

REFERAT Social- og forebyggelsesudvalget d. 11-08-2015

Mødedato Tirsdag d. 11. august 2015 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1, Højby

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	5
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	7
Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	9
Orientering om Sundhedsstyrelsens rapport om tilsyn med plejehjem i Odsherred Kommune 2014..	11
Orientering om arbejdstilsynets tilsynsbesøg i sygeplejen i Odsherred Kommune.....	16
Orientering om midlertidige aflastningpladser sommer 2015.....	20
Genopretningsplan for hjemmeplejen - Incitare.....	24
Status på 360 gr. analysen af sundheds- og forebyggelsesområdet.....	27
Dialog om jobrotation.....	30
Budget 2016 - Social- og Forebyggelsesudvalgets prioritering af drifts- og anlægsforslag til budget..	33
Forebyggende hjemmebesøg til borgere mellem 55 og 74 år.....	37
Udbud af mad til borgere i eget hjem.....	40
Kvaliteten af dagsordenerne.....	45

Punkt 104: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

104. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-246	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Anne Dorte Greve Madsen deltager i hele udvalgs mødet.

Centerchef Jens Højlund deltager kl. 10.30 i punkt nr. 113 – Dialog om jobrotation.

Afdelingsleder Thorkild Christensen deltager kl. 11.00 i punkt nr. 115 – Forebyggende hjemmebesøg til borgere mellem 55 og 74 år.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Godkendt med følgende ændring: pkt. 108 til 112 overgår til behandlingspunkter.

Punkt 105: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

105. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-247	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Formand Arne Mikkelsen orienterede om:

- Dialog med brugere af Værestedet Bellis. Administrationen følger op.
- Møde med Ældresagen.
- Møde med FTR fra Omsorg og Sundhed.

Punkt 106: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

106. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-248	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

- Tænketank/Tema ældreområdet
- Besøg på plejecentrene

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Gitte Løvgren orienterede om:

- Status på arbejdet med halvårsregnskab og pris X mængde.
- Ændret praksis fra Ankestyrelsen vedr. BPA ordninger, der kan få budgetmæssig be-tydning.
- Møde med Regionens psykiatridirektør vedr. fraflytning af funktioner i Odsherred.

Anne Dorte Greve Madsen:

- Udvalgets besøg på plejecentre er fastsat til 23.november 2015. Program følger.
- Aktuel status på organisationen.

Punkt 107: Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

107. Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-249	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

- Handicaprådet – Lis Ingemann/Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard
- Tænketank – Karina Vincentz/Birthe Balle
- Forebyggelsesudvalget – Vagn Ytte
- Ældrerådet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Jørgen Revsbech og Kim Mariengaard orienterede om Handicaprådet i Geopark Odsherred.

Punkt 108: Orientering om Sundhedsstyrelsens rapport om tilsyn med plejehjem i Odsherred Kommune 2014

Bilag

Rapport Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Odsherred Kommune 2014

Orientering om Sundhedsstyrelsens rapport om tilsyn med plejehjem i Odsherred Kommune 2014

Sagsfremstilling

108. Orientering om Sundhedsstyrelsens rapport om tilsyn med plejehjem i Odsherred Kommune 2014

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2015-144888

Initialer: LRJ

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn på plejecentre i Odsherred Kommune efter endelig rapport fra Sundhedsstyrelsen, udgivet i juni 2015 (se bilag).

Sagens opståen

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

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

Ved ændring af Lov nr. 538 af 17. juni 2008 blev det indført, at tilsynet på et plejecenter kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. Plejecentrets ledelse og forvaltningen i kommunen er ligeledes ansvarlige for, at der sker en kontinuerlig opfølgning på indsatsen, således at det sundhedsfaglige niveau fastholdes.

Sundhedsstyrelsen har et årstema, som i 2014 var "Behandling af plejehjemsbeboere med antipsykotiske lægemidler".

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har gennemført 8 tilsyn på plejecentrene i Odsherred Kommune:

- Bakkegården
- Grevinge Plejecenter
- OK-centeret Baeshøjgård
- Plejecenter Solvognen
- Bobjergcentret
- Plejecenter Præstevænget
- Grønnegårdscentret

Der er ved tilsynene gennemført 24 stikprøver hos de 294 beboere på kommunens plejehjem for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Der var i 2014 ingen plejehjem, som var undtaget for tilsyn.

På 3 plejehjem opfyldte forholdene og kravene for at blive undtaget for tilsyn i 2015:

- OK-centeret Baeshøjgård
- Bobjergcentret

· Plejecenter Præstevænget

Af de plejecentre, som blev undtaget for tilsyn i 2015, var et også undtaget i 2013.

