

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 25-02-2015

Mødedato Onsdag d. 25. februar 2015 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 1, Industrivej 2, 4683 Rønnede

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om § 79 tilskudsfordeling 2015.....	5
Orientering om § 18 tilskudsfordeling 2015.....	7
Rusmiddelcentrets årsrapport 2014.....	9
Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt 2011-2014.....	12
Handicapsvømning.....	15
Handicaprådets årsberetning for 2014.....	18
Alle skal med - sociale 2020-mål.....	20
Tilsynskompetencen på Vidarslund.....	24
Lukket: Lukket punkt: Evt. salg af Terslev Bygade 14-16 - ældreboliger.....	26
Analyse af aktivitetstilbud.....	27
Nye takster på Madservice til hjemmeboende.....	29
Årlig godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2015.....	32
Nøgletal - fremlæggelsesplan 2015.....	34
Vederlagsfri fysioterapi Faxe Kommune.....	36
Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Faxe Kommune 2014-2015.....	39
Embedslæger rapporter fra Dalby Ældrecenter og Søndervang.....	43
Årsrapport det kommunale tilsyn 2014.....	46
Meddelelser.....	49
Meddelelser - lukket.....	51

Punkt 13: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-7-14

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 14: Orientering om § 79 tilskudsfordeling 2015

27.35.08-Ø40-1-14

Bilag

Samlet oversigt over § 79 Tilskudsfordeling 2015 - endelig udg.pdf

Orientering om § 79 tilskudsfordeling 2015

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget vedtog i oktober 2013 nye retningslinjer for tildeling af § 79 tilskudsmidlerne til foreninger og frivillige.

Ifølge de nye retningslinjer blev fristen for indsendelse af ansøgninger rykket til 1. december, hvor første gang var december 2014.

Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice har modtaget i alt 36 ansøgninger til et samlet ansøgningsbeløb på 575.349 kr.

I forhold til de foregående år er antallet ca. 10 flere modtagne ansøgninger. Dette kan dels forklares ved det forhold i retningslinjerne, som samler alle foreninger, der har ældre som målgruppe i denne pulje. Det kan også have sin forklaring i, at tildelingskriterierne med de nye retningslinjer mere fokuserer på aktiviteterens typer end på antallet af medlemmer.

Ud af de 36 ansøgninger er seks helt nye ansøgere fra foreninger eller klubber. Heraf er to interessegrupper, der fungerer uden brugerstyring.

Tildelingsgrundlaget i 2015 er på 404.080 kr, hvoraf administrationen i den ordinære runde har bevilliget 396.194 kr.

Restbeløbet på 7.890 kr. vil blive fordelt senere på året, når brugerstyring er afklaret eller til evt. nye aktiviteter i det omfang, der bliver mulighed for det.

Lovgrundlag

Serviceovens § 79.

ØKONOMI

Ingen yderligere økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 15: Orientering om § 18 tilskudsfordeling 2015

27.15.12-G01-3-14

Bilag

Samlet tilskudsfordeling 2015.pdf

Orientering om § 18 tilskudsfordeling 2015

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget vedtog i oktober 2013 nye retningslinjer for tildeling af § 18 tilskudsmidlerne til foreninger og frivillige.

Ifølge de nye retningslinjer blev fristen for indsendelse af ansøgninger rykket til 1. december, hvor første gang var december 2014.

Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice har modtaget i alt 33 ansøgninger med et samlet ansøgningsbeløb på 788.819 kr., hvoraf de 306.600 kr. er et beløb, som fem foreninger står for.

I forhold til sidste år er der tale om 20 færre ansøgninger. Dette har i al sin væsentlighed sin forklaring i det faktum, at 15 af ansøgerne fra sidste år - på baggrund af de nye retningslinjer - er blevet henvist til § 79 puljen, idet de alle havde ældre og handicappede som målgruppe. Disse er ifølge de nye retningslinjer samlet i § 79 puljen, hvorfor disse foreninger/klubber mm. kun har søgt i § 79 puljen i år - og ikke begge puljer, som de plejer.

Tildelingsgrundlaget i 2015 er på 415.280 kr. Administrationen har bevilliget 348.693 kr. ved den ordinære fordelingsrunde. Der vil således blive en ekstraordinær fordelingsrunde i 2015, hvor de resterende 66.587 kr. vil blive fordelt til nye aktiviteter i foreninger eller til nye projekter og ideer.

Lovgrundlag

Serviceovens § 18.

ØKONOMI

Ingen yderligere økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 16: Rusmiddelcentrets årsrapport 2014

27.51.04-A00-2-15

Bilag

Årsrapport 2014

Kvalitetsstandard for rådgivning og misbrugsbehandling

Rusmiddelcentrets årsrapport 2014

Sagsfremstilling

Rusmiddelcentret varetager ambulante alkohol-, stofbehandling samt behandling til unge under 18 år. Rusmiddelcentret har behandlingsaftale med Stevns Kommune. Rusmiddelcentret blev 1. januar 2014 selvstændigt ledelsesområde, hvilket har betydet øget behandlingssøgning samt øget samarbejde og rådgivning internt og eksternt Faxe Kommune. Sammenlignet med 2013 har det betydet en øget behandlingssøgning på næsten 10 % og dermed øget pres på den ambulante behandling særligt på stofområdet.

Rapportens data

I 2014 har der i alt været 368 behandlingsforløb samt 157 udskrivninger.

Der har været 251 behandlingsforløb med mænd og 117 behandlingsforløb med kvinder. Pårørende udgør her 27 forløb. Aldersfordelingen er:

0 - 18 år: 40 forløb

19 - 29 år: 94 forløb

30 - 49 år: 137 forløb

50 - 66 år: 83 forløb

67 - 99år: 14 forløb

Rusmiddelcentrets mål for 2015

- Faglig udvikling
- Systematisk dokumentation
- Fokus på ressourcer
- Drift af projekter, netværk, koordinationsgrupper
- Udarbejde ny kvalitetsstandard på alkoholbehandling

Ændring i kvalitetsstandard på stofområdet

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 24. september 2014 *Kvalitetsstandard for rådgivning og stofmisbrugsbehandling* efter Servicelovens § 101. Vedrørende behandlingsgaranti ønskes retten til lægesamtale efter tre dage ændret til 14 dage, således at retten til lægesamtale følger behandlingsgarantien og gældende lovgivning på området (Sundhedsloven §142 vedrørende lægesamtaler og lægelig stofmisbrugsbehandling).

