettet:

- Hverdagsrehabilitering: - 2,520 mio. kr.
- Indkøbsbesparelse vedrørende sygeplejeartikler: - 0,130 mio. kr.
- Reduktion i tilskud til den selvejende institution Kongshøj: -0,170 mio. kr.

Besparelsen vedrørende hverdagsrehabilitering er indarbejdet i visitationens budget til visitation af ydelser til den kommunale hjemmepleje og private leverandører. Besparelsen opnås ved gennemførelse af hverdagsrehabiliteringsforløb for borgerne, og en reduktion i visiterede ydelser. I

forbindelse med Ældrepuljen er ansat yderligere terapeuter til gennemførelse af hverdagsrehabilitering, og det forventes at disse ansættelser kan medvirke til at styrke rehabiliteringsindsatsen for borgerne.

Indkøbsbesparelse vedrørende sygeplejeartikler findes ved anvendelse af nye indkøbsaftaler.

Ved udbetaling af tilskud for 2015 til den selvejende institution Kongshøj bliver tilskuddet reduceret, svarende til den indarbejdede besparelse.

I supplerende bemærkninger til aftale om budget 2015 - 2018 indgår, at arbejdet med at nedbringe sygefraværet på ældreområdet skal fortsættes, og effektiviseringspotentialet vurderes. Herunder skal særligt forbruget af eksterne vikarer i plejeboligerne vurderes med henblik på at reducere brugen af eksterne vikarer på plejecentrene fra 2016. Samtidig giver indflytningen på af rehabiliteringsafdelingen på Frederikssund Hospital en særlig mulighed for at afsøge yderligere samarbejdsmuligheder med hospitalet, f.eks. i forbindelse med udbredelse af telemedicinske løsninger og velværdsteknologiske løsninger over for kronikergrupper. Der er enighed om at afsøge effektiviseringspotentialer i den fællesoffentlige strategi for digital velfærd, særligt inden for sundheds, og pleje- og omsorgsområdet, med henblik på at indarbejde en potentiel effektiviseringsgevinst fra 2016-2018.

Udvalget orienteres om status på disse områder i forbindelse med budgetlægningen for 2016-2018.

Ældrepuljen er indarbejdet i budgettet som en nettobevilling, med et tilskud fra staten på 8,6 mio. kr., der afholdes tilsvarende udgifter.

Ændring til lov om Social Service, hvorefter kommunerne er forpligtet til at tilbyde rehabiliteringsforløb til borgere, der har behov for hjælp blev godkendt den 19. december 2014, med ikrafttræden den 1. januar 2015. Det fremgår af lovforslaget, at økonomi i forbindelse med lovændringen skal forhandles med kommunerne. På den baggrund forventes budgetændringer i løbet af 2015.

I finanslovsaftalen blev afsat midler til et klippekort til ekstra hjemmehjælp til de svageste borgere. Midlerne fordeles efter ansøgning til kommunerne efter bloktilskudsnøglen. Frederikssund Kommune kan på den baggrund søge om ca. 0,55 mio. kr. i 2015 og ca. 1,1 mio. kr. i 2016. Fra 2017 overgår midlerne til bloktilskudsfordeling. Der er endnu ikke udsendt ansøgningsmateriale fra ministeriet.

For så vidt angår *Socialområdet* er der hen over året 2014 sket nogle tekniske korrektioner af overførselsudgifterne, idet førtidspensionsbudgettet er nedskrevet med 2,0 mill. kr. for 2015 som følge af et fald i antallet af modtagere, hvilket skyldes blandt andet førtidspensionsreformens virkninger i tilkendelsesmønstret. Herudover er der i budgetaftalen for 2015 sket en opprioritering af forebyggelse af social snyd, hvilket budgetmæssigt forventes at få afsmittende virkninger og et fald i udgifterne til overførselsindkomster svarende 1,5 mill. kr. Der henvises i øvrigt til budgetbemærkningerne for 2015.