Af de plejecentre, som var undtaget i 2013, blev der ikke fundet alvorlige fejl og mangler i 2014.

Konklusionskategorierne:

Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	1
Tilsynet har fundet få fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	2
Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici	3
Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler	2
Tilsynet har fundet anledning til alvorlig kritik	0

Overordnet set betragter plejecenterlederne tilsynets besøg og rapport som et godt arbejdsredskab til at tage fat på de udviklingspunkter, som tilsynet påpeger på de enkelte plejecentre. Der er etableret et godt og konstruktivt samarbejde imellem tilsynet og plejecenterlederne med henblik på at sikre bl.a. de sundhedsfaglige forhold på plejecentrene.

Ud over den samlede rapport, der her er vedlagt som bilag, får hvert enkelt plejecenter tilsendt en rapport, der specifikt vedrører forhold og udviklingspunkter på dette plejecenter.

Helt konkret munder Sundhedsstyrelsens tilsyn og de enkelte rapporter ud i, at de enkelte plejecentre udarbejder en handleplan, der skal fokusere på og håndtere de forhold, som påpeges på det enkelte plejecenter, og denne handleplan følger tilsynet tæt op på ved det næste årlige tilsyn.

I Tilsynsrapporten 2014 vedrører de primære udviklingspunkter medicinbehandling og dokumentation. Derudover er der følgende forhold:

- Samarbejde og aftaler med behandlende læge
- Aktuel beskrivelse af pleje og behandling
- Beskrivelse af opfølgning og evaluering
- Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinliste og æsker
- Ophældt pn medicin (pn: pro necessitate, der betyder efter behov)
- Informeret samtykke dokumenteret
- Registrering af kontrol parametre

Helt konkret tages der således hånd om de udviklingspunkter, der er påpeget af tilsynet, ved bl.a. følgende specifikke tiltag i handleplanerne på de relevante plejecentre:

- Instruks om samarbejde med behandlende læge er udarbejdet og iværksat
- Proces omkring kompetenceløft er iværksat, pt. på Bakkegården og Grønnegården (er nærmere beskrevet nedenfor)
- Udfordringer med bl.a. højt sygefravær hos centersygeplejersker håndteres
- Funktionsbeskrivelser er under udarbejdelse for alle fastansatte på plejecentrene
- Ansvarsfordeling de enkelte faggrupper imellem præciseres
- Tilbudsportalen opdateres
- Overgang til FMK (Fælles Medicin Kort) i foråret 2015, hvilket er et journalsystem, der sammenkøres med lægers journalsystem
- De konkrete udfordringer ift. medicinering, der er påpeget i Sundhedsstyrelsens rapporter er lokaliseret (forhold vedr. bl.a. beboeres egen håndkøbsmedicin; medicinemballage, der er brudt uden datering pga. afsluttet brug senere samme dag; lægen ordinerer et præparat, men apoteket leverer et andet præparat med et andet navn/anden

producent, men med samme aktive indholdsstoffer (f.eks. Panodil og Pamol) medicin, der ved dosering i æske knækker, men ved optælling betragtes som to piller og ikke en, hvilket betragtes som en uoverensstemmelse mellem medicinliste og æske, men reelt er der ikke fejl i doseringen)

- Dokumentation arbejdes der løbende på at sikre og på at optimere
- Et e-lærings forløb for alle fastansatte er etableret, med 5-6 kurser om bl.a. sårpleje. Kursusforløbet er obligatorisk og der gives bevis for gennemførelse

Kvalitetsløft på plejecentre forløber i tre spor:

Spor 1. Fordelingsnøglen på uddannelsesniveauerne ændres, således at andelen af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter øges frem for social- og sundhedshjælperuddannelsen. Der er gennemført en ansættelsesrunde for social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker. Der planlægges en ansættelsesrunde mere til september 2015.

Spor 2. Der oprettes et kompetenceteam, som skal støtte centerlederne i deres udviklingsproces. Kompetenceteamet består af to centerledere og kvalitets- og udviklingskonsulent. Kvalitetsmål for plejecentrene er overordnet indrammet mellem den enkelte centerleder og kvalitets- og udviklingskonsulent. Kvalitetsmålene er prioriteret i kompetenceteamet, og der er opstartet arbejde med Grønnegården og Bakkegården april/maj 2015. De resterende plejecentre opstarter kvalitetsudvikling i september/oktober 2015.

Spor 3. Der afventes et it-system, som kan håndtere data fra kompetencescreeningen. Kompetencescreeningen er en del af KL partnerskabsprojekt.

For at optimere kontrollen af medicinbehandlinger er der på to plejecentre indført kollegial egenkontrol på sundhedsstyrelsens målepunkter for medicinbehandling.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 219.

