

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 01-06-2016

Mødedato Onsdag d. 01. juni 2016 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 2, Frederiksgade 9, 4690 Haslev

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Evaluering af studietur til London.....	4
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2016.....	5
Ejendomsstrategien spor 10, Rosenhøj på Faxe Sundhedscenter.....	10
Årsrapport for tilsyn på det sociale område 2015.....	12
Gadeteam for socialt udsatte.....	15
Værdighedspolitik.....	16
Oprettelse af demensby for svært demente borgere.....	17
Handlingsplan til Sundhedspolitisk strategi 2016-19.....	19
Undersøgelse af brugertilfredshed hos modtagere af genoptræning.....	20
Fast tilknyttede læger på plejecentre.....	22
Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg.....	24
Meddelelser.....	25

Punkt 40: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-2-15

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Punkt 41: Evaluering af studietur til London

00.22.00-P00-2-16

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har den 11. - 13. maj 2016 været på studietur til London, hvor det overordnede tema for studieturen var social innovation med fokus på frivilligt arbejde samt inklusion af udsatte borgere f.eks. psykisk syge, ældre, etniske grupper, misbrugere og andre marginaliserede borgere.

Formålet med studieturen var at give mulighed for at skabe et større indblik i et fagligt tema inden for social- og sundhedsområdet samt give inspiration til det videre arbejde de kommende år, både på politisk og administrativt niveau.

Udover det unikke netværk, hvor der var mulighed for at udveksle erfaringer om, hvorledes rammebetingelser, organisationsformer og metoder fungerer i praksis, gav studieturen:

- et værdifuldt overblik over udviklingen på den britiske arena for socialt entreprenørskab samt social innovation.
- en mulighed for at reflektere over forskelle på de britiske og danske kulturelle og institutionelle rammebetingelser for socialt entreprenørskab med henblik på at afdække, hvad der henholdsvis understøtter og hæmmer socialt entreprenørskab.

Det Danske Kultur Institut har forestået planlægningen og udarbejdet vedhæftede program for studieturen.

Administrationen ønsker, at udvalget evaluerer udbyttet af studieturen og drøfter, hvorvidt det er en praksis, man kan drage nytte af i de kommende udvalgsperioder, samt om der eventuelt er faglige temaer, der bør undersøges nærmere eller arbejdes videre med.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje og Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at udvalget evaluerer studieturen.

Beslutning

Udvalget drøftede studieturen og var enig i, at turen var formålstjenlig og udbytterig.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Program for studietur til London

Punkt 42: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2016

00.30.14-000-1-16

Sagsfremstilling

I de vedtagne principper for økonomistyring er det fastlagt, at der foretages 3 årlige budgetopfølgninger. Det er besluttet, at disse foretages 31. marts, 31. maj og 31. august. Budgetopfølgningen pr. 31. marts behandles på fagudvalgenes møder i maj/juni og herefter i Økonomiudvalg og Byråd i juni.

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

Der er i bemærkningerne til de enkelte udvalg anført, såfremt der på nogle områder er særlige usikkerhedsfaktorer i forhold til udarbejdelse af skønnene.

Konklusion/opsamling

Samlet set forventes driftsudgifterne at ligge 18,4 mio. kr. under det korrigerede budget 2016, som er eksklusiv overførte driftsbeløb fra 2015 inkl. 1 %-pulje.

Serviceudgifterne skønnes at ligge 6,3 mio. kr. under kommunens serviceramme. Der er risiko for sanktion for evt. overskridelse, men det afhænger dog af resultatet for kommunerne under ét, samt af Faxe Kommunes overholdelse af servicerammen.

Vedrørende anlæg forventes afholdt anlægsudgifter på 122,1 mio. kr., hvilket er 51 mio. kr. mere end det korrigerede budget. De øgede anlægsudgifter skyldes overvejende forbrug vedrørende igangværende anlæg, hvor budgettet er overført i forbindelse med sagen om budgetoverførsler fra 2015 til 2016.

Der er i de opgjorte skøn medtaget en forventet negativ midtvejsregulering på i alt 5,6 mio. kr. som følge af forventet efterregulering af beskæftigelsestilskuddet for 2015.

Resultatet af den samlede opfølgning medfører et forventet ekstra kassetræk på 42,9 mio. kr. i forhold til det forudsatte i budget 2016. Dette skyldes hovedsageligt større anlægsudgifter end oprindeligt forudsat og regulering af beskæftigelsestilskuddet i negativ retning. I modsat retning går driftsudgifterne, som er 13,6 mio. kr. mindre end i oprindeligt budget.

Forventet forbrug drift

Tabel 1: Forventet forbrug, drift – afvigelse i forhold til korrigeret budget

Udvalg	Oprindeligt	Korr. budget i alt	Forbrug pr. 31/3 2016	Skøn pr. 31/3	Skøn pr. 31/5	Skøn pr. 31/8	Afvigelse skøn 31/3 og korr. budget i alt
Teknik- & Miljø	140.701	140.692	27.507	141.493	0	0	-801
Uddannelse	313.090	312.895	65.486	307.769	0	0	5.126
Børn & Familie	207.692	206.439	56.254	217.611	0	0	-11.172
Erhverv & Kultur	45.787	45.767	12.775	45.855	0	0	-88
Økonomi	249.458	249.932	62.659	237.982	0	0	11.950
Social & Sundhed	566.263	566.065	112.921	569.310	0	0	-3.245
Beskæftigelse	522.704	525.153	118.624	508.523	0	0	16.630
I alt	2.045.695	2.046.943	456.226	2.028.543	0	0	18.400
Heraf:							
Serviceudgifter	1.405.879	1.405.878		1.399.534	0	0	6.344
Ej serviceudgifter	639.816	641.065		629.009	0	0	12.056

(1000 kr. "-" = merudgift)

Der forventes driftsudgifter på 2.028,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget eksklusiv overførsler på 2.046,9 mio. kr., svarende til et mindreforbrug på 18,4 mio. kr., fordelt på serviceområderne (6,3 mio. kr.) og overførselsudgifter (12,1 mio. kr.)

Det skal bemærkes at overførsler fra 2015 til 2016 ikke fremgår af korrigeret budget, da budgetopfølgningen er pr. 31.3. Det bør tillige bemærkes, at 1 % puljen for 2016 er med i de korrigerede budgetter på alle udvalg. De anførte afvigelsestal mellem korrigeret budget og skønnet pr. 31. marts er således for positivt, hvis 1 %-puljen skal udmøntes på de respektive udvalg/områder. Dette gælder ligeledes nedenfor nævnte afvigelser og forklaringer på udvalgsniveau.

Service ramme

Kommunens service ramme er som udgangspunkt lig med det oprindelige budget 2016 på de områder, som er defineret som serviceudgifter. Hertil skal korrigeres for nye opgaver, som kommunerne bliver kompenseret for (DUT). Service rammen er pt. lig med det oprindelige budget og udgør 1.405,9 mio. kr. Der skønnes et forbrug på serviceområderne på 1.399,5 mio. kr. Det betyder, at det skønnede forbrug ligger ca. 6,3 mio. kr. under kommunens service ramme. Overførselssagen vil bevirke en korrektion af det korrigerede budget, og der vil ligeledes ske ændring af service rammen i 2016 forårsaget af ændrede P/L-skøn fra KL og de ovenfor nævnte DUT-reguleringer.