## **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

#### 4 Effekt af ændring af kvalitetsstandard for midlertidigt døgnophold

##### **Lovgrundlag**

Lov om social service § § 83+86 stk. 2.

Sundhedsloven § 138.

##### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

##### **Sagsfremstilling**

Ved Byrådets møde i marts 2014 godkendte Byrådet de gældende kvalitetsstandarder for 2014. Samtidig godkendte Byrådet en ændring i kvalitetsstandarden for midlertidig døgnophold.

I kvalitetsstandard for midlertidige døgnophold blev følgende formulering tilføjet vedrørende ydelsens omfang:

- "Under døgnopholdet foretages løbende en vurdering af muligheden for at borgeren kan komme hjem. Borgeren kan forblive på midlertidigt døgnophold, indtil første ledige plejebolig tilbydes."

Ældre og Sundhed har undersøgt hvilken betydning denne tilføjelse har haft for udskrivningshastigheden på de midlertidige pladser.

I forbindelse med ændringsforslaget vurderede Ældre og Sundhed, at ca. fem borgere fra de midlertidige pladser takkede nej til et tilbud om en ledig plejebolig hvert år. Når borgerne takkede nej til den første ledige plejebolig de blev tilbudt, medførte det en u hensigtsmæssig forlængelse af indlæggelsestiden på de midlertidige boliger.

Med den ændrede kvalitetsstandard har visitationen mulighed for at tilbyde borgerne den første ledige plejebolig. Ældre og Sundhed vurderer, at det har nedbragt indlæggelsestiden for ca. tre borgere siden ændringen blev vedtaget. Samtidig vurderer Ældre og Sundhed, at en til to borgere har valgt at blive udskrevet fra de midlertidige døgnpladser, for at vente på deres prioriterede plejebolig i eget hjem.

Samlet set vurderer Ældre og Sundhed, at ændringen i kvalitetsstandard har medført en øget udskrivningshastighed for borgerne på de midlertidige pladser.

## **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

## **5 Orientering om modtagelse af flygtninge og boligplacering**

### **Lovgrundlag**

Lov om integration m.v.

## Økonomi

I 2014 kan udgifterne opgøres til at udgøre i størrelsesordenen 9,3 mio. kr. for Frederikssund kommune. Et skøn for 2015 med en forudsætning om en stigning i antallet af flygtninge fra at udgøre 66 i 2014 til 140-160 i 2015 skønnes at betyde udgifter i størrelsesordenen 26,3 mio. kr. Budgettet for 2015 udgør 16,8 mio. kr., hvilket betyder forventede merudgifter i størrelsesordenen 9,5 mio. kr. Budgettet vil blive søgt tilpasset i forbindelse med budgetopfølgningen 31. marts 2015.

I forbindelse med finansloven for 2015 er der afsat en særlig pulje på 250 mio. kr. i forståelse for flygtningesituationen. Kriterier for udmøntning af puljen til kommunerne udestår fortsat.

## Sagsfremstilling

Administrationen vil med denne sag give Velfærdsudvalget en status på de aktuelle tal for modtagelse af flygtninge samt deres nuværende boligplacering. Herudover vil udviklingen i antallet af flygtninge med familiesammenføringer, uledsagede børn samt repatriering til eget land tillige indgå i orienteringen.

Udlændingestyrelsen har tidligere oplyst, at Danmark for 2014 vil modtage ca. 4.000 flygtninge på landsplan og senest er dette tal på grund af den internationale situation og udvikling opjusteret med en forventning om at landstallet bliver på 6.000 flygtninge.

Frederikssund Kommune skal i 2014 modtage 56 flygtninge, og den første udmelding i 2013 bebudede et antal på 42 flygtninge. Udvalget er tidligere orienteret om, at det ikke med de seneste måneder og ugers medieomtale kan udelukkes, at flygtningestrømmen til landet og situationen i Syrien for Frederikssund Kommune vil betyde, at der skal modtages flere end de allerede udmeldte 56 flygtninge. Erfaringerne fra 2013 har samtidig vist, at Udlændingestyrelsen de seneste måneder op til årsskiftet opskriver kvoten, hvill i 2013 betød 10 flygtninge mere end oprindeligt udmeldt.

