

# **REFERAT Social- og forebyggelsesudvalget d. 16-05-2017**

**Mødedato** Tirsdag d. 16. maj 2017 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om ledelsesinformationssystemet SSPV.....	4
Orientering om prognose for kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet 2017.....	6
Orientering om status på anvendelse af værdighedsmidler 2016 og 2017.....	8
Orientering om Virtuel Hjemmepleje - en del af værdighedspuljen 2017.....	11
Orientering om status på boliger på ældreområdet.....	14
Orientering Status på Handicapbiler Serviceloven § 114.....	19
Orientering om Team på Tværs.....	21
Orientering om boformer og borgere med særlige behov.....	23
Orientering om madservice serviceloven § 83 og borgernes frie valg.....	25
Budgetopfølgning 2017 - styringscirklen.....	27
Budgetopfølgning pr. 28. februar 2017 for Social- og Forebyggelsesudvalget.....	29
Fællesmøde vedr. det sociale område.....	31
Opfølgning på år 2016 - årsrapporter fra administrationen.....	32
Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan for Odsherred Kommune.....	34
Beslutning om kvalitetsstandard på Servicelovens § 83a.....	36
Beslutning om at hjemtage dele af specialundervisningen for voksne.....	39
Evaluering af budgetdialogmøde.....	42
Socialpsykiatriske væresteder i Odsherred.....	44
Forebyggende hjemmebesøg - årsrapport 2016.....	47
Høring af "Politik for socialt udsatte i Odsherred Kommune".....	50
Meddelelser fra formanden.....	53
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	54
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	55

## Punkt 57: Godkendelse af dagsorden

### Sagsfremstilling

<b>57. Godkendelse af dagsorden</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284317	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

#### **Indkaldelser:**

Centerchef Anne Dorte Greve Madsen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

Analyse konsulent Agnethe Bourup Christiansen deltager kl. 9.15 – 9.30:  
Punkt nr. 58 – Orientering om ledelsesinformationssystemet SSPV.

Økonomikonsulent Lone Svane deltager kl. 11.00 – 11.30:  
Punkt nr. 67 - Budgetopfølgning 2017 – styringscirklen.  
Punkt nr. 68 – Budgetopfølgning pr. 28. februar 2017 for Social- og Forebyggelsesudvalget.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Karina Vincentz	

Godkendt.

# Punkt 58: Orientering om ledelsesinformationssystemet SSPV

## Sagsfremstilling

<b>58. Orientering om ledelsesinformationssystemet SSPV</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-81571	Initialer: ABC	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om Sundhedsstrategisk Planlægningsværktøjet SSPV.

### Sagens opståen

Sagen er opstået på foranledning af Social- og Forebyggelsesudvalget, som ønsker en præsentation af de overordnede funktioner i det indkøbte Sundhedsstrategiske plan-lægningsværktøj (SSPV). Der vil være en kort præsentation af systemet under Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 16. maj 2017. Systemet blev tidligere benævnt "Rehfelds SSPV". Da Rehfeld nu er opkøbt af QuintilesIMS, anvendes forkortelsen SSPV om systemet fremover.

SSPV blev købt på foranledning af Direktionen, som vurderede, at der var behov for et ledelsesværktøj, som kan bidrage til at styrke og målrette de forebyggende indsatser på de social- og sundhedsfaglige områder.

Analysekonsulent Agnethe Bourup Christiansen er indkaldt til kl. 9.15 for at præsentere SSPV systemet.

### Sagsfremstilling

Formålet med køb og implementering af SSPV har været at styrke de forebyggende indsatser på de social- og sundhedsfaglige områder på tværs af Odsherred Kommune, på baggrund af data fra SSPV.

Odsherred Kommune ligger i den nederste gruppe i sundhedsprofilen, som er klassificeret i tre kommunesocialgrupper opdelt i skoleuddannelse, erhvervstilknytning og indkomst. Dertil ligger Odsherred Kommunes samlede udgifter til medfinansiering pr. indbygger over landsgennemsnittet, taget alderssammensætningen i betragtning.

SSPV forventes at kunne styrke ledelsen med relevant information, således at der kan igangsættes tiltag baseret på faktuelle data.

En mere målrettet indsats på baggrund af data, kan føre til færre udgifter til kommunal medfinansiering og evt. deraf afledte udgifter til både sundhedslovs- og ser-vice-lovsydelser.

Regeringen og KL har indgået en aftale om aldersbetingede takster for kommuners udgifter til indlæggelser og ambulante behandlinger på sygehuse, som kommer til at gælde fra 1. januar 2018. Aftalen betyder, at kommunerne fremover skal betale en højere takst for indlæggelser og ambulante behandlinger for småbørn i aldersgruppen 0-2 år, samt for ældre borgere over 65 år. Dette begrundet med, at kommunerne har høj kontakt med de borgere som er i de aldersgrupper, og har dermed mulighed for at foretage forebyggende indsatser målrettet disse borgere.

Ovenstående giver yderligere anledning til et øget fokus på forebyggende indsatser, og dermed et øget behov for understøttende informationer, til at målrette indsatser. I den forbindelse er det aftalt, at QuintilesIMS i løbet af 2017 implementerer en prognose for, Odsherred Kommunes udgifter til kommunal medfinansiering i 2018.

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

Selve anskaffelsen af SSPV har kostet 200.000 kr. inkl. licens det første år. Kontrakten er bindende over en to-årig periode.

Center for Omsorg og Sundhed har dækket omkostningerne til anskaffelse og licens. Disse skal fordeles forholdsmeæssigt til eventuelle andre fagcentre, hvis disse fremover skal anvende SSPV.

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Der blev gennemført undervisning i anvendelse af SSPV over to omgange i 2016. Tre superbrugere, og ni brugere fra Center for Omsorg og Sundhed og en enkelt fra Center for Børn og Familier blev oprettet i forbindelse med implementeringen. Det er siden implementeringen blevet vurderet, at brugersammensætningen med fordel kan ændres, så flere fagcentre kan anvende værktøjet. Det er bl.a. Center for Social og Psykiatri, Center for Job og Ydelser, og evt. flere fra Center for Børn og Unge, samt Center for Dagtilbud og Uddannelse, der med fordel kan anvende data fra SSPV.

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen om det Sundhedsstrategiske Planlægningsværktøj SSPV til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Karina Vincentz	

Udvalget har taget orienteringen om det Sundhedsstrategiske Planlægningsværktøj SSPV til efterretning.

|

# Punkt 59: Orientering om prognose for kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet 2017

## Sagsfremstilling

<b>59. Orientering om prognose for kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet 2017</b>			
Sag 306-2016-31262	Dok. 306-2017-87461	Initialer: ESF	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om prognose for kommunens udgift til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen i 2017.

### Sagens opståen

På baggrund af afregningen frem til marts har administrationen udarbejdet prognose for hele året.

### Sagsfremstilling

Budget til medfinansiering udgør 137,2 mio. kr.

Jf. den senest mulige prognose pr. ultimo marts 2017 kan Odsherred Kommune forvente at blive opkrævet 138,5 mio. kr. Dette giver et forventet merforbrug på 1,3 mio. kr.

Det er endnu tidligt på året, hvorfor grundlaget for prognosen er spinkelt.

### Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering (LBK nr. 797 af 27/06/2011).

### Økonomiske konsekvenser

Der er budgetgaranti for bevillingen vedrørende medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Bevillingen påvirker ikke servicerammen.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Karina Vincentz	

Udvalget har taget orienteringen om prognose for kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet til efterretning. Udvalget ønsker en forklaring på, hvad ordly-den "budgetgaranti for bevillingen" betyder i denne sammenhæng samt en

afklaring af om det påvirker Social- og Forebyggelsesudvalgets budget.

|

# Punkt 60: Orientering om status på anvendelse af værdighedsmidler 2016 og 2017

## Sagsfremstilling

<b>60. Orientering om status på anvendelse af værdighedsmidler 2016 og 2017</b>			
<b>Sag 306-2013-77393</b>	<b>Dok. 306-2017-92968</b>	<b>Initialer: LRJ</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om status på anvendelse af værdighedsmidler 2016 og 2017.

### Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget orienteres løbende om status på anvendelse af værdighedsmidlerne, senest på møde den 7. februar 2017 (pkt. 21).

Her gives en overordnet status på udmøntningen og de konkrete indsatser og aktiviteter, der er en del af værdighedspuljen i 2016 og 2017.

Der henvises til vedlagte bilag.

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget er løbende blevet orienteret om udmøntning vedr. værdighedsmidlerne med udgangspunkt i dels Social- og Forebyggelsesudvalgets fire definerede fokuspunkter:

1. Kompetenceløft af medarbejdere
2. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
3. Velfærdsteknologi
4. Demensvenlig indretning af plejecentre

Og dels Sundheds- og Ældreministeriets fem fastlagte hovedområder:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død

Odsherred Kommune blev i 2016 anvist 8.292.00 kr. og anvises i 2017 8.508.000 kr. til indsatsen for mere værdighed i ældreplejen.

Odsherred Kommune fik i 2016 værdighedsmidlerne anvist i to rater. I 2017 har Ministeriet imidlertid justeret retningslinjerne for anvist af værdighedsmidlerne:

*Det bevilgede tilskud vil i 2017 blive anvist fra Sundheds- og Ældreministeriet i fire rater. Dog følger udbetalingerne kommunens forbrugsmønster, hvorfor der ikke udbetales nye rater før de allerede udbetalte midler er opbrugt.*

Sundheds- og Ældreministeriet godkendte den 16. august 2016 Odsherred Kommunes redegørelse om anvendelse af værdighedsmidler 2016. Ministeriets sene godkendelse medførte, at udmøntningen af alle planlagte indsatser og aktiviteter ikke kunne realiseres i 2016.

Odsherred Kommune anmodede derfor Ministeriet om overførsel af uforbrugte værdighedsmidler fra 2016 til 2017, til samme formål og indsatser, som midlerne var godkendt til i 2016. Det drejer sig primært om kompetenceforløb relateret til *Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen* samt indsatser relateret til *Demensvenlig indretning af plejecentre*.

Sundheds- og Ældreministeriet godkendte den 7. marts 2017 Odsherred Kommunes anmodning om overførsel af uforbrugte midler fra 2016 til 2017, hvorefter indsatser og aktiviteter er genoptaget og videreført i 2017, som de var planlagt og godkendt til i 2016.

Odsherred Kommune indsendte den 15. november 2016 en redegørelse om anvendelse af værdighedsmidlerne i 2017, som blev godkendt af Sundheds- og Ældreministeriet den 1. marts 2017.

Efterfølgende er udmøntningen 2017 igangsat med de planlagte og godkendte aktiviteter, projekter og indsatser.

Vedlagt er en oversigt over de indsatser, aktiviteter og forløb, der er en del af udmøntningen af værdighedsmidlerne i henholdsvis 2016 og 2017.

I 2017 igangsættes et projekt om Virtuel Hjemmepleje, som Social- og Forebyggelsesudvalget orienteres om i særskilt sagsfremstilling.

### **Lovgrundlag**

Finanslov 2016 og 2017.

### **Økonomiske konsekvenser**

Odsherred Kommune er i 2016 tilført 8.292.000 kr. og tilføres i 2017 8.508.000 kr. til indsats for mere værdighed i ældreplejen; aftalen er gældende for årene 2016-2019, hvorefter det forventes at overgå til bloktilskud.