Forventet forbrug drift - opdelt på udvalg

Afvigelserne nedenfor er angivet i forhold til korrigeret budget, som er eksklusiv budgetoverførsler fra 2015, men inklusiv 1 %-puljen.

Der er under Beskæftigelsesudvalget skønnet et markant mindreforbrug i 2016. Hovedparten af dette er på overførselsindkomster, hvilket medfører, at overholdelse af kommunens service ramme fortsat er udfordret.

Teknik- & Miljøudvalg

CHØI bemærker: På Teknik- & Miljøudvalget forventes på driftsudgifterne et samlet merforbrug på 0,8 mio. kr. Dette skyldes primært en uventet ekstraregning på vandafledningsbidrag til Faxe Forsyning vedr. 2015. Desuden forventes et merforbrug vedrørende Kollektiv trafik.

Stigningen i vejafledningsbidraget bør alternativt finansieres ved en gennemgang af centerets budget og således en budgetomplacering. Dette for at imødegå tillægsbevillinger.

I forhold til de økonomiske nøgletal er der en afvigelse mellem det faktiske forbrug og det skønnede årsresultat – forbruget i nøgletallene er således pr. 30. april på 27,5 %, hvilket er 5,8 % under måltallet på 33,3 % for samme periode. Hvis der antages et mindreforbrug på 5,8 % for hele året indikerer nøgletallene et mindreforbrug på 8,2 mio. kr.

Uddannelsesudvalg

Økonomi & Indkøb bemærker: På Uddannelsesudvalgets område forventes et mindreforbrug på ca. 5,1 mio. kr. Heri indgår et merforbrug på udgifter til modtageundervisning på folkeskoler. Herudover er pulje vedr. reduktioner af budget og forbedret kvalitet af folkeskolen placeret centralt og endnu ikke er udmøntet. Der forventes mindreforbrug på vidtgående specialpædagogiske tilbud - som følge af færre børn i eksterne tilbud.

Fagområdet er pt. i gang med gennemgang af budgettet og budgetomplaceringer. Området har her selv peget på handlemuligheder, som kan iværksættes.

Tolkeudgifterne konteres særskilt, men der er ikke bevilling hertil. Modtageklasserne er lige nu øget med 1 klasse.

I forhold til de økonomiske nøgletal er der en afvigelse mellem det faktiske forbrug og det af området skønnede årsresultat – forbrug i nøgletallene er således på 29,1 %, hvilket er 4,2 % under måltallet for samme periode. Det bør til den lave forbrugsprocent dog bemærkes, at der sker betaling af årlige udgifter på ca. 35 mio. kr. vedrørende privat- og efterskoler i juni/juli.

Børne- & Familieudvalg

CHØI bemærker: På Børne- & Familieudvalget forventes et samlet merforbrug på 11,2 mio. kr. Dette skyldes fortrinsvist en stigende tilgang af sager på både anbringelsesområdet, plejefamilier og opholdssteder, samt på det forebyggende område. Desuden er der konstateret en stigende mængde underretninger, der skal handles på. Der er tillige stigende udgifter til økonomiske og pædagogiske fripladser.

Der arbejdes generelt med tilbageholdenhed i budgetanvendelsen, idet fokus er på omlægning af indsatsen i retning af mere forebyggelse og brug af netværk.

Der arbejdes på en ændret tildelingsmodel på området. Modellen bør snarest færdiggøres af fagområdet, idet en ændret model vil kunne optimere de styringsmæssige muligheder. Desuden bør budgettet vurderes med henblik på omprioritering af ressourcer til finansiering af det forventede merforbrug.

I forhold til de økonomiske nøgletal er afvigelsen mellem det faktiske forbrug og det skønnede årsresultat ikke stor. Således indikerer fremskrivningen af det faktiske forbrug i nøgletallene et merforbrug på 10 mio. kr.

Erhvervs- & Kulturudvalg

CHØI bemærker: På Erhvervs- & Kulturudvalget forventes et samlet driftsresultat på niveau med budgettet.

Økonomiudvalg

CHØI bemærker: På Økonomiudvalgets område forventes et mindre forbrug på 11,9 mio. kr. Dette skyldes væsentligst puljer til økonomiske fripladser og tilsynsreformen.

Social- & Sundhedsudvalg

CHØI bemærker: På Social- & Sundhedsudvalget forventes et samlet merforbrug på 3,2 mio. kr. primært vedrørende Center for Familie, Social og Beskæftigelse. Dette skyldes ifølge fagområdet flere elever på særligt tilrettelagt uddannelse, flere modtagere af borgerstyret personlig assistance, øget tilgang af borgere på bo-støtte for ældre og på midlertidige botilbud. Modsætningsvis forventes et mindre forbrug på længerevarende botilbud.

Der er beskrevet en opdrift i udgiften til den kommunale medfinansiering. Området bør gennemgå sine budgetter for at finde en finansiering af denne udgift. Dette for at imødegå tillægsbevillinger.

I forhold til de økonomiske nøgletal er der en afvigelse mellem det faktiske forbrug og det skønnede årsresultat. Forbruget pr. 30. april er således på 30 %, hvilket er under 3,3 % under måltallet for perioden. Antages et mindreforbrug på 3,3 % for hele året indikerer nøgletallene et mindreforbrug på 18,7 mio. kr.

Beskæftigelsesudvalget

CHØI bemærker: På Beskæftigelsesudvalget forventes et samlet mindreforbrug på 16,6 mio. kr. Dette skyldes i hovedsagen forventede mindreforbrug på kontanthjælp, forsikrede ledige og integration. Modsætningsvis forventes der merforbrug vedrørende førtidspension, ressourceforløb og revalidering, samt aktiveringsudgifter. Afvigelse skyldes løbende ændringer i relevante love og regler for området og der er en vis usikkerhed relateret til skønnet.

Hovedparten af dette forventede mindreforbrug ligger på overførselsindkomster, hvilket medfører, at overholdelsen af kommunens serviceramme fortsat er under pres selv om der her forventes et markant mindreforbrug.

I forhold til de økonomiske nøgletal er der en afvigelse mellem det faktiske forbrug og det skønnede årsresultat. Det faktiske forbrug pr. 30. april er på 31,1%, hvilket er 2,2% under måltallet forbruget. Antages et mindreforbrug for hele året på 2,2% indikerer dette et mindreforbrug på 11,5 mio. kr.

Forventet forbrug anlæg

CHØI bemærker: Der forventes samlet set anlægsudgifter på 122,1 mio. kr. i forhold til et oprindeligt anlægsbudget på netto 70,9 mio. kr.

Afvigelsen skyldes primært udskydelse af anlægsprojekter fra 2015 til 2016 på igangværende og ej påbegyndte anlægsarbejder. Overførselssagen vil bevirke en korrektion af det korrigerede budget, som vil være tilrettet ved budgetopfølgningen pr. 31. maj 2016.