Lovgrundlag

Serviceloven § 101.

Sundhedsloven §§ 141 og 142.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at

1. årsrapport for Rusmiddelcentret godkendes.

2. kvalitetsstandarden for rådgivning og stofmisbrugsbehandling ændres med hensyn til behandlingsgaranti på lægesamtale fra tre dage til nu 14 dage.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 17: Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt 2011-2014

27.36.16-A00-1-15

Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt 2011-2014

Sagsfremstilling

Efter tre år med statslige puljemidler til øget indsats overfor erhvervet hjerneskade er det tværkommunale samarbejdsprojekt på hjerneskadeområdet blevet evalueret. De væsentligste resultater er et gennemgående kompetenceløft, forankring af hjerneskadekoordinatorene og implementering af nye samarbejdsstrukturer i kommunerne og på tværs af sektorer.

Med kommunalreformen blev hjerneskaderehabilitering efter udskrivelse fra sygehus et kommunalt ansvar, og kommunerne har siden arbejdet med at udvikle området. I juni 2013 udgav Sundhedsstyrelsen sit forløbsprogram for en sammenhængende senhjerneskadeindsats på tværs af sektorerne, og der blev udmøntet en pulje på 150 mio. kr. på landsplan til styrkelse af samarbejdet.

Kommunerne blev opfordret til at samarbejde på tværs af kommunegrænser, fordi indsatsen kræver en specialiseringsgrad, som den enkelte kommune ikke kan løfte alene. Derfor indsendte Lolland, Guldborgsund, Vordingborg, Faxe og Næstved kommuner enslydende ansøgninger med henblik på et projektsamarbejde. De fem kommuner fik til sammen bevilget 8 mio. kr.

Projektet har understøttet målrettede, tidsbestemte og tværfaglige rehabiliteringsindsatser med henblik på, at den enkelte borger med erhvervet hjerneskade kan genvinde selvhjulpens og livskvalitet samt - i tilfælde, der omfatter børn og unge – opfylde et udviklingspotentiale.

Rehabilitering efter erhvervet hjerneskade rummer flere forskellige dimensioner: Der kan være behov for yderligere udredning, fysisk genoptræning, personlig pleje, pædagogisk støtte, hjælpemidler, boligændringer, afklaring af forsørgelsesgrundlag og mulighed for tilbagevenden til arbejde. Det samlede forløb involverer ofte flere forskellige bevillingskonti og sagsbehandlere og mange udførende medarbejdere i det kommunale system. Projektets overordnede mål har været at give borgeren et individuelt tilpasset, sammenhængende forløb af høj kvalitet. Det kræver en koordineret plan for bevillinger, ydelser og opfølgning samt en klar rollefordeling.

Projektet er forløbet som planlagt og har, i alle fem kommuner og på tværs af aktører, medført et løft af håndteringen på senhjerneskadeområdet. De væsentligste resultater er:

- Alle fem kommuner har implementeret en hjerneskadekoordinator, som varetager koordinationsopgaver på tværs – både på borgerniveau og i forhold til udvikling af tilbuddene.
- Kontakten til borgere og pårørende er i alle kommuner styrket i kraft af hjerneskadekoordinatorens funktion som kontaktperson.
- Der er etableret et tværkommunalt koordinatorforum som betyder, at koordineringen af komplicerede sager er blevet styrket. Desuden understøttes kendskabet og adgangen til indsatser og tilbud på tværs af kommunegrænserne.
- Ca. 800 medarbejdere fra de fem kommuner har fået et kompetenceløft gennem kurserne "Fokus og udviklingsperspektiv i visitationen", "Vellykket beskæftigelsesindsats for personer med erhvervet hjerneskade i alderen 18 - 65 år", "Helhed og sammenhæng i rehabiliteringen af den senhjerneskade borger", "Børn og unge med erhvervet hjerneskade" og "Neurorehabilitering af senhjerneskade".
- Det ledelsesmæssige perspektiv på området er styrket via fælles, strategisk workshop.
- Der er etableret koordinerende fora for hjerneskaderehabiliteringen internt i kommunerne med deltagelse af visitatorer på sundheds- og socialområdet, sagsbehandlere/socialrådgivere fra beskæftigelsesområdet, Videnscenter for specialpædagogik (VISP) samt terapeuter fra genoptrænings- og rehabiliteringsområdet.
- På ledelsesniveau er interne styregrupper implementeret.
- Der er udarbejdet et overblikskatalog "Ydelser ved rehabilitering af børn, unge og voksne med erhvervet

hjerneskade", der understøtter visitationen.

- En oplysningsfolder om kommunernes hjerneskadekoordinering og kontaktoplysninger er produceret og distribueret til alle relevante interessenter i de fem kommuner. Projektet har ligeledes udviklet bedre pårørendetilbud i alle kommuner.

Resultaterne skal ses på baggrund af to omfattende analyserapporter, der i projektperioden er udarbejdet med henblik på at identificere de væsentligste udviklingspotentialer på henholdsvis voksen- og børneområdet.

Det femkommunale projekt er ultimo 2014 evalueret af KL's konsulentvirksomhed (KLK). Undersøgelsen er først og fremmest kvalitativ og bygger på interviews med kommuners interne hjerneskadefora og det tværgående koordinatorforum. Herudover er enkelte patienter/pårørende interviewet på med henblik på casebeskrivelser.

Overordnet konkluderer evalueringen, at projektets målsætning om kapacitetsopbygning er indfriet, ligesom det er lykkedes at forankre koordinatorfunktionen i alle fem kommuner. Projektets målsætninger om kvalitet og effektivitet er sværere at følge op på, da det på grund af områdets kompleksitet ikke er lykkedes at formulere en fyldestgørende baseline for sundhedsfaglig effekt og omkostningseffektivitet. Det er derfor ikke muligt at evaluere validt på disse parametre, men vigtigt at pointere, at der er bagvedliggende evidens for at satse på koordinering og uddannelse.

Evalueringens kvalitative interviews med brugere indikerer, at der overvejende er tilfredshed med den tilbudte, koordinerede rehabilitering.