Økonomiske konsekvenser

Udgiftsneutralt.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager Sundhedsstyrelsens rapport til efterretning.

Bilag

306-2015-144887

Rapport Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i
Odsherred Kommune 2014

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Social - og Forebyggelsesudvalget tager rapporten til efterretning. Udvalget forventer, at der fortsat arbejdes på at kritikpunkterne følges op. Målet er at samtlige plejecentre fritages for tilsyn i 2017.

Udvalget efterspørger benchmarking på andre kommuners rapporter fra Sundhedsstyrelsen. Der bør tages

afsæt i relevante sammenligningskommuner.

Punkt 109: Orientering om arbejdstilsynets tilsynsbesøg i sygeplejen i Odsherred Kommune

Bilag

Skriftlig høring ved tilsyn d. 2015/06/23

Orientering om arbejdstilsynets tilsynsbesøg i sygeplejen i Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

109. Orientering om arbejdstilsynets tilsynsbesøg i sygeplejen i Odsherred Kommune

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2015-183207

Initialer: LRJ

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om arbejdstilsynets tilsynsbesøg i sygeplejen i Odsherred Kommune, deres beskrivelse af forholdene samt høringssvar og overordnet indhold i handleplan for at imødekomme arbejdstilsynets kritikpunkter.

Sagens opståen

Den 23. juni 2015 var arbejdstilsynet (Tilsynscenter Øst) på tilsynsbesøg hos sygeplejen, placeret på plejecentret Solvoggen i Højby. Tilsynsbesøget var en opfølgning på et uanmeldt, tidligere tilsynsbesøg, der blev aflagt den 27. april 2015.

På baggrund af arbejdstilsynets besøg overvejer de et påbud med ordlyden: "At sikre at stor arbejdsmængde og tidspres ikke forringer medarbejdernes sundhed hos hjemmesygeplejerskerne i Distrikt Nord".

Arbejdstilsynets overvejelse om påbud vedrører de ansatte i dagvagt (ikke aften- og nattevagt).

Fristen for at komme med høringssvar på den af arbejdstilsynet fremsendte beskrivelse af forholdene var den 16. juli 2015, hvor afdelingsleder samt arbejdsmiljørepræsentant hver indsendte deres bemærkninger til beskrivelsen. Det bemærkes, at der i begge høringssvar påpeges fejl og misforståelser i arbejdstilsynets beskrivelse.

Der afventes nu en tilbagemelding fra arbejdstilsynet om en afgørelse omkring deres annoncerede overvejelser omkring et påbud efter fremsendelse af de to høringssvar.

Sagsfremstilling

Arbejdstilsynet har aflagt uanmeldt tilsynsbesøg den 27. april 2015 og et opfølgende, anmeldt tilsynsbesøg den 23. juni 2015 hos sygeplejen i Odsherred Kommune, Højbygårdsvej 10-26, i Højby.

Efterfølgende har arbejdstilsyn udarbejdet og fremsendt en beskrivelse (modtaget den 3. juli) af forholdene i sygeplejen til høring, som er besvaret dels af afdelingsleder og dels af arbejdsmiljørepræsentant inden fristen den 16. juli 2015.

Arbejdstilsynets beskrivelse af forholdene i sygeplejen og deres overvejelser om påbud vedrørende sygeplejegruppen (dagvagt) i Distrikt Nord i Odsherred Kommune er baseret på de to tilsynsbesøg samt på to gruppesamtaler med i alt 5 medarbejdere, som var udpeget af ledelse og arbejdsmiljørepræsentanten under hensyn til arbejdstilsynets ønsker til funktions- og arbejdsområder.

Den 23. juni 2015 blev der ligeledes afholdt samtale mellem arbejdstilsynet og afdelingsleder.

Arbejdstilsynets beskrivelse er en redegørelse af sygeplejegruppens arbejdsvilkår omfattende bl.a. følgende oplyste forhold, som relaterer sig til udfordringer i forhold til tid/arbejdsmængde, normering, ressourcer og borgernes stigende tyngde og kompleksitet:

· Tid og arbejdsmængde: Overordnet forekomst af stor arbejdsmængde og tidspres. Manglende tid til sparring,

dokumentation og opfølgning. Mange daglige ændringer i opgaver, mange tidsmæssige ressourcer på koordinering, planlægning og fordeling af arbejdet og efterfølgende individuel forberedelse af dagens borgerbesøg

· Normering og ressourcer: Ubalance mellem budget (rammestyret) og ressourcer, ingen normering på området trods borgernes øgede kompleksitet, opgaveomfang m.m. Stor personaleudskiftning og deraf mange nyansættelser og personaleomrokeringer frem for de fastetablerede teams

· Borgernes tyngde/kompleksitet: Øget kompleksitet hos borgerne grundet bl.a. tidligere udskrivning fra sygehusene og dermed ændrede arbejdsopgaver for sygeplejen med et øget tidsforbrug, øget hyppighed i besøg, og større uforudsigelighed pga. borgernes mere ustabile tilstand.