Tabel 2: Forventet forbrug anlæg – afvigelse i forhold til korrigeret budget

Område/1.000 kr.	bevilling/rådighedsbeløb Vedtaget	Overført rådighedsbeløb fra 2015	Årets samlede rådighedsbeløb	Forbrug pr. 31/3-2016	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afvigelse ml. seneste skøn og samlet rådighedsbeløb ("-" = merforbrug)
Faxe Kommune i alt	70.945	0	71.045	13.348	122.089	0	0	↓ -51.044
Teknik- og Miljøudvalget	51.965	0	52.065	6.024	86.039	0	0	↓ -33.974
Uddannelsesudvalget	0	0	0	151	475	0	0	↓ -475
Børne- og Familieudvalget	6.406	0	6.406	6.442	9.562	0	0	↓ -3.156
Erhvervs- og Kulturudvalget	4.300	0	4.300	260	11.830	0	0	↓ -7.530
Økonomiudvalget	8.274	0	8.274	595	9.041	0	0	↓ -767
Social- og Sundhedsudvalget	0	0	0	-124	5.142	0	0	↓ -5.142

(1000 kr. "-" = merforbrug)

Finansielle poster

Der er i budgetopfølgningen indregnet en forventet negativ midtvejsregulering af kommunens tilskud og udligning på i alt 5,7 mio. kr. på grund af negativ efterregulering af beskæftigelsestilskuddet for 2015 på i alt 5,7 mio. kr. Herudover forventes merindtægt vedrørende dødsbobebskatning på ca. 0,4 mio. kr.

Likviditet

Tabel 3: Samlet resultat af opfølgning og forventet kassebeholdning pr. 31/12-2016

	Opr. budget	Korr. Budget	Skøn pr. 31/3	Skøn pr. 31/5	Skøn pr. 31/8
Finansiering:					
- skatter	-1.538.369	-1.538.369	-1.538.731	0	0
- tilskud og udligning	-619.417	-619.417	-613.761	0	0
- låneoptagelse	-7.300	-7.300	-7.300	0	0
Finansiering i alt	-2.165.086	-2.165.086	-2.159.792	0	0
Drift	2.045.695	2.046.943	2.028.543	0	0
Anlæg	70.945	71.045	122.089	0	0
Finansielle poster	53.294	53.294	53.294	0	0
I alt ("+"= træk på kassebeholdning)	4.849	6.196	44.134	0	0
Beholdning 1/1 2016	71.550	71.550	71.550	71.550	71.550
Forventet kassebeholdning 31/12-2016	66.701	65.354	27.416	71.550	71.550

(1.000 kr.)

Ved årets begyndelse var der en kassebeholdning på 71,6 mio. kr. samt et forventet kassetræk på 4,8 mio. kr. Nu skønnes der på baggrund af opfølgningen et kassetræk på 44,1 mio. kr. samt en kassebeholdning ultimo året på 27,4 mio. kr. Kommunernes økonomiske status vurderes på baggrund af likviditeten. Den opgøres i forhold til lånebekendtgørelsen som den gennemsnitlige beholdning over årets 365 dage. Faxe Kommunes likviditet opgjort efter 365-dages reglen udgjorde ved årets start 206,8 mio. kr. og pr. 31. marts 2016 var den faldet til 192,8 mio. kr. og pr. 30. april 2016 til 188,8 mio. kr.

De væsentligste årsager til den nedadgående trend er den ekstraordinære låneafvikling i 2015, samt forventet højere anlægsniveau i 2016 jfr. tidligere anførte årsager.

De 192,8 mio. kr. pr. 31. marts 2016 svarer til ca. 5.415 kr. pr. indbygger i kommunen (opgjort med 35.600 indbyggere).

Bemærkning til likviditeten

Såfremt det besluttet at lave en ekstraordinær indfrielse af langfristet gæld i 2016, jf. sag om budgetoverførsler fra 2015 til 2016, vil det påvirke likviditeten i nedadgående retning, idet dette vil reducere den skønnede likviditet ved årets udgang. Dette dog afhængig af indfrielsestidspunktet.

Risiko for sanktion?

De i opfølgningen skønnede serviceudgifter ligger under den udmeldte serviceramme. Risikoen for en individuel sanktion vurderes derfor at være begrænset - men der kan dog fortsat være risiko for en kollektiv sanktion, hvis kommunerne under ét overskrider den forventede regulerede serviceramme.

Vedrørende anlæg skønnes ekstra udgifter på 51 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og dermed den oprindelige anlægsramme for 2016. Der forventes ikke pt. sanktioner vedrørende anlæg.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse

Kommunens principper for økonomistyring

Økonomi

Forbruget vedrørende driften skønnes at ligge 18,4 mio. kr. under korrigeret budget. På områderne under servicerammen forventes udgifterne at ligge 6,3 mio. kr. under servicerammen.

Anlægsudgifterne forventes at udgøre 51 mio. kr. mere end i oprindeligt budget.

For både drift og anlæg bør det bemærkes, at overførsler fra 2015 til 2016 ikke er med i de korrigerede budgetter, ligesom 1%-puljen indgår i de korrigerede budgetter.

Der forventes en kassebeholdning ultimo 2016 på 27,4 mio. kr., hvilket er 49,3 mio. kr. mindre end det forudsatte i budget 2016.

Likviditeten efter kassekreditreglen udgør pr. 31. marts 192,8 mio. kr.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Indstilling

Center for HR, Økonomi & IT indstiller, at

- Alle udvalg fastholder et stærkt fokus på den økonomiske styring
- Der på de enkelte udvalg og centre iværksættes tiltag til imødegåelse af evt. budgetoverskridelser.

Beslutning

Anbefales.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Økonomiudvalget - Samlet overblik - Budgetopfølgning pr. 310316

Økonomiudvalget - Politisk-Juridisk sekretariat - Budgetopfølgning pr. 310316

Økonomiudvalget - Finansielle poster - Budgetopfølgning pr. 310316

Økonomiudvalget - Direktionssekretariatet - Budgetopfølgning pr. 310316

Økonomiudvalget - Center for HR, Økonomi & IT - Budgetopfølgning pr. 310316

Teknik- og Miljøudvalget - Center for Plan & Miljø - Budgetopfølgning pr. 310316

Teknik- og Miljøudvalget - Center for Ejendomme - Budgetopfølgning pr. 310316

Social- og Sundhedsudvalget - Center for Sundhed & pleje - Budgetopfølgning pr. 310316

Social- og Sundhedsudvalget - Center for Familie, Social og Beskæftigelse - Budgetopfølgning pr. 310316

Erhvervs- og Kulturudvalget - Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice - Budgetopfølgning pr. 310316

Børne og Familieudvalget - Center for Familie, Social og Beskæftigelse - Budgetopfølgning pr. 310316

Børne og Familieudvalget - Center for Børn og Undervisning - Budgetopfølgning 310316

Beskæftigelsesudvalget - Center for Familie, Social og Beskæftigelse - Budgetopfølgning pr. 310316

Uddannelsesudvalget - Center for Børn og Undervisning - Budgetopfølgning pr. 310316_2

Punkt 43: Ejendomsstrategien spor 10, Rosenhøj på Faxe Sundhedscenter

82.25.00-P25-1-15

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede på møde 9. juni 2015 pkt. 94, at Værestedet Rosenhøj skal flytte på Faxe Sundhedscenter beliggende Præstøvej 78 i Faxe, og at medarbejdere inddrages i den konkrete projektering, og at de konkrete projekter fremlægges til politisk behandling inden iværksættelse.