Lovgrundlag

Sundhedsloven, Psykiatriloven, Serviceloven, Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Sygedagpengeloven, Lov om aktiv socialpolitik, Lov om folkeskolen, Lov om specialundervisning for voksne, Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov, Dagtilbudsloven.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 18: Handicapsvømning

17.03.00-A26-1-13

Handicapsvømning

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget godkendte den 26. november 2013 servicedeclaration for Handicapsvømning. Samtidig vedtog udvalget, at Faxe Kommune skulle indgå aftale med én leverandør af ydelsen.

I forlængelse af den beslutning blev der indhentet tilbud fra tre potentielle leverandører af handicapsvømning, og med virkning fra den 1. april 2014 indgik Faxe Kommune aftale med AOF Østsjælland. Visitering af borgere til handicapsvømning foretages af kommunen.

Aftalen blev indgået for ét år til udløb pr. 31. marts 2015. Der skal derfor træffes beslutning om, hvordan handicapsvømningen skal leveres fremadrettet.

Center for Familie, Social & Beskæftigelse har primo 2015 evalueret processen omkring indhentning af tilbud om levering af handicapsvømning, aftaleindgåelse, visitering mm.

Der er et stort forberedende arbejde forbundet med at udbyde en aftale for flere potentielle leverandører. Også selvom aftalen udbydes for anden gang, og selvom der ikke er tale om et udbud i EU-retlig forstand.

Hertil kommer, at det er omfattende for de potentielle leverandører at udfærdige materiale at byde ind med.

En del af argumentationen for at indgå aftale med én enkelt leverandør af handicapsvømning var, at det ville give den udvalgte leverandør mulighed for at udvikle en specialviden indenfor området.

På nuværende tidspunkt er ca. fem borgere visiteret til handicapsvømning.

Med så få visiterede borgere er det Center for Familie, Social & Beskæftigelses vurdering, at der skal mere end 12 måneder til, for at en leverandør rigtig kan udvikle den specialviden, som var en del af målsætningen fra starten, og at denne viden så også kan nå at komme borgerne til gode.

På baggrund af evalueringen anbefaler Center for Familie, Social & Beskæftigelse, at det undersøges, om AOF er interesseret i at forlænge aftalen med fire år, at aftalen i givet fald forlænges fire år på samme vilkår, og at de øvrige potentielle leverandører orienteres herom.

Lovgrundlag

Lov om specialundervisning for voksne.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- & Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at

1. det undersøges om AOF er interesseret i at forlænge aftalen med fire år,
2. aftalen i givet fald forlænges med fire år på samme vilkår og
3. de øvrige potentielle leverandører orienteres herom.

BESLUTNING

Udvalget besluttede at foretaget fornyet udbud af visiteret handicapsvømning i henhold til lovgivning om vidtgående specialundervisning.

AOF, LOF og FOF inviteres til at afgive bud.

Aftalen indgås for en fire årig periode.

Udvalget forelægges indkomne tilbud til beslutning.

Punkt 19: Handicaprådets årsberetning for 2014

27.69.48-A00-2-13

Bilag

Handicaprådets årsberetning 2014

Handicaprådets årsberetning for 2014

Sagsfremstilling

Ifølge Handicaprådets vedtægter skal Rådet én gang årligt afgive en beretning til Byrådet om Handicaprådets arbejde.

I løbet af 2014 har Handicaprådet taget initiativ til et dialogmøde med repræsentanter fra Teknik & Miljø om tilgængelighed. Rådet har deltaget i dialogmøde afholdt af SIND.

Herudover har Handicaprådet deltaget i dialogmøde med Social- & Sundhedsudvalget vedr. budget 2015.

I forbindelse med budget 2015 bidrog Handicaprådet med to opprioriteringsforslag, som begge blev vedtaget af Byrådet.

Handicaprådet har afgivet hørings svar i forbindelse med udbud af genbrugshjælpemidler og kompressionsstrømper.

Endelig har HR været en aktiv medspiller i forhold til udarbejdelsen af kommunens nye Handicappolitik.

Handicaprådets årsberetning for 2014 er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Intet.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at årsberetningen for 2014 tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 20: Alle skal med - sociale 2020-mål

27.00.00-A00-3-15

Bilag

alle-skal-med

Alle skal med - sociale 2020-mål

Sagsfremstilling

Regeringen udmeldte i 2013 et sæt af nye nationale målsætninger for det sociale område. Målene angiver, hvilket niveau der på udvalgte fokusområder skal være opnået i 2020. Tanken bag de sociale 2020-mål er, at der skal måles på, om den hjælp, der ydes, gør en forskel og fører til bedre sociale forhold. Flere mål er allerede fastsat, men andre bliver fastsat efterhånden, som der er nok datagrundlag til at kunne opstille dem.

Målsætninger

Udsatte børns og unges faglige niveau i folkeskolen er markant lavere end niveauet for børn i almindelighed, og langt færre udsatte unge gennemfører en ungdomsuddannelse.

Ungdomskriminaliteten har været faldende gennem en årrække, men udsatte unge begår fortsat kriminalitet i højere grad end ikke-udsatte unge. Det er målet, at færre udsatte unge begår kriminalitet i 2020.

Mange anbragte børn og unge oplever et sammenbrud i deres anbringelse, det vil sige, at de i utide er nødt til at forlade deres plejefamilie, opholdssted eller døgninstitution. Sammenbrud i anbringelsen skaber endnu en voldsom ændring i barnets eller den unges liv. Dermed mindskes mulighederne for at lykkes med den hjælp, vi giver. Ligesom de menneskelige konsekvenser for det enkelte barn/unge er store. Barnet, der i forvejen er præget af en turbulent opvækst, udsættes for et stort svigt, når fx et anbringelsessted opgiver dem. Udsatte børn og unge forstås som børn og unge, der på et tidspunkt i deres liv har fået en foranstaltning efter lov om social services regler for børn og unge. Målet er, at reducere antallet af anbringelser som bryder sammen.

Hjemløsesituationen er siden 2009 gået den forkerte vej på landsplan, og det skal ændres. Hjemløse skal hjælpes med at få en permanent boligløsning, da ophold på herberg og forsorgshjem ikke skal betrages som et længerevarende tilbud. Målet er at reducere antallet af hjemløse på landsplan samt at fastholde de forhenværende hjemløse i den bolig, som de får efter ophold på forsorgshjem.

