

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 27-08-2014

Mødedato Onsdag d. 27. august 2014 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 1, Industrivej 2, 4683 Rønnede

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forebyggende hjemmebesøg - nøgletal for 2013.....	4
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2014 - Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Fritvalgspriser for 2014 og genberegning af priserne for 2013.....	8
Ansøgning af midler fra ældremilliarden for 2015.....	10
Orientering om brugertilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af hjemmehjælp.....	13
Anlægsregnskab - tilskud servicearealer Dalby Ældrecenter.....	15
Anlægsregnskab - tilskud servicearealer Kongsted Ældrecenter.....	16
Høring af udkast til Sundhedsaftalen i Region Sjælland.....	17
Decisionsskrivelse vedrørende revisionsberetning for regnskabsåret 2012.....	20
Opførelse af handicapboliger.....	21
Etablering af et lokalt udsatteråd i Faxe Kommune.....	23
Faxe Kommunes stillingtagen til styringsaftale 2015 i forbindelse med rammeaftalen for det special	24
Meddelelser.....	26
Lukket: Lukket punkt: Meddelelser - lukket.....	27

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Marianne Ørgaard ønskede følgende punkter tilføjet under meddelelser:

- Beregning af personalenormering på plejecentrene.
- Tilbud af plejepakker på plejecentrene.

Forebyggende hjemmebesøg - nøgletal for 2013

Sagsfremstilling

Centerstaben for Sundhed & Pleje har udarbejdet en nøgletalsrapport for forebyggende hjemmebesøg, som illustrerer og analyser nøgletal for området.

Nøgletalsrapport forebyggende hjemmebesøg

Rapporten giver et indblik i antallet af forbyggende hjemmebesøg fordelt på aldersgrupper og civilstand i 2013.

Bestemmelserne om forebyggende hjemmebesøg er fastsat i Serviceloven §79a. Når en borger er fyldt 75 år skal kommunen tilbyde mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg. Formålet er, at kommunen og borgeren sammen kan drøfte borgerens aktuelle livssituation og eventuelle behov for hjælp.

Det er politisk vedtaget, at borgere, der er bosiddende på plejecentre eller allerede er modtagere af personlig pleje og praktisk hjælp, ikke bliver tilbudt et forebyggende hjemmebesøg.

Status 2013

- I alt er 1.801 borgere blevet tilbudt forebyggende hjemmebesøg i 2013.
- 54 % har sagt ja til forebyggende hjemmebesøg, og 42 % har aktivt takket nej.
- Ud over de borgere der aktivt har takket ja eller nej, har der været kørt forgæves til 64 borgere svarende til 4 % af de borgere, der er blevet tilbudt besøg.

Borgere fordelt efter civilstand

- Blandt enker var der i 2013 674 borgere, som blev tilbudt forebyggende hjemmebesøg. Heraf ønskede næsten 67 % et besøg.
- Blandt fraskilte var der i 2013 146 borgere, som blev tilbudt forebyggende hjemmebesøg. Heraf ønskede næsten 57 % besøg.
- Blandt gifte var der i 2013 917 borgere, som blev tilbudt forebyggende hjemmebesøg. Heraf ønskede 49 % et besøg.

Borgere fordelt efter alder

- Forholdsmæssigt var det i 2013 gruppen af 85 - 89 årige, der mest takkede ja til et forebyggende hjemmebesøg med 67,8 % I 2012 var det gruppen af +95 årige der mest takkede ja til forebyggende hjemmebesøg med 80 %.

2013 sammenlignet med 2011 og 2012

Antallet af borgere, der er tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, har været lavere i 2013 i forhold til 2012 men højere end i 2011.

- I 2013 har der været færre borgere, der har ønsket besøg – både i forhold til 2011 og 2012.
- Der var færre borgere i 2013, der ikke ønskede besøg i forhold til i 2012, men flere end i 2011.
- Der var færre forgæves besøg i 2013 i forhold til 2012.
- I 2013 faldt antallet af "ønsket besøg" med 3,6 % i forhold til 2011. Antallet af "ønsket ej besøg" steg med 0,9 %

i forhold til 2011.

Lovgrundlag

Serviceloven §79a.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Budgetopfølgning pr. 31. maj 2014 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Som fastlagt i tids- og handleplanen for budgetopfølgning laves tre årlige budgetopfølgninger – den 31. marts, 31. maj og 31. august. Budgetopfølgningen pr. 31. maj behandles på fagudvalgenes møder i august og herefter i Økonomiudvalg og Byråd.

Der har været afholdt budgetopfølgningsmøder med deltagelse af chefer og økonomikonsulenter fra hvert område samt deltagere fra økonomiafdelingen med det formål at drøfte relevante økonomiske problemstillinger, samt at kvalificere skønnene på de enkelte områder.

Resultat af opfølgningen

Den samlede budgetopfølgning samt opfølgningen på udvalgets område fremgår af bilag til sagsfremstillingen. Korrigeret budget 2014 er inklusiv budgetoverførsler fra 2013 til 2014 vedrørende drift og anlæg.