Værestedet Rosenhøj er i dag placeret på Præstøvej 11 i Faxe. Denne bygning rømmes og sættes til salg.

I forbindelse med Ejendomsstrategiens spor 10 Rosenhøj har der været afholdt møde med Rosenhøj samt Faxe Sundhedscenter. På baggrund af behovsmeldinger er det foreslået, at Værestedet Rosenhøj placeres på Faxe Sundhedscenter i bygning 9 samt et hjørne af bygning 8. Der er stort ønske om en have i tilknytning til værestedet. Dette foreslås løst ved at nedrive portnerbygningen Præstøvej 76, som i en årrække har stået tom, og som er i meget dårlig stand, og etablere haven på denne grund. Grunden indhegnes, og brugerne vil her kunne dyrke grønsager og have frugtbuske med videre. Fundamentet fra udhuset bliver stående og skal udgøre fundamentet til et væksthuse, som brugerne selv vil etablere.

Stedet er fremvist og ovenstående er præsenteret for brugerne på Værestedet Rosenhøj, og alle er enige om, at dette vil være det bedste sted på Faxe Sundhedscenter at placere Værestedet Rosenhøj.

Det skal oplyses, at Bygning 9 i lokalplan 100-63 af 6. februar 2014 er foreslået nedrevet for at skabe rum for en gårdhave.

Nedrivning af Præstøvej 76, som også indgår i lokalplanen, gennemføres under kommunens nedrivningspulje vedrørende kommunale bygninger.

Detaljer om indretningerne af bygningen kan ses i tegningerne, som er bilagt sagen. Kort beskrivelse fremgår her: I bygningerne 8 og 9 nedrives håndvaske fra de rum, hvor der har været sengestuer. Rum 09.01.01 og 09.01.02 sammenlægges til nyt køkken. Væggen mellem rum 09.01.08 og 09.01.09 fjernes for at give mulighed for at indrette et spiserum, hvor alle brugerne af Værestedet Rosenhøj kan være. Rum 08.01.19 omdannes til handicaptolet. Rum 08.01.21 omdannes til depot. Håndlister fjernes fra gangarealerne, og der etableres ny energivenlig belysning. Gangarealerne males. De øvrige rum ønsker brugerne selv at male.

Økonomioverslag for disse opgaver er 400.000 kr. Oprindeligt skøn for flytning af Rosenhøj var 100.000 kr. De foreslåede bygningsmæssige ændringer er nødvendige for at etablere gode rammer for værestedets brugere.

Denne sag behandles i flere udvalg. Det er Teknik- og Miljøudvalget, der som bygningsejer, oversender sagen til Økonomiudvalget og til Byrådet.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse.
Byggeslovningen.

Økonomi

Der er ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Der foreslås anvendt 400.000 kr. Oprindeligt skøn var 100.000 kr. Forskellen skyldes især, at der oprettes et nyt køkken, som kan betjene brugerne, etablering af handicaptolet samt at der fjernes en væg for indretning af spisestue.

Sagen afgøres af
Byrådet.

Indstilling

Center for Ejendomme indstiller at:

- Værestedet Rosenhøj etableres i Bygning 9 samt dele af bygning 8 på Faxe Sundhedscenter.
- Præstøvej 76 nedrives, og grunden indhegnes til havebrug for Værestedet Rosenhøj.
- Præstøvej 11 afhændes.

Beslutning

Anbefales.

Marianne Ørgaard (L) stemte imod indstillingen, fordi forslaget er en forringelse af de nuværende forhold.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Faxe Sundhedscenter oversigt med saneringsforslag fra lokalplan 100-63

Faxe Sundhedscenter bygningsoversigt af 02.05.2016

Rosenhøj ombygning ekst forhold. 08.04.2016

Rosenhøj ombygning nye forhold. 08.04.2016

Punkt 44: Årsrapport for tilsyn på det sociale område 2015

27.69.32-K08-1-15

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har i januar 2016 godkendt Center for Familie, Social & Beskæftigelses anmodning om at samle tilsynsrapporter, hvor Faxe Kommune ikke længere er myndighed på grund af tilsynsreformen, i en fælles årsrapport. Tilbud, hvor Faxe Kommune fortsat er myndighed, skulle lægges op enkeltvis. Det har imidlertid i praksis givet mere mening også at samle de tilsynsrapporter for tilbud, hvor Faxe Kommune fortsat er myndighed, men vurderedes til at være tilfredsstillende. Social- og Sundhedsudvalget har til gengæld fået forelagt de sager løbende, hvor Center for Familie, Social & Beskæftigelse vurderede, at der er signifikante anmærkninger, som kræver udvalgets opmærksomhed.

Årsrapporten for tilsyn på det sociale område 2015 omfatter dermed samtlige tilsyn på det sociale område og er delt op i to dele.

Den første del omhandler de tilbud, hvor Faxe Kommune fortsat er myndighed og ansvarlig for tilsynene. Det omfatter primært tilbud efter Servicelovens § 103 (beskæftigelsestilbud) og §104 (aktivitets- og samværstilbud). Yderligere forklares i rapporten.

Center for Familie, Social & Beskæftigelse har valgt at give opgaven med at føre tilsyn med disse tilbud til tilkøbsafdelingen i Socialtilsyn Øst, men det er fortsat Faxe Kommunes myndighedsperson, der er tovholder og Faxe Kommune, der har ansvaret for tilsynene. For disse tilbud er der skrevet sammenfatninger fra rapporten samt handleplaner, der er tilvejebragt for at rette op på de anmærkninger, der har været i rapporten.

Den anden del omhandler de tilbud, der siden tilsynsreformens ikrafttræden pr. 1. januar 2015 har været underlagt Socialtilsyn Øst, hvor Faxe Kommune er driftsherre. Dette er døgntilbud efter serviceloven og Rusmiddelcentrets stofbehandling. For disse tilbud er det kun opsummeringerne fra tilsynsrapporten, der indgår i årsrapporten, da ansvaret for indhentning af handleplaner mm. her ligger hos Socialtilsyn Øst.

Nedenfor er der opsummeret de centrale pointer i forhold til tilsynsrapporterne for de enkelte tilbud.

