

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 12-04-2016

Mødedato Tirsdag d. 12. april 2016 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1, Højby

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	5
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	6
Budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder.....	7
Årsregnskab 2015 - Social- og Forebyggelsesudvalget.....	9
Orientering om Tilsyn Øst's vurdering 2015 af plejecentre i Odsherred Kommune.....	11
Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentre i Odsherred Kommune.....	15
Orientering om patientsikkerhed 2015 - årsrapport.....	19
Orientering om midlertidige aflastningspladser i plejeboliger på Bakkely, Hørve (marts-august 2016).....	21
Reviderede forløbsprogrammer jævnfør sundhedsaftale.....	23
Rammeplan for aktive borgere i Odsherred.....	26
Status på omprioriteringsbidragsprocessen.....	28
Genoptaget - Procedure for politikere i maskinrummet.....	30
Beslutningsoplæg vedr. fremtidig faglig indsats på det socialpædagogiske område.....	32
Fårevejle Plejecenter - fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift.....	35
Forebyggelige genindlæggelser på sygehus.....	42
Privat leverandør Serviceloven § 83 praktisk hjælp.....	44

Punkt 47: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

47. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-79983	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Anne Dorte Greve Madsen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

Punkt 50 – Temadrøftelse – Afdelingsleder Susanne Nilherd Halle og en visitator er indkaldt til kl. 9.30.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Godkendt - med forbehold for manglende økonomiberegninger i pkt. 62.

Punkt 48: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

48. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-79984	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Jørgen Revsbech roste dialogmøder vedr. budget og omprioriteringer.

Punkt 49: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

49. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-79985	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

- Handicaprådet – Felex Pedersen/Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard
- Tænketaank – Karina Vincentz/Birthe Balle
- Forebyggelsesudvalget – Vagn Ytte/Lis Ingemann/Jørgen Revsbech Hansen/Karina Vincentz
- Ældrerådet
- Generel meddelelse fra medlemmerne i udvalget

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Hanne Pigonska påpegede behovet for, at der følges op på manglende skrive/læsefærdigheder hos medarbejdere.

Der blev orienteret fra mødet i Tænketaanken på ældreområdet. Sammenskrivning fra mødet sendes til udvalget.

Jørgen Revsbech orienterede fra Handicaprådets møde.

Der blev orienteret fra mødet i Forebyggelsesudvalget om det kommende møde.

Punkt 50: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

50. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-79986	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

· Temadrøftelse om tildelingskriterier for rengøring:
På baggrund af en forespørgsel fra udvalgsformanden indbydes visitationen til orientering og drøftelse om tildelingskriterier for rengøring i Odsherred Kommune i forhold til Servicelovens §§ 83 og 83a.

Bilag

- 306-2016-92080 Dialogmøde mellem Social- og Forebyggelsesudvalg og Social og Psykiatri den 4. april 2016
- 306-2016-90913 Dialogmøde mellem Social- og Forebyggelsesudvalget og Omsorg og Sundhed den 4. april 2016

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Der blev omdelt notat vedr. kompressionsstrømper. Der blev konkret spurgt til muligheden for - og lovligheden af, at det fremgår af kommunens hjemmeside, at der også er mulighed for at vælge privat leverandør, og at de private leverandører fremgår af hjemmesiden. Dette undersøges.

Der blev orienteret om indvidelse af Akutfunktionen den 25. april 2016.

Temadrøftelse vedr. tildelingskriterier for rengøring blev gennemført.

Afdelingsleder Tove Christensen har fået nyt job i København. Stillingen opslås.

Esben Frederiksen tiltræder som leder af sundhedsafdelingen pr. 1. maj 2016.

Fællesmøde med Holbæk og Kalundborg den 3. maj 2016 kl. 17.00 (afbud fra Hanne og Birthe).

Bilag

- Dialogmøde mellem Social- og Forebyggelsesudvalg og Social og Psykiatri den 4. april 2016
- Dialogmøde mellem Social- og Forebyggelsesudvalget og Omsorg og Sundhed den 4. april 2016

Punkt 51: Budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder

Sagsfremstilling

51. Budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder			
Sag 306-2015-119617	Dok. 306-2016-78348	Initialer: LSJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkende budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 på Social- og Forebyggelsesudvalgets område.

Sagens opståen

For at sikre en regelmæssig økonomirapportering til fagudvalgene og Byrådet, godkendte Byrådet på sit møde den 1. november 2011, at der skal udarbejdes økonomirapporteringer til fagudvalgenes møder i henholdsvis april og oktober måned.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets budgettramme andrager pr. 29. februar 2016 netto 709,2 mio. kr. for regnskabsåret 2016. Heri er ikke medregnet eventuelle overførsler af overskud fra 2015.

I vedlagte regnskabsrapport pr. 29. februar 2016, er forbruget opgjort til 86,5 mio. kr., svarende til en forbrugsprocent på 12,2, hvilket umiddelbart er under den ideelle forbrugsprocent på 16,6, men helt i overensstemmelse med forbrugsmønstret på området, som det har været gennem nogle år nu. Som det ses af vedhæftede rapport, udgjorde den tilsvarende forbrugsprocent på samme tidspunkt i 2015 11,7 procent.

De enkelte bevillingshavere har indmeldt forventninger til, om de overholder den givne bevilling, der er dog følgende opmærksomhedspunkter:

- Medfinansieringen, der i 2015 udviste et merforbrug på 11,6 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget, der var fastlagt med udgangspunkt i KL's skøn. Der er derfor grund til bekymring da budget i 2016 også er fastlagt ud fra samme, med en lille buffer på 5 mio. kr.
- Efterværn til unge mellem 18-22 år, der forventes pt. en merudgift på kr. 1 mio.
- Handicapbiler, hvor der ultimo februar 2016 var forbrugt 33 % af budgettet, vedrørende bevillinger givet sidste år. Der pågår i øjeblikke et arbejde om ændringer i arbejdsprocesser og bevillingskriterier, der fremlægges for udvalget til halvårsregnskabet
- Hjemmeplejen, hvor der er meget fokus på overholdelse af BTP
- Sygeplejen, hvor antallet af borgere til behandling stadigt er stigende

Lovgrundlag

Regler for kommunernes budget og regnskabsvæsen, herunder Økonomiudvalgets og Byrådets beslutninger.

Økonomiske konsekvenser

Der forventes et merforbrug til medfinansiering af sundhedsudgifter, som ikke kan afholdes inden for udvalgets samlede ramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager budgetopfølgningen pr. 29. februar 2016 til efterretning.

Bilag

306-2016-90189 Budgetopfølgning pr. 29.2 for Social- og Forebyggelsesudvalget.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning.

Udvalget ønsker kvalitetsstandard/serviceniveau på efterværn genoptaget til orientering på kommende udvalgmøde.

Der er et særligt fokus på det forventede merforbrug på den aktivitetbestemte medfinansiering.

Bilag

Budgetopfølgning pr. 29.2 for Social- og Forebyggelsesudvalget.pdf

Punkt 52: Årsregnskab 2015 - Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

52. Årsregnskab 2015 - Social- og Forebyggelsesudvalget			
Sag 306-2014-34685	Dok. 306-2016-86406	Initialer: LSJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Driftsregnskab for 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder til orientering.

Sagens opståen

Regnskabet for Odsherred kommunes økonomi for 2015 er på vej til Byrådets behandling.

Det samlede resultat viser, at de penge, der i 2015 er brugt til skoler, børnehaver, ældrepleje, veje o.s.v., samlet set passer til det, Byrådet havde forventet.

Det var i 2015 oprindeligt planlagt at bruge ca. 2,1 mia. kr. på den daglige drift og regnskabet viser et pænt mindreforbrug på 33,5 mio. kr. til serviceområder, overførselsområder og forsyningsvirksomhed, hvilket bl.a. skyldes, at alle de politiske fagudvalg har overholdt deres budgetter.

Ligeledes viser regnskabet, at kommunen har overskud på den daglige drift på 72,7 mio. kr., som er brugt til at finansiere anlægsaktiviteter, styrke kassebeholdningen og afdrage på lån.

Da Byrådet vedtog budgettet for 2015 i oktober 2014 var der budgetteret med et overskud på 76,8 mio. kr., og totalt set er der dermed ganske god overensstemmelse mellem det budgetterede overskud og det endelige regnskab for 2015.

Odsherred kommune afslutter hermed nu for sjette år i træk et regnskab med et overskud på den daglige drift, som opfylder minimumskravet i den økonomiske politik om et overskud på 60 mio. kr.

I henhold til Social- og Indenrigsministeriets retningslinjer skal det endelige årsregnskab afgives af Byrådet senest den 1. maj 2016 til revision, og derefter indsendes til Social- og Indenrigsministeriet.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets andel af det samlede driftsforbrug udgør netto 701,2 mio. kr.

Det endelige regnskab viser således et samlet netto mindre forbrug på kr. 2,84 mio. i forhold til det korrigerede budget.

Baggrunden for mindreforbruget på Social- og Forebyggelsesudvalgets driftsområder, er et udtryk for en løbende opfølgning på områderne.

I vedhæftede trafiklysrapport med noter er der regnskabsforklaret til hovedoverskrifterne.

Direktionen har udarbejdet forslag til overførsel af overskud/underskud fra 2015 til 2016 efter de principper, som er godkendt på Byrådets møde den 15. december 2015, der forventes behandlet af Byrådet på mødet den 26. april 2016 med det samlede årsregnskab.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Økonomiske konsekvenser

Tendenser afledt af årsregnskabet bør være opmærksomhedspunkter i kommende budget- og regnskabsår.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstillet til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager regnskab for området til efterretning, hvorefter det indgår i det samlede årsregnskab.

Bilag

306-2016-89807 Regnskab 2015 Social- og Forebyggelsesudvalget.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager regnskabet for 2015 til efterretning.

Udvalget udtrykker anerkendelse af budgetoverholdelsen af den korrigerede budgetramme.

Bilag

Regnskab 2015 Social- og Forebyggelsesudvalget.pdf

Punkt 53: Orientering om Tilsyn Øst's vurdering 2015 af plejecentre i Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

53. Orientering om Tilsyn Øst's vurdering 2015 af plejecentre i Odsherred Kommune			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-65938	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Socialtilsyn Øst's samlede og individuelle vurdering af Odsherred Kommunes plejecentre i 2015.

Sagens opståen

De samlede årsrapporter 2015 på de gennemførte tilsyn fra Socialtilsyn Øst foreligger nu.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Øst har til opgave at lave en stikprøveundersøgelse på, om plejecentrene lever op til standarden for hensigten med at drive plejecenter for målgruppen af borgere, jf. kvalitetsstandard for tildeling af plejebolig:

- Borgere med behov for omfattende hjælp og pleje døgnet rundt
- Boligens specielle indretning kan i væsentlig grad lette dagligdagen for målgruppen
- Målgruppen kan ikke klare sig i en almindelig ældrebolig eller en "centernær" ældrebolig
- Borgere, der er ude af stand til, eller har meget vanskeligt ved, at udføre egenomsorg
- Borgere, der har et særligt stort behov for fysisk og psykisk tryghed

Tilsyn i 2015

Socialtilsyn Øst har i 2015 på vegne af Odsherred Kommune været på uanmeldt tilsynsbesøg på alle 8 plejecentre.