På Social- og Sundhedsudvalgets område udviser opfølgningen følgende:

Drift

Der forventes samlet set driftsudgifter på 520,7 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget på 521,1 mio. kr. Der er således en afvigelse på 0,37 mio. kr., jf. tabel 1 nedenfor:

Tabel 1: Drift

(1000 kr.)	Korrigeret budget, inkl. overførsler fra 2013	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afgivelse mellem seneste skøn og korrigeret budget ("-"=merforbrug)
Social- og Sundhedsudvalget i alt	521.079	523.863	520.705		374

Afgivelsen skyldes primært følgende forhold:

- Merforbrug på den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet.
- Mindre forbrug på vederlagsfri fysioterapi.
- Merforbrug på SOSU-elever
- Merforbrug på hjælpemidler

Ved en overordnet betragtning på budgetopfølgningen pr. 31.5.2014 kan det betragtes som, at Social- og Sundhedsudvalget overholder den samlede ramme.

Anlæg

Der forventes samlet set anlægsudgifter på 4,3 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget på i alt 7,2 mio. kr. Der er således en afvigelse på 2,8 mio. kr., jf. tabel 2 nedenfor:

Tabel 2: Anlæg

(1000 kr.)	Vedtaget bevillinger / rådighedsbeløb	Årets forventede samlede rådighedsbeløb, inkl. overførsler fra 2013	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afgivelse ml. seneste skøn og samlet rådighedsbeløb ("-"=merforbrug)

Social- og Sundhedsudvalget i alt	1.900	7.172	4.336	4.336		2.836

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

ØKONOMI

Fremgår af den samlede budgetopfølgning pr. 31. maj 2014.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse og Center for Sundhed & Pleje indstiller, at budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014 godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Fritvalgspriser for 2014 og genberegning af priserne for 2013

Sagsfremstilling

Serviceloven pålægger kommunerne at sørge for, at modtagere af praktisk hjælp og personlig pleje kan vælge mellem forskellige leverandører. Borgerne på plejecentre er dog ikke omfattet af muligheden for frit valg af leverandører.

Faxe Kommune har valgt godkendelsesmodellen og godkender derfor alle private leverandører, der lever op til kommunens kvalitets- og priskrav.

I henhold til lovgivningen skal kommunen afregne de private leverandører ud fra en kalkulation af kommunens langsigtede omkostninger i overensstemmelse med stillede priskrav. Denne beregning foretages hvert år på baggrund af det foregående års omkostninger.

På baggrund af regnskabsresultatet for 2013 er fritvalgspriserne for 2013 genberegnet. Fritvalgspriserne afspejler den leverede ydelse hos borgerne, og i priserne er indregnet alle direkte og indirekte omkostninger, der er forbundet med levering af ydelsen.

Faxe Kommune har pr. 31. december 2013 tre leverandører, som leverer personlig pleje, syv leverandører som leverer praktisk hjælp, tre leverandører som leverer indkøb.

De private leverandører skal på baggrund af genberegningen af fritvalgsprisen efterreguleres 178.000 kr. i forhold de ydelser, der er leveret i 2013.

Reglerne på området er sådan, at de private leverandører ikke skal tilbagebetale forskellen mellem den udmeldte timepris og den genberegnete timepris, hvis den genberegnete timepris er lavere end den udmeldte timepris.

Derimod skal kommunen efterregulere differencen mellem den udmeldte timepris og den genberegnete timepris, hvis den genberegnete timepris ligger over den udmeldte timepris.

Tabel 1:

	Faktisk timepris	Afregnet timepris	Efterregulering pr. time
Praktisk hjælp	298,93	287,19	11,74
Personlig pleje, dag	304,50	294,50	10,00
Personlig pleje, øvrig tid	369,03	372,39	-3,36
Ekspeditionsgebyr ved indkøb	99,64	98,37	1,27
Kontaktgebyr ved indkøb	24,91	24,59	0,32

Prisen for 2014:

De beregnede priser for 2014 er dannet på baggrund af timeprisberegningen for 2013, fremskrevet med 1,15 %. Fremskrivningen er sket i henhold til KL's pris- og lønskøn pr. 12.6.2014.

Tabel 2: Prisafregning for 2014

	Pris i 2014
Praktisk hjælp	302,37
Personlig pleje, dag	308,00
Personlig pleje, øvrig tid	373,28
Ekspeditionsgebyr ved indkøb	100,79
Kontaktgebyr ved indkøb	25,20

Lovgrundlag

Lov om social service.

ØKONOMI

De økonomiske konsekvenser er beskrevet i sagsfremstillingen.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhd & Pleje indstiller, at de genberegnete fritvalgspriser for 2013 og de nye priser for 2014 godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Ansøgning af midler fra ældremilliarden for 2015

Sagsfremstilling

Baggrund

Ved finanslovsaftalen for 2014 blev regeringen, Venstre og Det Konservative Folkeparti enige om et varigt løft af ældreområdet på i alt 1 milliard kroner årligt. Formålet er at skabe grundlag for en bedre ældrepleje.