Del 1

Tilbuddets navn	Loggivning	Driftsherre	Myndighed	Tilsyn udført	Bemærkning
FSU	STU, § 103, § 104	Faxe Kommune	Faxe Kommune	I 2016	Ikke gennemført tilsyn*
Aktivitetscenter Tycho Brahes Vej	§ 104	Faxe Kommune	Faxe Kommune	I 2016	Ikke gennemført tilsyn*
Søndergaard	§ 103	Faxe Kommune	Faxe Kommune	I 2016	Ikke gennemført tilsyn*
Aktivitetshuset Kernen	§ 104	Faxe Kommune	Faxe Kommune	26. november 2015	Handleplan iværksat
Værestedet Rosenhøj	værested efter § 104	Faxe Kommune	Faxe Kommune	30. november 2015	Handleplan iværksat
Værestedet Perlen	værested efter § 104	Faxe Kommune	Faxe Kommune	I 2016	Ikke gennemført tilsyn*
Faxe Vandrerhjem	STU, § 103, § 104	Danhostel Faxe Vandrerhjem	Faxe Kommune	7. december 2015	Handleplan iværksat
Kulturhuset Leopold/ Karise Socialøkonomiske Virksomhed	§ 103/104	selvejende	Faxe Kommune	2. december 2015	Handleplan iværksat*
Lindersvold	§ 103/104	selvejende	Faxe Kommune	8. september 2015	Nyt tilbud, har været behandlet i SSU 10/2015 og handleplanen i 04/2016. Der gennemføres uanset tilsyn i 2016
Café Paraplyen	værested efter § 104	KFUMs sociale arbejde	Faxe Kommune	25. august 2015	Har været behandlet i SSU 01/2016 og handleplanen i 04/2016. Betinget godkendelse. Der gennemføres uanset tilsyn i 2016
Gyldenkam	§ 85	Marjatta Vidarslund	Faxe Kommune	3. december 2015	Handleplan iværksat
Idunhuset	§ 85	Marjatta Vidarslund	Faxe Kommune	3. december 2015	Handleplan iværksat

*For 2016 arbejdes der på en fordeling af tilsyn svarende til organisationen

Del 2

Tilbuddets navn	Lovgivning	Driftsherre	Myndighed	Tilsyn udført	Bemærkning
Rusmiddelcenter alkohol (§141)	SUL § 141 alkohol	Faxe Kommune	STØ fra 2016.	16. december 2015	Det sene tilsynsbesøg medfører, at godkendelse mm. er placeret hos STØ. Godkendt uden vilkår.
Rusmiddelcenter stof	SEL § 101 stofbehandling	Faxe Kommune	STØ	16. april 2015	Godkendt uden vilkår.
Socialpædagogisk Center Øst	ABL § 105, § 85	Faxe Kommune	STØ	27. januar 2015	Godkendelse med vilkår*. Vilkår opfyldt d.d.
Socialpædagogisk Center Vest	ABL § 105, § 85, § 108	Faxe Kommune	STØ	26. oktober 2015	Godkendelse med vilkår*. Vilkår opfyldt d.d.
Rehabilitering Faxe - T-huset	ABL § 105, § 85, § 108	Faxe Kommune	STØ	10. november 2015	Godkendelse med vilkår*. Vilkår opfyldt d.d.
Rehabilitering Faxe - P86	§ 107	Faxe Kommune	STØ	1. oktober 2015	Godkendt uden vilkår.
Rehabilitering Faxe - Faxe-kollegiet	§ 107	Faxe Kommune	STØ	8. oktober 2015	Godkendt uden vilkår.
Rehabilitering Faxe - Kildebo	Hjernesgade	Faxe Kommune	STØ	6. oktober 2015	Godkendt uden vilkår.

*De af Faxe Kommunes tilbud, der tidligere har været visiteret efter servicelovens § 107 eller § 108 i almene boliger har fået følgende bemærkning:

”Der må i henhold til lov om social service § 111 samt udtalelse fra Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter ikke etableres botilbud efter lov om social service § 107 eller § 108 i boliger opført og drevet efter almenboligloven.”

Lovgrundlag

Serviceoven.

Lov om Socialtilsyn.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at årsrapporten godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Årsrapport for tilsyn på det sociale område 2015

Punkt 45: Gadeteam for socialt udsatte

29.18.00-P20-1-15

Sagsfremstilling

I oktober 2015 igangsatte Center for Sundhed & Pleje og Center for Familie, Social & Beskæftigelse et projekt med et gadeteam for socialt udsatte. Målgruppen skulle være borgere, der ikke i tilstrækkelig grad benyttede eller kunne rummes i det eksisterende sundheds- eller socialvæsen. Gadeteamet skulle bestå af en socialarbejder og en sygeplejerske og arbejde i indsatsen to dage om ugen.

I de syv måneder Gadeteamet har eksisteret, har de haft kontakt med over 80 borgere, hvoraf nogle har haft mere end et forløb.

Borgerne er udsatte på flere måder: omkring 60 % er uden for arbejdsmarkedet trods de er under 67 år, omkring 50 % er misbrugere, over 50 % er psykisk dårlige, omkring 40 % er fysisk dårlige og omkring 25 % er hjemløse eller ved at blive sat på gaden. Gadeteamet får altså kontakt med den tiltænkte målgruppe.

Det er i høj grad kommunale frontmedarbejdere, der tager kontakt til Gadeteamet, men også hospitaler, politi, pårørende væresteder og borgerne selv.

Gadeteamet yder en helhedsorienteret social- og sundhedsindsats. Deres opgave består ofte i at hjælpe borgeren til kontakt med relevante parter, fx Rusmiddelcentret, Borgerservice, Visitation, læge og lignende. Deres forløb er ofte korte – 75 % afsluttes inden for én uge. De har dog også komplicerede forløb, som varer over flere måneder, og hvor der er mange kontakter med både borgeren og interne og eksterne parter.

Center for Familie, Social & Beskæftigelse har tidligere foretaget opsøgende arbejde. Styregruppen vurderer, at koblingen med Center for Sundhed & Pleje bidrager til en mere systematisk tilgang, samt et styrket sundhedsmæssigt fokus. Ligeledes vurderer styregruppen, at Gadeteamet bidrager til at sikre, at de socialt udsatte får den rette hjælp og på et tidligere tidspunkt end tidligere, samt at de "fanger" nogle af de borgere, som tidligere er faldet mellem to stole. Etableringen af Gadeteamet har således styrket både omfang og kvaliteten af den opsøgende indsats.

Center for Sundhed & Pleje og Center for Familie, Social & Beskæftigelse ønsker at projektet overgår til drift, men da det er en udvidelse af servicerammen, bedes Social- og Sundhedsudvalget godkende dette.

Lovgrundlag

Serviceovens § 12 om Rådgivning af voksne med særlige sociale problemer.

Serviceoven § 99 om Støtte- og kontaktpersoner.

Sundhedsloven § 119 om Forebyggelses og sundhedsfremme.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser, da driften af Gadeteamet kan klares inden for egne rammer.

Da dette er en ekstra opgave i Sygeplejeenheden, overføres der årligt 193.000 kr. svarende til 16 timer/ugentlig fra Sundhedsområdet, da det er et led i det forebyggende aspekt.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje og Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at Gadeteamet overgår fra projekt til drift.

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Punkt 46: Værdighedspolitik

00.00.00-A00-15-15

Sagsfremstilling

Social- & Sundhedsudvalget har på udvalgsrådet d. 27. april 2016 godkendt udkast til Faxe Kommunes værdighedspolitik. Værdighedspolitikken og indsatsforslag til udmøntning af midler for 2016 har efterfølgende været i høring hos Ældrerådet uden bemærkninger.

Udkast til Værdighedspolitikken er udarbejdet på baggrund af de fastlagte temaområder fra Finansloven, som er: Livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, mad og ernæring samt en værdig død. Under hvert temaområde er der opstillet en række hensigtserklæringer samt en uddybende tekst.

Det endelige politikforslag samt redegørelse for den forventede anvendelse af Faxe Kommunes andel af værdighedsmidlerne (indsatsforslag for 2016) præsenteres nu for Social- og Sundhedsudvalget, og vil præsenteres for Byrådet d. 14. juni.