Tilbagemeldingerne ved årets tilsyn på plejecentrene tyder på, at langt størstedelen af beboerne er tilfredse med de leverede indsatser. Der opleves generelt en god stemning og trivsel blandt beboerne.

Beboere og pårørende tilkendegiver overvejende oplevelse af en for dem tilfredsstillende og kompetent indsats. Dette gør sig især gældende for det fastansatte personale. I forhold til vikarer og afløsere tilkendegives i et enkelt tilfælde mindre tilfredshed.

Grundet den stigende kompleksitet i opgaverne hos beboerne, er netop kendskab til og kontinuitet i de leverede ydelser en vigtig forudsætning for, at skabe tryghed og værdighed for beboerne.

Tilsynets afrapportering er opdelt i overordnede temaer, som redegøres for herunder:

Tema 1: Visitation, afgørelse og information

Der foreligger skriftlige afgørelser og der afholdes systematiske indflytningssamtaler. Der er hovedsageligt et godt og stabilt høj informationsniveau til borgere og pårørende. Samarbejdet med visitationsenheden vurderes godt.

Tema 1a: Tilbudsportalen

Der er igen i år behov for, at der foregår en indberetning og godkendelse af data.

Tema 2: Målgruppe

Målgruppen ses i overensstemmelse med visitationskriterierne.

Der mærkes en tilgang af yngre borgere med psykiske lidelser og effekten af komprimerede indlæggelsesforløb.

Tema 3: Metoder og resultater, herunder indsatsen for sundhed

Den indsats, der leveres til beboerne på plejecentrene, fremstår alle steder som udført jf. overordnede politiske målsætninger og ældrepolitikken. Der tilkendes også generelt kendskab til og ejerskab af eksisterende missions-, visions- og værdimæssige tilgangsbeskrivelse.

Alle plejecentre har eller er i gang med at udarbejde og synliggøre eget værdisæt, eksempelvis med afsæt i Eden-lignende tilgang eller OK Fondens værdisæt (Baeshøjgaard i Vig). To plejecentre har fået en anbefaling om nødvendigheden af fokus på tydeliggørelse af eget værdisæt.

Socialtilsynet finder denne udvikling positiv, da det derved ofte bliver tydeligere for både den nuværende og den nye beboer og dennes pårørende, hvordan dagligdagen kommer til at se ud, og hvordan den enkeltes særlige behov for tryghed og trivsel kan tilgodeses.

Det er Socialtilsynets vurdering, at de af værdierne afledte ledelsesmæssige anvisninger til sikring af den værdimæssige tilgang generelt endnu ikke forefindes.

Rehabilitering, træning og vedligehold af sociale, fysiske og psykiske færdigheder

I forhold til opfølgning på konkrete individuelle behov for genoptræning ved fysioterapeut eller henvisning til vederlagsfri træning ses generelt en god praksis.

De ledelsesmæssige rammer for rehabiliterings- og træningsindsatsen fremstår på de kommunale plejecentre stadig utydelige.

Kost, ernæring og måltider

Der er en tydelig og kvalitetssikret indsats. Et forbedringstiltag ville være en nedskrevet ledelsesforventning til afvikling af måltidet, så det kan bruges som arbejdsredskab for medarbejderne.

UTH – utilsigtede hændelser

Der vurderes på samtlige plejecentre en god opmærksomhed på indberetning af og opfølgning på utilsigtede hændelser, herunder rapportering af nærved hændelser, der udgør en konkret eller potentiel risiko for patientsikkerheden.

Der opleves lokalt på plejecentrene ligeledes god opmærksomhed og opfølgning på rapporterede hændelser, identificering af problemområder og iværksættelse af forebyggende indsatser.

Tema 4: Indsats for særlige grupper (beboere med demens og psykisk sygdom)

De mange lokale demenskoordinatorer vurderes som et aktiv for udviklingen af denne praksis. Der ses nu en arbejdsdeling mellem demenskoordinatorer og de centrale demenskonsulenter til gavn for beboerne.

Gennemgang af politiske dagsordner etc. tyder også på en positiv politisk bevågenhed på dette område, fx. gennem arbejdet med demensstrategien.

En anden positiv udvikling, der bør nævnes, er, at der ved de fleste plejecentre ses eksistens af mange relevante (social-)pædagogiske handleplaner med det formål at skabe tryghed, værdighed og ikke mindst forebyggelse af konflikter i situationer, hvor beboeren med demens ikke mere kan overskue dagligdagen.

Den pædagogiske indsats for beboerens oplevelse af meningsfuldhed, herunder aktiverende initiativer i én-til-én aktiviteter med beboere med demens, fornemmes generelt velfungerende i plejecentrene.

Tema 5: Kompetencer, uddannelse og kvalitetssikring

Det er tilsynets vurdering, at der generelt er de faglige kompetencer på plejecentrene, som der er behov for.

Organiseringen med centersygeplejersker på de enkelte plejecentre vurderes som et klart aktiv for kvaliteten i de leverede sundhedsfaglige indsatser, samt for den nødvendige fortsatte kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af området.

Tema 6: Inddragelse og retssikkerhed

Der er gode indflytningssamtaler, der danner et godt grundlag for det fremtidige samarbejde. Ligeledes ses et godt samarbejde med centerrådene på de enkelte plejecentre. Tilsynet har dog her givet enkelte anbefalinger til opstramninger.

Tema 7: Magtanvendelse

Det er Socialtilsynets vurdering, at der på alle plejecentre er en god og konsekvent praksis i forhold til at indberette magtanvendelser og opfølgningen herpå.

Tilsynet oplever et generelt godt kendskab blandt medarbejderne til håndtering af magtanvendelser og indberetninger heraf mv.

Tema 8: Aktivitet, arrangementer og inddragelse af frivillige

Der er et billede af en gennemgående flot indsats, som Socialtilsynet i 2015 stadig genfinder og får bekræftet. Summen af lokale frivilliges, de lokale ledelsers og medarbejderes samlede indsats ser generelt ud til at bevirke:

· Mange forskelligartede faste tilbud i ugen, som f.eks. målrettet anvendelse af musik og bevægelse, sanseoplevelser, erindringsdans, medvirken i mindre madproduktion, forskellige faste aktiviteter med aktivitetsmedarbejder, håndarbejde og endog et enkelt sted specielle mandeaktiviteter

- Tilgængelige interne busser og faste ugentlige ture ud af huset og et par steder mulighed for beboerferier.
- I sommermånederne anvendelse af de mange sansehaver til frisk luft, bevægelse, sanseoplevelser og evt. medvirken ved dyrkning af blomster/grøntsager
- Flere generelle og lokale traditioner med faste arrangementer i løbet af året
- Flot lokalt samarbejde med institutioner (børnehaver) og foreninger
- Flere steder adgang til samvær med husdyr
- Beboeraviser

Samlet set er Tilsyn Øst's indtryk, at plejecentrene i Odsherred Kommune stadig meningsfuldt formår at udnytte understøttelsen fra den frivillige indsats til supplerende af ledelsesmæssige initiativer.

Tema 9: De fysiske rammer

De fysiske rammer vurderes generelt egnet til målgruppen.

Embedslægetilsyn

Det er tilsynets vurdering at kommunens plejecentre udarbejder handleplaner. Der arbejdes ansvarligt og samarbejdsvilligt med opfølgning på tilsynet.

Plejecentrenes handleplaner på tilsyn 2016

Der er udarbejdet specifikke handleplaner for hvert enkelt plejecenter.

Der er udarbejdet en fælles målsætning om:

- Rehabilitering, aktivitet og trivsel på plejecentre
- Måltidet på plejecentre – værdier og normer
- Tilbudsportalen
- Lederens værdier og forventninger til det kollegiale samarbejde og til medarbejderens tilgang til borgeren på plejecentre

Tilsyn Øst's særlige fokus ved tilsyn 2016

· *Rehabilitering, træning og vedligehold af sociale, fysiske og psykiske færdigheder*

Der er behov for centrale beslutninger om konkrete rammer for indsatserne, herunder øget systematik med sikring af opfølgning og evaluering af den lokale indsats

· *Pædagogiske indsatser*

Muligheder for som beboer at kunne skabe sit eget liv i lyset af egne valg og egen meningsfuldhed

· *Tilbudsportalen*

At arbejde på at sikre, at lovpligtig indberetning til Tilbudsportalen, herunder den løbende opdatering, finder sted

Administrationens bemærkninger til Tilsyn Øst's tilsyn 2015

Det er administrationens opfattelse, at tilsynsrapporterne 2015 afspejler en fortsat positiv udvikling. Der er konkrete udviklingspunkter, som der allerede arbejdes målrettet med. Der arbejdes dels med at rette op på de enkelte, konkrete punkter og dels med at lægge struktur for arbejdsgange, som stabiliserer indsatsen og lægger en fælles retning på, hvordan plejecentrene skal udvikle sig.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget tager orientering om Tilsyn Øst's vurderinger af plejecentre i Odsherred Kommune i 2015 til efterretning.

Bilag

306-2016-65937 Tilsyn Øst Årsrapport alle plejecentre 2015.pdf

306-2016-65934 Tilsyn Øst Præstevænget 2015.pdf

306-2016-65933 Tilsyn Øst Solvognen 2015.pdf

306-2016-65907 Tilsyn Øst Grønnegården 2015.pdf

306-2016-65905 Tilsyn Øst Bakkegården 2015.pdf

306-2016-65904 Tilsyn Øst Bobjergcentret 2015.pdf

306-2016-65902 Tilsyn Øst Grevinge 2015.pdf

306-2016-65901 Tilsyn Øst Fårevejle 2015.pdf

306-2016-68099 Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering om Tilsyn Øst's tilsynsrapporter til efterretning.

Bilag

Tilsyn Øst Årsrapport alle plejecentre 2015.pdf

Tilsyn Øst Præstevænget 2015.pdf

Tilsyn Øst Solvognen 2015.pdf

Tilsyn Øst Grønnegården 2015.pdf

Tilsyn Øst Bakkegården 2015.pdf

Tilsyn Øst Bobjergcentret 2015.pdf

Tilsyn Øst Grevinge 2015.pdf

Tilsyn Øst Fårevejle 2015.pdf

Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

Punkt 54: Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentre i Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

54. Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentre i Odsherred Kommune			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-66365	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om embedslægens sundhedsfaglige tilsyn i 2015 på plejecentrene i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Ifølge Sundhedslovens § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejecentre. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner.