Der er reserveret 6,689 millioner kroner til Faxe Kommune i 2015, som udmøntes i ultimo november på baggrund af den fremsendte ansøgning. Af ansøgningen skal fremgå, hvilke indsatser Faxe Kommune ønsker at iværksætte eller fortsætte med i 2015. Kommunen skal dokumentere, at midlerne er anvendt til de forudsatte formål på ældreområdet. Det understreges, at midlerne for 2015 skal anvendes til initiativer, som ligger udover kommunens forventede budget for 2015.

Finanslovens aftaleparter er enige om, at der efter to år skal gøres status på anvendelsen af midlerne med henblik på en fortsat prioritering og udmøntning af midlerne på ældreområdet. Derudover skal kommunen rapportere til ministeriet, om formålet med indsatserne er opfyldt. Dette skal gøres senest den 1. marts 2016.

Ansøgningsfristen for 2015 er den 26. september 2014. Center for Sundhed & Pleje har udarbejdet nedenstående forslag til Social- og Sundhedsudvalget for, hvordan midlerne bedst kan anvendes. Faxe Kommune har i sidste ansøgningsrunde igangsat en række indsatser. Disse indsatser påkrævede ansættelse af i alt 17 nye medarbejdere. Disse projektansættelser betyder, at de ansøgte midler for 2015 i store træk vil være bundet i udgifter til lønninger. Forskellen fra sidste ansøgningsrunde er, at projektansættelserne nu vil slå igennem med helårseffekt i 2015.

Projektforslag

Nedenfor ses en gennemgang af de forslag der anbefales at fortsætte med i 2015.

Indsats 1: Forløbskoordinatorer: Styrket sygeplejeindsats i forhold til forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Gennem en opsøgende og koordinerende funktion på somatiske sygehusafdelinger, vil Faxe Kommune sikre, at forberedelsen af den enkelte udskrivelse og visiterede ydelser er fyldestgørende. Ligeledes arbejdes der på at styrke kommunikationen mellem kommune, praktiserende læger og sygehuse i forbindelse med udskrivelser af den svækkede medicinske patient. For at forebygge indlæggelser og genindlæggelser, vil et fokus rette sig særligt mod følge-op-ordning, ventedage, rehabiliteringsforløb. Der er ansat tre forløbskoordinatorer til at varetage denne nye funktion.

Indsats 2: Frivillighedskoordinator: Faxe Kommunes frivillighedsområde styrkes fortsat med en frivillighedskoordinator, der er i gang med at udvikle og styrke frivillighedsarbejdet på Dalgården. I samarbejde med frivillige skal der rekrutteres nye frivillige, udvikles frivillige indsatser, afvikles dialogmøder og skabes synlighed om det frivillige arbejde.

Indsats 2.1: Der ansøges om midler til formidling og synliggørelse af det frivillige arbejde på Dalgården.

Indsats 3: Den ansatte projektleder skal fortsat koordinere og styre projektet og sikre at indsatserne gennemføres efter hensigten.

Indsats 4: Netværksmedarbejdere: Der er ansat tre netværksmedarbejdere, der skal styrke indsatsen til socialt isolerede ældre bosat i eget hjem. Formålet er at forebygge ensomhed. Indsatsen foregår i samarbejde med hjemmeplejen og skal hjælpe målgruppen til deltagelse i aktiviteter og netværk, som fx det lokale frivillige foreningsliv, kommunens aktivitetscentre og etablering af nye netværk mellem de ældre selv.

Indsats 5: Aktivitetsmedarbejdere: Der er ansat ni aktivitetsmedarbejdere, der ud fra et rehabiliterende perspektiv skal udvikle og igangsætte aktiviteter, der øger livskvaliteten for borgere på kommunens plejecentre. Aktiviteterne fordeler sig i tre spor. Hverdagsaktiviteter, personlige aktiviteter og innovative aktiviteter. De tre spor overlapper og

kan flette sig ind i hinanden, sådan at aktiviteter kan indeholde elementer fra alle tre. Alle aktiviteter tager udgangspunkt i borgernes ønsker og behov, og retter sig individuelt mod én eller få borgere eller mod større grupper indenfor eget plejecenter, ligesom de foregår på tværs af plejecentre, lokale borgere, andre institutioner osv.

Indsats 5.1: Der ansøges om midler til aktiviteter på kommunens plejecentre i 2015.

Indsats 6: Der ansøges om midler til uddannelse af personale, som fx temadage i forbindelse med projektet.

Nedenfor ses en budgetoversigt på de ansøgte midler.

Indsats:				Ansøgning 2015
	Opnormering	Lønudgift 2015	Andre udgifter	Løn + andre udg.
Ensomme ældre:				1.155.000
Personale undervisning	3	1.055.000	100.000	
Aktivitet på plejecentre				3.114.000
Personale Aktivitetsmidler	9	3.000.000	114.000	
Forløbskoordinatorer (spl)				1.370.000
Personale	3	1.370.000		
Dalgården som Frivillighus				500.000
Personale Formidling og synlighed	1	400.000	100.000	
Projektledelse				550.000
Personale	1	550.000		
I alt	17	6.375.000	314.000	6.689.000

*Lønberegningen er inkl. pris og lønfremskrivning samt følgeomkostninger, hvilket ikke var indregnet ved sidste ansøgning. Løn til frivillighedskoordinator på Dalgården er ændret fra SOSU-niveau til AC-niveau. Efter undersøgelse hos ministeriet er det tilladt at flytte rundt på midlerne uden skriftlig forespørgsel, så længe de ikke anvendes til indsatser, der ikke er ansøgt om.