Senest d. 1. juli 2016 vil værdighedspolitikken offentliggøres på Faxe Kommunes hjemmeside efter krav fra Sundheds- og Ældreministeriet. Faxe Kommunes redegørelse for den forventede anvendelse af værdighedsmidlerne 2016 indsendes til Ministeriet sammen med link til værdighedspolitikken på kommunens hjemmeside.

Lovgrundlag

Finansloven 2016.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender:

1. Værdighedspolitikken
2. Indsatsforslag 2016 samt redegørelse for anvendelsen af midlerne.

Beslutning

Anbefales.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Værdighedspolitik UDKAST til høring i Ældrerådet

Indsatsoversigt forslag til udmøntning af værdighedsmidler 2016

Bilag 1 Redegørelse for anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2016

Punkt 47: Oprettelse af demensby for svært demente borgere

27.00.00-A00-17-16

Sagsfremstilling

Baggrund

Der er i disse år stort fokus på demensområdet generelt i landet. Det skyldes ikke alene den demografiske udvikling, men også forbedrede og nye muligheder for diagnosticering, behandling, pleje og omsorg. Arbejdet med den nye værdighedspolitik er sat i gang, og udmøntningen vil løbe over de kommende år. Det vil sætte fokus på forbedringer generelt på ældreområdet, herunder også på demensområdet. Ligeledes afventes den nye Nationale Handlingsplan for demens 2025 i efteråret 2016, som også vil øge fokus og indsatser indenfor demensområdet. Som en væsentlig del af de samlede indsatser er det at sikre, at de boligmæssige rammer for kommunens demente borgere understøtter de øvrige tiltag, og at demensvenligheden i boligerne øges. Plejeboligerne skal imødekomme forskellige grader af demens, ligesom antallet af boliger skal svare til behovet.

Faxe Kommune har i dag to plejecentre, der anvendes som specialiserede demensplejeboliger. Det drejer sig om henholdsvis Grøndalshusene og Kongsted Ældrecenter. Grøndalshusene har på nuværende tidspunkt tre huse med i alt 30 demensboliger og to huse med 20 almene plejeboliger. Tilsvarende har Kongsted Ældrecenter 13 demensboliger, fire aflastningspladser, og to screeningspladser. Ifølge Kapacitetsanalyse af plejeboliger 2016 vil der frem mod 2020 blive behov for yderligere seks demensboliger og mellem 20 og 35 almene plejeboliger. Tallene skal dog tages med forbehold på grund af øgede sundhedstilstand blandt ældre.

Borgere med demens i svær grad er en udfordring i de almene plejeboliger, og det er Center for Sundhed & Plejes vurdering, at der er behov for en særlig boligindsats for denne gruppe borgere. Derfor foreslås det, at der med Grøndalshusene som omdrejningspunkt, etableres en demensby i Faxe Kommune, som er et specialindrettet plejemiljø for svært demente borgere. Der vil fortsat være let til moderat demente borgere på kommunens øvrige plejecentre, da det vurderes, at denne gruppe kan rummes i et somatisk tilpasset tilbud.

Demensbyen Grøndalshusene

Det foreslås, at demensbyen skal inddrage hele klyngen af Grøndalscenterets fem mindre huse. Hvert hus rummer 10 plejeboliger. Det eksisterende orienteringsvenlige stisystem ønskes udvidet så det omfatter hele grunden, samt at det samlede areal hegnes ind for at sikre de demente i deres færden på området. Dette giver et langt større udendørsareal, hvor beboerne kan færdes, nyde den friske luft og få mere bevægelse i hverdagen. Nyere forskning peger på, at fysisk aktivitet kan forsinke demensudviklingen, hvorfor den daglige motion i et udendørsareal vil have stor betydning for de demente. Der vil langs stien være en række sanseindtryk som for eksempel busstoppesteder, vejskilte, gynger, duftende planter og vandfontæner, der skal skabe en følelse af genkendelighed og tryghed.

I byens hjerte vil der blive oprettet et torvemiljø for sociale aktiviteter med mindre aktivitetspavilloner, caféborde og bænke. Det foreslås yderligere, at demensdagcenteret på Dalgården flyttes til Grøndalshusene. I den forbindelse bygges en pavillon, der kan huse dagcenterets borgere og aktiviteter. En placering af dagcenteret på samme geografi som plejeboligerne vil styrke fagligheden omkring de demente på dagcenteret, og brugerne vil kunne benytte udearealerne. En positiv afledt effekt kan ligeledes være, at dagcenterbrugerne og deres pårørende bliver kendte med Grøndalshusenes omgivelser, hvis de en dag skal flytte ind i en af plejeboligerne.

Med dette forslag ønsker Center for Sundhed & Pleje:

- At der skabes egnede rammer for beboere med svær demens, hvor aktiviteter med beboere, pårørende og personale kan ske i trygge rammer med mindsket behov for overvågning.
- Et sted hvor svært demensramte borgere kan færdes frit og opleve selvstændighed, frihed og øget livskvalitet i deres hverdag.
- Et fokus på flere aktiviteter til de demensramte borgere og inddragelse af pårørende og frivillige.
- Et stærkere fagligt miljø omkring plejen af demente og deres livssituation.

Det foreslås, at de resterende 20 almene somatiske plejeboliger i Grøndalshusene, over en periode, ændrer status til demensboliger. Dette vil betyde, at alle borgere, der fremadrettet visiteres til Grøndalshusene, er vurderet egnet til at bo i en demensbolig. De beboere, der bor i de nuværende almene plejeboliger uden behov for demensbolig, kan blive boende, hvis de ikke ønsker at tage imod et boligtilbud på et af de almene plejecentre. På den måde vil overgangen mellem almene- og demensplejeboliger ske løbende, og der vil gradvist blive lukket ned for det somatiske tilbud på Grøndalscenteret.

I vedhæftede forslag om etablering af demensby, er der opstillet to budgeteksempler for etablering af "byen". Eksempel (A) med flytning af demensdagcenteret på Dalgården til Grøndalshusene og eksempel (B) uden flytning af demensdagcenteret. Eksempel A koster: 2.590.000 kr. Eksempel B koster: 1.690.000 kr. Der er ligeledes vedhæftet en illustration af forslaget.

Kongsted Ældrecenter forbliver indtil videre uændret. Center for Sundhed & Pleje vil arbejde videre med et forslag, der vil blive forelagt udvalget senere.

Såfremt Social- og Sundhedsudvalget godkender etablering af en demensby i Grøndalshusene vil administrationen arbejde videre med et af de to budgeteksempler, som sendes i udbud. Social- og Sundhedsudvalget vil blive løbende orienteret om processen herfor.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Byrådet har i budget 2016 afsat 2.500.000 kr. til demensområdet på anlægsbudgettet i 2017. Eventuelle udgifter til projektering i 2016 dækkes via værdighedspuljemidlerne.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender:

1. at der etableres en demensby for svært demente i Grøndalshusene, der inddrager alle fem huse.
2. budgeteksempel A med flytning af demensdagcenteret på Dalgården til Grøndalshusene eller budgeteksempel B uden flytning af demensdagcenteret.
3. at eventuelle udgifter til projektering i 2016 dækkes via værdighedspuljemidlerne.