Voldsramte kvinder eller vold i nære relationer er et alvorligt socialt problem. Det har vidtrækkende konsekvenser for den, som udsættes for vold, men i høj grad også for de børn der vokser op i en familie præget af vold. Det gælder, uanset om ofret er en mand eller en kvinde. Målet er at reducere antallet af kvinder, der har behov for mere end et ophold på krisecenter.

Misbrugere Stofmisbrug er et alvorligt socialt problem, som kan have store konsekvenser både for den enkelte borger og for omgivelserne. Det gælder i forhold til sundhed og risiko for overdødelighed, men i høj grad også i forhold til den enkeltes mulighed for at gennemføre en uddannelse, passe et arbejde og indgå i sociale relationer. Målene er at højne antallet af borgere, som afslutter et behandligstilbud som stoffri eller med reduktion i misbruget og nedbringe antallet af narkorelaterede dødsfald.

Kommende mål

Der igangsættes et arbejde med at forbedre datagrundlaget på prostitutionsområdet med henblik på at overveje på sigt at fastsætte mål for området.

Ligeledes igangsættes der et arbejde med at forbedre datakvaliteten inden for alkoholmisbrugsbehandling med henblik på at opstille mål for indsatsen på området.

Regeringen vil, som en del af regeringens plan for psykiatriområdet, opstille mål for den specialiserede behandling over for mennesker med svær psykisk sygdom.

Oversigt

Hermed en oversigt over målene på landsplan og for Faxe Kommune.

Nationale mål	Mål 2020 for DK	Status 2011 for DK	Faxe 2011
Udsatte børn og unge: Har som	Mindst 50 %	36,4 %	20

25-årige gennemført en ungdomsuddannelse.			svarende til 34 %
Mindst 25 % færre 15 - 17årige modtager en fældende strafferetlig afgørelse.	Højst 9 %	11,8 %	27 svarende til 18 %
Anbringelser der bryder sammen skal reduceres med mindst 30 %.	Højst 4 %	5,7 %	D* svarende til 2,5 %
Hjemløse: Skal reduceres med mindst 25 % svarende til højst 4.000 personer.	5.290 personer	Højst 400 personer	15
Andelen af borgere der vender tilbage til forsorgshjem/herberg inden for det 1. år efter udskrivning til egen bolig skal makisimalt udgøre 20 %.	Højst 20 %	31 %	D*
Voldsramte kvinder: Andelen af kvinder der har behov for mere end et ophold, skal reduceres med mindst 30%.	Højst 25 %	36 %	har ikke tallet, da de opgøres på landplan.
Misbrugere: Andelen af borgere som afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug, som stoffri eller med reduction i misbruget, øges til mindst 50 %.	Mindst 50 %	31%	60%
Narkorelateret dødsfald skal reduceres og fastholdes på et niveau på højst 200 svarende til en reduktion på ca. 30 %.	Højst 200 personer	285 personer	D*
Kommende mål: Faglig niveau i læsning og matematik skal forbedres.	Operationaliseres når tal foreligger.		
Større effekt af behandlingen for alkoholmisbrug.			
Prostitution.			
Mennesker med svær psykisk sygdom.			

D=Diskretionshensyn da det er mindre end fire borgere.

Som det fremgår, så er det på Social- og Sundhedsudvalgets område navnlig indsatsen i forhold til hjemløshed, der skal have fokus. Det store fokus på behandling af rusmiddelmisbrug ser ud til at have båret frugt, idet vi allerede nu opfylder det opstillede succeskriterium i Faxe Kommune.

Regeringens ønske er, at den sociale indsats i højere grad skal baseres på indsatser, som virker, og der skal gøres brug af bedste praksis på området både i Danmark og fra udlandet. Der skal i Faxe Kommune laves mål for, hvordan de forskellige mål opnås eller fastholdes.

Der vil løbende være orientering og status på 2020-målene frem mod 2020. Første gang vil være ultimo 2015.

Lovgrundlag

Intet.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Godkendt.

Administrationen undersøger, om det er muligt at fastsætte mål for voldsramte mænd.

Punkt 21: Tilsynskompetencen på Vidarslund

27.69.32-K09-1-14

Tilsynskompetencen på Vidarslund

Sagsfremstilling

Tilsynsopgaven overgik den 1. januar 2014 til Socialtilsynet, som for Region Sjælland er placeret i Holbæk Kommune. Socialtilsyn Øst fører tilsyn på det sociale område, dog er bl.a. specialiserede dagtilbud undtaget.

Den 7. november 2014 traf Socialtilsyn Øst en afgørelse om, at Faxe Kommune har tilsynsforpligtelsen for de to bofællesskaber, Gyldenkam og Idynhuset under Vidarslund, som er et voksencenter under Marjatta. Socialtilsyns Øst anså ikke betingelserne for at høre under deres tilsyn for opfyldt. Denne afgørelse valgte Faxe Kommune at anke, dels med baggrund i at Vidarslund hører under Marjatta(hovedorganisation), og dels at stedet må betragtes som et længerevarende botilbud, som under lignende omstændigheder ville være placeret under Socialtilsynet.

Ankestyrelsen har nu truffet afgørelse om, at tilsynsforpligtelsen på Vidarslund skal varetages af Faxe Kommune. Det vil sige, Ankestyrelsen fastholder den afgørelse, som Socialtilsyn Øst har truffet.

Social- og Sundhedsudvalget behandlede den 21. januar 2015 sag om tilsyn på de specialiserede dagtilbud på det sociale område jf. Servicelovens §§ 103 og 104. Det blev besluttet at lade udførelsen af tilsynet overgå til Socialtilsyn Øst. Det er ligeledes muligt, at tilsynet for de nævnte institutioner kan overgå til Socialtilsyn Øst på samme vilkår.

Fordelen ved at benytte Socialtilsyn Øst til at løse tilsynsopgaven er, at det vil være et udefrakommende tilsyn, som vurderer de tilbud, som er placeret i Faxe Kommune. Det vil i højere grad sikre en objektiv og ensartet vurdering af tilbuddene.