Lovgrundlag

Intet.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- & Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at der fra puljen til løft af ældreområdet ansøges om i alt 6,689 millioner

kroner, og at puljen fordeles på de i sagen fremførte indsatser.

BESLUTNING

Godkendt.

Orientering om brugertilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af hjemmehjælp

Sagsfremstilling

Baggrund

I økonomiaftalen for 2011 er regeringen og KL enige om at anbefale, at kommunerne hvert andet år offentliggør sammenlignelige oplysninger om den brugeroplevede kvalitet indenfor dagtilbud, skole og hjemmehjælp.

I aftalen om kommunernes økonomi for 2015 fremgår det yderligere, at regeringen og KL ønsker, at flere kommuner tilslutter sig at udføre tilfredshedsundersøgelser for bedre at inddrage brugernes vurdering i tilrettelæggelsen af opgavevaretagelsen.

Regeringen og KL har i fællesskab udviklet værktøjet "Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser" (BTU). Værktøjet stilles gratis til rådighed for kommunerne og består af kvalitetssikrede spørgeskemaer. Den anvendte spørgeramme tager udgangspunkt i de spørgsmål, som er valideret af KL's pilotprojekt, som omfatter 10 kommuner.

En del af spørgsmålene er obligatoriske med henblik på at kunne sammenligne brugertilfredsheden på tværs af kommuner. Det har også været muligt at tilføje lokale spørgsmål for den enkelte kommune.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 30. april 2014 at gennemføre en brugertilfredshedsundersøgelse med udgangspunkt i BTU værktøjet lanceret af KL.

Undersøgelsens rammer

Undersøgelsen foretages via brev til borgere, der modtager hjemmehjælp i kommunen. Udover brevbesvarelse får borgeren mulighed for at besvare skemaet online via link opgivet i brevet med tilhørende personlig kode. Spørgeskemaerne besvares over en 30 dages periode i efteråret.

KL anbefaler, at kommunerne instruerer personalet i ikke at hjælpe med at udfylde skemaerne. Årsagen til dette er, at det i visse tilfælde kan påvirke svarene og have en negativ indvirkning på undersøgelsens validitet. Sammen med spørgeskemaet får borgerne udleveret en kuvert, som borgerne i lukket form kan aflevere til personalet eller sende med posten.

Projektets overordnede tidsplan ser ud som følgende:

Fase 1: Opstart/-planlægning	10 uger
Fase 2: Forberedelse af dataindsamling	
Fase 3: Dataindsamling	6 uger
Fase 5: Rapportering	4 uger
Fase 6: Opfølgning	1 - 2 uger +

Spørgerammen består som tidligere nævnt af en række ensartede spørgsmål, der muliggør sammenligning på tværs af kommunerne. Dertil supplerer Faxe Kommune med en række lokale spørgsmål, som kan bruges til at give yderligere indsigt i brugernes vurdering af tilrettelæggelsen af opgavevaretagelsen på områder, der ikke dækkes af det standardiserede skema fra KL. Disse knytter sig især til rehabilitering i kommunen.

I vedlagte bilag ses den udarbejdede spørgeramme.

Lovgrundlag

ØKONOMI

Holdes indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Anlægsregnskab - tilskud servicearealer Dalby Ældrecenter

Sagsfremstilling

Det fremgår af kommunens gældende "principper for økonomistyring - bilag 7.1", at der skal aflægges særskilt anlægsregnskab i følgende tilfælde:

- Bruttoudgift udgør 2 mio. kr. eller mere.
- Regnskabet afviger mere end +/- 30 % fra bevillingen.
- Det i øvrigt er fastsat som et krav i forbindelse med anlægsbevillingen.

I henhold hertil har Center for Sundhed & Pleje udarbejdet anlægsregnskab for "Tilskud til serviceareal - Dalby Ældrecenter" .

På baggrund af boligafdelingens færdigregistrering i ministeriets indberetningssystem BOSSINF, har Faxe Kommune den 30. april 2013 modtaget servicetilskud for 35 boliger på Dalby Ældrecenter. Tilskuddet udgør 40.000 kr. pr. bolig, i alt 1.400.000 kr. Fejlagtigt blev anlægsbevillingen ikke givet i 2013.

Anlægsbevillingen og frigivelse af rådighedsbeløb er forelagt og godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 22. oktober 2013. Sagen er fejlagtigt aldrig blevet oversendt til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Regnskabet er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

ØKONOMI

Bevillingen tilgår kassen.

Sagen afgøres af

Byrådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at

1. anlægsregnskabet godkendes.
2. Social- og Sundhedsudvalget tildeles en anlægsbevilling på 1.4 mio. kr. i indtægt.
3. bevillingen tilføres kassen.