Beslutning

Punkt 1: Godkendt.

Punkt 2 - budgeteksempel A: Godkendt.

Punkt 3: Godkendt.

Udvalget bemærkede, at Ældrerådet, de pårørende og de involverede borgere bliver hørt, og at deres kommentarer bliver præsenteret sammen med projektforslaget.

Kongsted Ældrecenter fortsætter med uændret status indtil videre.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Demensby forslag

Bilag 1 til Demensplan (billeder)

Punkt 48: Handlingsplan til Sundhedspolitisk strategi 2016-19

29.00.00-P22-2-15

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog 19. maj 2016 "Sundhedspolitisk strategi 2016-19".

På tværs af centre er der nu udarbejdet et udkast til handlingsplan. Handlingsplanen er bygget op om de fem fokusområder;

- 1) Flere borgere er fysisk aktive
- 2) Flere børn og unge spiser sundt
- 3) Flere borgere skal have en god mental sundhed
- 4) Færre unge bruger euforiserende stoffer
- 5) Borgerne får kvalificeret rehabilitering, pleje og omsorg

Hvert fokusområde har en række delmål, og for hvert delmål har relevante centre beskrevet, hvilke tiltag de vil iværksætte.

Mange af de nye tiltag kan igangsættes indenfor eksisterende rammer eller har allerede fået økonomisk bevilling ved tidligere budgetforlig.

Enkelte af de beskrevne tiltag i handlingsplanen kan kun iværksættes, såfremt visse besparelsesforslag til omprioriteringsbidraget ikke besluttet; der tildeles midler, eller der opnås ekstern støtte. Hvilke tiltag det gælder fremgår tydeligt i handlingsplanen.

Fagudvalget skal primært tage stilling til, om de kan godkende de tiltag i handlingsplanen, som hører under deres ressortområde.

Center for Sundhed & Pleje vil årligt gøre status på implementeringen af strategien.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at udvalget godkender handlingsplanen til Sundhedspolitisk strategi 2016-19.

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Handlingsplan Sundhedspolitisk strategi Faxe Kommune 2016-2019 - version til fagudvalg maj 2016

Punkt 49: Undersøgelse af brugertilfredshed hos modtagere af genoptræning

29.00.00-G01-4-16

Sagsfremstilling

Baggrund

På mødet i Kommunal Sundhedsforum d. 17. august 2015 blev det besluttet, at alle kommuner i regionen skulle gennemføre KL's brugertilfredshedsundersøgelse på genoptræningsområdet (efter sundhedslovens § 140 og servicelovens § 86, STK.1) inden medio maj 2016. Baggrunden for undersøgelsen er at afdække kvaliteten af genoptræningen i regionen. KL har udarbejdet et nationalt koncept for brugertilfredshedsundersøgelser på genoptræningsområdet. Konceptet er anvendt i undersøgelsen. En del af spørgsmålene er obligatoriske med henblik på at kunne sammenligne brugertilfredsheden på tværs af kommuner.

Da ikke alle kommuner er færdige til den aftalte dato, er det ikke muligt at lave en sammenligning på nuværende tidspunkt. Det forventes, at alle kommuner er færdige i efteråret/vinteren 2016.

Udover de spørgsmål, der er givet af KL's skabelon, er der tilføjet spørgsmål vedrørende, hvilke center borgeren har trænet i, baggrund for træningen (diagnose) samt mulighed for kommentar. Det er over for medarbejderne oplyst, at de ikke måtte hjælpe med at udfylde skemaerne, da dette kunne påvirke svarene.

Visse returnerede spørgeskemaer er uklare i besvarelsene. F.eks. kan der være to eller flere krydser ved et spørgsmål, eller måske har borgeren ikke svaret på alle spørgsmål i skemaet. Der er ved indtastningen kun medtaget svar, hvor afkrydsningen ikke har givet anledning til tvivl.

Der er samlet set 90 borgere, der har deltaget, hvoraf 21,1 % ikke har besvaret korrekt, og 78,9 % har svaret fyldestgørende. Det er således på baggrund af de 78,9 % af besvarelsene, at rapporten tager sit udgangspunkt. Undersøgelsen er foretaget fra d. 15. marts 2016 til og med d. 4. maj 2016.

Resultaterne af undersøgelsen

Ventetid

I spørgsmålet vedrørende ventetiden til opstart af genoptræning (fra udskrivning til påbegyndt genoptræning) svarer 78,7 %, at de er tilfredse eller meget tilfredse med informationsniveauet ved udskrivning (borgere under Sundhedslovens § 140). Ligeledes svarer 78,7 %, at de er overordnet tilfredse med informationen vedr. ventetid. De resterende 21,3 % svarer enten ved ikke, eller at de hverken er tilfredse eller utilfredse. I spørgsmålet vedr. længden af ventetid fra udskrivelse/henvisning til påbegyndt træning svarer 89,3 %, at de er tilfredse eller meget tilfredse.

Selve genoptræningen

I forhold til selve træningen bliver borgerne spurgt til bl.a. modtagelse, dialog med fagpersonale, terapeuternes evner og borgerens egen motivation. Der er overordnet en positiv besvarelse af samtlige punkter i undersøgelsen. Alle besvarelser ligger over 90 % tilfredse eller meget tilfredse besvarelser i henhold til såvel dialogen med terapeuter, kvaliteten af forløbet og deres egen motivation. I spørgsmålet vedr. en generel vurdering af hele genoptræningsforløbet svarer 98,6 %, at de er tilfredse eller meget tilfredse med forløbet.

Fysiske rammer

I spørgsmålet vedr. de fysiske rammer spørges der ind til lokalernes forhold, og det udstyr der anvendes til træning. Således er gennemsnittet for de fysiske rammer mellem 70 og 90 % tilfreds eller meget tilfredshed. På området vedr. tilgængelighed til træningscentre er der dog 8,2 %, der svarer, at de er utilfredse. I det tilføjede kommentarfelt beskriver tre borgere, at det er svært at parkere ved centrene, alle tre borgere træner i Haslev.

Badefaciliteter

Det er kun 5,6 % af de borgere, der har besvaret, som anvender badefaciliteter, det vurderes derfor ikke, at der er grundlag for en valid vurdering af disse. Besvarelsene fordeler sig jævnt fra tilfreds til utilfreds.

Forbedringer af forløb eller fysiske forhold

Slutteligt er borgene blevet spurgt til, hvorvidt der ønskes forbedringer ift. ventetid, dialogen med personalet, egen indsats med træning, lokalene, tilgængelighed, åbningstider og afslutningen på deres forløb. Borgerne har svaret nej, hvis de har været tilfredse, og ja hvis de ønsker forbedringer.

Som ved de øvrige spørgsmål tegner der sig en overordnet positiv respons fra borgerne i undersøgelsen. For tre af områderne er der tale om en signifikant svarprocent (dog stadig under 20 %), hvor der ønskes forbedringer. Dette drejer sig om dialogen med personalet, hvor 8,3 % svarer ja (mod 91,7 % nej), egen indsats med træningsforløbet hvor 13,9 % svarer ja (mod 86,1 % nej), og tilgængeligheden til træningscenteret hvor 13,9 % svarer ja (mod 86,1 % nej). Center for Sundhed & Pleje vurderer, at undersøgelsens resultater er positive og peger i retning af, at der generelt leveres en god indsats på alle diagnosegrupper. Der vil fortsat være et løbende fokus på at skabe de bedste rammer for genoptræning af Faxe Kommunes borgere i vores træningsenheder.