Med den nye institution, Socialtilsynet, har man samlet den faglige ekspertise ét sted og undgår, at kommuner fører tilsyn med sig selv. Faxe Kommune opkræver i dag en pris for et tilsyn på de nævnte tilbud, som er tilsvarende den, som Socialtilsynet selv ville opkræve på et tilsvarende tilbud. Prisen vurderes til at være yderst rimelig set i forhold til, hvad ydelsen kan udføres for af Faxe Kommune.

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn § 4, stk. 1, nr. 3 og Serviceloven § 148a.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at udførelsen af tilsynet på Gyldenkam og Idynhuset købes hos Socialtilsyn Øst.

BESLUTNING

Godkendt.

**Punkt 22: Lukket: Lukket punkt: Evt. salg af Terslev Bygade 14-16 -
ældreboliger**

82.02.00-G01-6-14

Punkt 23: Analyse af aktivitetstilbud

27.03.00-A00-1-14

Bilag

Tekst fra budgetforlig 2014

Sag om aktiviteter på plejecentrene

Analyse af aktivitetstilbud

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 21. januar 2015 fik administrationen en forespørgsel på, hvorvidt der er foretaget en analyse af aktivitetstilbuddene til ældre borgere, som beskrevet i budgetforliget 2014 - 2017. Tekst fra budgetforliget 2014 - 2017 er vedlagt sagen.

Intentionerne med teksten i budgetforliget 2014 - 2017 var, at der skulle være flere aktivitetstilbud til ældre borgere, og at det var aktivitetsniveauet fra Æblehaven, der skulle danne grundlag for det fremadrettede niveau i kommunen.

Administrationen kontaktede Oasen for at etablere et samarbejde på Grøndalscentret, som kunne minde om Æblehaven - blot uden en driftsoverenskomst, men alene drevet af frivillige. Samarbejdet skulle tage udgangspunkt i, at Oasen forbliver frivillige, men at Oasen interagerer med dagcenterborgere og resten af Grøndalscentret.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. februar 2014 havde administrationen fremlagt en status på, hvorledes bevilget midler fra budget 2013 og 2014 til aktiviteter var forbrugt. Sagen er vedhæftet som bilag.

På den baggrund har det været administrationens vurdering, at virkeligheden har overhalet os forstået på den måde, at intentionerne om flere aktiviteter fra budget 2014 - 2017 allerede er besluttet igangsat politisk, hvilket har overflødiggjort en egentlig analyse.

Lovgrundlag

Lov om social service.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Godkendt.

Marianne Ørgaard (Å) kunne ikke tage sagen til efterretning.

Punkt 24: Nye takster på Madservice til hjemmeboende

27.36.24-A00-1-15

Nye takster på Madservice til hjemmeboende

Sagsfremstilling

Siden den 1. marts 2013 har Faxe Kommunes madservice til hjemmeboende borgere, været udliciteret til en privat leverandør, Din Private Kok. Derudover er Det Danske Madhus godkendt som frivalgsleverandør. De nye priser er gældende for begge leverandører.

Udliciteringen, og dermed skift af leverandør, bevirkede, at prisen over for borgeren blev noget lavere. Den private leverandør er i stand til at levere både hovedret og bired til en lavere pris, end det var muligt at producere maden til i Faxe Kommune.

I kontraktvilkårene mellem Faxe Kommune og den private leverandør er anført, at prisen årligt reguleres med Danmarks Statistiks nettoprisindeks. Nettoprisindekset offentliggøres årligt medio januar måned.

Der er ikke sket prisregulering i 2014, det vil sige, at borgere, der er visiteret til madservice, har betalt den samme pris i næsten to år.

Ultimo januar har Center for Sundhed & Pleje modtaget oplysninger om nye priser, som skal være gældende over for borgerene fra 1. marts 2015.

Prisstigningen udgør for den to-årige periode samlet set 1,5 %, svarende til kr. 0,66 for en hovedret og kr. 0,18 for en bired.

De nye priser, som borgeren skal betale, udgør fra 1. marts 2015:

- kr. 43,90 for hovedret.
- kr. 12,18 for bired.

I forbindelse med godkendelse af taksterne for 2015, har Center for Sundhed & Pleje varslet prisstigning af ubekendt størrelse, men med forventning om fortsat at kunne ligge under prisloftet.

Det ved lov fastsatte maksimale prisloft reguleres årligt og udgør i 2015 kr. 50,00 for en hovedret. Faxe Kommune kan derfor fortsat opkræve de visiterede borgere for en pris på madservice, som ligger et godt stykke under det maksimale prisloft.

De nye priser effektueres overfor borgerne den 1. marts 2015.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- & Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at taksten for hovedret og bired på madservice til hjemmeboende godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 25: Årlig godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2015

00.00.00-A00-10-13

Bilag

Bilag Kvalitetsstandarder 2015-2

Årlig godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2015

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal en gang årligt godkende kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, træning og madservice.

Kvalitetsstandarderne for hjemmehjælp og træning blev godkendt den 26. november 2014. På mødet blev det oplyst, at kvalitetsstandarden for "Madservice for borgere i eget hjem" ville blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget, når der var modtaget nye priser fra den private leverandør.

De nye priser for 2015 er nu modtaget og kvalitetsstandarden for "Madservice for borgere i eget hjem" forelægges til godkendelse.

Pris for hovedret er 43,90 kr. og bilet 12,18 kr. Svarende til en stigning på 0,66 kr. for en hovedret og 0,18 kr. for en bilet.

Udover prisændringerne er der ikke foretaget yderligere ændringer i kvalitetsstandarden for madservice 2015.

Lovgrundlag

Jf. Servicelovens § 139 samt bekendtgørelse 342 af 26/3 2013 om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp og træning efter § 83 og § 86 skal Social- og Sundhedsudvalget mindst én gang årligt godkende kvalitetstandarderne.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender kvalitetsstandarden "Madservice for borgere i eget hjem" .

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 26: Nøgletal - fremlæggelsesplan 2015

27.00.00-G01-7-15

Nøgletal - fremlæggelsesplan 2015

Sagsfremstilling

Centerstaben for Sundhed & Pleje fremlægger hermed oversigt over forventede præsentationer af nøgletal inden for sundheds- og plejeområdet i 2015.