BESLUTNING

Udvalget har behandlet sagen den 22. oktober 2013 som punkt 59 på dagsordenen.
Sagen sendes videre i Økonomiudvalget.

Udvalget ønsker, at sager om tilskud til servicearealer sendes direkte i Økonomiudvalget.

Anlægsregnskab - tilskud servicearealer Kongsted Ældrecenter

Sagsfremstilling

Det fremgår af kommunens gældende "principper for økonomistyring - bilag 7.1", at der skal aflægges særskilt anlægsregnskab i følgende tilfælde:

- Bruttoudgift udgør 2 mio.kr. eller mere.
- Regnskabet afviger mere end +/- 30 % fra bevillingen.
- Det i øvrigt er fastsat som et krav i forbindelse med anlægsbevillingen.

I henhold hertil har Center for Sundhed & Pleje udarbejdet anlægsregnskab for "Tilskud til serviceareal - Dalby Ældrecenter" .

På baggrund af boligafdelingens færdigregistrering i ministeriets indberetningssystem BOSSINF, har Faxe Kommune den 30. april 2014 modtaget servicetilskud for 19 boliger på Kongsted Ældrecenter. Tilskuddet udgør 40.000 kr. pr. bolig, i alt 760.000 kr.

Regnskabet er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

ØKONOMI

Beløbet tilgår kassen.

Sagen afgøres af

Byrådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at

1. anlægsregnskabet godkendes.
2. Social- og Sundhedsudvalget tildeles en anlægsbevilling på 760.000 kr. i indtægt.
3. bevillingen tilføres kassen.

BESLUTNING

Godkendt.

Udvalget ønsker, at sager om tilskud til servicearealer sendes direkte i Økonomiudvalget.

Høring af udkast til Sundhedsaftalen i Region Sjælland

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget har sendt udkast til sundhedsaftale i høring med høringsfrist den 15. september 2014. Sundhedsaftalen forventes endeligt godkendt af region og kommuner i november-december 2014, hvorefter den sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Sagsfremstilling

Formålet med sundhedsaftalerne er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatserne i de patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner, så den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedsaftalerne indgås mellem regionsråd og kommunalbestyrelserne i de kommuner, som ligger i regionen. Med bekendtgørelse nr. 1569 af 16. december 2013 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler er det fastsat, at der skal indgås fem sundhedsaftaler – én for hver region.

Udarbejdelsen af sundhedsaftalen varetages af sundhedskoordinationsudvalget i hver region.

Sundhedskoordinationsudvalget består af repræsentanter udpeget af regionsrådet, kommunekontaktrådet (KKR) i regionen samt Praktiserende Lægers Organisation i regionen.

Sundhedsaftalen består af en politisk del og en administrativ del, der indeholder en række obligatoriske indsatsområder.

Vejledningen fastlægger en række tværgående temaer, som sundhedsaftalen i relevant omfang skal tage udgangspunkt i:

- Arbejdsdeling og samarbejde, herunder videndeling og sundhedsfaglig rådgivning mellem sektorer
- Koordination af kapacitet
- Inddragelse af patienter og pårørende
- Lighed i sundhed
- Dokumentation, forskning og kvalitetsudvikling

Nye obligatoriske indsatsområder er: Forebyggelse, Behandling og pleje, Genoptræning og rehabilitering, Sundheds-it og digitale arbejdsgange

Sundhedsaftalerne skal godkendes af Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen vurderer sundhedsaftalerne på, om de lever op til de krav, som er formuleret i vejledningen om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Det gælder særligt kravene til indholdet på de obligatoriske indsatsområder.

Det aktuelle forslag til sundhedsaftalen for 2015 - 2018 skal konkret betyde, at borgerne oplever sammenhæng, høj faglig kvalitet og en respektfuld inddragelse i eget forløb.

De overordnede mål for Sundhedsaftalen 2015 - 2018 er:

- Flere gode og sunde leveår til borgerne i Region Sjælland
- Borgerne oplever sammenhæng og kvalitet i mødet med sundhedsvæsenet
- Mere sundhed for de samme penge.

Kommunerne, sygehusene og de praktiserende læger har et fælles ansvar for at leve op til aftalen, så borgerens møde med sundhedsvæsenet i Region Sjælland i 2018 vil være kendetegnet ved:

- at borgeren oplever at blive behandlet som en ligeværdig partner, der kan tage aktiv del i sit eget forløb og har mulighed for at tage ansvar for egen sundhed
- at borgeren oplever et smidigt forløb, hvor relevante parter samarbejder løbende og fleksibelt
- at borgeren oplever, at kommunikationen flyder rettidigt og korrekt

- at borgeren oplever, at ansatte på tværs af sektorer omtaler hinanden og andres indsats respektfuldt.

Aftalen bygger på, at parterne skal have tillid til hinandens faglighed og kompetencer, en høj grad af fleksibilitet og smidighed i samarbejdet og en løbende og konstruktiv dialog om, hvordan parterne sammen udvikler sundhedsvæsenet.