Formålet med disse tilsyn er, at medvirke til at forbedre den sundhedsfaglige indsats over for de svage ældre på landets plejecentre. Plejecentrenes ledelse i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsfaglige forhold på plejecentrene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Sundhedsstyrelsens tilsyn, således at disse bliver fulgt. Det er kommunalbestyrelsens opgave at skabe rum for at opgave kan løftes.

Ved ændring af Lov nr. 538 af 17. juni 2008 blev det indført, at tilsynet på et plejecenter kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser.

Sagsfremstilling

Plejecentrene Præstevænget, Bobjergcentret og Bæshøjgaard har i 2015 ikke være udtaget til tilsyn, som følge af positive tilsynsresultater fra 2014.

I 2015 har Sundhedsstyrelsen ved embedslægerne i Region Sjælland gennemført uanmeldte tilsyn på Grønnegården, Solvognen, Grevinge Centret, Fårevejle Centret og Bakkegården.

Grønnegården, Fårevejle Centret og Bakkegården fik i 2015 utilfredsstillende tilsynsrapporter, og der er fra Sundhedsstyrelsen blevet udført opfølgende tilsyn på disse plejecentre. Sundhedsstyrelsens samlede vurdering af Odsherred Kommune er endnu ikke modtaget, men kan fremsendes, hvis Social- og Forebyggelsesudvalget ønsker dette.

Tilsynet omfatter vurdering af en række standardiserede målepunkter vedr. sundhedsfaglige forhold, f.eks. medicinbehandling, hygiejne, ernæring, sygeplejefaglige optegnelser og patientrettigheder.

Der bliver endvidere foretaget interview med beboere, ledelse og personale, og resultaterne heraf indgår i den samlede vurdering af tilsynet.

Plejecentrenes konklusionskategorier i 2014 og 2015:

Konklusions-kategori	Forklarende tekst	Tilsyn 2014	Tilsyn 2015	Opfølgende tilsyn 2015

	Undtaget fra tilsyn		Baeshøjgaard Bobjergcentret Præstevænget	
1	Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	Baeshøjgaard		
2	Tilsynet har fundet få fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	Bobjergcentret Præstevænget		Fårevejle Bakkegården
3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici	Grønnegården Bakkegården Grevinge	Solvognen Grevinge	Grønnegården
4	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler	Solvognen Fårevejle	Grønnegården Bakkegården Fårevejle	
5	Tilsynet har fundet anledning til alvorlig kritik			

Der er fundet fejl og mangler primært i problemstillinger, der referer til målepunkter i sundhedsstyrelsens tilsyn omkring:

1. Sundhedsfaglig dokumentation
2. Medicinhåndtering
3. Patientrettigheder

På Solvognen, Grønnegården og Grevinge har man fundet anledning til følgende krav:

- At de problemområder, der er angivet i målepunktet er vurderet og beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation
- At der foreligger en aktuel oversigt over patientens sygdomme og handicap, som er af betydning for pleje og behandling

På Solvognen, Grønnegården, Fårevejle og Grevinge centeret har man fundet anledning til følgende krav:

- At det fremgår, hvilke aftaler der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme
- Tiltag vedr. forskellige steder i medicineringsprocessen

På Solvognen, Grønnegården, Bakkegården, Fårevejle og Grevinge centret har man fundet anledning til følgende krav:

- At aktuel pleje og behandling og indikation for denne er beskrevet for alle patienternes sundhedsproblemer
- At opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet

På Solvognen og Grevinge centeret har man fundet anledning til følgende krav:

- At informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom patientens og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen

Administrationens bemærkninger og konklusioner:

Kvalitetsudviklingen på dette område er stadig i en fase, hvor der ikke er en indarbejdet kultur for, at kunne opfylde Sundhedsstyrelsens krav og forventninger. Når der gøres en indsats, lykkes det. Man bør overveje grundigt, hvilke nye tiltag man sætter ind med, og hvordan der sættes ind, for at kunne bevare fokus på de eksisterende tiltag. Der er en god viden og en god vilje, men der mangler, at nye rutiner bliver til en vane.

Forbedringstiltag igangsat på plejecentrene efter tilsynene:

- Arbejde videre med kompetenceudviklingsprofilen som et ledelsesredskab.
- Systematisk egenkontrol på plejecentrene
- Synligere fagledelse hos afdelingslederen med tættere samarbejde mellem netværket af centersygeplejersker og netværket af afdelingsledere
- Årlig patientsikkerhedsrunde
- Tilbud om undervisning for SSA og SSH, hver måned i et fagligt emne
- Strukturerede tiltag for at optimerer daglige arbejdsgange

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 219.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tager orienteringen om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentrene i Odsherred Kommune til efterretning.

Bilag

306-2016-66360	Foreløbig tilsynsrapport Plejecentret Solvognen Odsherred Kommune 2015.pdf
306-2016-66354	Foreløbig opfølgende tilsynsrapport Bakkegården Omsorgscenter Odsherred Kommune 2015.pdf
306-2016-66346	Endelig tilsynsrapport Bakkegården omsorgscenter Odsherred 2015.pdf
306-2016-66345	Endelig opfølgende tilsynsrapport Grønnegårdscentret Odsherred 2015.pdf
306-2016-66350	Endelig tilsynsrapport Grønnegårdscentret 2015.pdf
306-2016-66348	Endelig tilsynsrapport Grevinge Centret Odsherred Kommune 2015.pdf
306-2016-66347	Endelig tilsynsrapport Centret i Fårevejle 2015.pdf
306-2016-66343	Endelig opfølgende tilsynsrapport Centret i Fårevejle Odsherred 2015.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning. Udvalget konstaterer, at der fortsat er fejl, der skal følges op på de 3 plejecentre. Udvalget vil løbende følge arbejdet med at afhjælpe de påpegede fejl.

Bilag

Foreløbig tilsynsrapport Plejecentret Solvognen Odsherred Kommune 2015.pdf

Foreløbig opfølgende tilsynsrapport Bakkegården Omsorgscenter Odsherred Kommune 2015.pdf

Endelig tilsynsrapport Bakkegården omsorgscenter Odsherred 2015.pdf

Endelig opfølgende tilsynsrapport Grønnegårdscentret Odsherred 2015.pdf

Endelig tilsynsrapport Grønnegårdscentret 2015.pdf

Endelig tilsynsrapport Grevinge Centret Odsherred Kommune 2015.pdf

Endelig tilsynsrapport Centret i Fårevejle 2015.pdf

Endelig opfølgende tilsynsrapport Centret i Fårevejle Odsherred 2015.pdf

Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

Punkt 55: Orientering om patientsikkerhed 2015 - årsrapport

Sagsfremstilling

55. Orientering om patientsikkerhed 2015 - årsrapport			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-67900	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om konklusionerne i årsrapport 2015 om patientsikkerhed i Odsherred Kommunes sundhedsvæsen, der omfatter bosteder, træning, plejecentre, hjemmepleje, sundhedspleje og hjemmesygepleje.

Sagens opståen

Patientsikkerhedsordningen blev 1. september 2010 udvidet til også at omfatte den kommunale sundhedssektor.

Sundhedsloven kap. 61 giver sundhedsvæsenet mulighed for at lære af utilsigtede hændelser (forkortet UTH) uden risiko for sanktion som følge af en indrapporteret hændelse. Det er således adskilt fra de sanktionerende systemer (Patientklagenævn og Sundhedsstyrelsens tilsynssystem).

Odsherred Kommune er organiseret med en kommunal risikomanager i en flad organisering og en kontaktperson i hver organisatorisk enhed.

Den kommunale risikomanager afrapporter en gang årligt til Social- og Forebyggelsesudvalget ved fremlæggelse af årsrapport, her for 2015.

Sagsfremstilling

I 2015 har der været 852 indrapporteringer (2014: 666, 2013: 1.003).

Indsatsen vedr. patientsikkerhed har i 2015 haft fokus på motivering for:

- At fastholde og udvide brugen af patientsikkerhedsordningen
- At arbejde med implementering af den lokale læring.

Problemfeltet for den fremadrettede opgave med implementeringen af patientsikkerhedsordningen i Odsherred Kommune er primært rettet imod:

- At arbejde med lokal læring
- At oparbejde en sikkerhedskultur, der er opmærksom på tidlig opsporing.

Der har i år været fokus på, hvad læring af de indrapporterede hændelser er.

Det ses fortsat stadig som en udfordring at skabe plads/tid i hverdagen til at arbejde med patientsikkerhed, og det er en problematik, som den lokale ledelse dagligt arbejder med i personalegrupperne.

Patientsikkerhed handler overordnet betragtet om at gøre det rigtige første gang.

Patientsikkerhed kræver ofte strukturering af arbejdsgange, som man f.eks. finder i LEAN, og der vil typisk være et langt forarbejde for at opnå fuld rutine i nye/ændrede arbejdsgange.

Der blev i 2015 indført patientsikkerhedsrunder. Dvs. at afdelingsleder, lokale medarbejdere og risikomanager mødes og taler om patientsikkerhed i den enkelte afdeling med patienter og medarbejdere.

Patientsikkerhedsrunder er et værktøj til at påvirke kulturen i en bestemt retning. Det har været inspirerende og engagerende. Der har været store og små emner på banen. Det er ønsket, at der skabes en kultur, hvor det accepteres at fejl opstår, men at evnen til at handle på fejlen og opdage den meget tidligt bliver en stærk kompetence.

Målet er overordnet at benytte kvalitetsudvikling som styreredskab for kompetenceudviklingen på de enkelte områder og benytte kvalitetsudvikling som løftestang for effektivisering og sikring af arbejdsgange.

Lovgrundlag

Sundhedsloven kap. 61.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget tager orientering om årsrapport for patientsikkerhed 2015 til efterretning.

Bilag

306-2016-75925 Patientsikkerhed årsrapport 2015 14.3.2016.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog rapporten om patientsikkerhed til efterretning.

Bilag

Patientsikkerhed årsrapport 2015 14.3.2016.pdf

Punkt 56: Orientering om midlertidige aflastningspladser i plejeboliger på Bakkely, Hørve (marts-august 2016)

Sagsfremstilling

56. Orientering om midlertidige aflastningspladser i plejeboliger på Bakkely, Hørve (marts-august 2016)			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-75929	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om etablering af tre midlertidige aflastningspladser i nuværende plejeboliger på Bakkely ved Bakkegården, Hørve, fra 1. marts 2016 til 31. august 2016 for at imødekomme et øget behov for levering af lovpligtig ydelse af aflastning under Servicelovens § 84.

Sagens opståen

Center for Omsorg og Sundhed har i samarbejde med Center for Job og Ydelser iværksat hjemtagning og etablering af tre midlertidige aflastningspladser i eksisterende plejeboliger på Bakkely, som er ledige, og som tidligere har fungeret som en skærmet enhed.