Administrationens vurdering ved den seneste tilbagerapportering til Velfærdsudvalget i oktober 2014 var, at kommunen nok må forvente, at der skal modtages 66 flygtninge i 2014 i stedet for den første udmelding på 56 flygtninge. Det fremgår af Udlændingestyrelsens statistik over antal visiteringer fordelt på kommuner i 2014 opgjort den 12. november, at Frederikssund Kommune har fået visiteret 66 flygtninge.

Pr. 1. december 2014 har kommunen modtaget 61 flygtninge og der er yderligere flygtninge på vej, som skal modtages pr. 1. januar 2015 inden for 2014 kvoten. Kommunen har således for 2014 modtaget 70 flygtninge, og Udlændingestyrelsen har fortsat mulighed indtil den 1. februar 2015 at sende flere flygtninge til kommunen som en del af 2014 kvoten.

Den aktuelle status for flygtningenes boligplacering er:

- 22 flygtninge er *midlertidigt* indlogerede (kro m.v.), heraf 8 bosiddende på Regnbuen og alle personer venter på at få egen bolig (lejlighed) i det almennyttige.
- 20 flygtninge er i 2014 tilbudt en anvist lejlighed i det almennyttige, og der er yderligere 2 lejligheder på vej til indflytning i januar 2015.
- 18 flygtninge venter på en permanent bolig - et tal, der forøges med yderligere personer, som kommer til kommunen den 1. januar 2015.

Repatriering til eget land i 2014 udgør 15 personer, heraf 4 medfølgende børn. Hvad angår uledsagede børn har der været et enkelt barn, der er kommet til landet.

Udgiften til midlertidig indkvartering (kroophold) er primo december 881.000 kr netto (inkl. egenbetaling), og udgiften forventes at blive ca. 1,1 mill. kr. netto for 2014. Udgiften til de 14 personer, der er på kro pr. dags dato anslås til med de kendte priser at være på 231.000 kr. pr. måned og flygtningenes egenbetaling udgør i alt 29.000 kr. mdl.. Kommunens nettoudgift vil således blive på ca. 200.000 kr. mdl. Udgiften i døgnet for en enlig flygtning beløber sig til 550 kr. svarende til en månedsudgift på 16.500 kr. Hertil sættes flygtningen i egenbetaling for kost og logi, som udgør 2091 kr. pr. md.

Herudover har kommunen en udgift til de flygtninge, der midlertidig er indkvarteret på Regnbuen i Jægerspris, som driftsmæssigt beløber sig til 367.000 kr. årligt.

Med hensyn til varigheden på kroophold, så har det gennemsnitlige ophold tidligere ligget på 7 måneder, men opholdet har været klart for nedadgående, da fordi kommunen har flyttet flere flygtninge til den midlertidige indkvartering på Regnbuen i Jægerspris, og dels vil den udvidede anvisningsret i boligselskaberne fra 10 % til 25 % med virkning fra den 1. juli 2014 afhjælpe situationen og dermed forkorte opholdet på kro.

Udlændingestyrelsen har senest i medierne oplyst, at tilstrømningen af flygtninge til Danmark i 2015 vil blive tredoblet i forhold til det oprindelige udgangspunkt for 2014, og regeringen forventer at landstallet for 2015 kommer op på 12.000 flygtninge. De seneste udmeldinger for landstallet vil betyde, at Frederikssund Kommune skal modtage 140-160 flygtninge i 2015, hvilket fordrer, at der skal findes andre alternative midlertidige boligløsninger, hvis placeringer på kroophold skal blive mindre og ventetiden til en egen bolig skal knækkes.