Odsherred Kommune har i 2016 fået værdighedsmidlerne anvist i to lige store rater.

I 2017 har Ministeriet imidlertid justeret retningslinjerne for anvisning af midlerne:

*Det bevilgede tilskud vil i 2017 blive anvist fra Sundheds- og Ældreministeriet i fire rater. Dog følger udbetalingerne kommunens forbrugsmønster, hvorfor der ikke udbetales nye rater før de allerede udbetalte midler er opbrugt.*

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Værdighedspolitikken skal medvirke til en prioritering af nye og eksisterende indsatser på ældreområdet.

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen om status på anvendelse af værdighedsmidler 2016 og 2017 til efterretning.

### **Bilag**

306-2017-98063 Bilag Værdighedsmidler 2016 og 2017 status april 2017

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Karina Vincentz	

Udvalget har taget orienteringen om status på anvendelse værdighedsmidler 2016 og 2017 til efterretning.

Udvalget ønsker på næste møde et punkt indeholdende en opgørelse af, hvor mange flere, der er ansat i forbindelse med anvendelse af værdighedsmidlerne samt, hvor mange SSH'ere, der uddannes til SSA'ere i denne forbindelse. Herudover ønskes oplyst fordelingen af forbruget af værdighedsmidlerne set i forhold til ansættelser og aktiviteter/materialer som fx velfærdsteknologi.

## **Bilag**

Bilag Værdighedsmidler 2016 og 2017 status april 2017

# Punkt 61: Orientering om Virtuel Hjemmepleje - en del af værdighedspuljen 2017

## Sagsfremstilling

<b>61. Orientering om Virtuel Hjemmepleje - en del af værdighedspuljen 2017</b>			
<b>Sag 306-2013-77393</b>	<b>Dok. 306-2017-92987</b>	<b>Initialer: LRJ</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om opstart af projekt Virtuel Hjemmepleje i Center for Omsorg og Sundhed.

### Sagens opståen

Center for Omsorg og Sundhed har besluttet at anvende midler fra værdighedspuljen til projekt Virtuel Hjemmepleje (videokommunikation mellem borgere og plejepersonale).

Projektets formål er at afprøve effekten af virtuelle skærmydelser i hjemmeplejen, samt at undersøge fordele og barrierer ved videokommunikation som plejeform herunder give et erfaringsgrundlag for tilrettelæggelsen af tilknyttede arbejdsgange. Efter projektperioden første fase med deadline november 2017 forventes det, at arbejdet videreføres med henblik på yderligere projektdrift indtil november 2018, hvor det så forventes, at der kan evalueres og det forventes at overgå til ordinær drift.

### Sagsfremstilling

Antallet af hjemmeboende borgere med behov for støtte og behandling i dagligdagen er stigende, og hjemmeplejen er den del af sundhedssektoren, som sandsynligvis vil opleve det største pres bl.a. som følge af en ændret sygehusstruktur. Flere opgaver administreres uden for sygehusene, opgaverne udliciteres til kommunerne og ender dermed også i hjemmeplejen. Det sætter pres på sundhedsbudgetterne og på behovet for nye, andre og mere omkostningseffektive sundhedsløsninger.

Den tekniske løsning består af to skærme og en specielt designet router, som kan tilgå og skifte mellem alle danske netværksforbindelser. Det sikrer internetdækning, selv de steder som normalt er uden for rækkevidde. De to skærme har indbygget webcamara med høj billedopløsning. Medarbejderens skærm er en transportabel tablet/IPad, som kan anvendes på farten, mens borgernes skærm er en stationær trykfølsom computerskærm. Denne kan placeres, der hvor borgeren ønsker det. Brugerfladen er specielt designet til ældre borgere, hvorfor der kun er to knapper. Én til at tage skærmopkaldet og én til at afslutte opkaldet. Det sikrer funktionalitet og høj driftssikkerhed. Opkaldene foregår på en krypteret og sikker kanal således, at al persondata er beskyttet optimalt.

En demonstration af teknikken kan ses på: [https://www.youtube.com/watch?v=Uq\\_SgYWQrX0](https://www.youtube.com/watch?v=Uq_SgYWQrX0)

Ifølge rapporten Incitare fra 2015 bruger hjemmeplejen i Odsherred Kommune i gennemsnit 21,4 % af sin samlede fremmødetid på transport til og fra borgere. Det går dermed ikke til den egentlige pleje og behandling.

Dette projekt vil derfor fokusere på Virtuel Hjemmepleje og afdække, om videokommunikation kan benyttes i forbindelse med vejledning af borgere, således at køretiden mindskes, samtidig med at de borgere som har brug for større fysisk tilstedeværelse opprioriteres.

Hjemmeplejens ydelser kan således gennem skærmteknologien i højere grad optimeres og tilpasses den enkelte borger og leveres på dennes præmis. Omfordelingen af ressourcerne vil udover at levere en bedre og mere målrettet service også forbedre plejepersonalets arbejdsmiljø og underbygge de faglige kompetencer der, hvor det reelle behov er. Samtidig kan den Virtuelle Hjemmepleje på sigt udvides til at omfatte f.eks. sygeplejen, forebyggelse og daghjem.

Dette vil yderligere muliggøre tværfagligt samarbejde på tværs af faggrupper og distrikter. Samtidig vil det være muligt at tilkøbe og opkøbe ekstraudstyr til skærm løsningen, således at borgere - med visuel støtte – hjemmefra selv kan varetage en række sundhedsfaglige opgaver.

Nedenfor ses en liste over de primære opgaver, som skærm løsningen kan anvendes til uden tilkøb af ekstraudstyr, samt hvilke støtteopgaver der kan tilkøbes og tilsluttes systemet fremadrettet.

#### **De eksisterende støtteopgaver uden tilkøb er bl.a.:**

- Støtte til mad og drikke (påmindelse og opvarmning)
- Støtte til af- og påklædning (fx kompressionsstrømper)
- Støtte til inhalation
- Påføring af smerteplastre, nikotinplastre og lignende
- Tilsyn med sår, rifter og vabler mm.
- Anden visuel kontakt (stemmer borgerens udsagn om eget helbred overens med det visuelle)
- Påmindelse om medicinindtag
- Andre påmindelser (struktur på hverdagen)
- Måling af vægt
- Skabe tryghed (fx opkald før og efter bad)
- Tryghed ved angst
- Skabe ro hos borgere med demens, udadreagerende borgere.
- Skabe ro hos pårørende

#### **De eksisterende støtteopgaver med tilkøb er bl.a.:**

- Støtte til insulininjektion
- Støtte til antabus
- Uddelegering af injektioner (SSA'er kan med visuel kontakt til sygeplejer give injektion til borger)
- KOL-behandling

Skærmteknologien afføder desuden en række konkrete fordele for borgerne. Skærmteknologien giver øget frihed og dermed øget livskvalitet og selvbestemmelse, uden at borgeren mister trygheden og nærværet til fagpersonalet.

Dertil kommer, at borgerne også oplever en forbedret og mere fast struktur med besøg til tiden, samt en mere værdig og diskret ydelse.

Projektet bygger videre på det erfaringsgrundlag, som en række andre kommuner, herunder Viborg og Halsnæs, har tilegnet sig. Det er primært i forhold til procesforløbet, arbejdsgangene og forandringerne mv., at Odsherred Kommune i opstartsfasen lader sig inspirere.

Projektet er desuden tilknyttet en forskerordning. Genstandsfeltet for forskningen er unikt, og formålet er, at undersøge og forske i *gevinstrealisering inden for Virtuel Hjemmepleje*. På dette område foreligger der på nuværende tidspunkt ikke nogle forskningsresultater eller nogle modeller, der kan agere rettesnor for det økonomiske afkast i Virtuel Hjemmepleje i kommunerne.

Det vides med sikkerhed, at der er en økonomisk gevinst, men der er ingen model, som på nuværende tidspunkt kan påvise, hvordan denne realiseres. Odsherred Kommune bliver således den første kommune i landet, som målrettet arbejder med og forsker i *gevinstrealisering inden for Virtuel Hjemmepleje*.

Projektet er forankret hos centerchefen i Omsorg og Sundhed og ledes af en dertil nedsat styregruppe med en projektleder og en projektejer.

#### **Lovgrundlag**

Finanslov 2017.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Odsherred Kommune tilføres i alt 8.508.000 kr. i 2017 til indsatsen for mere værdighed i ældreplejen; aftalen er gældende for årene 2016-2019, hvorefter det forventes at overgå til bloktilskud.

#### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Værdighedspolitikken skal medvirke til en prioritering af nye og eksisterende indsatser på ældreområdet.

#### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen om projekt Virtuel Hjemmepleje til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Karina Vincentz	

Udvalget har taget orienteringen om projekt Vituel Hjemmepleje til efterretning med den bemærkning, at udvalget gerne havde set projektet til behandling inden det blev iværksat. Fremadrettet skal lignende projekter fremsendes til politisk beslutning.

## Punkt 62: Orientering om status på boliger på ældreområdet

### Sagsfremstilling

<b>62. Orientering om status på boliger på ældreområdet</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-93485	Initialer: SHA	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om boliger på ældreområdet: plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser.

### Sagens opståen

Orienteringen sker kvartalsvist og ved særlige udfordringer ifølge tidligere beslutninger i Social- og Forebyggelsesudvalget. Sidste orientering fremkom på udvalgets møde 29. november 2016.

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget har gentagne gange behandlet særligt aflastningspladser, kvalitetstandarder til ældrebolig og plejebolig samt sidst sag omkring Fårevejle Plejecenter. Faktorer, som alle berører driften af boliger på hele ældreområdet.

Senest blev der på udvalgets 29. november 2016 givet en status på baggrund af flere omstændigheder. Dels er der en stigende efterspørgsel efter boliger, dels er der i juni 2016 taget beslutning om lukning af Fårevejle Plejecenter fra november 2017. Som opfølgning her arbejder administrationen også med at planlægge en temadag om plejeboliger, som forventes afholdt i juni 2017.

Generelt er antallet af borgere på venteliste nogenlunde stabilt, men der ses en svag stigning i antallet af boligsøgende og godkendte. Det er stadig boligerne i den nordlige del af kommunen, samt i de større byer, som er mest efterspurgt. Administrationen følger situationen tæt og løbende og har uanset efterspørgsel fokus på at overholde plejeboligarantien samt tæt og kontinuerligt fokus på borgernes behov i tildelingen af boliger. Ved større efterspørgsel og svagt stigende antal på venteliste er prioriteringen kompleks og krævende.

Endvidere er der konstant et stort og stigende pres på aflastningspladser såvel ordinære som midlertidige og herunder også pladserne på såvel Sejrsbo som Lynghuset. Der er stor efterspørgsel på pladser i forhold til borgere, som udskrives, men også borgere fra eget hjem og borgere med demensproblematikker fylder.

Særlige forhold set i relation til plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser kan specificeres yderligere:

#### · Antallet af aflastningspladser er ikke nær tilstrækkelige

Antallet af aflastningspladser anses på nuværende at være for lille samtidig med, at borgernes kompleksitet er stigende. Som billedet tegner sig, så har kommunen ikke på nuværende de rette tilbud til at favne alle komplekse borgertyper (demensproblematikker, misbrugsproblematikker og øget kompleksitet ved tidligere udskrivelser fra sygehusene). Særligt ses en kompleks borgergruppe (yngre, misbrugsproblematikker, resourcesvage) som en ny og stigende målgruppe i omfang og antal i forhold til aflastningspladser. Det er således ikke kun svage ældre på 65+, som tilbydes aflastnings- og afklaringsophold, og derfor opleves pladsmangel til netop ældre borgere ved fx udskrivelse.