Mødedato	Social- og sundhedsudvalget
25. februar	Vederlagsfri fysioterapi.
25. marts	Hjemmeplejen - nøgletal for praktisk hjælp og personlig pleje.
22. april	Kommunal medfinansiering – Faxe og Region Sjælland (overordnede nøgletal).
20. maj	Forebyggende hjemmebesøg. Nøgletal for Træning.
25. juni	Færdigbehandlede borgere på sygehusene. Status på Dagcentre.
23. september	Kommunal medfinansiering – nøgletal i dybden på udvalgte diagnoser og geografi (forebyggelige indlæggelser).
28. oktober	Status for Faxe Sundhedscenter. Specialiserede aflastningspladser . Nøgletal for Akutteam, herunder hjertestarter.
25. november	Hjemmeplejen – nøgletal. Nøgletal for rehabiliteringsindsatsen.

Lovgrundlag

Intet.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 27: Vederlagsfri fysioterapi Faxe Kommune

29.21.08-P05-1-15

Bilag

Nøgletalsrapport vederlagsfri fys 2011-2014-2

Vederlagsfri fysioterapi Faxe Kommune

Sagsfremstilling

Centerstaben for Sundhed & Pleje har udarbejdet indeværende notat. Notatet giver en gennemgang af området vederlagsfri fysioterapi samt vederlagsfri ridefysioterapi.

Faxe Kommune har fået udviklet et særligt ledelsesinformationssystem for vederlagsfri fysioterapi, hvilket betyder, at kommunen er i stand til at følge området detaljeret og udarbejde vedlagte statistik.

Notatet har følgende konklusioner vedr. § 62 vederlagsfri fysioterapi for Faxe Kommune:

- Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi er steget fra 2011 til 2014 – svarende til 8 %.
- Antallet af borgere er steget med 15 %.
- En del af årsagen til udgiftsstigning skyldes pris- og lønregulering, men en del skyldes også, at antallet af borgere, der modtager hjælp, er steget.
- I 2011 var gennemsnitsprisen pr. borger 1.229 kr. I 2014 var gennemsnitsprisen 1.153 kr. Tyngden i de modtagne ydelser er altså faldet.

Notatet har følgende konklusioner vedr. § 65 vederlagsfri ridefysioterapi for Faxe Kommune:

- Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi er faldet fra 2011 til 2014 – svarende til 64 %.
- Antallet af borgere er faldet med 62 %.
- Det store fald i såvel udgifter som antal borgere skyldes i overvejende grad den manglende ridefysioterapi i Faxe Kommune i 2014.
- I 2011 var gennemsnitsprisen pr. borger 1.903 kr. I 2014 var gennemsnitsprisen 1.800 kr. Tyngden i de modtagne ydelser er altså faldet.

Vederlagsfri fysioterapi varetages af private udbydere i Faxe Kommune.

Faxe Kommune finansierer 100 % udgifterne til udbydere af vederlagsfri fysioterapi samt et administrationsbeløb på ca. 100.000 kr. til Region Sjælland, som er bindeled til de private fysioterapeuter.

Vederlagsfri fysioterapi opdeles i to paragraffer under Sundhedsloven; dels § 62 vederlagsfri fysioterapi og dels § 65 vederlagsfri ridefysioterapi.

Politisk har der været et ønske om at fortsætte med at tilbyde vederlagsfri ridefysioterapi efter, at kommunen mistede Regionens tilbud i 2014. Fra 2015 har Faxe Kommune derfor selv indgået en aftale med Lysholm Ridecenter om at udføre vederlagsfri fysioterapi til henviste borgere. Udgiftsniveauet til vederlagsfri fysioterapi i 2015 forventes at være på niveau med 2013.

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.

Punkt 28: Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Faxe Kommune 2014-2015

27.36.00-P05-1-14

Bilag

c0ada586-9bfe-4930-98f2-2581e85782ae

Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Faxe Kommune 2014-2015

df33269d-6f23-4f36-9e2a-3ac4ac1d3efe

08b3c420-e195-46e1-81ec-c2ffa78fa16c

84b62692-c0ca-48b6-b912-55f312be61b2

bc94effd-fa07-496a-9c9f-e2263e96384e

d3225433-c4b7-4669-b555-ac40d1441768

Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælp i Faxe Kommune 2014-2015

Sagsfremstilling

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 30. april 2014 at gennemføre en brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmeplejen i Faxe Kommune.

KL har udarbejdet et nationalt koncept for brugertilfredshedsundersøgelser på hjemmeplejeområdet. Konceptet er anvendt i undersøgelsen. Det betyder, at den anvendte spørgeramme er valideret af KL i et pilotprojekt, som omfatter 10 kommuner.

Data sendes til Seruminstituttet, der står for at samle data fra alle kommunerne, der foretager en BTU undersøgelse på baggrund af det koncept KL har lanceret. Vi påtænker herefter at trække data for området og sammenligne med de kommuner, der har foretaget en undersøgelse med samme koncept.

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. Faxe Kommune har tilføjet en svarkategori vedrørende genoptræning via "Godt liv hverdag".

Undersøgelsen er gennemført i november og december måned 2014 og omfatter alle borgere, som modtager hjemmepleje i distrikterne Øst og Vest i Faxe Kommune.

Af de 731 udsendte spørgeskemaer er 324 besvaret og 312 indtastet, hvilke svarer til en svarprocent på 42,7 %. Der er ved indtastningen kun medtaget svar, hvor afkrydsningen ikke har givet anledning til tvivl.

Det er over for medarbejderne oplyst, at de ikke måtte hjælpe med at udfylde skemaerne, da dette kunne påvirke svarene. Sammen med spørgeskemaerne blev udleveret en kuvert, som borgerne i lukket form kunne aflevere til hjælperne.

Resultater

Den overordnede vurdering af hjemmeplejen er overvejende positiv. 76 % af respondenterne svarer, at de ved den samlede vurdering er tilfredse eller meget tilfredse med hjemmeplejen. Kun 2 % af respondenterne svarer, at de samlet set er utilfredse. Nedenfor ses en tabel med svarfordelingen.