På baggrund af arbejdstilsynets beskrivelse og deres endelige tilbagemelding omkring en evt. effektivering af overvejselen omkring et påbud, som pt. afventes, igangsættes en handleplan, udarbejdet af afdelingsleder i sygeplejen i samråd med fagcenterchefen for Omsorg og Sundhed.

Handleplanens konkrete fokusområder er pt. under udarbejdelse, men vil understøtte genetablering af et tilfredsstillende arbejdsmiljø i sygeplejegruppen.

Der er bl.a. fokus på udfordringerne omkring modellen "pris x mængde x tyngde" i forhold til budget 2016, som også formodes synliggjort af det igangsatte projekt vedr. analyse og styring af hjemmepleje, sygepleje og visitation ved samarbejdspartneren konsulentfirmaet Incitare, som blev igangsat i juni 2015.

Handleplanen forelægges på mødet, såfremt den er færdigbehandlet efter tilbagemeldingen fra arbejdstilsynet. Såfremt handleplanen ikke er færdigbearbejdet, forelægges den til orientering på næstkommende møde i Social- og Forebyggelsesudvalget.

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.

Bilag

306-2015-166820

Skriftlig høring ved tilsyn d. 2015/06/23

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede Arbejdstilsynets foreløbige rapport. Udvalget følger sagen og afventer endelig tilbagemelding vedr. eventuelt påbud. Opfølgningen og handlemuligheder vil indgå i budgetopfølgning og budget 2016.

Sagen genoptages på det kommende udvalgmøde i.f.m. budget 2016 og halvårsregnskabet, hvor budgettet for 2015 følges op og evt. reguleres.

Punkt 110: Orientering om midlertidige aflastningpladser sommer 2015

Orientering om midlertidige aflastningspladser sommer 2015

Sagsfremstilling

110. Orientering om midlertidige aflastningspladser sommer 2015

Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-163623	Initialer: SHA	Åbent
--------------------	----------------------	----------------	-------

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om midlertidige aflastningstilbud sommer 2015 (serviceloven § 84).

Sagens opståen

I juni 2015 har fagcenter Omsorg og Sundhed akut iværksat ibrugtagning af midlertidige aflastningspladser for at imødekomme lovpligtige ydelser under Servicelovens § 84.

Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed har i længere tid oplevet stigende tyngde og stigende efterspørgsel på ydelser relateret til centres område og lovgivningen, herunder ydelser under serviceloven inden for personlig pleje og praktisk hjælp. Antallet af ældre er stigende, levealderen stigende, antallet af borgere med demens og behovet for udredning har også i den seneste tid været under pres. Som med andre ydelser leveret af centret for Omsorg og Sundhed ses nu også en stigning i efterspørgslen efter aflastningstilbud under Serviceloven § 84. Aflastning er et lovpligtigt tilbud (Serviceloven, kapitel 16, § 84):

§ 84. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

I juni 2015 opstår et akut behov for midlertidige aflastningstilbud, da man ikke med de nuværende aflastningsmuligheder som midlertidigt ophold og daghjem kan honorere efterspørgslen på lovpligtige tilbud under servicelovens § 84 for borgerne i Odsherred Kommune. Der opleves en stor efterspørgsel på afløsning og aflastning, og der er venteliste til nuværende tilbud.

Dette skyldes et stigende pres på belægningen på nuværende tilbud, stigende efterspørgsel efter aflastning både i forhold til borgere og også i forhold til pårørende, daghjemmet holder ferielukket og borgere, der er så dårlige og har en sådan en tyngde, at de af forskellige årsager ikke kan blive i eget hjem. Særligt aflastning af pårørende, som skal på ferie fylder på de almindelige aflastningspladser. Endvidere er det både meget svært demente, men også psykiatriske borgere, som har ubeboelige hjem, og som i en sådan grad har brug for anden midlertidig bolig, at pladserne oprettes.

Endvidere oplever center for Omsorg og Sundhed, at de nuværende aflastningspladser sander til. Næsten halvdelen er medio juni optaget af borgere, som afventer værgemål for, at kunne flyttes videre til plejecenterbolig. Visitationen har gentagne gange rykket Statsforvaltningen for status på disse borgers sager for at sikre flow og opmærksomhed på brugen af pladserne. Det er ikke ualmindeligt, at en proces omkring værgemål kan tage seks-ni måneder. (Det kan oplyses, at Odsherred Kommune sammen med flere andre kommuner er i gang med at rette henvendelse til Statsforvaltningen om løsning på denne problematik).