Borgere med demensproblematikker fylder over 50 procent af de ordinære aflastningspladser. Dette bevirker også, at pladserne optages i længere tid af kun få borgere ved fx værgemålsansøgninger. Der arbejdes ihærdigt på at minimere processen, men værgemål vurderes og tildeles af Statsforvaltningen. Sagsbehandlingstiden på værgemålssager er mindst fire måneder, ofte over seks måneder.

Der er endvidere øget pres end tidligere fra sygehuse på at hjemtage borgere hurtigere og tidligere. Endvidere opleves en konstant overbelægning på sygehuset som pres ud i kommunen på netop at hjemtage hurtigere end tidligere. Der er et stort og bredt fokus på dette, så der i tæt regionalt samarbejde arbejdes på tværgående og mere bæredygtige løsninger.

Fremskudt visitation på Holbæk Sygehus er blandt andet et af de elementer, som fremmer kommunikation og forståelse i dette krydspres, men som jo ikke kan løse forespørgslen på døgnpladser. Sygehuslægerne har endvidere altid retten til at afgøre om og hvornår en borger er udskrivningsparat.

Konkret og aktuelt har det været nødvendigt at passe flere borgere i eget hjem med døgn-dækning, trods næsten alt muligt iværksættes for at undgå dette pga. presset på økonomien i den enkelte sag (fast vagt i borgers eget hjem er betydeligt mere omkostningsfuld end et ophold på en aflastningsplads, hvortil der allerede er personaleressourcer).

Der er udnyttet mulige pladser på Fårevejle Plejecenter i forbindelse med den forestående lukning, hvor plejecenterbeboerne fraflytter samtidig med, at personalenormeringen på stedet justeres.

Center for Omsorg og Sundhed har endvidere selv forsøgt at etablere yderligere aflastningspladser, men dette ses ikke for nuværende som muligt. Dels kan der ikke være flere borgere på nuværende pladser (hverken i forhold til APV, dækning af plejebenhov eller fokus på at minimere tomme pladser ved skiftedage), dels er der ikke tomme plejeboliger i samme omfang som tidligere, som kan medvirke til at lette presset på ordinære aflastninger i kortere eller længere perioder.

#### · Tydelig efterspørgsel på fast bolig i de større byer

For både plejeboliger og ældreboliger opleves en stigende tendens til ønske om bolig i den nordlige del af kommunen. Mange borgere ønsker stadig bolig i de større byer i Odsherred, hvilket giver venteliste på plejecentre og ældreboliger i særligt Nykøbing, Højby, Vig og Asnæs. Tidligere har der været ledige boliger i den sydlige del af kommunen, men også her er der fyldt op og pres på pladserne blandt andet også på grund af igangværende proces omkring lukningen af Fårevejle Plejecenter.

#### · Plejeboligarantien på plejeboliger overholdes

Der er pt. ingen udfordringer med at overholde plejeboligarantien, men grundet den svagt stigende efterspørgsel samt tomme boliger på Fårevejle Plejecenter pga. forestående lukning, så er der et særligt fokus på, at netop plejeboligarantien fortsat overholdes.

#### · Enkelte borgere har selvvalgt stået længe på venteliste

Enkelte borgere, som er godkendt til bolig og skrevet på venteliste har selvvalgt stået der i længere tid end nødvendigt. Administrationen har som hidtil fokus på denne problematik og søger at afhjælpe ulemper bedst muligt blandt andet ved fokus på arbejdsgange og kommunikation (dette er særskilt behandlet på udvalgets møde 29. november 2016, hvortil der i bilag blev fremlagt arbejdsgang for boligtildeling)

#### · Stigende tyngde og kompleksitet hos borgerne/nye borgertyper

Center for Omsorg og Sundhed ser generelt en stigende tyngde hos borgerne og en større kompleksitet i forhold til at passe borgere i eget hjem og i nuværende tilbud. Der opleves stor kompleksitet ikke kun i forhold til fysiske problematikker, men også set i forhold til psykiatriske problemstillinger og misbrugsproblematikker. En del borgere kan ikke favnes tilstrækkeligt i de tilbud, som er i dag, men heller ikke er i stand til at være alene i egen bolig. Center for Omsorg og Sundhed forudser, at der fremadrettet bliver endnu større behov for, at der sammentænkes på boliger generelt for borgere med psykiatriske problematikker. Dette er blandt andet i fokus på kommende temadag for udvalget om plejeboliger, som planlægges til afholdes i juni 2017.

Samlet oversigt over **1. Plejeboliger** og **2. Ældreboliger** – november 2016 til april 2017 følger her nedenfor.

Tallene er øjeblikstal og giver et her og nu billede af aktuel situation. Der foregår boligtildeling hver anden uge på såvel plejeboliger som ældreboliger, således det er løbende tal og udskiftninger:

	<i>Nov. 2016</i>	<i>Dec. 2016</i>	<i>Jan. 2017</i>	<i>Feb. 2017</i>	<i>Marts 2017</i>	<i>April 2017</i>
<b>1. Plejeboliger</b>						
Venteliste borgere Odsherred	27	28	31	27	28	32
(Heraf udefra	(3)	(2)	(3)	(3)	(3)	(3)

kommende borgere)						
Venteliste til bolig i anden kommune	7	7	5	7	8	8
Ledige plejeboliger	4	2	0	1	2	3

	<i>Nov. 2016</i>	<i>Dec. 2016</i>	<i>Jan. 2017</i>	<i>Feb. 2017</i>	<i>Marts 2017</i>	<i>April 2017</i>
<b>2. Ældreboliger</b>						
Venteliste borgere Odsherred	21	27	24	27	21	22
(Heraf udefra kommende borgere)	(2)	(2)	(2)	(1)	(1)	(1)
Venteliste til anden kommune	7	9	9	10	11	10
Ledige ældreboliger	3	3	4	3	4	4

### **Plejeboliger – nærmere uddybning**

I Odsherred Kommune er der 294 plejeboliger fordelt på otte forskellige plejecentre som følgende:

- 34 plejeboliger Plejecenter Grønnegården/Nykøbing
- 39 plejeboliger Plejecenter Præstevænget/Nykøbing
- 54 plejeboliger Bakkegården/Hørve
- 23 plejeboliger Grevinge Plejecenter/Grevinge
- 48 plejeboliger Plejecenter Solvognen/Højby
- 36 plejeboliger Bobjergcentret/Asnæs (yderligere 12 boliger på vej ultimo 2017)
- 48 plejeboliger Baeshøjgård/Vig (drives af OK-Fonden)

Endvidere er der 12 plejeboliger Fårevejle Plejecenter/Fårevejle Kirkeby, som er under forestående lukning.

Situationen omkring plejeboliger er stabil. Der er et godt flow i plejeboligerne, og der er generelt fyldt op på de fleste plejecentre, med undtagelse af de få dage, hvor der er boligskifte, og en plejebolig klargøres til en ny beboer. Pt. er der kandidater til næsten alle ledige plejeboliger, hvorfor ventelisten for tiden er større end set de sidste måneder.

Det er særligt i den nordlige del af kommunen, at der er efterspørgsel på plejeboliger og ventetid på bolig – i den sydlige del af kommunen er der oftere tomme plejeboliger.

Der har ikke været, og er heller ikke på nuværende tidspunkt problemer med at opfylde plejeboligarantien jf. Serviceloven § 192a, hvor borgeren skal tilbydes en bolig senest to måneder efter optagelse på venteliste. Plejeboligarantien bortfalder, hvis borgeren ønsker et bestemt plejecenter. Grundet den svagt stigende efterspørgsel på plejeboliger pt. har administrationen et særligt fokus på netop overholdelse af plejeboligarantien.

Center for Omsorg og Sundhed forventer et lignende, med tendens til stigende, behov for antal af boliger fremadrettet, idet antallet af ældre er stigende, og der opleves forholdsvis mange komplekse borgere med stort behov for pleje og omsorg. Særligt er der fokus på demensområdet, hvor der allerede nu viser sig en øget efterspørgsel på særlige faglige kompetencer og særlige fysiske rammer.

Det er endnu lidt tidligt at sige, om lukningen af Fårevejle Plejecenter kan give en flaskehals i en periode indtil nye boliger er klar. Dette afhænger helt af borgerantallet, som ønsker at medflytte fra Fårevejle – og den generelle

efterspørgsel på plejeboliger i 2017.

Der ses dog på nuværende tidspunkt en stigende efterspørgsel på plejeboliger, og der er kun få ledige plejeboliger, herunder flest på Fårevejle Plejecenter, som jo af naturlige årsager ikke pt. udlejes med indgår i den forestående lukning.

### **Ældreboliger – nærmere uddybning**

Ældreboligerne er beliggende over hele kommunen og varierer i størrelse og art. Boligen er en almindelig lejebolig på samme vis som en plejebolig. Borgeren skal selv stille depositum ved indflytning og betaler dertil faste udgifter og månedlig husleje. Prisen afhænger blandt andet af hvor ældreboligen er beliggende og også boligens størrelse.

Ældreboligen er indrettet handicapvenligt, men der er ikke tilknyttet personale til boligerne. Det er muligt at få hjemmehjælp efter gældende kriterier.

For ældreboligerne gælder det, at mængden af boliger opleves som værende passende, men beliggenheden ofte er det, som afgør om borgeren indflytter. Det typiske billede er, at der kan være venteliste til ældrebolig i den nordlige del af kommune, mens der kan være en ledig ældrebolig i den sydlige del.

Center for Omsorg og Sundhed ser ikke på nuværende tidspunkt, at der er behov for flere ældreboliger på samme niveau. I stedet ses en øget efterspørgsel på større ældreboliger og flere boliger i den nordlige del af kommunen.

### **Aflastningspladser – nærmere uddybning**

En aflastningsplads gives blandt andet for at sikre hjemtagning fra sygehusene, afklare borgerens funktion og sikre aflastning af pårørende/ægtefælder ved fx demensproblematikker. Det er kommunen, som betaler for selve aflastningspladsen (husleje, vand, varme), mens borgeren opkræves en døgn takst på 140,00 kr.

Center for Omsorg og Sundhed har igennem længere tid oplevet et stigende pres på tilbud og ydelser i hele centret grundet i større antal henvendelser, men også grundet i borgere med større tyngde og kompleksitet end tidligere. Dette har også haft effekt på efterspørgsel på bolig og ikke mindst aflastningspladser.

Af flere omgange har Social- og Forebyggelsesudvalget derfor fået orientering om situationen og blandt andet også taget beslutninger om at udvide antallet af aflastningspladser i midlertidige perioder.

I sommeren 2015 samt i sommeren 2016 tog Center for Omsorg og Sundhed ekstraordinært midlertidige aflastningspladser i brug pga. stigende pres fra sygehusene ved tidligere udskrivelser og komplekse borgere. Således er der pt. oprettet fire midlertidige aflastningspladser på Fårevejle Plejecenter.