Odsherred Kommune oplever ofte ledige plejeboliger på Bakkely, fordi de ikke betragtes som optimale plejeboliger pga. størrelse og den tætte placering. Det betyder bl.a., at der ofte betales ”tomgangsleje” for disse plejeboliger, samtidig med at der er mangel på aflastningspladser pga. et stigende og akut behov herfor. De tre plejeboliger betragtes af Center for Omsorg og Sundhed som optimale til netop aflastningspladser pga. deres størrelse og tætte placering, som giver denne borgergruppe tryghed og nærhed til et plejecentermiljø med henblik på senere indflytning som det ofte er tilfældet for borgere i aflastning.

Sagsfremstilling

I Odsherred Kommune er der pt. i alt 16 aflastningspladser fordelt med:

- 10 pladser på Plejecenter Grønnegården/Nykøbing
- 2 pladser på Plejecenter Præstevænget/Nykøbing
- 1 plads på Bakkegården/Hørve
- 3 pladser på Grevinge Plejecenter

Årsagerne til at der (som tilfældet også var det i sommeren 2015) nu ekstraordinært er hjemtaget tre eksisterende plejeboliger til midlertidige aflastningspladser på Bakkely i perioden 1. marts 2016 til 31. august 2016 er bl.a. følgende:

- De 16 nuværende aflastningspladser vurderes af Center for Omsorg og Sundhed til generelt at være for få, idet behovet opleves som fortsat stigende.
- Et stigende antal borgere med svær demens og kognitive problematikker, som ofte medfører værgemål, som har en langvarig sagsproces i Statsamtet (ofte 3-6 mdr.). I ventetiden for behandling af værgemålsansøgning optager borgerne de ordinære aflastningspladser for andre borgere med behov for aflastning.
- Sygehusene udskriver borgere, som er tiltagende dårlige og komplekse, og som dermed ofte i højere antal end tidligere vurderes til at have akut behov for aflastning.

Dette gøres bl.a. for at minimere følgende situationer:

- Borgere kan ikke hjemtages fra sygehusene så hurtigt som ønsket – konkret kan en aflastningsplads etableres for en månedlig husleje på kr. 5.000-8.000 + depositum.
- En del af de ordinære 16 aflastningspladser sander til pga. borgere, der afventer værgemål
- Der er pt. mange henvendelser fra pårørende og mange samtaler med sygehusene omkring behov for aflastningspladser
- Afledt konsekvens i sygeplejen og hjemmeplejen med flere tunge og komplekse borgere ud i eget hjem

· Alternativet til et midlertidigt aflastningsophold er typisk længere sygehusophold og/eller døgnvagt i borgers eget hjem. Økonomisk set ville dette betyde en væsentlig merudgift på centrets budget, da en sengedag for en færdigbehandlet patient på sygehus, som kommunen ikke hjemtager, er ca. kr. 2.000 pr. døgn og en døgnvagt i hjemmeplejeregion beløber sig til omkring kr. 3.300, afhængigt af bemanding og krævede kompetencer.

En midlertidig aflastningsplads koster kr. 130-260 pr. døgn, forbrugsafgifter samt personaleressourcer, som i forvejen er på stedet.

Der forventes at skulle anvendes i alt ca. kr. 125.000 til disse midlertidige aflastningsboliger, hvoraf en stor del vil gå retur, da de anvendes som indskud.

Desuden skal de midlertidige aflastningspladser møbleres, da plejeboliger udlejes umøblerede, og aflastningspladser er møblerede ved indflytning. Center for Omsorg og Sundhed har dog lykkedes at finde møbler m.m. rundt omkring i centrets eksisterende faciliteter til dette formål.

Når ansøgning om vægemål for borgere på de midlertidige aflastningspladser går igennem vil boligerne igen blive omkonverteret til plejeboliger med ordinær plejeboligvisitation i samarbejde med værge.

Således udnyttes plejepersonalets volumen på plejecentrene, og behovet for flere ordinære aflastningspladser imødekommes. Denne procedure ville med fordel kunne gøres andre steder, hvor der er ledige plejeboliger, men ingen andre kandidater til dem, for således at minimere eller undgå tomgangshusleje.

Status medio marts 2016 er, at de tre midlertidige aflastningspladser på Bakkely er i anvendelse til formålet. Der er fortsat efterspørgsel efter yderligere aflastningspladser.

Lovgrundlag

Serviceoven, § 84.

Økonomiske konsekvenser

Tiltaget med hjemtagning af plejeboliger til midlertidige aflastningspladser dækkes af nuværende midler. Desuden forventes færre udgifter til døgnvagt i borgers eget hjem samt færre udgifter til færdigbehandlede borgere på sygehusene, jf. ovenfor.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Det kræver en koordineret, tværfaglig og tværgående indsats fagcentre imellem.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tager orienteringen om hjemtagning og etableringen af de tre midlertidige aflastningspladser i eksisterende plejeboliger på Bakkely til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Orientering taget til efterretning.

Punkt 57: Reviderede forløbsprogrammer jævnfør sundhedsaftale

Sagsfremstilling

57. Reviderede forløbsprogrammer jævnfør sundhedsaftale			
Sag 306-2014-30	Dok. 306-2016-73388	Initialer: TOC	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om udkast til reviderede forløbsprogrammer.

Sagens opståen

Som en del af Sundhedsaftalen indgår en proces med at revidere forløbsprogrammer for: Type 2 Diabetes Mellitus, KOL, Kronisk hjertesygdom og Borgere med rygproblemer.

Kommunerne har den 10. marts 2016 modtaget de 4 programmer med høringsfrist den 5. april 2016.

Forløbsprogrammerne beskriver den faglige indsats og er udarbejdet i faglige arbejdsgrupper også med kommunale repræsentanter.

Efter høringen vil programmerne med evt. ændringer blive endelig godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 9. juni 2016.

Ud over kommunerne er programmerne sendt i høring hos regionens sygehuse og faglige råd m.v. Af andre parter kan nævnes PLO- Sjælland, Patientforeninger, Faglige selskaber og Patientinddragelsesudvalget i Region Sjælland.

Den korte svarfrist gør det ikke muligt at foretage en politisk høring, hvorimod vi har mulighed at fremsende evt. faglige høringssvar. Sagen fremsendes således til orientering.

De enkelte forløbsprogrammer vedlægges som bilag.

Sagsfremstilling

Af høringsbrevet fremgår følgende:

På vegne af Det tværgående samarbejdsforum for somatik (TSS) sendes oplæg til revideret Forløbsprogram for diabetes, KOL, hjertesygdomme og rygproblemer, hermed i høring.

Forløbsprogrammerne danner rammen om det tværsektorielle samarbejde om borgere med de 4 sygdomskategorier i vores region. Sundhedskoordinationsudvalget besluttede i forbindelse med vedtagelsen af Sundhedsaftalen for 2015-18, at forløbsprogrammerne i regionen skulle revideres og videreudvikles i løbet af 2015. TSS er styregruppe for programmet og har nedsat 4 arbejdsgrupper, der har foretaget det konkrete revisionsarbejde. Arbejdsgrupperne bestod af repræsentanter fra sektorerne i samarbejdet.

Revisionen har medført at forløbsprogrammerne er opdateret i forhold til Sundhedsaftale for 2015-2018 og til de seneste kliniske retningslinjer på området.

Inden programmerne går videre til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget, sendes de nu til høring blandt parterne med følgende opmærksomhedspunkter:

1. Programmernes struktur er ændret til et fokus på forløb frem for aktør.
2. Programmerne er kortet sprogligt ned.
3. Programmerne er tænkt som et digitalt værktøj for fagfolk i praksissektor og kommuner samt på sygehusene i regionen.

4. Programmerne er skrevet ud fra den forudsætning, at samarbejde og sektorovergange inkl. elektronisk kommunikation kan foregå smidigt.
5. Desuden forudsættes et styrket tværsektorielt samarbejde og fælles overordnet visitation.
6. Evt. ændringer i fordeling af opgaver mellem parterne skal være aftalt.

Øvrige opmærksomhedspunkter

Der er i mindre omfang afsat midler til at arbejde videre med implementering, men der er ikke afsat personaleressourcer til at følge op på implementering og følge programmet undervejs frem mod næste revision. Det er derfor op til parterne i fællesskab at sikre dette i nødvendigt omfang. Se mere i kapitlet om Implementering, monitorering og revision af forløbsprogrammerne.

Når programmet er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget, vil programmet blive offentliggjort i en elektronisk udgave på Region Sjællands hjemmeside med en tilhørende værktøjskasse.

Det udsendte materiale er endnu ikke sat op i forhold til det endelige grafiske udtryk og den web-baserede, anvendelsesorienterede udgave. Det er derfor ikke nødvendigt at kommentere på programmets nuværende form i forbindelse med høringen.

Lovgrundlag

Lov om Sundhedsaftale.

Økonomiske konsekvenser

De reviderede programmer giver i sig selv ikke nye økonomiske omkostninger ud over de omkostninger, der er forbundet med den generelle udvikling på sundhedsområdet, herunder udviklingen i flere ambulante forløb og det accelererede indlæggelsesforløb med den deraf følgende udvikling i det nære sundhedsvæsen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

For det administrative og faglige område, er det en større opgave at sikre, at alle aktører i det daglige arbejde har kendskab til programmerne. På det sundhedsmæssige område skal programmerne medvirke det gode patientforløb og en klar rollefordeling mellem aktørerne.

Udtalelser og høring

Forløbsprogrammerne sendes til orientering i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

- 306-2016-73380 Forløbsprogram rygproblemer HØRING(2922294).PDF.pdf
- 306-2016-73379 Kroniske hjertesygdomme (udkast)(2920942).DOCX.pdf
- 306-2016-73376 Flowchart - Forløbsprogram KOL(2852372).PPTX.pdf
- 306-2016-73374 KOL forløbsprogram (Høringsudgave)(2925750).DOCX.pdf
- 306-2016-73370 T2DM FORLØB version 13 Høringsudkast Forløbsprogram T2DM Region Sjælland(2852144).DOCX.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende: Arne Mikkelsen

Social- og Forebyggelsesudvalget sender forslag til forløbsprogrammer til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Udvalget bemærker, at der ønskes en langt tydeligere opgave - og ansvarsfordeling mellem Region, privat praktiserende læger og kommuner under de enkelte forløbsprogrammer.

Bilag

Forløbsprogram rygproblemer HØRING(2922294).PDF.pdf

Kroniske hjertesygdomme (udkast)(2920942).DOCX.pdf

Flowchart - Forløbsprogram KOL(2852372).PPTX.pdf

KOL forløbsprogram (Høringsudgave)(2925750).DOCX.pdf

T2DM FORLØB version 13 Høringsudkast Forløbsprogram T2DM Region Sjælland(2852144).DOCX.pdf

Punkt 58: Rammeplan for aktive borgere i Odsherred

Sagsfremstilling

58. Rammeplan for aktive borgere i Odsherred			
Sag 306-2015-364	Dok. 306-2016-78177	Initialer: ADO	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Rammeplan for aktive borgere i Odsherred.