Således iværksætter center for Omsorg og Sundhed i juni 2015 en midlertidig løsning frem til 30. august 2015 med hjemtagelse af flere plejeboliger til midlertidige aflastningspladser. Hjemtagningen er finansieret af nuværende midler i center for Omsorg og Sundhed.

Status på aflastningspladser ultimo juli 2015 er, at alt er i brug – både ordinære som midlertidige pladser. Der kommer jævnligt flere borgere, som søger aflastning, og der er endvidere udskrivelser fra sygehusene, som også påvirker belægningen i opadgående retning.

Alternativet til et midlertidigt ophold er længere sygehusophold og/eller døgnvagt i borgers eget hjem.

Det vurderes, at alternativet ville være længere sygehusindlæggelser eller døgnvagt af hjemmeplejen hos de enkelte borgere. Økonomisk set ville dette betyde en væsentlig merudgift på centrets budget, da en sengedag for en færdigbehandlet patient på sygehus, som kommunen ikke hjemtager, er kr. 1.951 pr. døgn og en døgnvagt af hjemmeplejen beløber sig til omkring kr. 3.300 afhængigt af bemanning og krævede kompetencer.

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

Boligerne er taget i anvendelse efter behov – dette også set i relation til boliggarantien på plejebolig, som ikke bliver berørt.

Center for Omsorg og Sundhed ser aflastningen som en stor udfordring også fremadrettet. Straks efter sommerferien 2015 iværksættes der således en analyse af behov fremadrettet, og herunder også forslag til løsninger på længere sigt. Afhængigt af form og karakter, så kommer dette eventuelt til en politisk beslutning.

De midlertidige aflastningspladser indgår fra 1. september 2015 igen på normal vis, da man således forventer at feriepresset er overstået for denne gang. Samtidig forventer man, at nuværende forløb med borgere, som afventer værgemål før flytning er afsluttet, således at der kan sikres flow i de ordinære aflastningspladser.

Lovgrundlag

Serviceoven § 84.

Økonomiske konsekvenser

Der er øget økonomiske udfordringer ved stigende pres på ydelser under § 84. Midlerne til midlertidige aflastningsboliger tages inden for nuværende budget og beløber sig til maksimalt kr. 0,2 mio. Heraf er cirka halvdelen indskud i midlertidige boliger, som forventes tilbagebetalt i vidt omfang.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Orienteringen om midlertidige aflastningspladser tages til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orientering om prioritering af aflastningspladser til efterretning. Udvalget ønsker en oversigt over, hvad der er anvendt af udgifter til vikarfunktioner/ekstra ressourcer/private vikarer på plejecentre, hjemmepleje og sygepleje i perioden 1. maj - 31. august til 2015. Denne fremlægges på det kommende udvalgsmøde.

Punkt 111: Genopretningsplan for hjemmeplejen - Incitare

Bilag

Odsherred Projektbeskrivelse Incitare

Genopretningsplan for hjemmeplejen - Incitare

Sagsfremstilling

111. Genopretningsplan for hjemmeplejen - Incitare			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-157040	Initialer: SHA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om igangsat genopretningsplan for hjemmeplejen.

Sagens opståen

Center for Omsorg og Sundhed har iværksat en genopretningsplan for hjemmeplejen således, at eventuelle uhensigtsmæssigheder bliver minimeret og nødvendige tiltag i forhold til budgettet 2015 iværksættes.

Sagsfremstilling

I foråret 2015 konstaterede center for Omsorg og Sundhed et forventet merforbrug på budget 2015 i forhold til det budgetterede. På ekstraordinært møde i Social- og Forebyggelsesudvalget den 27. april 2015 behandlede man punktet omkring udfordringerne med budget 2015 (punkt 72 - Handleplan budgetudfordringer 2015). Heri blev følgende omkring hjemmeplejen beskrevet:

Hjemmeplejen er udfordret af, at der er sket budgetfremskrivning fra 2014 til 2015 på et misvisende grundlag, idet der er taget afsæt i et forbrug medio 2014. Dertil opleves vækst i antallet af ydelser samt en markant stigning i tyngden af ydelser. Således opstår en alvorlig forskel på budget 2015 og det forventede forbrug til den aktuelle situation på kr. 11,3 mio. BTP (Brugertidsprocenten) er sidst registreret i marts 2015 og var på cirka 57 procent. Budgettet tager afsæt i en BTP fra 2011 på 60 procent.

Efterfølgende har center for Omsorg og Sundhed iværksat en intern genopretningsplan for hjemmeplejen således, at eventuelle uhensigtsmæssigheder bliver minimeret og nødvendige tiltag i forhold til budgettet iværksættes.