I kommunen i dag rådes der over 16 faste aflastningspladser fordelt på plejecentrene:

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

Samt følgende midlertidige aflastningspladser:

- 4 pladser på Plejecenter Fårevejle
- 1 plads på Bakkegården/Hørve (borger er her uafklaret og afventer værgemål)

Der er stort pres på aflastningspladserne generelt. Dels opleves større behov for aflastning ved udskrivelse fra sygehus, da borgerne ofte er for dårlige til at komme til eget hjem, dels opleves også komplekse borgere, som kommer fra eget hjem, særligt her gælder borgere med misbrugsproblematikker. Enkelte af de faste 16 almindelige aflastningspladser er konstant optagede af borgere, som afventer værgemål, og som derfor ikke kan flyttes fra aflastningspladsen og skabe plads til andre borgere.

Senest er aflastningspladserne i Fårevejle oprettet for at imødekomme tomgangsleje og uudnyttede tomme plejeboliger pga. den forestående lukning.

Endvidere viser der sig også nu en konstant efterspørgsel efter aflastning i kortere eller længere tid særligt forhold til en helt ny borgergruppe, som ikke tidligere har påvirket de almindelige aflastningspladser – borgere med misbrugsproblematikker og som af den ene eller anden grund ikke kan være i eget hjem.

Pladserne på hhv. Lynghuset og Sejrsbo er ligeledes fyldt op, og der er belægningsprocenter på omkring 90 procent samt stort fokus på at optimere brugen af stuerne på skiftedage.

Koordineringen af aflastningspladser, udskrivelser og akutte behov fra borgere i eget hjem er en kompleks og stor opgave, som med presset på aflastninger er vokset yderligere. Der koordineres daglig i Modtagelsesteamet i Omsorg og Sundhed i forhold til pladser såvel ordinære, som midlertidige, borgernes kompleksitet og behov. Fremskudt visitation er en således også her en vigtig funktion i forhold til optimering af kommunikation og konkret og præcis afklaring af behov.

### **Lovgrundlag**

Serviceoven, Lov om almene boliger.

### **Økonomiske konsekvenser**

Nuværende budgetter indeholder alle poster. Det skal dog bemærkes, at der ved minimering af tomgangsleje effektiviseres på udbyttet af boligerne og udgifter minimeres.

Der opleves et meget stort pres på aflastninger, som ikke slår til i forhold til behovet. Således forudser administrationen øgede udgifter til pasning af borgere i eget hjem. Det forventes for nuværende at holdes inden for nuværende budget, men dette kan ikke sikres fremadrettet og udfordringen vil derfor indgå i budgetdrøftelserne til budget 2018.

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Karina Vincentz	

Udvalget har taget status på boliger på ældreområdet til efterretning.

Udvalget ønsker på det kommende møde et punkt om status på byggeprojektet af de 12 boliger ved Bobjergcentret samt en vurdering af det konkrete behov for aflastningspladser.

# Punkt 63: Orientering Status på Handicappbiler Serviceloven § 114

## Sagsfremstilling

<b>63. Orientering Status på Handicappbiler Serviceloven § 114</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-93678	Initialer: SHA	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om handicappbiler indeholdende såvel fokus på sagsbehandling som økonomi (Serviceloven § 114).

### Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget har anmodet om en status på området i første halvår af 2017.

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget har tidligere fået en status på området (udvalgets møde den 6. september 2016 punkt 125). Heri blev der blandt andet beskrevet, at der med opgaven handicappbiler også hørte budgettet, som på daværende tidspunkt havde et underskud på 3,5 mio. kr.

Siden status til Social- og Forebyggelsesudvalget i efteråret 2016 har der i fagcentret været yderligere arbejdet intenst med området.

Fagcentret kan på nuværende informere om, at arbejdsgange, serviceniveau og økonomistyring er på plads og så effektiv, at det forventes, at området i 2017 vil holde sig inden for den økonomiske fastsatte ramme på 4,5 mio. kr. I årets første kvartal er omkring 1/4 af budgettet anvendt.

Der er dog og kontinuerligt flere opmærksomhedspunkter, som der fortsat arbejdes ihærdigt med. Konkret kan der på økonomien være udfordringer, som ikke kan forudsiges. Dette særligt i forhold til, hvor mange som ansøger om lån til handicappbiler, men ikke mindst også hvor mange nuværende borgere med handicappbil, som søger om ny bil eller har behov for større eller mindre reparationer og særlig indretning. Endvidere er det endnu usikkert at sige, hvad tidligere bevillinger kan bevirke.

Der pågår desuden stadig et dybdegående arbejde i at sikre og kontinuerligt optimere opgaveløsningen både i forhold til sagsbehandling og økonomisk styring fx i forhold til gældsbreve, pant i biler etc.

Endvidere er der et kontinuerligt fokus på sagsmængde og sagstydning, da mange af sagerne på området er komplekse og ofte også kræver afklaring og belysning af sagen, som kan tage såvel to som tre måneder. Der er ofte behov for lægefaglig dokumentation med mere, som kommunen har behov for at indhente for at behandle sagens så fyldestgørende som muligt.

Sidst arbejdes der fortsat med at sikre, at alle sager behandles inden for den oplyste sagsbehandlingstid – og at hvis det skulle ske, at dette ikke er muligt, så tilgår der information til borgerne om deres konkrete sag.

Dertil arbejdes fortsat intenst med, at sikre en styremodel på området, som sikrer gennemsigtighed og rettidig handling fremadrettet, så der kan agers på eventuel øget efterspørgsel og eller uventet stigning i antallet af bevillinger.

Fx foretages konkret månedlige budgetopfølgninger på nye bevillinger, opsamling på allerede bevilligede biler samt en prognose for forventet forbrug.

Det er ikke kun selve bevillingen på bil, som vægter – også udgifter til reparationer vægter højt. Reparationer, som skal udføres og ikke kan afslås.

Det samlede budget tildelt området er årligt 4,5 mio. kr.

Konkret er følgende faktuelle data (fakturede udgifter til bil/reparationer) på området:

2015: 25 biler svarende til 6,6 mio. kr.

2016: 20 biler svarende til 5,6 mio. kr.

2017: 8 biler (første kvartal 2017) svarende til 1,3 mio. kr.

#### **Lovgrundlag**

Serviceoven § 114.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Området forventes på nuværende at holdes inden for den tildelte ramme.

#### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

#### **Udtalelser og høring**

---

#### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen tages til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orientering taget til efterretning.

## Punkt 64: Orientering om Team på Tværs

### Sagsfremstilling

<b>64. Orientering om Team på Tværs</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-96094	Initialer: ABS	Åbent

#### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

#### Beslutningstema

Orientering om Team på Tværs.

#### Sagens opståen

Medlem af Social- og Forebyggelsesudvalget, Lis Ingemann, har bedt om en status og en evaluering af Team på Tværs' arbejde, og hvordan teamet aktuelt indgår i samarbejdet med et Akutteam, der er nedlagt, Distriktpsychiatrien og Ungeenheden.

#### Sagsfremstilling

Team på Tværs blev primo 2012 oprettet som et tværfagligt tilbud med den hensigt, at imødekomme borgere med komplekse problemstillinger og gennem en tværfaglig ind-sats forsøge at få borgerne i ordinær uddannelse eller arbejde. Teamet bestod oprindeligt af 4 medarbejdere, men har i dag 3, hvoraf den ene er den sociale vicevært.

Team på Tværs opstod således på baggrund af et behov for et tværfagligt samarbejde mellem Jobcentret og Social/Psychiatri, hvor socialpsykiatriske ydelser og uddannelsesmæssige opgaver blev løst i et samarbejde på tværs af organisationen.

Team på Tværs medvirkede til at koble den samlede indsats af jobrelateret, social og pædagogisk karakter sammen, som borgere med komplekse problemstillinger havde behov for.

Administrationen af akut-boliger blev ligeledes lagt i Team på Tværs, og der blev, som en del af Team på Tværs, etableret en social viceværtfunktion i tilknytning hertil.

Teamets opgave var at få psykisk sårbare borgeren i et ordinært uddannelsesforløb eller på anden vis bringe borgeren tættere på arbejdsmarkedet. Dette skete ved konkrete forløb, hvis indhold varierede alt efter borgerens individuelle behov. Forløbet bestod blandt andet i individuelle samtaler, netværkssamtaler, gruppesamtaler, sport og mentorordninger.

Team på Tværs var organisatorisk placeret i Center for Job- og Borgerservice Odsherred.

Imidlertid har Jobcentret udviklet sine kompetencer over tid, på en måde, der i en vis udstrækning imødekommer de funktioner, som Teamet leverer. Og en lignende udvikling sker på det socialpsykiatriske område.

Samtidig har det direkte samarbejde mellem Jobcentret og Socialpsychiatrien fagligt udviklet sig til at blive direkte og velfungerende.

Jobcentrets behov for at efterspørge ydelser fra Teamet mindskes gradvis i takt med denne udvikling.

Erfaringer viser samtidig, at der for en del af målgruppen er tale om behov, hvor denne gruppes meget komplekse problemstillinger vil kunne mødes af tilbud i socialpsykiatrisk regi.

I forbindelse med, at opførelsen af de skæve boliger blev aktualiseret, opstod der behov for at tage stilling til den organisatoriske placering af den funktion, hvorfra disse borgeres behov kunne varetages.

Resultatet af overvejelserne blev, at man flyttede hele Teamet til Socialpsychiatrien, fordi disse borgeres problemstillinger ligger inden for socialpsychiatrien og de opsøgende medarbejders område. I forbindelse med overflytningen blev

viceværtfunktion udskilt fra Teamet.

I den efterfølgende periode dækkede Socialpsykiatrien selv i stigende grad væsentlige dele af de ydelser, som Teamet tidligere leverede.

Denne udvikling er fortsat således, at Socialpsykiatrien, Jobcentret og Specialundervisningen i dag samarbejder på tværs. Dette har betydet, at der ikke længere er behov for en selvstændig funktion, der kan "gå på tværs".

Det er derfor besluttet at ophøre funktionen. Der er sat en proces i gang i Socialpsykiatrien i forhold til dette ophør, hvorefter den tværgående funktion i form af "Team på Tværs" forventes at ophøre i slutningen af maj måned 2017.

Der er således igangsat en proces, hvor funktionen afvikles.

Den sociale vicevært funktion fortsætter som en selvstændig funktion i Socialpsykiatriens regi.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orientering taget til efterregning.

# Punkt 65: Orientering om boformer og borgere med særlige behov

## Sagsfremstilling

<b>65. Orientering om boformer og borgere med særlige behov</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-99716	Initialer: SHA	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om nærmere afklaring af boformer for borgere med særlige behov.

### Sagens opståen

Emnet omkring boformer for borgere med særlige behov har været berørt flere tidligere gange i sager omhandlende boliger på ældreområdet, herunder udvalgets møde i februar 2017 (punkt 17).

Endvidere har udvalget besluttet en temadag omkring plejeboliger, som er planlagt til 7. juni 2017.

### Sagsfremstilling

Der er et stort pres på boligerne på ældreområdet generelt. Der er flere årsager herunder flere borgere, forestående lukning af Fårevejle Plejecenter samt kommende udbygning af plejecentret Bobjergcentret i Asnæs. Endvidere er der stort tryk på aflastningspladser dels pga. mange og komplekse udskrivelser, dels også fordi nye borgertyper kommer til.

Der er til dette møde i maj 2017 udarbejdet en særskilt sag til orientering om boligerne på ældreområdet overordnet, herunder det generelle pres på plejeboliger og aflastningspladser.