Sagens opståen

Lokaldemokratiudvalget har i samråd med Kultur- og Folkeoplysningsudvalget og Social- og forebyggelsesudvalget besluttet, at der skal vedtages en rammeplan for aktive borgere i Odsherred. Rammeplanen blev drøftet på temamøde i byrådet 15. marts 2016, hvorefter der er foretaget små justeringer.

Sagsfremstilling

Rammeplanen er bygget op omkring temaerne i Odsherred Kommunes Vision 2025, underinddelt i udfordringer, målsætninger og handlinger, mens indholdet er hentet fra borgermøder og projektet Mad & Meninger.

Under overskriften:

- "Et naturligt fællesskab" diskuteres kommunikationen mellem kommunen, Lokaldemokratiudvalget og borgerne.
- "Forskellighed er en styrke" tematiseres lokalsamfundenes udfordring med at aktivere de unge i foreningsarbejdet.
- "Nysgerrighed og mod" beskrives udfordringer med at inddrage tilflyttere.
- "Virkelyst" kommer de frivilliges motivation i centrum.
- "Muligheder og gode oplevelser" er der forslag til, hvordan man kan styrke koordinering og organisering.

Formålet med rammeplanen er at formulere en strategi for kommunens arbejde med frivillige og aktive borgere.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Da borgerne selv er kommet med input til rammeplanen, sendes den ikke i høring.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2016-78046 Rammeplanforaktiveborger-2

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 12. april 2016 | Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende: Arne Mikkelsen

Taget til efterretning.

Bilag

Rammeplanforaktiveborger-2

Punkt 59: Status på omprioriteringsbidragsprocessen

Sagsfremstilling

59. Status på omprioriteringsbidragsprocessen			
Sag 306-2015-126438	Dok. 306-2016-80151	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget tager oversigten over de samlede analysetemaer i omprioriteringsprocessen til efterretning.

Sagens opståen

Regeringen indgik den 19. november 2015 aftale med Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016, hvor partierne har aftalt at stemme for omprioriteringsbidraget, hvor kommunerne skal skære én procent af udgifterne hvert år fra 2017 til 2019.

Sagsfremstilling

Omprioriteringsbidragsprocessen for Odsherred Kommune blev besluttet i Byrådet i december 2015. Efterfølgende har udvalgene og administrationen været gennem en idefase omkring mulige analysetemaer.

De mulige analysetemaer blev drøftet på gruppeudvalgsformandsmøde den 15. marts 2016 og her blev aftalt, hvilke temaer der arbejdes videre med i processen. De aftalte temaer fremgår af bilagsmaterialet.

Målet med analyserne er at finde:

Fordeling	Beløb	Totalbeløb
Udvalgenes andel:		
Økonomiudvalget	4.698	
Miljø- og Klimaudvalget	1.181	
Børne- og Uddannelsesudvalget	10.576	
Social- og Forebyggelsesudvalget	11.115	
Kultur- og Folkeoplysningsudvalget	1.152	
Arbejdsmarkedsudvalget	95	28.817
Prisfremskrivningen suspenderes 2017-2019		15.000
Direktionen		10.000
I ALT		53.817

Alle beløb i hele 1.000-kroner

Analysearbejdet er i gang og løber frem til 3. maj 2016. Herefter samles materialet til et katalog og udsendes til høring i perioden 9.-16.maj 2016 jf. den godkendte tids-, aktivitets- og procesplan for processen.

Lovgrundlag

Finansloven og budgetloven.

Økonomiske konsekvenser

Udmøntning af omprioriteringsbidraget vil have omfattende økonomiske konsekvenser, da kommunens råderum minimeres kraftigt. Dette også set i lyset af de tidligere års effektiviseringer via 360 graders analyser.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udmøntning af omprioriteringsbidraget vil have omfattende økonomiske konsekvenser, da kommunens råderum minimeres kraftigt. Dette også set i lyset af de tidligere års effektiviseringer via 360 graders analyser.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Oversigten med de samlede analysetemaer i omprioriteringsprocessen tages til efterretning.

Bilag

306-2016-78402 Oversigt over analysetemaer pr. 16. marts 2016

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Status taget til efterretning. Alle analysetemaer gennemføres.

Bilag

Oversigt over analysetemaer pr. 16. marts 2016

Punkt 60: Genoptaget - Procedure for politikere i maskinrummet

Sagsfremstilling

60. Genoptaget - Procedure for politikere i maskinrummet			
Sag 306-2016-6610	Dok. 306-2016-73483	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget drøfter og godkender forslag til procedure for politikere i maskinrummet.

Sagens opståen

I mail fra Vagn Ytte Larsen den 21. januar 2016 fremsendes punkt til dagsordenen i henholdsvis Social- og Forebyggelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Af mailen fremgår:

”Der findes i de 2 udvalg, som jeg sidder i flere konkrete temaer, der vil være velegnet til samtaler og dialoger med medarbejdere på deres arbejdspladser.

Den åbne skole, elementer i ny børnepolitik og sammenhængende læring 0-18 år som eksempler i Børne- og Uddannelsesudvalget.

Demensstrategi, kvalitetsstandarder, revision af ældrepolitikken i Social – og forebyggelsesudvalget.

Resultatet kunne blive større sammenhæng mellem politiske beslutninger og praksis.

Gode sagsfremstillinger og bilag fra indsigtfulde chefer og ledere vil på ingen måde blive afskaffet, men politikernes viden og indsigt vil kvalificere beslutningerne.

I de 2 udvalg vil det blive et emne for debat og for planlægning af årets arbejdsindsats.”

Se desuden bilag.

Med baggrund i ovenstående og bilaget foreslår administrationen, at proceduren bliver:

- Decentrale enheder på udvalgets område kan besøges over en valgperiode
- Besøget/praktikken aftales direkte mellem politiker og den decentrale enhed under hensyntagen til arbejdes tilrettelæggelse
- Ved besøg/praktik skal der være fokus på dialog mellem politiker, leder, medarbejdere og brugere, så området belyses fra alle interessentvinkler
- 6 måneder før valget til Byrådet indstilles besøgene

Ved beslutning af proceduren skal udvalget være opmærksom på, at de forskellige arbejdssituationer blandt udvalgsmedlemmerne giver en forskel i muligheden for besøg/praktik.

Dette tiltag omkring øget dialog erstatter ikke øvrige dialogsystemer/møder.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Den enkelte enhed skal anvende ressourcer før og under besøget/praktikken til planlægning samt følgeordning.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Ordningen skal være til at sikre dialog mellem politikere, ledere, medarbejdere og brugere og dermed give viden og indsigt til at kvalificere beslutningerne.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget drøfter og godkender forslaget til procedure for politikere i maskinrummet.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 1. marts 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tiltræder forslag til procedure.

Udvalget ønsker at udpege 2-4 emner/temaer for en periode, hvor politikere planlægger deres besøg inden for den ramme.

Udvalget genoptager sagen med henblik på udpegning af temaer for besøg på næste møde.

SAGEN GENOPTAGET

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget udpeger 2-4 emner/temaer for besøg.

Bilag

306-2016-47227 POLITIKERE SKAL TILBAGE TIL MASKINRUMMET IGEN

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget udpeger følgende temaer for deres besøg i praksisfeltet i perioden fra april 2016 til maj 2017:

- Det gode møde mellem borger og medarbejder.
- Det pædagogiske måltid.
- Rammer for demente borgere.
- Velfærdsteknologi.

Bilag

POLITIKERE SKAL TILBAGE TIL MASKINRUMMET IGEN

Punkt 61: Beslutningsoplæg vedr. fremtidig faglig indsats på det socialpædagogiske område

Sagsfremstilling

61. Beslutningsoplæg vedr. fremtidig faglig indsats på det socialpædagogiske område			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-70677	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om fremtidig faglig indsats på det socialpædagogiske område.

Sagens opståen

Det socialpædagogiske område dækker både socialpsykiatri og handicapområdet.

Justeringer af gældende kvalitetsstandard på området er nødvendigt, med udgangspunkt i det fremadrettede, rehabiliterende grundlag, som støtten leveres på.

Social- og Forebyggelsesudvalget har på udvalgsmødet den 12. januar 2016 fået forelagt det fremadrettede, rehabiliterende grundlag i socialpsykiatrien.

Her forelægges de konkrete tiltag og justeringer, gældende for både socialpsykiatri og handicapområdet. Disse udmøntes i en fælles kvalitetsstandard for Servicelovens § 85.

Sagsfremstilling

Målgruppen for at modtage socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85, er personer, der har betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, eller personer med særlige sociale problemstillinger.

Det er borgere med:

- Fysiske handicaps som følge af funktionsnedsættelse, f.eks. hjerneskade, sclerose, muskelsvind, gigtsygdomme m.v.
- Psykiske handicap som f.eks. udviklingshandicap, herunder autisme, Aspergersyndrom samt psykisk sygdom
- Svære følger af alkohol- og/eller stofmisbrug

Socialpædagogisk støtte leveres af Socialpsykiatri og BoStøtteCenter til borgere i deres egne boliger, kommunale væresteder samt i boformer som bofællesskaber, lejligheder i opgangsfællesskab. Betegnelsen socialpædagogisk støtte vil fremover blive kaldt for bostøtte.

Det tidligere Social- og Sundhedsudvalg godkendte i 2014 første generation af kvalitetsstandarder, der bygger på en udmåling af støtten efter Voksenudredningsmetoden. Det er en helhedsorienteret og individuel vurdering af en borgers behov for støtte. Denne metode bruges i flertallet af kommuner.

Der er efterfølgende arbejdet med omsætning af vurderingen af borgers behov til konkrete og individuelle formål og mål med indsatsen i pædagogisk regi, gennem et kompetenceudviklingsforløb for ledere og medarbejdere i foråret 2015. På den baggrund er der iværksat et tværfagligt projekt med at evaluere og opdatere de nuværende kvalitetsstandarder, og udvikle nye metoder til kommunikation og samarbejde mellem sagsbehandler, bostøtte og borger.

Center for Social og Psykiatri vil fremover have fokus på levering af bostøtte ud fra et rehabiliterende perspektiv.

Det betyder, at borgeren skal være inddraget og aktiv omkring sin egen situation, i det omfang det er muligt.

Heraf følger, at der altid opstilles formål og mål for bostøtte, at støtten tilrettelægges i et tidsafgrænset forløb, og at samarbejdet mellem borger, bostøtte, sagsbehandler og pårørende styrkes via på forhånd aftalte samarbejds måder og ansvarsområder/ arbejds gange.

Den rehabiliterende tænkning og praksis følger Folketingets Psykiatriplan, de nuværende Sundhedsaftaler mellem Kommune og Region samt WHO's Handicapkonvention.