## Indstilling

Social- og borgerservicechefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Boligvisitering - fordeling af boliger i kommunen de sociale boligselskaber 2

6 Inkontinensklinikken

## Lovgrundlag

Lov om social service § 86.

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## Sagsfremstilling

Inspireret af erfaringer fra andre kommuner har Ældre og Sundhed pr. 15. august 2014 etableret en inkontinensklíník finansieret med midler fra Ældrepuíjen. Klíníkken ábnede i midlertidige lokaler på Solgården i Slingerup og 1. december er klíníkken flyttet til egnede lokaler på Østergården i Frederikssund. Klíníkken er bemandet med en sygeplejerske og en deltidsansat fysioterapeut, som begge har specialekendskab og erfaring fra klínikker i andre kommuner og hospitalet.

Sundhedsstyrelsen anslår, at 16 % af kvinder mellem 40 og 60 ár har urininkontinens, og at andelen stiger til 50 % for kvinder over 75 ár. 20-30 % af mænd over 80 ár vurderes at være urininkontinente. En evaluering viser desuden, at kvinder med urininkontinens ofte ikke undersøges grundigt nok eller bliver tilbudt den behandling hos egen læge, som de kliniske retningslinjer anbefaler. Inkontinens forringer borgerens livskvalitet og giver risiko for social isolation og fysisk inaktivitet, og med en relativ enkel indsats kan problemet for en stor dels vedkommende løses.

Formålet med indsatsen er, at borgere med inkontinens kan opnå øget livskvalitet, opleve mere frihed og øget uafhængighed. Ved at kende årsagen til borgernes inkontinens, kan medarbejderne give en faglig og målrettet indsats.

## **Opstartsperioden**

Hen over efteråret har personalet fra inkontinensklíníkken præsenteret de nye muligheder på tværs af driftsområderne i Ældre og Sundhed og endvidere i flere omgange været inviteret til oplæg og undervisning hos kommunens praktiserende læger og klíníkpersonale. Denne kommunikation har medført et bredt kendskab til klíníkken blandt de praktiserende læger, hvilket også fremgår af oversigten over henvisninger fra opstart i august og frem til december. De praktiserende læger udtrykker stor tilfredshed med et lokalt inkontinensstilbud. Der har i den periode været 31 borgere i forløb, og henvisningerne kommer fra følgende:

Egen læge	15
Gynækolog	1
Hjemmesygeplejen	8
Træningsenheden	3
Visitationen	1
Forebyggelseskonsulenterne	1
Opsøgt efter gennemgang af hjælpemiddellisterne	1
Selv henvendt sig	1
Samlet	31

De 31 borgere er i aldersgruppen 30 - 89 år og er fordelt på 24 kvinder og 7 mænd. Et forløb i klinikken tager i gennemsnit fire måneder.

### Målsætninger og succeskriterier

Efter inkontinensklinikkenes første måneder med flytning og etablering af kontakt til samarbejdspartnere er der blevet opstillet følgende succeskriterier:

1. I det følgende halve år (1.1-1.7) har der været minimum 100 henvendelser til klinikken.
2. 70 % der har været gennem et forløb på klinikken er blevet kontinente eller mindre inkontinente.
3. 75 % der har været gennem et forløb på klinikken oplever øget livskvalitet.

Der følges op på målsætning 1 efter et halvt år og på målsætningerne 2 og 3 efter 100 afsluttede borgerforløb. Endvidere forventes en reduktion i nuværende forbrug af inkontinenshjælpemidler (bleer), set relativt i forhold til antal ældre i kommunen. Forbruget vil blive monitoreret løbende.

### Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

## **7 Status på digital post samt indsatsområder for digitalisering i Borgerservice**

### **Lovgrundlag**

Lov nr. 528 af 11. juni 2012 om offentlig digital post.

Bekendtgørelse nr. 1535 af 18. december 2013 om ikrafttræden af § 3, stk. 1 i lov om offentlig digital post.