På boligområdet ses også en stigende andel af en ny borgertype - borgere med særlige behov for andet og mere end blot den ordinære pleje og omsorg. Der har været igangsat en analyse på området og denne viser konkret, at denne nyere gruppe borgere primært er middelaldrende borgere (kvinder som mænd) med misbrugsproblematikker (ofte alkoholrelateret) og behov for hjælp og støtte i forhold til livsstilsproblematikker.

Disse borgere rammes af svær sygdom grundet ofte livsstil, som enten bevirker en indlæggelse og her fra en udskrivelse via Modtagelsesteam og ud i Omsorg og Sundhed for pleje og håndtering af problematikkerne eller, som akut får svære konsekvenser til følge, når verden omkring disse borgere ramler. Billedet er også, at disse borgere ikke er i Socialpsykiatrien, men er dårlige liv, som hidtil har klaret sig uden person hjælp og støtte fra kommunen.

Borgerne her får som andre borgere med somatiske problematikker tilbudt dels plejebolig efter gældende serviceniveau og/eller en aflastning, hvis borgerne af den ene eller anden årsag ikke kan komme i eget hjem. Ofte tager en håndtering af disse borgers sager mange ressourcer, da sagerne er ukendte og kompleksiteten høj i forhold til tværfaglige ydelser i kommunen generelt. Således er der brug for bred tværfaglighed fra såvel Center for Omsorg og Sundhed som Center for Social og Psykiatri som Center for Job og Ydelser.

Kompleksiteten er endvidere, at disse borgere ikke naturligt falder ind under de ordinære tilbud som plejeboliger og ældreboliger, men har behov for yderligere støtte og guidning end det, som leveres via de tilbud, som er i kommunen i dag. Således er dette også en ny borgergruppe, som man i de ordinære tilbud må forholde sig til.

Således bevirker denne borgergruppen derfor også et større ressourcetræk fra personaler omkring ældreboligerne/i plejeboligerne, gener i forhold til naboer og nabolag og også i høj grad uro omkring disse borgere.

Denne borgergruppe med særlige behov har på samme vis som andre ret til at leje og/eller eje boliger. Skulle der være uhensigtsmæssigheder i forhold til adfærd og færden, så skal dette håndteres på samme vis, som hos andre borgere, som bryder regler eller har uhensigtsmæssig adfærd. Dvs. via boligselskab, politi og andre ikke-kommunale aktører.

Der er i administrationen arbejdet konkret på at tilbyde disse borgere boliger, som er længere væk fra naboer etc. end på almindelig vis, så man derved mindsker støj fra fx større forsamlingslokaler. Endvidere er det forsøgt i hver sag at vejlede og rådgive disse borgere til at ændre livsstil etc., såvel for at optimere både den psykiske som somatiske tilstand. Det er dog altid den enkelte borgers individuelle valg, som der skal tages hensyn til.

Sidste og kommende tiltag kunne være etablering af socialt rejsehold/social vicevært, som kunne støtte op om disse borgere, der hvor der måtte være behov. Endvidere kunne denne funktion også medvirke til kommunikation og dialog med personale og omverden i netop håndtering af denne målgruppe og også det komplekse koordineringsarbejde som ofte er med flere myndigheder/instanser og herunder også praktiserende læger. I så fald kunne dette være et element at arbejde videre med også i forhold til kommende budgetter.

#### **Lovgrundlag**

Serviceoven, Lov om almene boliger.

#### **Økonomiske konsekvenser**

---

#### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

#### **Udtalelser og høring**

---

#### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orientering taget til efterretning. Det undersøges om der kan arbejdes på et projekt, hvor der tilknyttes sociale viceværter til ældreboliger.

|

# Punkt 66: Orientering om madservice serviceloven § 83 og borgernes frie valg

## Sagsfremstilling

<b>66. Orientering om madservice serviceloven § 83 og borgernes frie valg</b>			
<b>Sag 306-2013-77393</b>	<b>Dok. 306-2017-94171</b>	<b>Initialer: SHA</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om madservice serviceloven § 83 praktisk hjælp og sikring af borgernes frie valg via fritvalgsbeviser og kommende udbud.

### Sagens opståen

Fra foråret 2017 er der kun være én leverandør af mad til hjemmeboende borgere, idet de to tidligere private leverandører er fusioneret. For at sikre borgerens frie valg, kan der derfor udstedes fritvalgsbeviser, indtil der er gennemført et nyt udbud.

### Sagsfremstilling

I foråret 2016 indgik Odsherred Kommune kontrakt med Det Danske Madhus og Din Private Kok om produktion og levering af mad til hjemmeboende borgere, som er visiteret til denne ydelse. Ydelsen Madservice havde på daværende tidspunkt været under udbud. Kontrakten skulle løbe frem til april 2019 på gældende vilkår og blandt andet sikre borgernes frie valg.

I februar blev det meddelt, at Det Danske Madhus har overtaget Din Privat Kok med alle aktiviteter, kundekontrakter, medarbejdere, lokaler etc. Overtagelsen medfører ingen umiddelbare ændringer for de involverede borgere. I løbet af foråret 2017 er der planlagt og håndteret en endelig udfasning af tilbud om mad fra Din Private Kok, således at leverandøren tilbage alene er Det Danske Madhus. Der er i april 2017 i alt 238 borgere visiteret til madservice.

Servicelovens § 91 fastslår, at kommunerne er forpligtet til at tilvejebringe et frit valg af leverandører af hjemmehjælp. For at fastholde borgerens frie valg, kan der som alternativ til tilbud om mad fra Det Danske Madhus udstedes fritvalgsbeviser.

Et fritvalgsbevis svarer til et købsbevis. Når Odsherred Kommune udsteder et fritvalgsbevis til en borger, som er visiteret til madservice, betyder det, at borgeren selv skal vælge en cvr-registeret virksomhed til at levere ydelsen. Dette kan fx være tilbud om mad fra den lokale slagter eller mad fra et supermarked. Leverandøren skal ikke godkendes på forhånd af kommunen, men kommunen skal stille kvalitetskrav til leverandøren. Kommunen har endvidere fortsat en tilsyns- og opfølgingsforpligtelse med, hvordan opgaverne løses. Værdien af fritvalgsbeviset for madservice fastsættes til den private leverandørs omkostninger ved produktion og levering. Da der er egenbetaling for madservice, udgør værdien af fritvalgsbeviset det kommunale tilskud til maden. Yderligere omkostninger skal borgeren selv betale.

Muligheden for at tilbyde visiterede borgere et fritvalgsbevis kan etableres som en forsøgsordning, indtil et nyt udbud er gennemført.

Således vil administrationen sideløbende sætte gang i ny udbudsproces, som umiddelbart vil foregå på samme vis, som den netop afholdte jf. Udbudsloven og præmisser på markedet.

### Lovgrundlag

Serviceloven.

### Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser i 2017.

#### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Der kan blive tale om øget ressourcetræk i administrationen i forhold til håndteringen af netop fritvalgsbeviser.

#### **Udtalelser og høring**

---

#### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Sagen genoptages på det kommende udvalgsmøde til nærmere belysning af bl.a. frit-valgsordning. De kommunalt godkendte regler om fritvalgsbevis følges fortsat. Ældrerådet orienteres om sagen.

# Punkt 67: Budgetopfølgning 2017 - styringscirklen

## Sagsfremstilling

<b>67. Budgetopfølgning 2017 - styringscirklen</b>			
Sag 306-2016-24206	Dok. 306-2017-95979	Initialer: LSJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Fagudvalget orienteres om indholdet i udvalgets faneblad under Økonomi i Styringscirklen.

Økonomikonsulent Lone Svane er indkaldt til kl. 11.00 til at deltage i punktet.

### Sagens opståen

Økonomiudvalget har på mødet den 11. april 2017 i forbindelse med behandlingen af budgetopfølgning pr. 28. februar 2017 besluttet at fagudvalgene på deres møder i maj skal følge op på brugen af Styringscirklen.

### Sagsfremstilling

Fra februar 2017 har medlemmerne af Byrådet haft adgang via en app på iPad til data om udviklingen i centrale økonomiske og andre relevante nøgletal. Data om fordeling og udvikling i fagudvalgenes bevillinger er opdelt i såkaldte politikområder.

Politikområderne vil fremadrettet danne udgangspunkt for div. budgetopstillinger, kommende budgetopfølgninger samt regnskabsopstillinger og –bemærkninger. På mødet vil indholdet i de forskellige politikområder blive gennemgået.

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter brugen af styringscirklen, herunder indholdet i politikområderne under udvalgets bevilling.

### Bilag

306-2017-103862 Politikområder under Social- og Forebyggelsesudvalget

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget drøftede brugen af styringscirklen.

## **Bilag**

Politikområder under Social- og Forebyggelsesudvalget

# Punkt 68: Budgetopfølgning pr. 28. februar 2017 for Social- og Forebyggelsesudvalget

## Sagsfremstilling

<b>68. Budgetopfølgning pr. 28. februar 2017 for Social- og Forebyggelsesudvalget</b>			
Sag 306-2016-24206	Dok. 306-2017-82464	Initialer: LSJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Godkende budgetopfølgningen pr. 28. februar 2017 på Social- og Forebyggelsesudvalgets område.

### Sagens opståen

Byrådet godkendte i 2011, at der udarbejdes 3 årlige økonomirapportering til fagudvalgene og Byrådet. Budgetopfølgning pr. 28. februar er således den første.

Fra budgetåret 2017 vil budgetrapportering ligeledes kunne hentes i ”Styringscirklen”, der dermed afløser de tidligere trafiklysrapporter. Rapporteringen vil fremadrettet være lig den rapportering der kan læses af ”Styringscirklen” for udvalgene. Rapporten er vedlagt som bilag.

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets budgetramme andrager pr. 28. februar 2017 netto 722,3 mio. kr. for regnskabsåret 2017.

I afrapportering er der for de enkelte områder taget stilling til forventningerne for regnskabsåret på de nuværende kendte forudsætninger. Forudsætningerne er grundlag for det videre arbejde frem mod budgetoverholdelse. Eventuelle justeringer i forhold til de givne bevillinger vil blive behandlet i forbindelse med halvårsregnskabet.

De enkelte bevillingshavere har indmeldt deres forventninger til, om de overholder den givne bevilling. Som udgangspunkt forventes de givne bevillinger overholdt, der er dog følgende opmærksomhedspunkter:

- Øget udgifter til efterværn til unge mellem 18-22 år
- Stigning i udgifter til ophold i friplejeboliger og særligt dyre anbringelsessager
- Øget udgifter til personlige tillæg til pension
- Forventet merudgifter til sygeplejeydelser

Frem mod næste budgetopfølgning følger fagcentre og Center for Økonomi områderne nøje, og der udarbejdes om nødvendigt forslag til tiltag der kan imødegå en eventuel budgetoverskridelse.

### Lovgrundlag

Regler for kommunernes budget- og regnskabsvæsen, herunder Økonomiudvalget og Byrådets beslutninger.

### Økonomiske konsekvenser

De givne bevillinger forventes overholdt, med særlig fokus på de nævnte opmærksomhedspunkter.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager budgetopfølgning pr. 28. februar 2017 til efterretning.

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 4. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Sagen udsættes til udvalgs mødet i maj 2017.

## Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 16. maj 2017

På udvalgets møde i april blev der stillet følgende spørgsmål til budgetopfølgning pr. 28. februar:

1. Hvad betyder førtidspension og tillæg?
2. Hvorfor figurerer de visiterede sundhedsydelse med 1. mio. kr.?
3. Tomgangslejen – Hvor er den? Hvad koster den?