Forslaget til sundhedsaftalen består af:

Den politiske aftale

- Vision
- Politiske mål og strategi
- De politiske mål
- Sammenhæng og effekt – Vi får det, vi måler på.

Den administrative aftale

1. Tværgående temaer
2. Obligatoriske indsatsområder
3. Udviklingsprojekter - spilleregler
4. Organisering af samarbejdet
5. Implementering
6. Sundhedsaftalen - hvad, hvem og hvorfor
7. Læsevejledning

Afsnit 8. Værktøjskassen indgår som en del af den samlede aftale, men har en mere konkret handlingsanvisende og dynamisk karakter. Værktøjskassen er fortsat under udarbejdelse og indgår ikke i høringsmaterialet.

Sammenhængen mellem de forskellige dele af aftalen kan ses i vedhæftede bilag, Sundhedsaftalen 2015 - 2018:

Indsatser fordelt på mål.

Sideløbende med høring i fagudvalg er udkast til sundhedsaftale ligeledes sendt til Ældrerådet, Handicaprådet samt øvrige relevante centre i kommunen.

Proces

Sundhedsaftalen forventes endeligt godkendt af region og kommuner i november - december 2014, hvorefter den sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter den politiske del af aftalen, og om der eventuelt skal afgives høringssvar.

BESLUTNING

Godkendt efter en drøftelse.

Decisionsskrivelse vedrørende revisionsberetning for regnskabsåret 2012

Sagsfremstilling

Faxe Kommune har modtaget decisionsskrivelse fra Ankestyrelsen vedrørende kommunens revisionsberetning for 2012. Decisionsskrivelsen vedrører de områder af beretningen, der omhandler statrefusion og tilskud på Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds område.

Ankestyrelsen noterer sig, at revisionen ikke har forbehold eller revisionsbemærkninger på ministeriets område.

Ankestyrelsen bemærker, at revisor ikke i beretningen, i tilstrækkeligt omfang, har redegjort for, i hvilket omfang kommunen har etableret procedurer til at forebygge og afdække tilfælde af uberettiget modtagelse af ydelser mod bedre vidende, og om procedurerne fungerer på betryggende vis.

Dette revisionsarbejde skal fremover udføres og resultaterne af revisionen skal indgå i revisionsberetningen.

Ankestyrelsen finder det tilfredsstillende, at der løbende er konstateret forbedringer i kvaliteten af sagerne, og at der er gode procedurer for det interne kvalitets- og ledelsestilsyn.

Ankestyrelsen bemærker, at revisor har konstateret fejl i en ud af fem gennemgåede sager vedrørende Servicelovens § 85 - socialpædagogisk støtte. Ankestyrelsen finder det positivt, at fejlene efterfølgende er rettet, og ikke har haft udbetalings- og refusionsmæssig betydning.

Opfølgning for regnskabsåret 2011

Ankestyrelsen finder det tilfredsstillende, at der i regnskabsåret 2012

ikke er konstateret fejl på området for Servicelovens §96 - Borgerstyret personlig assistance, og at der således er sket væsentlige forbedringer i administrationen på området fra regnskabsåret 2011, hvor der blev givet en revisionsbemærkning.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1509 om statrefusion og tilskud samt regnskabsaflæggelse og revision.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Opførelse af handicapboliger

Sagsfremstilling

Center for Social & Beskæftigelse har konstateret et udækket behov for tidssvarende boliger til voksne med særlige behov og deraf følgende massive behov for daglig hjælp og støtte.

Det udækkede behov for boliger kan enten dækkes via nybyggeri eller ved at anvende eksisterende ledige boliger.

Baggrundsviden

Center for Social & Beskæftigelse har gennem de seneste år arbejdet målrettet mod:

- at alle kommunens handicapboliger skal være tidssvarende både i forhold til beboernes og personalets behov.
- at skabe rentable boenheder.
- at skabe attraktive faglige miljøer, der kan tiltrække og fastholde kompetente medarbejdere.

Eksisterende ledige boliger - ledige ældreboliger

Faxe Kommune råder over ledige ældreboliger spredt på forskellige adresser i Faxe Ladeplads, Rønnede og Dalby. At benytte disse boliger til at dække behovet for boliger til voksne med særlige behov og deraf følgende massive behov for daglig hjælp og støtte vil dog stride direkte mod alle de mål, der arbejdes mod i Center for Social & Beskæftigelse.

Flere af de ledige boliger vil kræve ombygning/renovering for at kunne lejes ud til målgruppen og for at leve op til de arbejdsmiljøkrav medarbejderne med rimelighed kan stille. Udgifter der vil medføre ikke uvæsentlige huslejestigninger for beboerne - både de nuværende ældre beboere og de kommende handicappede beboere.

Såfremt borgere med massive behov for daglig hjælp og støtte bosættes i boliger forskellige steder i kommunen vil det både fordyre driften og i nogle tilfælde også forringe hjælpen, idet der vil skulle bruges mere transporttid.

Endelig vil boligernes placering besværliggøre beboerens mulighed for at deltage i fællesskaber med ligestillede. Fællesskaber som særligt yngre handicappede og deres pårørende vil vægte højt.