Der bliver efterfølgende sat fokus på dialogen med terapeuten omkring målsætning for borgerens træning. Derudover er der for borgerne, der træner i Haslev, sat fokus på behovet for forbedret tilgængelighed. Her er personalet blandt andet begyndt at italesætte overfor borgerne, at de både kan bruge indgangen på Sygehusvej og ved Grøndalsvej. Forhåbentlig gør dette oplevelsen bedre for nogen af borgerne.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Rapport til SSU

Punkt 50: Fast tilknyttede læger på plejecentre

29.00.00-G01-7-15

Sagsfremstilling

På baggrund af det øget fokus, der har været de senere år på omfanget af de forebyggelige indlæggelser og indlæggelser generelt blandt ældre, har satspuljepartierne nu afsat satspuljemidler til indkøringsfasen til fast tilknyttede læger på plejecentre på landsplan. Det er ikke et lovkrav, men der er en klar forventning om, at kommunerne følger aftalen.

Der afsættes 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til indfasningen af fast tilknyttede læger på plejecentre. Midlerne tilføres kommunerne. Indfasningen forudsættes at foregå over en 4-årig periode, hvor lægedækningen indføres på 40 % af plejecentrene det første år og derefter på 20 % af centrene hvert af de følgende år.

Målet med fast tilknyttede læger på plejecentre er:

1. at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser
2. at reducere genindlæggelser
3. at reducere korttidsindlæggelser
4. at forbedre medicin håndteringen
5. at yde en generel sundhedsfaglig rådgivning herunder medicin håndtering

Skal beboerne skifte læge eller kan de beholde nuværende læge

Plejhjemsbeboere har fortsat ret til selv at vælge læge. De kan vælge, at beholde deres nuværende læge eller skifte til den læge som tilknyttes plejecentret.

For borgere der ønsker at skifte læge i forbindelse med, at de flytter ind på plejecenteret og dermed skifter folkeregisteradresse, er lægeskiftet gratis. Det gælder uanset, om man flytter fra en adresse i Faxe Kommune eller fra en adresse i en anden kommune.

For beboere der bor på plejecenteret og dermed har folkeregisteradresse på plejecenteret, koster det et flyttegebyr til sygesikringen at skifte læge (190 kr. i 2016).

Effektmåling af fast tilknyttede læger

Center for Sundhed & Pleje vil efter indførelsen af fast tilknyttede læger på centrene i Faxe Kommune foretage effektmåling på de overnævnte målkriterier 1-4.

Punkt 1-3: De forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser kan Faxe Kommune effektmåle på via Center for Sundhed & Plejes ledelsesinformationssystem for kommunal medfinansiering. Der kan effektmåles på tid, køn, alder, diagnose, bopælsområde og plejecentre.

For at reducere antallet af de forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser har Center for Sundhed & Pleje allerede sidste år etableret et akutteam, og i samarbejde med de fast tilknyttede læger forventes det at kunne nedbringe disse indlæggelser.

Punkt 4: Forbedring af medicin håndteringen måles via registrering af de utilsigtede hændelser.

Center for Sundhed & Pleje har drøftet sagen i Kommunalt Lægeligt Udvalg. Lægerne har udarbejdet forslag til procedure for, hvordan ordningen kan etableres i Faxe Kommune. Administrationen er enige med lægerne og har udarbejdet en procedure samt udkast til pjece, som er vedhæftet sagen.

Forhandlingerne mellem PLO, Sundheds- og Ældreministeriet samt KL er endnu ikke afsluttet. Det vides derfor ikke, hvornår ordningen træder i kraft. Sagen vil blive forelagt Ældrerådet til orientering.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Midlerne bliver uddelt via bloktilskuddet.

Sagen afgøres af
Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Procedurer faste læger på plejecentre foreløbigt forslag

Plejecenterlæger Pjece UDKAST

Punkt 51: Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg

29.09.04-A00-1-16

Sagsfremstilling

I november 2015 blev loven om tilbud om forebyggende hjemmebesøg ændret.

Formålet med lovforslaget er at målrette de forebyggende hjemmebesøg til de svageste og mest sårbare ældre. Dvs. målgruppen er udvidet til at omfatte et besøg hos borgere i alderen mellem 65 og 79 år med særlige sociale, psykiske eller fysiske behov.

Ændringen af loven betyder også, at borgere i deres fyldte 75. år bliver tilbudt et forebyggende hjemmebesøg - med mulighed for at komme igen, hvis der er et særligt belæg derfor. Er der ikke det, tilbydes borgerne i deres fyldte 80. år et forebyggende hjemmebesøg mindst én gang årligt.

Når regeringen vil hæve aldersgrænsen fra 75 til 80 år, skyldes det, at de ældre generelt har et bedre helbred end tidligere, og at kommunerne i højere grad vil få mulighed for at rette de forebyggende hjemmebesøg mod de ældre, som er mest udsatte.

Tilbuddet omfatter ikke borgere, som modtager personlig og praktisk hjælp i forvejen.

Ifølge loven kan de forebyggende besøg foregå enten som en kollektiv gruppesamtale i et offentligt lokale eller som en individuel samtale i borgerens eget hjem.

Center for Sundhed & Pleje vil afholde kollektive gruppesamtaler 3 - 4 gange årligt. De borgere, der ikke ønsker at deltage i gruppesamtaler, vil få tilbudt en individuel samtale.

Ny kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg er vedhæftet sagen til udvalgets godkendelse. Kvalitetsstandarden vil blive forelagt Ældrerådet til orientering. Kvalitetsstandarden erstatter den tidligere standard fra 2013.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 79a.

Økonomi

Arbejdet med de forebyggende hjemmebesøg foretages indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Sagen afgøres af

Social - og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.

Bilag

Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg Kladde 1.1

Punkt 52: Meddelelser

00.22.00-A00-2-15

Sagsfremstilling

Orientering om udbud på madservice. Ved udgangen af februar 2017 udløber den nuværende aftale om madservice. I august 2016 påbegyndes derfor et nyt udbud inden for rammerne af godkendelsesmodellen, hvilket indebærer, at der indgås kontrakt med en leverandør, der er hovedleverandør i hele perioden. Der forventes at blive afholdt smagstest den 28. september i forlængelse af Social- og Sundhedsudvalgsmødet.

Virksomheden Fleetwise har tilbudt hjemmeplejen i Faxe Kommune at deltage i projekt "Flere Elbiler i hjemmeplejen". Formålet med projektet er at hjælpe kommuner i gang eller videre i den grønne omstilling med anvendelse af elbiler i hjemmeplejen. I projektet får hjemmeplejen stillet en Renault Zoe til rådighed i 11 dag. Efter de 11 dage evalueres projektet.

Foredragsfaciliteter i Oasen vil blive undersøgt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Knud Green (V) og Bente Abrahamsen (O) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Jørgen Egede Johannessen (V) og Eli Jacobi Nielsen (O) deltog som suppleanter.