Ad. 1. Overskriften er fra Økonomi- og Indenrigsministeriets konteringsregler. Udgiften der henhøre under Social- og Forebyggelsesudvalget vedrører udgifter til personlig tillæg – helbredstillæg til folke- og førtidspensionister tilkendt før 2003. Overskriften ændres fremadrettet til personlige tillæg.

Ad. 2. - De visiteret sundhedslovsydelse dækker både over sygepleje og genoptræning. Der er meget stort pres på området pga. tidlig udskrivning fra sygehus.

Ad. 3. – Tomgangsleje er en del af det politikområde der hedder ”ældreboliger, tomgangsleje mm” med et samlet budget på -3,556 mio.kr. Budget til tomgangsleje udgør ca. 2,3 mio. kr., derudover er der budgetteret med huslejeindtægter for egne ejet ældreboliger på ca. 6 mio. kr., henlæggelse jf. almen boligloven henstår på en mellemregning og indgår ikke som en del af de bogført udgifter under drift.

## Bilag

306-2017-77092 Ny budgetopfølgning til SOF

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Budgetopfølgning taget til efterretning. Der forventes budgetoverholdelse i 2017 på Social- og Forebyggelsesområdet. Særligt udfordret er sygeplejeområdet.

## Bilag

Ny budgetopfølgning til SOF

## Punkt 69: Fællesmøde vedr. det sociale område

### Sagsfremstilling

<b>69. Fællesmøde vedr. det sociale område</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2017-91097	Initialer: ANE	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget drøfter emner til dagsordenen for fællesmødet.

### Sagens opståen

Der er fra Odsherred udsendt invitation til fællesmøde den 8. juni 2017 kl. 17.00 – 20.00 mellem de politiske udvalg, direktører samt chefer på det sociale område i Holbæk, Kalundborg, Ringsted, Sorø og Odsherred kommune.

Udvalget har modtaget mødeindkaldelsen via Outlook.

### Sagsfremstilling

De deltagende kommuner kan alle komme med punkter til dagsordenen og fristen er sat til den 22. maj 2017.

Af forslag til emner til dagsordenen fra Odsherred Kommune kan være:

- Fremskudt visitation, Modtagelsesteam, Sejrsbo og Lynghuset
- Akutfunktion

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter emner til dagsordenen for fællesmødet.

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget godkender forslag til dagsorden.  
Pakhuset undersøges som eget mødelokale.

# Punkt 70: Opfølgning på år 2016 - årsrapporter fra administrationen

## Sagsfremstilling

<b>70. Opfølgning på år 2016 - årsrapporter fra administrationen</b>			
Sag 306-2017-7545	Dok. 306-2017-90227	Initialer: ANE	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om de overordnede indsatser i administrationen i år 2016.

### Sagens opståen

For år 2014 blev der gjort status på indsatserne jf. [Direktionsstrategien](#), år 2015 via [Udviklingsplanen](#), og for år 2016, hvor der ikke har været et styringskoncept, har Direktionen besluttet, at der følges op på årets indsatser via en kort årsrapport fra hvert center i administrationen.

For år 2017 foretages der i 1. kvartal 2018 opfølgning på effektmål jf. udvalgets beslutning i januar 2017.

### Sagsfremstilling

Hvert center i administrationen har udarbejdet en kort årsrapport om centrets indsatser og økonomi for år 2016. Alle årsrapporterne fremgår af bilag.

Social- og Forebyggelsesudvalget skal rette fokus mod årsrapporterne fra:

- Center for Omsorg og Sundhed (side 27)
- Center for Social og Psykiatri (side 31)

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

Indsatserne er løst indenfor budget 2016.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Bilag

306-2017-88435 Årsrapporter fra administrationen

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1

Fraværende:

Godkendt.

## **Bilag**

Årsrapporter fra administrationen

# Punkt 71: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan for Odsherred Kommune

## Sagsfremstilling

<b>71. Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan for Odsherred Kommune</b>			
<b>Sag 306-2013-77393</b>	<b>Dok. 306-2017-95535</b>	<b>Initialer: ABS</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

### Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget videresender sundhedsberedskabsplanen til Økonomiudvalget og Byrådet med anbefaling om at planen godkendes.

### Sagens opståen

Kommunerne har jf. sundhedsloven og beredskabsloven en forpligtigelse til at planlægge et sundhedsberedskab til opretholdelse af forsat drift på det sundhedsfaglige område, hvis området skulle sættes under pres. Sundhedsberedskabsplanen skal godkendes endeligt i byrådet i hver valg periode.

### Sagsfremstilling

Vedlagt sundhedsberedskabsplan gældende for perioden 2017 – 2020, og formålet med beredskabsplanen er, at den skal anvendes ved hændelser, hvor der er behov for at etablere en krisestyringsorganisation og en operationel organisering til at håndtere hændelsen. Planen har således til formål, at beskrive forhold vedrørende etablering og effektivering af handlinger der udgår fra en krisestyrings stab til en operationel organisation, der gør det muligt for Odsherred Kommune, at opretholde driften af det sundhedsfaglige område på trods af voldsomt vejr, epidemier, drikkevands forurening eller andre hændelser som udfordre Odsherred kommunes forsatte drift.

Planen været til intern høring i relevante afdelinger, og der er kommet bemærkninger til planen vedr. instruks for varsling af hændelser, som er indarbejdet.

Planen har endvidere været til høring i nabokommunerne, med en enkelt bemærkning om ønsket om et positivt samarbejde ved hændelser, som er indarbejdet og Regionen, hvor der er ikke kommet bemærkninger til planen.

Planen har været sendt til Sundhedsstyrelsen til gennemgang (faglig vejledning), og er godkendt med få korrektioner, som er indarbejdet og ønsket om at kunne henvise andre kommuner til Odsherred kommunes sundhedsberedskabsplan som eksempel på en god og gennemarbejdet plan.

Sundhedsberedskabsplanen i den revideret udgave træder i kraft ved godkendelse i byrådet.

### Lovgrundlag

Sundhedsloven og Beredskabsloven.

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Fremgår af planen.

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget videregiver sundhedsberedskabsplanen til Økonomiudvalget og Byrådet med anbefaling om at planen godkendes.

### **Bilag**

306-2017-95621 Sundhedsberedskabsplan til godkendelse i byrådet

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget fremsender sagen til Byrådet via Økonomiudvalget med anbefaling om godkendelse.

### **Bilag**

Sundhedsberedskabsplan til godkendelse i byrådet

# Punkt 72: Beslutning om kvalitetsstandard på Servicelovens § 83a

## Sagsfremstilling

<b>72. Beslutning om kvalitetsstandard på Servicelovens § 83a</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-104408	Initialer: SHA	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Beslutning om vedtagelse af kvalitetsstandard på Servicelovens § 83a.

### Sagens opståen

I 2015 trådte en ny paragraf (§ 83a) i Serviceloven i værk. Der har nu været arbejdet intenst med implementeringen og håndteringen af denne nye paragraf i Serviceloven, hvorfor Center for Omsorg og Sundhed nu fremsætter kvalitetsstandard til politisk godkendelse.

### Sagsfremstilling

Fra 1. januar 2015 er der indført en lovændring i Serviceloven (tilføjelse af § 83a), som pålægger kommunerne at vurdere og agere i forhold til den enkelte borgers rehabiliteringspotentiale. Servicelovens § 83a:

*§ 83 a. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.*

*Stk. 2. Rehabiliteringsforløbet, jf. stk. 1, skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte individuelle mål for rehabiliteringsforløbet i samarbejde med den enkelte modtager af forløbet.*

*Stk. 3. De fastsatte mål og tidsrammen for rehabiliteringsforløbet skal indgå i en samlet beskrivelse af forløbet. Er der under rehabiliteringsforløbet behov for at ændre i målene, skal dette ske i samarbejde med modtageren.*

*Stk. 4. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde modtageren af et rehabiliteringsforløb den nødvendige hjælp og støtte under forløbet med henblik på at nå de fastsatte mål, jf. stk. 2. Hjælpen og støtten skal løbende tilpasses udviklingen i modtagerens funktionsevne. Hvis modtageren ikke gennemfører et rehabiliteringsforløb, skal kommunalbestyrelsen vurdere modtagerens behov for hjælp efter § 83, jf. § 83, stk. 6.*

Der skal iht. Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning derfor udarbejdes og godkendes kvalitetsstandarder for det besluttede serviceniveau.

Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp og herunder også rehabiliteringsforløb (§ 83a).

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som der er fastsat for ydelsen og indeholder også information om omfanget og udførelsen.

Det er i praksis Aktivt Liv-teamet og rehabiliteringsstuerne på Sejrsbo i Center for Omsorg og Sundhed, som er udførende. Aktivt Liv-teamet blev oprettet i 2013 og Sejrsbo åbnede i foråret 2015.

Kvalitetsstandard på § 83a Aktivt Liv-forløb/rehabilitering er vedlagt som bilag.

### Lovgrundlag

Servicelovens § 83a.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen. Serviceniveauet er indarbejdet i nuværende drift.

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Tydighed omkring kommunens daglige og konkrete håndhævelse af Servicelovens § 83a og heraf også endnu tydelig kommunikation og forventningsafstemning omkring selve indsatsen.

### **Udtalelser og høring**

Ældreråd og Handicapråd.

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender kvalitetsstandard på Servicelovens § 83a i høring i Ældreråd og Handicapråd og sagen derefter genoptages på kommende udvalgsmøde til endelig beslutning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 4. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget udsender forslag til kvalitetsstandard for § 83 a for Omsorg- og Sundhedsområdet til høring i Handicaprådet og Ældrerådet med ændring i overskriften: "aktivt livsforløb/fysiske rehabiliteringsforløb".

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 18. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Felex Pedersen	

HCR tager "Kvalitetsstandard om Servicelovens 83a" til efterretning og anerkender de gode intentioner.

HCR inviterer Teamleder Hanne Rosvald til en orientering om Aktivt Liv og Sejrsbo.

<b><i>Beslutning fra Ældrerådet</i></b>	
Dato: 26. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Ingelise Lindholm Jensen, Lene Sødring	

Ældrerådet tilslutter sig kvalitetsstandarden i indeværende form.

### **Bilag**

306-2017-65019 Bilag Kvalitetsstandard Aktivt Liv forløb § 83a

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Kvalitetsstandard godkendes.

## **Bilag**

Bilag Kvalitetsstandard Aktivt Liv forløb § 83a

# Punkt 73: Beslutning om at hjemtage dele af specialundervisningen for voksne

## Sagsfremstilling

<b>73. Beslutning om at hjemtage dele af specialundervisningen for voksne</b>			
<b>Sag 306-2013-77393</b>	<b>Dok. 306-2017-104410</b>	<b>Initialer: ABS</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Beslutning om at omlægge specialundervisningen for voksne ved at revidere abonnementsaftalen med CSU Holbæk således, at kommunen hjemtager udvalgte områder af specialundervisningen, og genforhandler prisen på de områder af specialundervisningen, der ikke hjemtages.

### Sagens opståen

Odsherred Kommune har en abonnementsaftale med CSU Holbæk (Center for Specialundervisning i Holbæk) om levering af ydelser på en række områder under Lov om specialundervisning for voksne. CSU i Holbæk har som en del af Holbæk Kommunes budget for 2017 vedtaget en besparelse på 5% på alle takstområder. Dette har medført, at CSU har måtte omlægge strukturen på flere tilbud samt iværksætte en mere tværgående opgaveløsning.