Bekendtgørelse nr. 1553 af 18. december 2013 om fritagelse af fysiske personer fra tilslutning til offentlig digital post mv.

### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

### **Sagsfremstilling**

Ved Sundhedsudvalgets møde den 5. maj orienterede Borgerservice om den særlige indsats overfor IT-svage borgere i forbindelse med overgangen til Digital Post pr. 1. november 2014, hvor det har været muligt inden tidsfristen at ansøge om fritagelse for digital post.

Den 1. november 2014 var sidste frist for ansøgning om fritagelse for digital post, og det har derfor været muligt at udarbejde den endelige opgørelse over antal borgere i Frederikssund Kommune, som er henholdsvis tilknyttet en digital postkasse, henholdsvis fritaget permanent eller midlertidig for modtagelsen af posten fra de offentlige myndigheder digitalt.

Frederikssund Kommune har 66,5 % tilmeldte til digital post, hvor 9,5 % er fritaget for digital post, hvilket er på niveau med lignende kommuner. Der indkommer fortsat henvendelser fra borgere som ønsker fritagelse af digital post. I hvert enkelt tilfælde er Borgerservice behjælpelige med at få lukket borgernes nu fast tildelte digitale postkasse, og få oprettet en digital signatur.

Borgerservice har deltaget aktivt i indsatsen omkring borgerkontakten vedrørende overgangen til digital post fra det offentlige. Generelt har Borgerservice kommunikation og borgerkontakt i fokus under processen, dels med seks borgerpc'ere tilknyttet, hvor man kan henvende sig og få hjælp til selvbetjening. Herudover har Borgerservice haft en udkørende funktion, hovedsaglig i samarbejde med frivillige organisationer, ved offentlige arrangementer samt muligheden for klubber, skoler og foreninger at "bestille en borgerservice-medarbejder" til deres arrangementer. Bibliotekerne har spillet en stor rolle i borgerkontakten, hvor også Borgerservice hver tirsdag, på kommunens lukkedag, har stillet en medarbejder til rådighed.

Borgerservice har en specialkonsulent ansat, som varetager opgaven omkring tilrettelæggelse af samarbejdet vedr. digitaliseringen.

Vedlagt er specialkonsulentens indsatsbeskrivelse for samarbejdet med interne og eksterne samarbejdspartnere.

Borgerservice har haft et særligt samarbejde udadtil vedrørende fysisk og psykisk funktionsnedsatte. Det drejer sig hovedsagelig om kontakten til ældreområdet borgere, hvor der har været indgået samarbejde med medarbejderne på området, samt kommunens funktionsnedsatte borgere, hvor Dag- og døgnafdelingen har afholdt informationsmøder samt haft kontakten til borgerne i hjemmene via kommunens støttekorps. Skoleområdet har også været et fokusområde, ligesom sprogskolen har haft besøg med vejledning.

Fremadrettet ligger en opgave omkring digitale ansøgninger, hvor borgere vil skulle søge om fritagelse ved hver ansøgning. Borgerservice fastholder i den forbindelse samarbejdet med de interne samarbejdspartnere på ældreområdet samt i Dag- og døgnafdelingen, bibliotekerne samt ved kvikskranken på rådhuset, hvor det er muligt at henvende sig og få hjælp til ansøgningerne.

## Indstilling

Social- og borgerservicechefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Status på digital post
- Digital indsats i Borgerservice

### 8 Rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital - Vision, faglighed og opholdstyper

## Sagsfremstilling

Ældre og Sundhed har udarbejdet et rammepapir med formål, vision og faglighed for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital, som skitserer det overordnede perspektiv for den faglige indsats på afdelingen. Derudover er der opstillet målsætninger, som skal sikre fokus og retning i arbejdet.