Din samlede vurdering af hjemmeplejen	Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Jeg er både tilfreds og utilfreds	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ved ikke
Hvad synes du samlet set om den hjemmepleje, du modtager?	25%	51%	18%	2%	0%	4%

75 % af de borgere, der svarer de modtager personlig pleje, er tilfredse eller meget tilfredse med plejen, de modtager (NB de 75 % er rensset for kolonnen "Får ikke hjælp"). Der er samlet set 63 %, der svarer, at de modtager personlige pleje.

	Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Både og	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ved ikke	Får ikke hjælp
Den personlige pleje samlet set?	19%	29%	7%	0%	1%	8%	37%

71 % af de borgere, der svarer de modtager praktisk hjælp, er tilfredse eller meget tilfredse med hjælpen, de

modtager (NB de 71 % er rensset for kolonnen "Får ikke hjælp"). Der er samlet set 69 %, der svarer, at de modtager praktisk hjælp.

	Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Både og	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ved ikke	Får ikke hjælp
Den praktiske hjælp samlet set?	13%	36%	10%	2%	0%	8%	31%

Der er en positiv opfattelse af hjemmehjælpens håndtering af borgerne. Gennemsnitligt svarer 84 % således ja til spørgsmålet, om hjælperne er venlige, omsorgsfulde og udviser respekt over for borgeren. Nedenfor ses den procentvise fordeling for de tre spørgsmål.

	Ja	Både og	Nej	Ved ikke
Er hjælperne venlige over for dig?	92%	7%	0%	1%
Er hjælperne omsorgsfulde over for dig?	79%	14%	1%	6%
Udviser hjælperne respekt over for dig?	80%	12%	1%	7%
Total	84%	11%	1%	5%

49 % af respondenterne oplever at blive inddraget i den daglige hjælp.

Inddrager hjælperne dig i den daglige udførelse af hjælpen?	Procent
Ja	49%
Nej	26%
Ved ikke	25%

For Faxe Kommunes supplerende kategori genoptræning via "Godt liv hver dag" svarer 23 %, at de deltager i et genoptræningsforløb. Det er uvist, om respondenterne har kunnet skelne mellem rehabilitering via "Godt liv hver dag" og en traditionel genoptræningsplan.

Af de 23 % af respondenterne, der svarer ja til, at de deltager i et genoptræningsforløb, svarer 68 %, at de er tilfredse eller meget tilfredse med forløbet. 46 % svarer, at de føler forløbet har hjulpet dem til bedre at kunne klare sig selv.

Hvor tilfreds er du med forløbet? Sæt ét kryds	Procent
Meget tilfreds	8%
tilfreds	60%
Hverken eller	18%
Utilfreds	4%
Meget utilfreds	6%
Ved ikke	4%
Total	100%

Oplever du, at du bedre kan klare dig selv i hverdagen som følge af forløbet? Sæt ét kryds	Procent
Ja	46%
Nej	22%
Ved ikke	32%
Total	100%

På baggrund af resultaterne for undersøgelsen er det tydeliggjort, at der har været et behov for en optimering af rehabiliteringsindsatsen. Center for Sundhed & Pleje har været på forkant med disse resultater, da vi havde en antagelse om, at indsatsen kunne optimeres.

Center for Sundhed & Pleje har derfor lavet en omorganisering i form af et rehabiliteringsteam, som trådte ikraft pr. 1. februar 2015. Teamet skal medvirke til at styrke indsatsen overfor borgere, der har sagt ja til et

rehabiliteringstilbud. Endvidere skal teamet lægge en plan for den fremtidige rehabiliteringsindsats for den enkelte borgere, der har været igennem et rehabiliteringsforløb, såfremt borgeren har brug for hjemmehjælp. Ifølge ny lovgivning skal alle borgere tilbydes et rehabiliteringsforløb.

I relation til at 49 % borgere føler sig inddraget i hjælpen, er det en forventning, at dette styrkes i forbindelse med det nyoprettede rehabiliteringsteam.

Derudover kan vi ud fra de positive resultater konstatere, at de ydelser, der leveres, og de tiltag der igangsættes, er tilfredsstillende for 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.

Udvalget besluttede, at Ældrerådet får brugertilfredshedsundersøgelsen til orientering.

Punkt 29: Embedslægerrapporter fra Dalby Ældrecenter og Søndervang

27.69.40-A00-1-14

Bilag

Tilsynsrapport 2014 Søndervang

Tilsynsrapport Dalby Ældrecenter

Embedslægerapporter fra Dalby Ældrecenter og Søndervang

Sagsfremstilling

Der skal, som loven forskriver, foretages tilsyn på plejecentrene i Faxe Kommune af Sundhedsstyrelsen ved Embedslægeinstitutionen.

Embedslægeinstitutionen fandt ikke alvorlige fejl og mangler ved tilsynene.

Ifølge lovgivningen skal bruger-/pårørenderåd og Ældrerådet have mulighed for at udtale sig i forhold til disse tilsyn.

Embedslægerapporten fra Dalby Ældrecenter og Søndervang

I 2014 er der udført tilsyn på tre centre; Tycho Brahes Vej, Dalby Ældrecenter og Søndervang. Her foreligger rapporterne fra Dalby Ældrecenter og Søndervang.

Følgende centre er fra embedslægeinstitutionen blevet fritaget for tilsyn i 2014; Lindevejscentret, Kongsted, Hylleholt, Solhavecentret, Frederiksgadecentret og Grøndalshusene, da der ved tilsynet forrige år ikke blev fundet fejl og mangler, som kunne give problemer for beboernes sikkerhed.

Embedslægsrapporterne fra Dalby Ældrecenter og Søndervang viser nogle mangler, og Sundhedsstyrelsen har anmodet om en handleplan fra begge steder. Handleplanen fra Dalby Ældrecenter er godkendt af Sundhedsstyrelsen, og de er derfor undtaget fra tilsyn i 2015, handleplanen fra Søndervang afventer godkendelse.

Center for Sundhed & Pleje følger op på de fundne fejl via følgende:

- De udarbejdede handleplaner fra de respektive steder.
- Der er nedsat en dokumentationsgruppe, som reviderer dokumentationspraksis.
- Der igangsættes undervisning i dokumentation til alle medarbejdere.
- Der er indkøbt et e-learningprogram til medicin håndtering og programmet implementeres snarest.
- På alle centre blev der sidste år implementeret månedlig ledelseskontrol, hvor alle ledere hver måned foretager stikprøver på 10 % af borgerne, og derved vil alle borgere hvert år blive gennemgået. Ledelseskontrollen skal være med til at sikre, at helheden omkring borgeren er tilfredsstillende, problematikker tages op løbende, undervisning foregår løbende osv.