Samtidig har Holbæk- og Odsherred Kommune siden medio 2016 været i dialog om en generel justering af økonomi og indhold, i forhold til den aktivitet der, som en del af abonnementsordningen, leveres af CSU på "Grønnehaveskolen" i Annebergparken, Nykøbing Sj.

Generelt har der i dette tilbud været en udvikling, hvor der gradvist har været væsentligt færre brugere. Dette er bl.a. sket i takt med afviklingen af aktiviteten i de rets- og almenpsykiatriske tilbud i Anneberg.

### Sagsfremstilling

Specialundervisning for voksne er undervisning og specialpædagogisk bistand, som har til formål at afhjælpe eller begrænse virkningerne af den enkelte deltagerens handicap (kompenserende specialundervisning).

Kommunen skal sørge for, at borgere med behov for et undervisningstilbud, kan få det. Kommunalbestyrelsen har pligt til og er ansvarlig for, at der er undervisningstilbud efter lov om specialundervisning for voksne, såvel økonomisk som med hensyn til arten og indholdet i tilbuddene. Regionsrådene har ansvaret for driften af eventuelle regionale og landsdelsdækkende undervisningstilbud.

Aktuelt har Odsherred Kommune en abonnementsaftale med *CSU i Holbæk*, der dækker følgende specialer:

- Tale (Voksne med tale- og sprogvanskeligheder omfatter personer med stammeligeligheder, stemmeproblemer, udtaleproblemer og sprogproblemer, fx voksne med afasi på grund af en hjerneskade eller neurologisk sygdom, mennesker med stammen samt strubeløse)
- Hjerneskade (Voksne med erhvervede hjerneskader, der har følger med hensyn til fx koncentrationsproblemer, hukommelsesproblemer, social adfærd m.m.)
- Skriftsproglige vanskeligheder og læse- skrivnehjælpemidler (voksne, hvor de skriftsproglige vanskeligheder ses i tilknytning til andre begrænsninger i funktionsevnen, fx psykosociale problemstillinger, koncentrations- eller opmærksomhedsproblemer, eller andre kognitive vanskeligheder)
- IKT (informations- og kommunikationsteknologi (Voksne med hjælpemidler, der kan kompensere for kommunikative, kognitive og fysiske vanskeligheder)
- Psykosociale vanskeligheder (Voksne med psykiske og /eller sociale vanskeligheder der hindrer dem i, at deltage aktivt i samfundslivet eller i undervisning på fx. VUC eller AOF på lige vilkår som andre)

· Udviklingshæmmede/generelle indlæringsvanskeligheder (Voksne udviklingshæmmede, med generelle indlæringsvanskeligheder, kommunikationsvanskeligheder mv., som pga. handicappet har behov for ad hoc kurser samt rådgivning og vejledning i en række sammenhænge)

Det abonnement-finansierede område er omfattet af Rameaftalen. Der er aftalt en fast pris på 5.539.269 kr. for 2017.

Udover specialerne i abonnementsaftalen varetager CSU Holbæk undervisningen på fagområdet dysleksi (ordblindhed) i henhold til Lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne. Området finansieres af Undervisningsministeriets via de aktivitetsafhængige taxametertilskud.

CSU i Slagelse leverer nedenstående ydelser i henhold til abonnementsaftale på følgende områder:

- Høre (Voksne med hørevanskeligheder, som fx. behov for høretekniske hjælpemidler, tinnitus, lydfølsomhed/hyperakusis, kommunikationsvanskeligheder, cochlear-implantat/CI)
- Syn og hjælpemidler (Voksne med omfattende synsvanskeligheder som fx syn svarende til visus 6/18 (0,3) eller dårligere, synsfelt på under 20 grader, hemianopsi (halvsidigt synsfelt, medicinsk-optisk definerede, varige øjenlidelser mm))

Det abonnement-finansierede område er omfattet af Rameaftalen. Prisen udgør 1.850.160 kr. for 2017.

De samlede udgifter på specialundervisningen i CSU regi udgør således 7.389.429 kr. i 2017.

Fagcentret i Odsherred Kommune har i anledning af besparelserne på CSU Holbæk overvejet at omlægge specialundervisningen for herved opnå en bedre udnyttelse af midlerne på området, dog således, at omlægningen kan ske uden serviceforringelser.

I den påtænkte omlægning indgår hjemtagelse af undervisningen på det psykisk/socialt område og området for udviklingshæmmede. Selve undervisningen på disse områder foregår i Annebergparken, Nykøbing.

Derudover indgår der som en del af omlægningen en revidering af abonnementsaftalen med CSU, hvor prisen for undervisning på de fagområder, som mest hensigtsmæssigt leveres af CSU, skal genforhandles.

CSU skal således fortsat levere specialundervisning på udvalgte fagområder (de ikke hjemtagne områder), da undervisning på disse fagområder kræver helt særlige faglige forudsætninger. Kommunen vil ikke kunne opretholde undervisningen på samme faglige niveau, som det CSU leverer, ligesom kommunen ej heller vil kunne fastholde kontinuiteten i undervisningen. Dertil kommer, at kommune ikke vil kunne udnytte stordriftsfordele.

Omlægningen søges gennemført i to faser:

· pr. 1. august 2017 - Hjemtag af den del af aktiviteterne der foregår i Annebergparken (Grønnehavskolen). Dette med en aftalt reduktion i prisen på abonnementsordningen på årligt 1.711.104 kr. i 2017 priser. Da justeringen kan træde pr. 1. august 2017 bliver den reelle prisjustering 712.960 kr. i indeværende år

· 1. januar 2018 – Indgåelse af aftale om en genforhandlet del af den resterende del af abonnementsordningen med henblik på en prissætning baseret på forventede faktiske udgifter og en sammenligning med tilsvarende aftaler mellem andre kommuner. (Den nuværende prissætning er primært historisk og bl.a. baseret på en tidligere amtslig økonomi)

### **Lovgrundlag**

Lov om specialundervisning for voksne.

Lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tiltræder beslutning om at omlægge specialundervisningen for voksne ved at revidere abonnementsaftalen med CSU Holbæk således, at kommunen hjemtager udvalgte områder af specialundervisningen, og genforhandler prisen på de områder af specialundervisningen, der ikke hjemtages.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 4. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget tiltræder den administrative indstilling i sin helhed.

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 18. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Felex Pedersen	

HCR tager ”Beslutningen om at hjemtage dele af specialundervisningen for voksne” til efterretning og anerkender hjemtagelsen under de forudsætninger, at der ikke sker forringelser for borgeren.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Godkendt som indstillet.

# Punkt 74: Evaluering af budgetdialogmøde

## Sagsfremstilling

<b>74. Evaluering af budgetdialogmøde</b>			
<b>Sag 306-2017-3534</b>	<b>Dok. 306-2017-93904</b>	<b>Initialer: ANE</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget evaluerer budgetdialogmøderne den 18. april 2017 i forhold form og indhold.

### Sagens opståen

Udvalgsformand Arne Mikkelsen har pr. mail den 21. april 2017 bedt om et punkt på udvalgets dagsorden om evaluering af budgetdialogmøderne den 18. april 2017.

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget holdt budgetdialogmøder den 18. april 2017 med:

- Rådet for Socialt Udsatte
- MED-udvalg
- Ældrerådet
- Handicaprådet

Udvalget evaluerer form og indhold af budgetdialogmøderne set ud fra:

1. Mødets planlægning og form
  - Hvad kan forbedres til næste gang i forhold til indbydelse, udsendelse af bilagsmateriale, antal dialogmøder pr. dag m.v.?
2. Hvordan anvender (forstår) vi de optegnede tilkendegivelser?
3. Hvad er udvalgets hovedopgave i dialogen?
4. Andet

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller, at Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Evaluerer budgetdialogmøderne i forhold til form og indhold.

### Bilag

306-2017-93935 Plancher fra budget dialog

306-2017-93934 Dialogmøde vedr. budget

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget evaluerede møderne:

Der skal være mere præcise aftaler om opgavedeling og mødeafvikling.  
Møderne bør ikke afholdes samme dag. Bilag bør udsendes før møderne.  
Dialogerne i de små grupper var gode.

## **Bilag**

Plancher fra budget dialog

Dialogmøde vedr. budget

# Punkt 75: Socialpsykiatriske væresteder i Odsherred

## Sagsfremstilling

<b>75. Socialpsykiatriske væresteder i Odsherred</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-96115	Initialer: ABS	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Drøftelse af den videre udvikling for socialpsykiatriens væresteder.

Model 1. Den ene mulighed er at fortsætte på de nuværende vilkår med de begrænsninger, det betyder for service af borgerne.

Model 2. Den anden mulighed vil være at samle kræfterne på ét fysisk sted, hvor der er muligheder for at møde forskellige borgergrupper med forskellige behov på en forskellig måde.

### Sagens opståen

Center for Social og Psykiatri har tidligere fremlagt et notat om grundlaget for socialpsykiatriens arbejde. Senere er der fremlagt notat, der beskriver den påtænkte udvikling på værestedsområdet. Notatet "Overvejelser om sammenlægning af væresteder" er vedlagt sagen.

Socialpsykiatrien har gennemgået en udvikling fra at betragte psykisk sygdom som en kronisk tilstand, som kunne beskrives som at leve med psykisk sygdom til at komme sig af psykisk sygdom. Det betød at indsatsen i høj grad skulle koncentrere sig om at støtte den enkelte borgeres egen personlige udvikling.

Denne tilgang stemmer overens med grundlaget for de nationale retningslinjer for arbejdet med mennesker med psykiatriske og rusmiddelproblematikker, og det er grundlaget for sundhedsplanerne samt politikken fra både Danske Regioner og KL.

Center for Social og Psykiatri har tidligere fremlagt et forslag om samling af de tre eksisterende væresteder i hhv. Nykøbing Sj., Vig og Asnæs. Der henvises til referat af 29. november 2016 pkt. 170, Drøftelse af vision for udvikling af værestederne i socialpsykiatrien.

Af sagen fremgik det, at rammerne i de nuværende tre væresteder er for begrænsede til at fremme den støtte - individuelle eller grupper af borgere - har behov for.

Af sagen fremgik det ligeledes, at Center for Social og Psykiatri vil anvende rehabilitering som grundlag i indsatsen i socialpsykiatrien. Det fremgik ligeledes, at det også betyder justeringer i tilbud og aktiviteter ud fra ønsket om i højere grad at motivere og støtte den enkelte borgers arbejde med at komme sig helt eller delvist (recovery).

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget ønskede, på baggrund af forslaget om samling af de tre væresteder, at besøge væresteder i hhv. Nykøbing Sj., Vig og Asnæs.

Derudover ønskede Udvalget at besøge en kommune af lignende demografi for her at opleve driften og behandlingsindholdet på værestederne i en anden kommune.

Udvalget har den 28. februar 2017 besøgt de tre væresteder med deltagelse af repræsentanter fra Rådet for Socialt Udsatte, samt centerchefen og medarbejdere fra værestederne.

Det kunne ved selvsyn konstateres, at der er konkrete fysiske begrænsninger. Herunder toiletforhold for kørestolsbrugere og problemer med at etablere forskellige aktiviteter samtidig.