Det har været centralt i arbejdet med afdelingens formål, vision og faglighed, at indsatsen skal tage udgangspunkt i borgeren og at faglige kompetencer inddrages efter behov. Der skal være en høj grad af fleksibilitet og både interne og eksterne samarbejdspartnere skal være en del af dagligdagen på afdelingen. Overgange fra

fx rehabiliteringsafdelingen til eget hjem skal være smidig og tryk, og indsatsen på afdelingen skal understøtte borgerens muligheder for at navigerer rundt i det øvrige kommunale system.

Materialet vil i første omgang fungere som en beskrivelse af indsatsen og de overordnede tanker, men det er et centralt fokus på afdelingen, at disse faglige perspektiver bliver en integreret del af rehabiliteringsafdelingens kultur.

## **Formål**

Formålet med et ophold på rehabiliteringsafdelingen er at tilbyde borgere pleje, omsorg, behandling og palliation gennem et tværfagligt tidsbegrænset rehabiliteringsophold. Målet er at styrke borgerens funktionsmæssige forudsætninger, med henblik på at sikre højst muligt livskvalitet for den enkelte. Endvidere er det hensigten, at reducere antallet af ventedage væsentligt.

## **Vision**

Med udgangspunkt i borgerens mål og behov ydes der på rehabiliteringsafdelingen en tværfaglig indsats, i samarbejde med interne og eksterne kompetencer.

## **Faglighed**

På rehabiliteringsafdelingen arbejdes tværfagligt og helhedsorienteret med udgangspunkt i borgers muligheder, mål, behov og ønsker. Dette stiller krav til, at de relevante kompetencer fra afdelingen, fra den øvrige del af organisationen og fra eksterne (læge, hospital mv.) inddrages rettidigt i borgerforløbet. Det forventes, at parterne er en aktiv del af og tager ansvar for opgaveløsningen før, under og efter opholdet på rehabiliteringsafdelingen. Alle bidrager med deres specialviden og sikrer den røde tråd i forløbet.

## **Målsætningerne**

Der er opstillet følgende tre målsætninger for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital:

- Færdigbehandlede dage på hospitalet skal undgås.
- Antallet af genindlæggelser for borgere, der har været på rehabiliteringsafdelingen skal reduceres.
- Borgere der modtaget et ophold på afdelingen bliver rehabiliteret, så behovet for hjælp og støtte reduceres.

### **Fortsat sagsfremstilling til mødet den 15. januar 2015**

På baggrund af drøftelserne i udvalget har Ældre og Sundhed udarbejdet nyt forslag til målsætninger.

Der foreslås følgende tre målsætninger for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital:

- Borgere hjemtages fra hospitalet, når de er færdigbehandlede
- Borgere, som kommer fra eget hjem til et rehabiliteringsophold bliver rehabiliteret, så behov for hjælp og støtte reduceres
- U hensigtsmæssige indlæggelser undgås for borgere, der kommer på akutophold.

Varigheden af ophold på Rehabiliteringsafdelingen vil være på baggrund af en individuel og konkret vurdering, hvor det forventes at et gennemsnitligt ophold vil være på op til 14 dage. Akutophold vil være væsentligt kortere (2-5 dage), med henblik på optimal udnyttelse af ressourcerne.

Samtidig følges der op på, om der er sammenhæng mellem de beskrevne målgrupper, og de borgere der kommer på Rehabiliteringsafdelingen, med henblik på eventuel tilpasning af det / de kommunale tilbud. Derudover følges samarbejdet mellem Rehabiliteringsafdelingen og hospitalet løbende, med fokus på at der opnås den ønskede synergi ved at være på samme matrikel.

## **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## **Indstilling.**

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Vision, formål og målsætninger godkendes.
2. Der gives en status for Rehabiliteringsafdelingen på Velfærdsudvalgets møde i juni 2015.
3. Vision, formål og målsætninger sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Beslutning**

Godkendt, idet målsætning nr. 2 tilføjes mål om forbedring af borgerens livskvalitet og sundhed, og målsætning nr. 3 omskrives, så borgeren undgår forebyggelige indlæggelser ved akutophold.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Vision, faglighed og opholdstyper

9 Kommissorium for analyse af behov for tilbud på tværs af Social Service og Ældre og Sundhed

## Lovgrundlag

Lov om social service §§ 83, 85, 86, 107, 108.