Center for Social & Beskæftigelse kan derfor ikke anbefale denne løsningsmodel.

Eksisterende ledige boliger – ledige boliger i Terslev

Faxe Kommune ejer et renoveret plejehjem i Terslev med 6 - 8 ledige boliger. Boliger der umiddelbart godt kan rumme målgruppen.

Faxe Kommune har imidlertid ikke andre handicapboliger i nærheden af Terslev. Brug af disse boliger til handicapboliger, vil derfor betyde, at driften af denne boenhed bliver noget mere omkostningsfuld end nødvendigt, hvilket strider mod målet om at skabe rentable enheder. F.eks. vil natdækningen blive væsentlig dyrere ved færre beboere i enheden.

Beboernes mulighed for at deltage i fællesskaber med ligestillede i dagligdagen vil være begrænset til de øvrige 5 - 7 beboere på adressen. Fællesskaber som særligt yngre handicappede og deres pårørende vil vægte højt.

Endelig er det tvivlsomt om målsætningen om attraktive faglige arbejdsmiljøer kan opretholdes med en enhed på så få beboere.

Center for Social & Beskæftigelse kan derfor ikke anbefale denne løsningsmodel.

Nybyggeri ved udvidelse af eksisterende boenhed på Rådhusvej 63 - 65 i Faxe

Fakse Ældreboligselskab ejer i dag 12 handicapboliger på Rådhusvej 63 - 65 i Faxe. Boligerne bebos af voksne med særlige behov. Til boligerne hører et selvstændigt serviceareal med fælles beboer- og personalefaciliteter, og der er uddannet personale tilknyttet boligerne.

De 12 boliger blev opført i 2009/2010 med mulighed for senere at opføre endnu seks boliger ved siden af. Dvs. fællesarealerne har kapacitet til at rumme yderligere seks beboere. Tilsvarende vil den eksisterende personalegruppe kunne udvides til også at varetage hjælp og støtte til yderligere 6 borgere.

Faxe Kommune ejer grunden ved siden af Rådhusvej 63 - 65, hvorpå de yderligere seks boliger kan opføres. Der er ikke noget juridisk til hinder for at lade Fakse Ældreboligselskab opføre de nye handicapboliger. Boligerne vil kunne opføres indenfor lokalplanens rammer.

Der er afsat bevilling til byggeriet i 2014. Bevillingen er på kr. 0. Provenu fra grundsalget skal derfor kunne dække betaling af den kommunale grundkapital.

Boligkontoret Danmark har udarbejdet udkast til skema A ud fra følgende forudsætninger: seks boliger á ca. 65 kvm. Boligerne skal opføres, så de ligner de eksisterende. Dvs. i gule sten og som rækkehusbyggeri med to gange tre boliger. Den samlede husleje (dvs. inkl. varmeudgifter) skal være så lav som muligt. Boligkontoret Danmarks beregninger viser, at huslejen inkl. forbrugsudgifter forventes at blive knap 5.600,- kr. pr. måned.

Hele byggeprocessen gennemføres af Fakse Ældreboligselskab/Boligkontoret Danmark med inddragelse af relevante interessenter (brugere/pårørende, personale m.fl.). Det forventes, at byggeriet kan påbegyndes i marts 2015.

Selvom tidshorizonten for, hvornår boligerne kan tages i anvendelse, er lidt længere ved denne løsningsmodel, er det Center for Social & Beskæftigelses vurdering, at denne gene opvejes af de fordele løsningsmodellen giver til sammenligning med de andre foreslåede muligheder.

Center for Social & Beskæftigelse anbefaler derfor nybyggeri ved udvidelse af eksisterende boenhed på Rådhusvej 63 - 65 i Faxe med seks nye boliger til at dække behovet for tidssvarende boliger til voksne med særlige behov.

Lovgrundlag

Almenboligloven.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser idet provenu fra grundsalget skal kunne dække betaling af den kommunale grundkapital.

Sagen afgøres af

Byrådet.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller,

1. at behovet for handicapboliger dækkes ved nybyggeri i forbindelse med den eksisterende Boenhed på Rådhusvej 63 - 65.
2. at skema A sendes til godkendelse i økonomiudvalget.

BESLUTNING

Anbefales.

Etablering af et lokalt udsatteråd i Faxe Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har anmodet Center for Social & Beskæftigelse om at afdække muligheder for at nedsætte et udsatteråd i Faxe Kommune. Regeringsgrundlag oktober 2011 "Et Danmark der står sammen" har sat yderligere fokus på, at kommunerne nedsætter flere udviklingsråd.

Nedsættelsen af et lokalt udsatteråd er en kompleks opgave, som vil stille store udfordringer i forhold til at identificere og motivere de interessenter, som vil være relevante i forhold til at etablere og sammensætte rådet. I en storby som København og Århus kan man formode, at de socialt udsatte er mere samlet og synlige. I Faxe Kommune vil der være store udfordringer ved at afgrænse og identificere de socialt udsatte og skabe muligheder for, at de kan samle sig. En landkommune som Faxe vil derfor have en socialfaglig og socialpolitisk udfordring, som er væsentlig anderledes end storbyens.