På møde i Social- og Forebyggelsesudvalget den 9. juni 2015, er der sket en mundtlig orientering om tiltaget og projektbeskrivelse fra samarbejdspartneren konsulentfirmaet Incitare er tilgængeligt sammen med referat fra udvalgsrådet (punkt 85).

Tiltaget blev iværksat fra 1. juni 2015 med blandt andet justering af arbejdsgange, opstramning af samarbejdsflader og interne procedurer med det formål at justere ind på mulige områder inden for hjemmepleje, sygepleje og visitation. Resultatet af den første del af arbejdet vil foreligge i august 2015.

Status på projektet vil blive fremlagt på mødet.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomiske konsekvenser

Forventet minimering af økonomien set på interne forhold jf. budget 2015.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

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

Bilag

306-2015-201958

Odsherred Projektbeskrivelse Incitare

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 11. august 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Sagen udsættes til udvalgs mødet den 1. september 2015.

Punkt 112: Status på 360 gr. analysen af sundheds- og forebyggelsesområdet

Bilag

Bilag på tiltag på_sundheds__og_forbyggelsesområdet_jf_360_graders_analysen.docx

Status på 360 gr. analysen af sundheds- og forebyggelsesområdet

Sagsfremstilling

112. Status på 360 gr. analysen af sundheds- og forebyggelsesområdet

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2015-146298

Initialer: LRJ

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om status på udmøntningen af 360 graders analysen på sundheds- og forebyggelsesområdet.

Sagens opståen

Partierne bag budgetforlig for 2014 besluttede, at der arbejdes med budgetanalyser mhp. at skabe et økonomisk råderum i budgettet.

I november 2014-januar 2015 arbejdede projektgruppe og styregruppe med budgetanalysen, som mandede ud i den samlede 360 graders analyse for hele området.

Analysearbejdet har været opdelt og gennemført i 2 etaper, hvor den 1. etape vedrører år 2015 og den 2. etape vedrører år 2016. Status herunder vedrører kun 1. etape, vedrørende 2015.

Sagsfremstilling

Der foretages løbende opfølgning på udmøntningen af 360 graders analysen for at sikre, at analysens besparelsesforslag bliver realiseret. Seneste opfølgning (jf. bilag) er foretaget i juni 2015.

360 graders analysen på sundheds- og forebyggelsesområdet blev konkretiseret i 22 forslag til organisationsændringer, effektiviseringer og serviceforringelser på sundheds- og forebyggelsesområdet samt et 23. punkt, som fremkom under den politiske behandling af 360 graders analysen, om pulje til efter- og videreuddannelse med en forventet merudgift i 2015 på kr. 180.000 og i 2016 på kr. 500.000.

De besparelsesprioriteringer, der blev besluttet på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 11. februar 2015, svarer til besparelser på i alt kr. 12 mio. med kr. 6 mio. i hhv. 2015 (etape 1) og i 2016 (etape 2).

Opfølgningen (jf. bilag) er udarbejdet som en trafiklysrapport med mulighed for kommentarer ved evt. afvigelser og ved konsekvenser, der er opstået under udmøntningen.

Opfølgningen viser, at:

Udmøntningen generelt set følger planen og målene nås. Der ses fire indsatser med gul status, de resterende syv indsatser har grøn status. Årsagerne til den gule status er forskellige, og beskrives kort i det følgende:

Nr. 7: Kørsel til speciallæge mv. Der er afvigelser ift. De fastsatte mål på kr. 350.000. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at afdække afvigelsen. Omstruktureringer omkring opgaven Flextrafik er igangsat og har kompliceret processen. Det ser dog ud til, at de planlagte besparelser bliver indfriet.

Nr. 9: Udmeldelse af Sund By Netværk. De planlagte besparelser for 2015 på kr. 40.000 er ikke opnået grundet opsigelsesvarsel på abonnement på et halvt år.

Nr. 11: Reduktion i vederlagsfri fysioterapi: Der er pt. ikke overblik over de opnåede besparelser, da området er udfordret på flere punkter. Der har eksempelvis været 30 pct. flere i genoptræning i 1. kvartal 2015 end samme

periode 2014. Dertil bliver borgere udskrevet tidligere, og er dårligere og tungere, hvilket medfører øgede udgifter.

Endvidere er der ved den politiske behandling af analysen fremkommet kr. 180.000 til kompetenceløft i hjemmeplejen. Indsatsen er i planlægningsfasen.

Til orientering er der planlagt møde mellem center for Omsorg og Sundhed og leverandør af ledelsesinformationssystemer (LIS) medio august. Formålet er at undersøge muligheder for anvendelse af LIS, for fremadrettet at kunne følge den økonomiske udvikling tættere, således at der reageres hurtigere på afvigelser i forhold til budget.