Rapporterne har været til udtalelse i de enkelte bruger-/pårørenderåd samt Ældrerådet. Bruger-/pårørenderådene og Ældrerådet havde ingen indsigelser til rapporterne.

Godkendelsen af handleplan fra Dalby Ældrecenter er bruger-/pårørenderådet og Ældrerådet endnu ikke informeret om.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 219, Lov om retssikkerhed § 30.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 30: Årsrapport det kommunale tilsyn 2014

27.69.40-A00-1-14

Bilag

Årsrapport Hjemmeplejen 2014 Faxe Kommune endelig

Årsrapport plejecenter 2014 Faxe Kommune

Årsrapport det kommunale tilsyn 2014

Sagsfremstilling

I følge lovgivningen er kommunen forpligtet til at udføre uanmeldt tilsyn mindst én gang årligt hos borgere, som modtager hjælp efter §§ 83 og 86 i Serviceloven.

Det kommunale tilsyn fandt ikke alvorlige fejl og mangler.

Det kommunale tilsyn

Der er i perioden september - november 2014 udført tilsyn på ni plejecentre, i de to hjemmeplejeenheder samt hos tre private leverandører, hvoraf to af disse kun leverede praktisk hjælp.

Tilsynet på plejecentrene og hjemmeplejens leverandører tager udgangspunkt i en helhedsvurdering gennem kontrol af den faglige dokumentation, observation af fællesarealer og udvalgte boliger, interviews med borgere, pårørende, værger, medarbejdere og ledelse.

Konklusion af plejecentrene:

- Det er tilsynets vurdering, at beboerne modtager den hjælp, de har behov for, og det vurderes ud fra beboernes oplevelser, at denne hjælp i høj grad ydes med respekt for den enkelte beboer. Beboerne udtrykker tilfredshed med medarbejderne, og de beskriver, at medarbejderne udviser en respektfuld kommunikation.
- Medarbejderne opleves generelt som fagligt dygtige og engagerede, hvilket ligeledes afspejles i beboernes oplevelser på plejecentrene, hvor de føler sig trygge og godt tilpas. De giver ligeledes udtryk for at opleve værdighed og ligeværdighed i den daglige praksis.
- Medarbejderne har generelt fokus på at inddrage beboernes ressourcer i den personlige pleje, en vurderer samtidig, at beboerne i endnu højere grad kan inddrages i aktiviteterne, således at disse tilpasses beboernes ønsker og behov. Et øget fokus på at skabe fællesskab og samvær, både mellem beboere samt mellem beboere og medarbejdere, ligger ligeledes i anbefalingerne til en stor del af plejecentrene.
- Tilsynet oplever, at plejecentrene er i en positiv udvikling omkring mad og måltidspolitik. Alle plejecentre har overvejelser eller har igangsat initiativer i forhold til, hvordan beboerne bliver mere aktive før, under og efter måltidet.
- I forhold til den sundhedsfaglige dokumentation har tilsynet konstateret en tværgående udfordring i forhold til at sikre en mere systematisk og ensartet dokumentationspraksis.

Konklusion af hjemmeplejens leverandører:

- Det overordnede indtryk er, at kvaliteten af den praktiske hjælp og den personlige pleje er tilfredsstillende, og hjælpen tilrettelægges efter borgerens vaner og ønsker.
- Borgerne er tilfredse med den hjælp de modtager, og de oplever, at den bliver leveret på en respektfuld og omsorgsfuld måde. Borgerne oplever medarbejderne som meget søde og venlige, og de har en god kontakt og kommunikation med de faste medarbejdere.
- Endvidere er det tilsynets vurdering, at borgerne oplever en accept af deres ønsker vedrørende dagligdagen, samt at borgerne er motiverede for at blive inddraget og anvende egne ressourcer i det omfang, det er muligt.
- Det er tilsynets vurdering, at samtlige leverandører – både private og kommunale – har en udfordring i forhold til at sikre den sundhedsfaglige dokumentation på området. Det er samtidig tilsynets vurdering, at der bør være et øget fokus på at sikre dokumentation af den rehabiliterende tilgang, således at borgernes ressourcer beskrives efterfulgt af de handlingsvejledende indsatser.

Center for Sundhed & Pleje følger op på de fundne fejl via følgende:

- De udarbejdede handleplaner fra de respektive steder.
- Der er nedsat en dokumentationsgruppe, som reviderer dokumentationspraksis.
- Der igangsættes undervisning i dokumentation til alle medarbejdere.
- Der er ligledes igangsat undervisning til privatleverandør AAA Vikar.
- Der er indkøbt et e-learningprogram til medicinhåndtering og programmet implementeres snarest.
- På alle centre blev der sidste år implementeret månedlig ledelseskontrol, hvor alle ledere hver måned foretager stikprøver på 10 % af borgerne, og derved vil alle borgere hvert år blive gennemgået. Ledelseskontrollen skal være med til at sikre, at helheden omkring borgeren er tilfredsstillende, problematikker tages op løbende, undervisning foregår løbende osv.

Årsrapporterne har været til udtalelse i Ældrerådet, der ikke havde indsigelser til rapporterne.

Lovgrundlag

Lov om social service § 151.

Retssikkerhed og Administration på det sociale område §§ 15 og 16.

Lov om social service §§ 83 og 86.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 31: Meddelelser

00.22.00-A00-7-14

Bilag

Notat vedr. klippekortsordning

Træningsfolder

Meddelelser

Sagsfremstilling

Handicapkørsel - fremover opkræves borgerne statens lave takst for befordringen.

Ny folder om frivillig træning - folder vedhæftet.

Virksomhedspraktikant/flexjobber til ældrepuljen.

Resultat af tilsyn på plejecentret Tycho Brahes Vej - har fået grøn smiley.

Orientering om klippekortordningen - bilag vedhæftet.

Kontrakt med Din Private Kok forlænges i 12 måneder - frem til den 28. februar 2016.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 32: Meddelelser - lukket

00.22.00-A00-7-14

Meddelelser - lukket