På denne baggrund vil Center for Social & Beskæftigelse foreslå, at Center for Social & Beskæftigelse i samarbejde med potentielle deltagere i rådet beskriver de rammer, som rådet skal fungere indenfor samt udarbejde konkrete forslag til vedtægter m.v. Disse vil blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget primo 2015.

Lovgrundlag

Serviceovens § 16 stk. 1 og 2.

Stk. 1. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at brugerne af tilbud efter denne lov får mulighed for at få indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene. Kommunalbestyrelsen fastsætter skriftlige retningslinjer for brugerindflydelsen.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan nedsætte et eller flere råd, der rådgiver kommunen vedrørende tilrettelæggelse af indsatsen efter denne lov. Kommunalbestyrelsen fastsætter rammerne for og omfanget af rådernes opgaver.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser i undersøgelsesfasen.

Sagen afgøres af

Social- og sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at

1. der sammen med potentielle deltagere i et udsatteråd udarbejdes et konkret forslag til etablering.
2. Social- og Sundhedsudvalget udpeger en repræsentant til arbejdet.

BESLUTNING

Godkendt.

Udvalget udpegede Mogens Stilhoff som repræsentant.

Faxe Kommunes stillingtagen til styringsaftale 2015 i forbindelse med rammeaftalen for det specialiserede social- og undervisningsområde

Sagsfremstilling

KKR Sjælland har på sit møde den 11. juni 2014 besluttet at anbefale overfor de 17 kommuner, som udgør KKR Sjælland, at vedlagte styringsaftale for 2015 godkendes.

Kommunerne har i forhold til lov om socialservice koordineringsforpligtelsen og ansvaret for den årlige rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele en udviklingsstrategi og en styringsaftale, som omhandler en kapacitets- og økonomistyringsdel for det specialiserede social – og undervisningsområde. Den 15. maj 2014 godkendte Faxe Kommunes Byråd udviklingsstrategi for 2015. Styringsaftalen for 2015 skal godkendes inden den 15. oktober 2014.

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen og takster, og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller.

Styringsaftalen skal som minimum indeholde:

- Angivelse af hvilke konkrete tilbud, der er omfattet af styringsaftalen
- Aftaler om udviklingen i taksterne for tilbud omfattet af aftalen
- Aftaler om prisstrukturen for de omfattede tilbud
- Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- Aftaler om principper for evt. indregning af driftsherrens udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud aftalt i rammeaftaleregion
- Aftaler om frister for afregning for brug af tilbud
- Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud og fastlæggelse af, i hvilket omfang overtage tilbud skal stå til rådighed for de øvrige kommuner.

På Sjælland har disse punkter også tidligere indgået i takstaftalen. Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter samme principper. Principperne er: Mindst mulig administration, færrest mulige takster, færrest mulige tillægsydelse.

Den 10. marts 2014 besluttede KKR Sjælland at anbefale overfor den enkelte kommune, at taksterne i 2015 maksimalt må stige med pris- og lønudviklingen fratrukket 1½ procentpoint. Ovennævnte beslutning fremgår af styringsaftalen for 2015.

Det fremgår desuden af styringsaftalen for 2015, at Kildebo er udpeget af et ekspertpanel til at være et af de syv tilbud, som var indstillet til at opnå status som de mest specialiserede tilbud i Region Sjælland. Der stilles i styringsaftalen forslag om en taskforce i forhold til lukningstruede tilbud.

Formålet er at understøtte, at tilbud med en særlig specialisering rettet mod en lille målgruppe kan fastholde en faglig og økonomisk bæredygtighed. Forslaget indeholder en særlig procedure for de mest specialiserede tilbud, hvor der opstår en risiko for lukning, men fremadrettet vurderes at være ønskeligt at have til rådighed.

Desuden får Socialstyrelsen i fremtiden bemyndigelse til at overvåge små og komplekse målgrupper, melder temaer ud, som kommunerne skal forholde sig til, og i sidste instans kan pålægge kommunerne oprettelse og drift af tilbud.

Sagen behandles samtidig i Børne- og Familieudvalget og Uddannelsesudvalget.

Lovgrundlag

Rammeaftalen indgår i Serviceloven § 6 stk. 4, Almenboligloven § 185 b., Folkeskolenloven § 47 stk. 3, 2.pkt., Loven om specialundervisning for voksne § 6 stk. 3, 2.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at styringsaftalen og takstaftalen 2015 for det specialiserede social- og undervisningsområde godkendes.

BESLUTNING

Anbefales.

Meddelelser

Sagsfremstilling

Orientering om beregning af personalenormering på plejecentrene.

Orientering om tilbud af plejepakker på plejecentrene.

Orientering omkring opfølgning på KKR's (kommunekontaktråd) mål.

Drøftelse af behovet for væresteder udover Paraplyen i Haslev.

Orientering om ensomme ældre.

Dialogmøder.

BESLUTNING

Taget til efterretning.