Lovgrundlag

Lov om Social Service og Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Målet med at finde besparelsesforslag for i alt kr. 12 mio. via de to etaper er nået. Nu arbejdes med udmøntningen af forslagene og her forventes det ligeledes at besparelserne realiseres.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Ja, i henhold til beslutningerne og udmøntningen af disse.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

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

Bilag

306-2015-156614

Bilag på tiltag på_sundheds__og_forbyggelsesområdet_jf
_360_graders_analysen.docx

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 11. august 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager status til efterretning.

Punkt 113: Dialog om jobrotation

Dialog om jobrotation

Sagsfremstilling

113. Dialog om jobrotation			
Sag 306-2015-96744	Dok. 306-2015-162696	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Dialog om jobrotation og brugen af ordningen fremadrettet.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget fik på møde den 9. juni 2015 en status på brugen af jobrotation i hjemmeplejen. I den forbindelse besluttede udvalget at genoptage sagen på møde i august med oplysning af potentielt ledige inkl. oplandet – samt en redegørelse for, hvordan der arbejdes med jobrotationsprojekter fremadrettet.

Sagsfremstilling

På mødet vil der blive givet en redegørelse fra Anne Dorte Greve Madsen, Omsorg og Sundhed og Jens Højlund, Job og Ydelser som opfølgning på udvalgets beslutning af 9. juni 2015. Herefter lægges op til dialog om brugen af ordningen fremadrettet.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Med baggrund i den mundtlige redegørelse drøfter det fremtidige brug af jobrotation indenfor udvalgets område.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

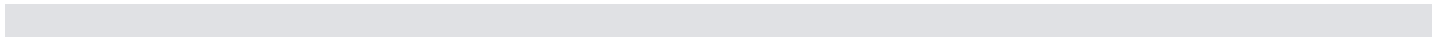
Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede processen omkring det konkrete jobrotationsprojekt. Udvalget finder fortsat at jobrotationsprojekter er vigtige, men der skal større fokus på forberedelse, uddannelse, introduktion, rekruttering af ledige samt opfølgning af fortsat tilknytning til arbejdsmarkedet.

Social- og Forebyggelsesudvalget foreslår et dialogmøde med Arbejdsmarkedsudvalget vedr. fremtidige jobrotationsprojekter og fælles temaer for de 2 fagudvalg.



Punkt 114: Budget 2016 - Social- og Forebyggelsesudvalgets prioritering af drifts- og anlægsforslag til budget 2016-2019

Bilag

Budgetforslag 2016-2019 til Social- og Forebyggelsesudvalgets område - drift og anlæg - ajourført efter juni-mødet

Budget 2016 - Social- og Forebyggelsesudvalgets prioritering af drifts- og anlægsforslag til budget 2016-2019

Sagsfremstilling

114. Budget 2016 - Social- og Forebyggelsesudvalgets prioritering af drifts- og anlægsforslag til budget 2016-2019

Sag 306-2015-819

Dok. 306-2015-167357

Initialer: CLH

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Prioritering af forslag til drifts- og anlægsprojekter til budget 2016-2019 på baggrund af blandt andet dialogmøderne, Byrådets budgetseminar og udvalgets drøftelser på mødet i juni måned 2015.

Orientering om Pris gange Mængde-ændringerne inden for Social- og Forebyggelsesudvalgets egne driftsområder

Sagens opståen

Byrådet skal senest den 15. oktober 2015 have vedtaget et budget for 2016 med overslagsårene 2017-2019 for Odsherred Kommune.

I henhold til kommunestyrelsesloven skal forslag til budget og flerårige budgetoverslag, udarbejdes af Økonomiudvalget inden en af Social- og Indenrigsministeren fastsat tidsfrist. Denne frist er fastsat til den 15. september 2015.

Forslaget skal behandles 2 gange i Byrådet med mindst 3 ugers mellemrum, og ved 2. behandling drøftes og besluttes budgetforslaget.

På Byrådets møde den 25. februar 2015 godkendtes budgetproceduren for budgetlægningen og den 27. marts 2015 afholdte Byrådet et budgetseminar om budget og visionsplan med deltagelse af Strategisk Chefgruppe og Hovedudvalgets medlemmer.

I budgetprocessen indgår dels udvalgets drøftelser af drifts- og anlægsforslag til budget 2016-2019 på udvalgsmødet i juni måned og efterfølgende prioritering på udvalgsmødet i august måned.

I budgetprocessen indgår ligeledes en orientering om Pris gange Mængdeændringer for udvalgets egne områder.