Der arbejdes fortsat med udgangspunkt i en helhedsvurdering efter Voksenudredningsmetoden i forhold til sagsbehandlerens arbejde sammen med borgeren.

Bostøtten vil fremover også kunne leveres som et kursusforløb frem for individuel Bostøtte, se vedlagte bilag og kvalitetsstandarder.

Lovgrundlag

Service-loven § 85.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget støtter op om, at der fremover arbejdes ud fra en rehabiliterende praksis i Center for Social og Psykiatri, når der skal bevilges og leveres bostøtte efter Service-lovens § 85, herunder at bostøtten kan leveres som kursusforløb for borgere frem for individuel bostøtte, hvor dette er relevant og muligt

· Udvalget sender den reviderede udgave af kvalitetsstandarder for Service-lovens § 85 til høring i Handicaprådet

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 1. marts 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Sagen udgår - og tages op på næste møde.

Sagen genoptages på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 12. april 2016, hvor sagen behandles pga. udsættelse ved sidste møde.

Bilag

306-2016-74648 Kvalitetsstandard 2016 Socialpædagogisk støtte § 85.pdf

306-2016-74649 Bostøtte Kursusforløb Lær selv 2016.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Beslutningsoplægget sendes til høring i Handicaprådet. Sagen genoptages i juni 2016 efter høring.

Bilag

Kvalitetsstandard 2016 Socialpædagogisk støtte § 85.pdf

Bostøtte Kursusforløb Lær selv 2016.pdf

Punkt 62: Fårevejle Plejecenter - fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift

Sagsfremstilling

62. Fårevejle Plejecenter - fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-74645	Initialer: LRJ	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om den videre proces med Fårevejle Plejecenter og øvrig optimering af bygningsdrift baseret på administrationens analyse af Fårevejle Plejecenter med to konkrete scenarier for mulig anvendelse af plejecentret, og deraf afledte rokeringer af nuværende faciliteter til andre geografiske placeringer.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget fik på udvalgs mødet den 31. november 2015 (pkt. 179) forelagt informationer om bl.a. tilsyn, normering og kompetencer på plejecentrene i Odsherred Kommune, også sammenlignet med andre kommuner.

Social- og Forebyggelsesudvalget fik på udvalgs mødet den 2. februar 2016 (pkt. 26) forelagt administrationens forslag til kommissorium vedr. arbejdet med nærmere analyse af fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift i forhold til Fårevejle Plejecenter. Her godkendte Social- og Forebyggelsesudvalget grundlaget for redegørelsen.

Herunder fremlægger Center for Omsorg og Sundhed de i kommissoriet udpegede fokusområder for nærmere analyser, herunder to mulige scenarier for den fremtidige struktur og bygningsdrift, inkl. et forsigtigt estimat over økonomien i de to scenarier.

Det skal dog påpeges, at de anførte estimater er meget foreløbige, og at der må påregnes justeringer ved nærmere analyser af økonomien i de anførte scenarier.

Sagsfremstilling

Hovedformål med kommissoriet vedr. analyse af Fårevejle Plejecenter – og dermed arbejdsgruppens fokus – er følgende:

1. Beskrivelse af fordele og ulemper ved Fårevejle plejecenter i sin nuværende form
2. Konkrete løsningsmodeller for fremtidigt tilbud for de nuværende borgere.
Såfremt arbejdsgruppen peger på en løsning, hvor Fårevejle plejecenter ikke benyttes som plejecenter, skal der ligeledes udarbejdes en konkret overgangsordning for de nuværende borgere.
3. Driftsmæssige overvejelser omkring bygningerne nu og fremadrettet.
4. Strukturelle og organisatoriske overvejelser omkring nuværende og fremtidige tilbud.
5. Faglige overvejelser omkring nuværende og fremtidige tilbud.
6. Mulige perspektiver for lokalsamfundet nu og fremadrettet.
7. Relationer til og muligheder for de centernære boliger, nu og fremadrettet.
8. Prognose og venteliste til plejecentre i Odsherred Kommune med henblik på en kapacitetsvurdering for hele Odsherred Kommune.

Som det også fremgik af analysen af plejecentrenes udgifter (Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 31. november 2015, pkt. 179), er Fårevejle Plejecenter det dyreste plejecenter i Odsherred Kommune, primært pga. størrelsen (12 plejeboliger).

Samtidig betragtes Fårevejle Plejecenter som et godt sted at være (jf. beboerne), og tilsynsrapporten fra embedslægen påpeger også, at Fårevejle Plejecenter har udvist store forbedringer fra 2014 til 2015, hvor de i 2014 fik

konklusionskategori 4 ud af 5, som i 2015 er blevet konklusionskategori 2 ud af 5 (1 er den bedste kategori, 5 er den dårligste).

Fårevejle Plejecenter kan således overordnet betragtes som ”godt, men dyrt”.

Ledelsen på Fårevejle Plejecenter betragter plejeboligerne på plejecentret som tidssvarende og helt anvendelige til formålet som plejebolig. Der er dog fællesfaciliteter, som ikke betragtes som optimale og tidssvarende, bl.a. køkken- og elevatorfaciliteter.

I umiddelbar forlængelse af og ved siden af Fårevejle Plejecenter ligger 24 såkaldt ”centernære” ældreboliger, som er almindelige ældreboliger, der ligger lige ved siden af plejecentret. Der er en kultur på plejecentret og hos pårørende til de borgere, der bor i de centernære boliger, som betyder, at borgerne i de centernære boliger reelt får en højere service end tilsvarende borgere i andre ældreboliger, der ikke ligger i umiddelbar tilknytning til et plejecenter.

Disse borgere trækker således på Fårevejle Plejecenters personalenormering til de borgere, der bor på selve plejecentret, hvilket betyder, at normeringen til borgere på selve plejecentret i nogle tilfælde bliver lavere, fordi personalet også bruger ressourcer på borgerne i de centernære boliger. Således er der mange af borgerne i de centernære boliger, der dagligt hentes og bringes til plejecentrets faciliteter og deltager i aktiviteter på plejecentret, selvom det ikke er en del af det visiterede serviceniveau til disse borgere. Den nuværende praksis vurderes som samlet billigere end hvis hjemmeplejen skulle tage sig af disse borgere, hvilket vil være en realitet, hvis Fårevejle Plejecenter som enhed skal samles med en anden destination, jf. nedenfor estimeres merudgiften ved at hjemmeplejen skulle tage sig af disse borgere til at være ca. 200.000 kr. årligt.

Arbejdsgruppen ser en mulig optimering af bygningsdriften i på sigt at omkonvertere de centernære boliger til boliger til f.eks. unge, flygtninge, socialt udsatte, veteraner eller andre borgergrupper, som kan have vanskeligt ved at finde egnet bolig til en rimelig pris.

Særligt ser arbejdsgruppen det som en interessant mulighed at undersøge nærmere, om der kan etableres et pilotprojekt vedr. ungdomsboliger, hvor unge skal hjælpe til med konkrete opgaver og indsats i lokalmiljøet imod tilbud om en billigere husleje, evt. i samarbejde med gymnasiet eller det kommende uddannelsescenter i administrationscentret i Fårevejle (10. klasses forløb, grundforløb m.m.), som pt. er under etablering.

Fårevejle er som lokalområde kendt for at være en by med et stort engagement og lokale relationer i et meget borgernært netværk af bl.a. frivillige, som også kommer på Fårevejle Plejecenter. Arbejdsgruppen ser det som et vigtigt element at fastholde dette engagement i byen, uanset hvad der fremadrettet skal ske med Fårevejle Plejecenter.

Den nuværende fordeling af plejeboliger, aflastningspladser og centernære boliger i Odsherred Kommune:

Nuværende

<u>antal</u>					I
<u>pladser:</u>	Plejeboliger:	Aflastningspladser:	Centernære:	Sejrsbo:	alt:
Bakkegården	54	1	20		
Bobjergcentret	36				
Fårevejlecentret	12		24		
Grevingecentret	23	3	28		
Grønnegården	34	10			
Præstevænget	39	2	4		
Solvognen	48			12	
I ALT	246	16	76	12	350

Forslag til fremtidig struktur og optimering af bygningsdriften:

Arbejdsgruppen ser følgende to scenarier som de mest hensigtsmæssige anvendelsesmuligheder for Fårevejle Plejecenter.

Der gøres opmærksom på, at de to scenarier minder meget om hinanden, idet de begge foreslår lukning af Fårevejle Plejecenter, og idet de øvrige ”rokeringer” og optimering af bygningsdrift stort set er de samme i de to forslag:

1. Fårevejle Plejecenter lukker som plejecenter – og der etableres nybyggeri af 22 plejeboliger på Bobjergcentret (Asnæs).

Ved nybyggeri med 22 pladser opnås samme plejebolig normering som på nuværende tidspunkt (246 plejeboliger).

Bemærkninger til dette scenarie:

- a. Der forefindes allerede byggeprojekt til træningsfaciliteter og daghjem i en ekstra ”vinge” på Bobjergcentret. Byggeprojektet er pt. sat i bero.
- b. Nuværende beboere på Fårevejle Plejecenter flyttes til Bobjergcentret eller til Solvognen, evt. sammen med kendt personale fra Fårevejle.
- c. Faglighed og normering styrkes ved optimering af eksisterende plejecentre.
- d. Sejrsbo flyttes til Grevinge Plejecenter sammen med eksisterende træningsfaciliteter og eksisterende aflastningsstuer, som således samles her. Herved ”frigives” de 12 nuværende stuer på Solvognen, som pt. anvendes til Sejrsbo. De 12 boliger på Solvognen var tidligere almindelige plejeboliger og er derfor anvendelige til dette formål.
- e. De eksisterende plejeboliger på Grevinge Plejecenter omdannes til Sejrsbo (opnormering fra 12 til 16 pladser) og aflastningspladser (opnormering fra 3 til 10 pladser på Grevinge).
- f. Der sker med dette scenarie en opnormering af plejeboliger i den nordlige del af kommunen, som også oplever større søgning, ved at flytte Sejrsbo til Grevinge og dermed frigive 12 plejeboliger på Solvognen.
- g. Grevinge Plejecenter har pt. 3 aflastningsstuer, og der vurderes at være behov for flere. Aflastningspladser i Odsherred Kommune foreslås samlet på færre destinationer (Grevinge (10), Grønnegården (10) og Præstevænget (2)) for bl.a. at sikre fokus på faglighed til disse ustabile og dårlige aflastningsborgere, som ofte har særlige behov, herunder særlig pleje og behandling pga. fysiske, psykiske og demensproblematikker.
- h. De 10 nuværende borgere på Grevinge plejecenter, som der ikke er plads til på Solvognen, flyttes til nybyggeri med 22 plejeboliger på Bobjergcentret (12 fra Fårevejle og 10 fra Grevinge). Herved sikres samme normering af plejeboliger som nu, idet Grevinge anvendes til aflastning og rehabilitering.