Lov om almene boliger mv. § 54.

Sundhedsloven § 138.

## Sagsfremstilling

På Sundhedsudvalgets møde den 6. maj 2014 blev Lunden og Gnisten i fremtiden drøftet. Udvalget ønsker en behovsanalyse af kapaciteten på botilbudsområdet på det sociale område. Behovet skal ses i sammenhæng med behovet for pladser på Ældre- og Sundhedsområdet. Analysen skal danne grundlag for sagens videre indstilling til budget 2016.

Ældre og Sundhed oplever en stigning i målgruppen af borgere, som udover behov for pleje og omsorg har særlige behov. Det kan eksempelvis være borgere med kognitive funktionsnedsættelser, udadreagerende adfærd eller psykiske problemer. Derudover er der yngre borgere med funktionsnedsættelser som sclerose eller erhvervet hjerneskade, som i dag bor i en plejebolig, hvor den gennemsnitlige beboer ofte er en del ældre. Samtidig oplever Social Service, at en del af deres målgrupper som eksempelvis borgere med udviklingshæmning og Downs syndrom bliver ældre og får aldersrelaterede somatiske funktionsnedsættelser, som medfører et udvidet plejebehov.

Der er således tale om komplekse målgrupper, der har det til fælles, at de har behov for indsatser og tilbud, som går på tværs af eksisterende forvaltningsområder. For fremover at styrke den tværfaglige indsats på dette område foreslår Ældre og Sundhed og Social Service, at der gennemføres en samlet tværgående analyse af området, herunder en kortlægning af

målgrupperne, eksisterende tilbud og forslag til udviklingsområder og fremtidige tilbud. Der vil være centralt i analysen, at den faglige indsats tager udgangspunkt i borgerens mulighed, mål, behov og ønsker.

Der forelægges forslag til kommissorium for analysen.

## **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## **Indstilling**

Sundhedschefen og Social- og Borgerservicechefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Kommissorium for analyse af behov for tilbud på tværs af Social Service og Ældre og Sundhed godkendes.

## **Beslutning**

Godkendt, idet udvalget vægter en tidlig borger- og brugerinddragelse.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Kommissorium vedrørende behovsanalyse døgntilbud

10 Status for brug af Ældrepuljen 2014

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

## Sagsfremstilling

Ældre og Sundhed fremlægger hermed erfaringsopsamlingen for indsatserne i forbindelse med ældrepuljen 2014.

Som led i udmøntningen af ældremilliarden til løft af ældreområdet har Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold besluttet, at der efter et år skal gennemføres en erfaringsopsamling. Erfaringsopsamlingen er fremsendt til ministeriet ultimo december 2014 og nedenstående er en opsummering af denne.

Det vurderes at ca. 800 ældre borgere i Frederikssund Kommune på forskellig vis har oplevet forbedringer i kommunens ældreservice som følge af puljemidlerne.

Blandt de vigtigste tiltag i forbindelse med ældrepuljen er ansættelsen af en række medarbejdere med stærke sundhedsfaglige profiler. Disse sundhedsfaglige medarbejdere har løftet det faglige niveau i organisationen, på både demensområdet, hygiejneområdet og det kostfaglige område. Samtidig er der ansat tre fysio- og ergoterapeuter med det formål at styrke kommunens rehabiliteringsindsats og der er ansat to frivillighedskonsulenter og en socialrådgiver. Endelig er etableret en inkontinensklínik, som har stor søgning af borgere, jfr. anden sag på dagsordenen.

Grundet tidspunktet for udmøntningen af ældrepuljen for 2014, er nogle af medarbejderne først ansat efter sommerferien 2014. Det er derfor vanskeligt på nuværende tidspunkt at opgøre den fulde effekt af indsatserne - da en del af tiden er anvendt til etableringen af de nye indsatser og funktioner.