Samtidig har det kunne konstateres, at de personalemæssige muligheder for at støtte den enkelte ikke kan opfyldes i tilstrækkelig grad med den aktuelle opdeling af værestederne.

Torsdag den 27. april 2017 besøgte Udvalget Sorø Kommune på baggrund af den anbefaling, der blev besluttet i SOF. Ledere af socialpsykiatrien i Sorø præsenterede deres organisering og tilbud. Foruden Udvalget deltog repræsentanter fra Rådet for Socialt Udsatte, centerchefen og medarbejdere fra værestederne.

Besøget viste et værested med fysiske muligheder for en meget bredt anlagt indsats. Værestedet dækkede behov både på det socialpædagogiske og beskæftigelsesmæssige område.

Værestedet byggede på principperne om recovery og rehabilitering og brugte aktivt forskellige fællesskaber som udgangspunkt for deres aktiviteter.

I Odsherred Kommune vil der fremadrettet være mulighed for bevare værestederne på de nuværende tre matrikler, jf. model 1.

Den anden mulighed er at arbejde videre med samling af de tre væresteder på ét fysisk sted, jf. model 2.

Det er den samlede faglige vurdering, at en sammenlægning (model 2) af de nuværende ressourcer i kommunens væresteder vil give mulighed for et bedre tilbud både i bredden og i dybden. Herunder også muligheder for at udvide åbningstiden til alle dage samt udvikle gruppeforløb og andre nye tiltag til gavn for borgere med behov for støtte.

Det skal afslutningsvis bemærkes, at notat beskrev en række fordele og opmærksomhedspunkter ved en sammenlægning. Det er administrationens opfattelse, at disse opmærksomhedspunkter fortsat skal iagttages i forbindelse med en kommende beslutning.

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

Der vil ikke være personalemæssige konsekvenser, men alt efter, hvilken bygning man måtte flytte til, vil der kunne være omkostninger forbundet med flytning og indretning.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

CMU for Social og Psykiatri har udtalt sig positivt for en sammenlægning af ressourcer som beskrevet i notat.

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget træffer beslutning om, hvilken af de to modeller, der skal arbejdes videre med.

## **Bilag**

306-2016- Overvejelser om sammenlægning af væresteder i socialpsykiatrien  
293732 udkast 29.8.16

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Et flertal i Social- og Forebyggelsesudvalget, bestående af A og V beslutter, at der skal arbejdes på model 2: En fysisk samling af værestederne. Administrationen anmodes om, at udarbejde et oplæg vedr. fysisk placering, fagligt indhold, økonomi, frivilliges drift af 2 kaffestuer m.v. Oplægget skal foreligge til udvalgets møde i august 2017.

Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard foreslår at gennemføres en temadag med alle in-teressenter før der træffes en beslutning.

Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard begærer sagen i Byrådet.

## **Bilag**

Overvejelser om sammenlægning af væresteder i socialpsykiatrien udkast 29.8.16

# Punkt 76: Forebyggende hjemmebesøg - årsrapport 2016

## Sagsfremstilling

<b>76. Forebyggende hjemmebesøg - årsrapport 2016</b>			
Sag 306-2017-8157	Dok. 306-2017-104412	Initialer: ESF	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

1. Årsrapport 2016 til orientering og drøftelse med henblik på evt. bemærkninger.
2. Uændret kvalitetsstandard til godkendelse.

### Sagens opståen

Det ansvarlige udvalg skal jf. loven årligt orienteres om bl.a. udvikling og tendenser i relation til de forebyggende hjemmebesøg til borgere over 65 år. I Odsherred Kommune udarbejdes der derfor hvert år en rapport med beskrivelse af omfang, indhold og tendenser til Social- og Forebyggelsesudvalget.

Lovgivningen på området foreskriver endvidere, at det årligt skal vurderes, hvorvidt kvalitetsstandarderne på området skal revideres.

### Sagsfremstilling

Lovgivningen blev sidste år ændret til:

- Forhøjelse af aldersgrænsen for obligatoriske årlige tilbud fra 75 år til 80 år
- Forebyggende hjemmebesøg til særlige risikogrupper i alderen 65 år til 79 år (Det drejer sig om risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne)
- 1 forebyggende besøg i borgerens fyldte 75 år
- Forebyggende hjemmebesøg skal indgå i kommunens kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandarderne blev ændret i forhold til lovgivningen i 2016. Administrationen har ikke fundet anledning til at foreslå ændringer. Det er derfor en uændret kvalitetsstandard, hvad angår serviceniveau, som lægges frem til godkendelse. Kvalitetsstandarderne er dog redaktionelt ændret, idet bl.a. afdelingen, som de forebyggende hjemmebesøg hører under, har ændret navn. Ændringerne er markeret med gul overstregning.

Årsrapporten beskriver et område, der fortsat er ved at tilpasse sig den ændrede lovgivning. Odsherred Kommune var dog på forkant, da en del af ændringerne allerede på forsøgsbasis var indført i kommunen.

Rapporten stiller skarpt på en række af nøglebegreberne i forbindelse med de forebyggende hjemmebesøg og hvordan de forebyggende sygeplejersker anvender dem i arbejdet. Rapporten endvidere på interne udviklingsområder, såsom sorgbesøg, hvor der arbejdes på at muliggøre et kompetenceløft til medarbejderne. Endeligt er der reflekteret over en række mulige udviklingsområder, som skal løftes sammen med andre, hvis de skal håndteres, fx mangel på ældrevenlige boliger, ønske om flere tilbud til ensomme og sårbare og brug af fælleslokaler i nærområderne som base for netværksdannelse.

Der vil til punktet udover afdelingslederen være deltagelse af et par af de forebyggende sygeplejersker, da dette blev ønsket af udvalget sidste år.

### Lovgrundlag

Lov om ændring af lov om social service § 79 a.

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

Efter sagens behandling i Social- og Forebyggelsesudvalget sendes årsrapport og forslag til kvalitetsstandard til høring i Ældrerådet. Sagen optages herefter på ny i Social- og Forebyggelsesudvalget til endelig beslutning vedrørende kvalitetsstandarden.

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Rapporten tages til efterretning
- Kvalitetsstandarden sendes til høring i Ældrerådet

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 4. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager rapport om forebyggende hjemmebesøg til efterretning, med stor anerkendelse af indsatsen. Rapporten fremsendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

<b>Beslutning fra Handicaprådet</b>	
Dato: 18. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Felex Pedersen	

HCR tager "Forebyggende hjemmebesøg – årsrapport 2016" til efterretning og anerkender den store indsats.

<b>Beslutning fra Ældrerådet</b>	
Dato: 26. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Ingelise Lindholm Jensen, Lene Sødring	

### Årsrapporten:

Ældrerådet tager orienteringen om "Årsrapporten 2016" fra Forebyggelsessygeplejerske Ulla Skovgaard til efterretning jf. pkt. 19 + 20.

Ældrerådet anerkender det store arbejde, der bliver lavet af de forebyggende sygeplejersker.

### Kvalitetsstandarden:

Ældrerådet tilslutter sig Social- og Forebyggelsesudvalget og tager kvalitetsstandarden til efterretning.

### Bilag

306-2017-65511 Årsrapport 2016 forebyggende hjemmebesøg

306-2017-65519 Kvalitetsstandard\_2017\_Forebyggende\_hjemmebesøg

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>

Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Godkendt.

## **Bilag**

Årsrapport 2016 forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard\_2017\_Forebyggende\_hjemmebesøg

# Punkt 77: Høring af "Politik for socialt udsatte i Odsherred Kommune"

## Sagsfremstilling

<b>77. Høring af "Politik for socialt udsatte i Odsherred Kommune"</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-104414	Initialer: LRJ	Åbent

### Kompetence

Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Beslutning om godkendelse af "Politik for socialt udsatte i Odsherred Kommune".

### Sagens opståen

Rådet for Socialt Udsatte har udarbejdet forslag til "Politik for socialt udsatte i Odsherred Kommune".

### Sagsfremstilling

"Politik for socialt udsatte i Odsherred Kommune" har følgende fire overordnede målsætninger:

1. Forebygge social udsathed
2. Socialt udsatte borgere får reel adgang til at leve en tilværelse så tæt på egne idealer som muligt
3. Socialt udsatte borgere medtænkes i kommunens sociale og sundhedsfremmende indsats med fokus på tværgående samarbejde mellem kommunens afdelinger, institutioner, eksterne samarbejdspartnere samt lokalsamfundet i indsatsen for socialt udsatte
4. Arbejde for socialt udsattes øgede muligheder for inklusion og deltagelse i samfundet

Politikken er understøttet og uddybet i en handleplan 2017-2018, som er vedlagt politikken, og som også indeholder bl.a. mål, menneskesyn og værdier.

Handleplan 2017-2018 fokuserer på at udbrede kendskabet til udsattepolitikken, for at sikre at den integreres i praksis, som kommunale, frivillige og lokale organisationer har i forhold til socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune.

Rådet for Socialt Udsatte vil bl.a. afholde temamøde om udsattepolitikken, hvor borgere og andre kan fremkomme med forslag til initiativer eller idéer, der kan forbedre forholdene for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune.

I forhold til de kommunale enheder vil det i første omgang blive prioriteret at gennemføre dialoger med deltagelse af Job og Ydelser, Børn og Familie, Omsorg og Sundhed, Borgerservice og Social og Psykiatri.

CMU i Center for Social og Psykiatri er orienteret undervejs i udarbejdelsesprocessen og har drøftet politikken og dens indhold.

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

Høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Idet forslaget til "Politik for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune" er udarbejdet af Rådet for Socialt Udsatte, deltager de ikke i høringsfasen.

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget sender forslag til ”Politik for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune” i høring i Handicaprådet og Ældrerådet
- Sagen genoptages på kommende udvalgsmøde, efter høring, med henblik på efterfølgende indstilling til Byrådet om godkendelse af ”Politik for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune”

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 4. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Forslag til Udsattepolitik fremsendes i høring i Handicaprådet, Ældrerådet og MED-udvalg i Center for Omsorg og Psykiatri.

Høringsfristen fastsættes til 15. maj 2017.

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 18. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Felex Pedersen	

HCR tager ”Politik for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune” til efterretning og anerkender de gode intentioner i politikken.

HCR anbefaler, at politikken evalueres om et år.

<b><i>Beslutning fra Ældrerådet</i></b>	
Dato: 26. april 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Ingelise Lindholm Jensen, Lene Sødring	

Ældrerådet tilslutter sig overordnet ”Politik for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune”.

Ældrerådet henleder opmærksomheden på, om alle grupper er inde under handleplanen eks. skurvognen ved Netto i Nykøbing, diverse ”spritruter” og ”skure” i kommunen samt senhjerneskadede m.fl.

## Bilag

306-2017-65853                      Udkast Politik for socialt udsatte borgere i Odsherred Kommune 2017-4

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget fremsender Politik for socialt udsatte til Byrådet med anbefaling om godkendelse.

## Bilag



## Punkt 78: Meddelelser fra formanden

### Sagsfremstilling

<b>78. Meddelelser fra formanden</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284318	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Ingen meddelelser.

## Punkt 79: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

### Sagsfremstilling

<b>79. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284319	Initialer: AAL	Åbent

### Sagsfremstilling

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

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Ingen meddelelser.

## Punkt 80: Meddelelser fra fagcentre/direktør

### Sagsfremstilling

<b>80. Meddelelser fra fagcentre/direktør</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284320	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 16. maj 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Ingen meddelelser.