Denne model betyder, at Grevinge omdannes til et trænings-, aflastnings- og rehabiliterende center, hvor sammenhæng, faglighed og flow i borgerforløb vægtes.

Derudover sker der en opnormering af antallet af aflastnings- og rehabiliteringspladser, idet der opleves stigende efterspørgsel til disse pladser.

Boligerne på Solvognen anvendes til plejeboliger frem for rehabiliteringsstuer.

Det samlede antal plejeboligpladser er det samme som nu, med bygning af min. 22 pladser ved Bobjergcentret.

Præstevænget og Grønnegården bliver ikke berørt, idet de to aflastningspladser på Præstevænget vurderes til ikke at kunne anvendes til andet formål grundet størrelse og placering. Grønnegården har i dag 10 aflastningspladser, som fungerer godt til formålet, og deres placering i den nordlige del af kommunen vurderes som optimal netop ift. samling af øvrige aflastningspladser i den sydlige del af kommunen (Grevinge).

Samlet oversigt over scenarie 1:

	Plejeboliger:	Aflastningspladser:	Centernære:	Sejrsbo	I alt:
Bakkegården	55	0	20		
Bobjergcentret	58				
Fårevejlecentret	0		24		
Grevingecentret	Træning samlet	10	28	16	
Grønnegården	34	10			

Præstevænget	39	2	4		
Solvognen	60				
I ALT	246	22	76	16	360

2. Fårevejle Plejecenter lukker som plejecenter – med etablering af samarbejde med liberale erhverv og etablering af kommunale træningsfaciliteter, så bygningerne anvendes som en form for mini sundhedscenter i den sydlige del af kommunen (som satellit for/supplement til det eksisterende Sundhedscenter i Nykøbing Sj.).

Evt. også etablering af et medborgerhus eller andet tilbud, som støtter op om og sikrer det frivillige engagement i Fårevejle, også for borgere i de centernære boliger.

Bemærkninger til dette scenarie:

- Odsherred Kommune har fået henvendelse fra erhvervsdrivende, som er interesserede i at etablere sig i bygningerne.
- Odsherred Kommune har afsat ca. 10 mio. kr. til etablering af nye træningsfaciliteter. Disse midler kunne med dette scenarie begrænses betragteligt, idet der ikke skal etableres nybyggeri til træningsfaciliteter, men de eksisterende bygninger på Fårevejle Plejecenter kan anvendes til formålet, dog med istandsættelse til formålet.
- Nuværende beboere på Fårevejle Plejecenter flyttes til Bobjergcentret eller til Solvognen, evt. sammen med kendt personale fra Fårevejle.
- Faglighed og normering styrkes ved optimering af eksisterende plejecentre.
- Sejrsbo flyttes til Grevinge Plejecenter sammen med eksisterende aflastningsstuer, som således samles her. Herved "frigives" de 12 nuværende stuer på Solvognen, som pt. anvendes til Sejrsbo, og disse boliger er lettere at leje ud frem for Grevinge. Disse 12 boliger på Solvognen var tidligere almindelige plejeboliger og er derfor anvendelige til dette formål.
- De eksisterende plejeboliger på Grevinge Plejecenter omdannes til Sejrsbo (opnormering til 16 pladser) og aflastningspladser (opnormering fra 3 til 10 pladser i Grevinge).
- Der sker med dette scenarie en opnormering af plejeboliger i den nordlige del af kommunen, som oplever større søgning, ved at flytte Sejrsbo til Grevinge og dermed frigive 12 plejeboliger på Solvognen.
- Grevinge Plejecenter har pt. 3 aflastningsstuer, og der vurderes at være behov for flere. Aflastningspladser i Odsherred Kommune foreslås samlet på færre destinationer (Grevinge (10), Grønnegården (10) og Præstevænget (2) for bl.a. at sikre fokus på faglighed til disse ustabile og dårlige aflastningsborgere, som ofte har særlige behov, herunder særlig pleje og behandling pga. fysiske, psykiske og demensproblematikker.
- De 10 nuværende borgere på Grevinge plejecenter, som der ikke er plads til på Solvognen, flyttes til nybyggeri på Bobjergcentret. Herved sikres samme normering af plejeboliger som nu, idet Grevinge anvendes til aflastning og rehabilitering.

Denne model betyder, at de nuværende træningsfaciliteter samles på Fårevejle Plejecenter. Grevinge omdannes til et aflastnings- og rehabiliterende center, hvor sammenhæng, faglighed og flow i borgerforløb vægtes.

Derudover sker der en opnormering af antallet af aflastnings- og rehabiliteringspladser, idet der opleves stigende efterspørgsel til disse pladser.

Det samlede antal plejeboligpladser er det samme som nu, med bygning af min. 22 pladser ved Bobjergcentret.

Samlet oversigt over scenarie 2:

	Plejeboliger:	Aflastningspladser:	Centernære:	Sejrsbo	I alt:
Bakkegården	55	0	20		
Bobjergcentret	58				
Fårevejlecentret	Træning samlet		24		
Grevingecentret	0	10	28	16	
Grønnegården	34	10			

Præstevænget	39	2	4		
Solvognen	60				
I ALT	246	22	76	16	360

Præstevænget og Grønnegården bliver ikke berørt, idet de to aflastningspladser på Præstevænget vurderes til ikke at kunne anvendes til andet formål grundet størrelse og placering.

Grønnegården har i dag 10 aflastningspladser, som fungerer godt til formålet, og deres placering i den nordlige del af kommunen vurderes som optimal ift. samling af øvrige aflastningspladser i den sydlige del af kommunen (Grevinge).

Estimerede økonomiske beregninger afledt af ovenstående to scenarier:

Omkostninger for flytning af plejehjemsbeboere **kr.**

Betaling af indskud som kompensation for flytning
(gns. pr. borger) 20.000

Pris for fysisk flytning pr. beboer 10.000

**Omkostninger relateret til flytning af beboere,
i alt pr. borger i kr. (estimat) 30.000**

Flytning af borgere: **Antal:** **kr.**

Sejrsbo til Grevinge 12 360.000

Fårevejle til Bobjergcentret 12 360.000

Grevinge til Bobjergcentret 10 300.000

Grevinge til Solvognen 8 240.000

Grevinge til Bakkegården 1 30.000

Bakkegården til Grevinge 1 30.000

Samlede flytteomkostninger (estimat) 44 1.320.000

Tomgangsleje i flytteprocessen ? kr.

Flytteomkostninger relateret til flytning af træningsfaciliteter **50.000**

Flytteomkostninger relateret til flytning af Sejrsbo **50.000**

Omkostninger i forbindelse med tilpasninger og etablering af diverse?	?
Bygning af 22 nye plejehjemspladser Bobjergcentret	?
Hjemmeplejens merpris fremadrettet ift. ydelser til centernære boliger *	200.000

* muligvis højere da personalet i Fårevejle pt. højst sandsynligt yder mere end der visiteres.

Omkostninger min. kr. 1.620.000

Bemærkninger til ovenstående beregninger:

I ovenstående beregninger er der ikke anført udgifter til opførelse af 22 nye boliger, idet arbejdsgruppen har været i kontakt med VAB for mere konkrete beregninger omkring opførelse, men afventer en tilbagemelding. VAB har dog telefonisk meddelt, at der er gode muligheder for at finde løsninger svarende til den nuværende løsning på Bobjergcentret. Dette analyseres nærmere i tæt dialog med VAB.

Der er aftalt møde mellem VAB og Odsherred Kommune ultimo april 2016 for yderligere drøftelser og afklaring ift. Fårevejlecentret og Bobjergcentret.

Der i ovenstående ikke taget højde for indskud til Landsbyggefonden.

Arbejdsgruppen har ligeledes været i kontakt med Center for Plan, Byg og Erhverv med henblik på at få mere konkrete input til ovenstående beregninger, som melder tilbage at en beregning af ovenstående er en kompleks sag, som kræver inddragelse af flere parametre, hvorfor de ikke har kunnet foretage estimerede beregninger inden for tidsrammen.

Arbejdsgruppen afventer en uddybning på en melding fra Center for Plan, Byg og Erhverv om at der forefindes en deklARATION om, at Fårevejle Plejecenter skal sælges samlet.

Arbejdsgruppen har ikke undersøgt de nærmere juridiske aspekter af ovenstående scenarier, hvilket vil kræve en dyberegående juridisk gennemgang.

Istandsættelse af Fårevejle Plejecenter til andre formål (liberale erhverv og lignende) er der ikke foretaget beregninger af, da omkostninger afhænger af formålet og dermed omfanget.

Ovenstående scenarier har fokus på optimering af bygningsdriften, således at nogle af de mest søgte plejecentre i Odsherred Kommune bliver konverteret til plejeboliger, hvormed udgifter til tomgangsleje på sigt forventes nedsat. Arbejdsgruppen vurderer, at driftsomkostningerne langt hen ad vejen vil følge beboerne til deres nye destination, et estimat af driftsbesparelse ved lukning af Fårevejle Plejecenter og flytning af borgere til Bobjergcentret vurderes som knap kr. 300.000 årligt.

Dertil vurderer arbejdsgruppen, at en lukning af Fårevejle Plejecenter, og flytning af beboerne til et andet plejecenter vil kunne reducere nattevagtsfunktionen med samling af nuværende borgere fra Fårevejle og Grevinge til Bobjergcentret. En tilsvarende reduktion kan evt. komme på tale i Grevinge med aflastnings- og rehabiliteringscenter (og evt. træningsfaciliteter) og her tilknytte sygeplejen, som evt. kunne have base dér, når der køres i den sydlige del af kommunen.

Herved sikres også en bedre sammenhæng i det tværgående arbejde, og større enheder medfører bedre mulighed for at planlægge og sikre rette kompetencer til opgaveløsningen. Samtidig ses det som en optimering for visitationen, som vil få et mere præcist overblik over de forskellige pladser, der er til rådighed.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Estimat over de økonomiske konsekvenser er anført ovenfor, men yderligere økonomiske beregninger er nødvendige for at opnå et fyldestgørende overblik over økonomien i de to anførte scenarier.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Der vil forventeligt ske nogle omrokeringer af fagområder og dermed af personale, afhængigt af udvalgets indstilling til ovenstående scenarier, og evt. andre beslutninger på området.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter de foreslåede scenarier og træffer beslutning om videre proces med Fårevejle Plejecenter og de øvrige foreslåede tiltag
- Udvalget, når endelig beslutning om Fårevejle Plejecenter og øvrige foreslåede tiltag er taget, nedsætter styregruppe med deltagelse af 3 udvalgsmedlemmer, Aktive Pensionister i Fårevejle samt plejecenterleder, for at afsøge, organisere og videreføre det lokale og frivillige engagement i og omkring Fårevejle Plejecenter og by

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget anmoder administrationen om, at arbejde videre med muligheden for at nedlægge Fårevejle Plejecenter - samt at udarbejde et oplæg til en langsigtet plan på pleje/genoptræningsområdet.