Ældre og Sundhed har dog registreret en klar ændring på hverdagsrehabiliteringsområdet hvor der er ansat nye terapeuter. Ældre og Sundheds opgørelse viser, at antallet af afsluttede hverdagsrehabiliteringsforløb er steget fra cirka 14 borgere pr. måned i 2013 til cirka 26 borgere pr. måned i 2014. Derudover har de to frivillighedskonsulenter etableret en række initiativer - såsom

en vågekoneordning og en middagsklub for ældre borgere. Der er endvidere registreret en stor efterspørgsel på både diætisten og socialrådgiveren i hele Ældre og Sundheds organisation.

Ældre og Sundhed har desuden opgjort de investeringer der er foretaget i forbindelse med ældrepuljen. Der er blandt andet indkøbt to minibusser til plejecentrene og dagaktiviteten, fem DUO-cykler til plejecentrene, velfærdsteknologi i form af 12 automatiske toiletter og 11 spiserobotter. Dertil kommer investeringer i bedre indretning af demensenhederne og etablering af sansehaver på plejecentrene.

Samtidig er omkring 100 af de hjemmeboende borgere blevet visiteret til en årlig hovedrengøring á 3 timer, hvilket er mindre end forventet, idet det har været vanskeligt at finde borgere, som ønskede hovedrengøring. Derudover har omkring 20-25 pårørende til demente borgere været visiteret til aflastende rengøring.

En del af ældrepuljemidlerne er desuden anvendt til kompetenceudvikling af medarbejderne i organisationen. Det har betydet en øget faglighed i organisationen indenfor ældreplejen generelt set og specielt i forhold til borgere med demens.

### **Vedrørende ældrepuljen for 2015**

Initiativet med afløsning af pårørende til demente i eget hjem er ikke efterspurgt i det omfang der oprindeligt var forventet, formentlig fordi kommunen har udvidet antallet af daghjemsplasser. Derfor foreslår Ældre og Sundhed, at der ændres i prioriteringen af midlerne for 2015. Ældre og Sundhed foreslår, at den ene af de to 30 timers stillinger der er afsat til afløsning og som for øjeblikket er ledig, konverteres til en diætiststilling, da behovet for kostvejledning blandt kommunens borgere har vist sig større end oprindeligt antaget.

### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Erfaringsopsamlingen tages til efterretning
2. Ansættelse af en diætist i forbindelse med ældrepuljen for 2015 godkendes.
3. Sagen sendes til orientering og høring i Ældrerådet

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

11 Tilskud til frivilligt socialt arbejde 2015

## Lovgrundlag

Lov om social service § 18.

## Sagsfremstilling

Efter lov om social service § 18 er det muligt for frivillige foreninger/organisationer at søge tilskud til aktiviteter, der sigter mod:

- Forebyggelse af sociale problemers opstående.
- Styrkelse af det sociale netværk.
- Inddragelse af borgerne i løsningen af sociale problemer.

Forvaltningen har efter ansøgningsfristens udløb den 1. november 2014 modtaget en ansøgning til § 18-puljen fra foreningen Frivillige på omsorgscenter De 3 Ege, på 25.000 kr.

Foreningen søger om tilskud til sociale aktiviteter for beboerne på de 3 Ege, og opfylder kriterierne for at modtage § 18 midler. Foreningen har i 2013 modtaget midler fra § 18 puljen.

På budgettet for 2015 vedrørende § 18 frivilligt socialt arbejde, henstår 102.000 kr., der endnu ikke er fordelt til aktiviteter.

## **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## **Indstilling**

Social- og borgerservicechefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Foreningen Frivillige på omsorgscenter De 3 Ege tildeles 25.000 kr. som ansøgt.

## **Beslutning**

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Oversigt over §18 ansøgning - Frivillige på omsorgscenter De 3 Ege