Der skal tilvejebringes økonomiberegninger på både:

- 1) Nedlæggelse af Fårevejle Plejecenter og udbygning af Bobjergcenteret inkl. muligheder for alternativ anvendelse af de fysiske rammer i Fårevejle.
- 2) En langsigtet plan, hvor der samles aflastningspladser og genoptræningsfaciliteter.

Sagen genoptages i maj 2016.

Punkt 63: Forebyggelige genindlæggelser på sygehus

Sagsfremstilling

63. Forebyggelige genindlæggelser på sygehus			
Sag 306-2013-71089	Dok. 306-2016-75856	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om udviklingen i antal genindlæggelser på sygehus.

Sagens opståen

I forbindelse med udvalgets beslutning om budgetprioriteringer – punkt 39 på møde den 1. marts 2016, ønskede udvalget at følge op på udviklingen i antallet af genindlæggelser.

Sagsfremstilling

I vedlagte bilag vises en oversigt på antal indlæggelser (udskrivelser) samt den kommunale udgift til medfinansiering af sygehusudgiften for disse indlæggelser.

- Indledningsvis vises en grafisk fremstilling på den totale kommunale medfinansiering i 2015
- Efterfølgende vises tabeller om udviklingen i antal indlæggelser og udgift til medfinansiering
- Herefter vises udviklingen i antal forebyggelige indlæggelser – antal og udgift
- Sluttelig vises tabel over de dyreste forebyggelige indlæggelser i 2014, herunder, hvor mange af disse borgere vi ikke kender i kommunens omsorgssystemer. Det antages, at det er det ca. samme antal i % i 2015

Sundhedsstyrelsen har udvalgt følgende diagnoser under begrebet forebyggelige indlæggelser:

- Blærebetændelse
- Blodmangel
- Sociale og plejemæssige forhold
- Forstoppelse
- Gastroenteritis (mave/tarm)
- Brud
- Nedre luftvejssygdomme
- Tryksår
- Dehydrering

Fra tabellerne kan fremhæves følgende:

Det største forebyggelsespotentiale ses ved sygdomme i nedre luftveje. Ofte drejer det sig om lungebetændelse hos borgere med KOL og hos den ældre medicinske patient. Det næst største potentiale er indlægges med brud. Ofte er det brud på lårben eller hofte hos den ældre del af befolkningen.

Der har været en stigning på 21 % fra 2014 til 2015 i antal borgere der indlægges med sygdomme i nedre luftveje (KOL m.v.) Det er kun ½ delen af disse borgere, som kommunen er i kontakt med gennem hjemmepleje, hjemmesygepleje og plejehjem.

Stigningen i antal borgere med brud er på 2 % og af disse er kommunen i kontakt med ca. 60 %.

Lovgrundlag

Lov om regioners finansiering.

Økonomiske konsekvenser

Den samlede udgift til medfinansiering af forebyggelige indlæggelser inkl. genindlæggelser var i 2015 på 9,25 mio. kr. En stigning fra 2014 til 2015 på 12 %.

Heraf udgjorde sygdomme i nedre luftveje 4,8 mio. kr. og brud 2,6 mio. kr.

Udgifter til de øvrige sygdomme/indlæggelser er beskrevet i bilag.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Forebyggelsesindsatsen herunder minimeringen i antal forebyggelige indlæggelser har vidtrækkende menneskelige og økonomiske konsekvenser.

Udtalelser og høring

Ingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter orienteringen med henblik på om der ønskes yderligere opfølgning på området.

Bilag

306-2016-86171 Bilag_forebyggelige_indlæggelser_og_genindlæggelser.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orientering til efterretning. Udvalget ønsker, at der er et særligt fokus på forebyggelse af brud- og KOL-patienters genindlæggelser.

Bilag

Bilag_forebyggelige_indlæggelser_og_genindlæggelser.pdf

Punkt 64: Privat leverandør Serviceloven § 83 praktisk hjælp

Sagsfremstilling

64. Privat leverandør Serviceloven § 83 praktisk hjælp			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-79981	Initialer: SHA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om fremtidig model omkring leverancer på Servicelovens § 83 Praktisk hjælp gældende fra 1. september 2016.

Sagens opståen

Nuværende privatleverandør på praktisk hjælp under Servicelovens § 83, Elite Miljø A/S, har meddelt, at de ikke vil fortsætte kontakt på nuværende gældende vilkår. Kontrakten er indgået i 2014 og udløber med udgangen af august 2016.

Årsagen til dette er ændring i det økonomiske grundlag og fundament for at udføre opgaven i Odsherred Kommune efter nedsættelse af serviceniveau på praktisk hjælp blev vedtaget 1. marts 2016 (Social- og Forebyggelsesudvalget punkt 43).

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2014 indgik Odsherred Kommune og Elite Miljø A/S kontrakt for perioden 1. september 2014 – 31. august 2016 vedr. levering af rengøring, tøjvask og anden praktisk hjælp til ældre hjemmeboende borgere, og med mulighed toårs kontraktforlængelse til senest udløb 31. august 2018.

Forinden kontraktindgåelsen blev gennemført et offentligt udbud med grænseoverskridende interesse, jf. EU udbudsdirektiv, bilag II B ydelse, jf. direktivets artikel 23 og 35, stk. 4, og jf. servicelovens § 83 og § 91 om fritvalgsområdet efter udbudsmodellen. Det blev politisk besluttet at anvende 2 leverandører, hvoraf den ene skulle være privat og den anden Odsherred Kommune.

Samarbejdet har fungeret tilfredsstillende og både Elite Miljø A/S og Odsherred Kommune tilkendegiver, at det stadig er potentiale i samarbejde under gældende vilkår. Elite Miljø kommer i dag hos over 530 af Odsherreds borger. Heraf er 324 borgere kun brugere af Elite Miljø, mens de resterende også får leveret personlig pleje af hjemmeplejen i Odsherred.

I marts 2016 holdes der møde mellem Odsherred Kommune, Center for Omsorg og Sundhed samt Elite Miljø. Her fremfører Elite Miljø, at de med ændringen i serviceniveau på rengøring fra hver 2. uge til hver 3. uge med nuværende timepris ikke ønsker at forlænge gældende kontrakt. Økonomisk er det på dette grundlag ikke rentabelt for Elite Miljø at opretholde kontrakten.

Således opstår der følgende, som Social- og Forebyggelsesudvalget bedes forholde sig til:

Nuværende kontrakt indtil 31. august 2016:

- At der sker ændringer af nuværende kontrakt som følge af ændret rengøringsfrekvens fra hver 2. til fremover hver 3. uge og heraf mulige juridiske og økonomiske konsekvenser. Alle borgere skal i forbindelse med ændringen i serviceniveau revisiteres og totalt gælder det cirka 900 borgere, heraf er cirka 500 brugere af Elite Miljø.

Center for Økonomi har beregnet, at kontraktværdien samlet ændres med 7 % som følge af ændring i rengøringsfrekvensen i hele ordinær kontraktperiode fra 1. september 2014 til 31. august 2016. Da ændringerne er på under 10 procent, og da ændringerne ikke påvirker kontraktens overordnede karakter er Elite Miljø A/S således ikke samlet set berettiget til at opsiges kontrakten.

Kontrakten er således fortsat opsigelig fra leverandørens side, da kontraktens ændring ikke er væsentlig og ikke angår grundlæggende elementer.

Efterfølgende kontrakt fra 1. september 2016:

- At det skal besluttet hvorledes en ny kontrakt fra og med 1. september 2016 skal udmøntes, herunder konkurrenceudsættes, i foråret 2016.

Efter ordinær kontraktudløb med Elite Miljø A/S pr. 31. august 2016, er der mulighed for ved parternes enighed at forlænge kontrakten i to år til udløb senest 31. august 2018. Dette har Elite Miljø allerede meddelt umiddelbart ikke at have interesse for grundet økonomiske årsager foranlediget af ændret serviceniveau.

Således har Odsherred Kommune følgende muligheder for ny indkøbsprocedure / konkurrence-udsættelse:

1. At foretage indkøbet via et "light udbud" i overensstemmelse med udbudslovens afsnit III, jf. udbudslovens §§ 186-189, jf. § 7, hvis kontrakten har en samlet værdi på mindst 5.583.000 kr. eksklusive moms i en given kontraktperiode. Der kan vælges 2 eller flere leverandører, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal, jf. servicelovens § 91, stk. 2, nr. 1.
2. At foretage indkøbet via offentlig annoncering i overensstemmelse med udbudslovens afsnit IV, jf. udbudslovens §§ 191-192, hvis opgaven ligger under ovennævnte tærskelværdi på 5.583.000 kr. Der kan vælges 2 eller flere leverandører, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal, jf. servicelovens § 91, stk. 2, nr. 1.
3. At beslutte udstedelse af et fritvalgsbevis til de visiterede borgere, som selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om hjælpens udførelse, jf. servicelovens § 91, stk. 2, nr. 2.
4. At foretage udbud med fritvalgsbevis – vindende leverandør bliver prissættende for andre fritvalgsleverandører.
5. At foretage indkøbet via godkendelsesmodellen, hvor Odsherred Kommune godkender og indgår kontrakt med alle leverandører, der opfylder kommunens fastsatte kvalitets- og priskrav og søger om godkendelse og agerer på lige fod med den kommunale leverandør.
6. At foretage indkøbet via godkendelsesmodellen men via begrænset godkendelse, ved udvælgelse af de leverandører, som findes bedst egnede ud fra saglige udvælgelseskriterier og agerer på lige fod med den kommunale leverandør.

Vedhæftet i bilag 1 er tidsplan for konkurrenceudsættelse med forventet kontraktstart 1. september 2016.

Lovgrundlag

Udbudsloven samt Servicelovens § 83 og § 91.

Økonomiske konsekvenser

Anslået årlig merudgift til samme antal visiterede timer til praktisk hjælp som i dag kan det beløbe sig til 325.000 kr. årligt. Herfra skal fratregges re-visitation af praktisk hjælp i forbindelse med det nye og gældende godkendte serviceniveau 1. marts 2016.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Administrative konsekvenser er håndtering og flytning af borgere fra en leverandør til en anden. Dette medvirker betydeligt træk af administrative ressourcer og for mange borgere også usikkerhed ved det eventuelle faktum, at der skal skiftes leverandør.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter ovenstående og beslutter, hvilken udbudsform (1.-6.), der skal arbejdes videre med.

Bilag

306-2016-88775 Bilag 1 Tidsplan for tilbudsindhentning praktisk hjælp.docx

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen, Hanne Pigonska	

Social- og Forebyggelsesudvalget tiltræder model 6. Udvalget ønsker et oplæg på mødet i juni 2016 til en mulig udbudsproces.

Bilag

Bilag 1 Tidsplan for tilbudsindhentning praktisk hjælp.docx