Sagsfremstilling

Udvalgets prioritering af drifts- og anlægsforslag

-

På baggrund af materialet fra dialogmøderne i marts/april måned 2015 og materialet fra Byrådets budgetseminar den 27. marts 2015, har udvalgene drøftet, om der er budgetforslag, som ønskes udarbejdet til drøftelse på udvalgets møde i juni måned.

Derudover er der sideløbende udarbejdet administrative budgetforslag til nye indsatser på drifts- og anlægsområdet, som efter Direktionens gennemgang fremsendes til drøftelse i udvalgene.

Direktionen har under gennemgangen af driftsforslagene især lagt vægt på forslag, som styrker kommunens velfærdsområder på følgende områder:

1. Generelt løft af ressourcerne til ældreområdet
2. Ny arbejdstidsaftale for lærere fra august 2015, som godkendtes af Byrådet på mødet den 24. februar 2015
3. Nye opgaver inden for de administrative områder må generelt løses inden for de nuværende ressourcer – dog

indgår voksenområdet med et forslag om yderligere ressourcer

Udvalgenes bestilte forslag og Direktionens administrative budgetforslag indgår i samlet budgetmateriale bestående af dels en oversigt over forslag fordelt på drift og anlæg og dels budgetskemaer, hvor de enkelte forslag er detaljeret beskrevet, herunder også sammenhængen til Byrådets vedtagne vision.

I materialet indgår også flerårige anlægsprojekter fra det vedtagne budget 2015, som indgår i overslagsårene 2016-2018 og dermed fortsætter i budgetlægningen for 2016.

På Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 9. juni 2015 drøftede udvalget budgetforslag.

Udvalget peger på hjemmeplejen og demensområdet som særligt prioriterede områder, der søges indarbejdet med de politisk indstillede beløb til budget 2016.

Der er en særlig opmærksomhed på ophør af særlig tildeling af andel af ældremilliarden og konsekvensen for udvalgets driftsbudget (andel af bloktilskud søges tilført) for 2016.

Det skal i øvrigt sikres at medfinansiering af sundhedsudgifterne også indarbejdes med pris gange mængde for 2016.

På samme udvalgsmøde blev sag om "Skæve boliger" behandlet, idet det var indstillet, at udvalget træffer beslutning om, at projektet "Etablering af 3 skæve boliger – bo bedre som udsat" søges medregnet i budget 2016 med et beløb på kr. 1,2 mio., som medfinansiering af projektet med en bevilling på kr. 1,2 mio. fra Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter.

Udvalget besluttede, at der arbejdes videre med muligheden for skæve boliger i budget 2016.

Ajournført budgetmateriale efter udvalgets møde fremsendes herefter til udvalgets prioritering.

-

Pris gange Mængdeændringer

I budgetproceduren indgår Pris gange Mængde-ændringer til basisbudgettet som følge af en række forskellige faktorer:

- Demografiske ændringer med dokumenteret konsekvens for budgettet
- Objektive mængdeændringer uden sammenhæng til den demografiske udvikling
- Ufravigelige eller kontraktbundne prisændringer fra 2015 til 2016, som afviger fra budgetoplæggets fremskrivningsprocenter for prisudviklingen.
- Øvrige tekniske ændringer

I henhold til Byrådets vedtagne budgettidsplan skal udvalgene behandle forslag til pris gange mængdeændringer for egne områder på møderne i august måned.

Som følge af den sene regeringsaftale om budgettet for 2016 i juli måned er centrale udmeldinger fra ministerier, KL m.v. blevet påvirket og væsentlige budgetoplysninger indgår først i august måned, hvorfor det ikke er muligt at udarbejde endeligt forslag til pris gange mængdeændringer til udvalgsmøderne i august måned.

I stedet vil der på politikdagen den 3. september 2015 indgå materiale om pris gange mængdeændringerne, som vil blive gennemgået og efterfølgende indgå i den videre budgetproces.

Lovgrundlag

Styrelseslovens §§ 37, 38, 39 og 40 samt Social- og Indenrigsministeriets regler i Budget- og Regnskabssystemet.

Økonomiske konsekvenser

Budgetlægningen har omfattende økonomiske konsekvenser, da budgettet for det kommende år udgør hele det økonomiske grundlag for Odsherred Kommunes aktivitetsniveau og finansiering.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Omfattende administrative konsekvenser.

Udtalelser og høring

I budgetprocessen indgår blandt andet drøftelser i Hoved- og MED-udvalg.

Administrativ indstilling

Direktionen indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Forslagene til drifts- og anlægsprojekter for udvalgets egne områder prioriteres

Bilag

306-2015-192869

Budgetforslag 2016-2019 til Social- og Forebyggelsesudvalgets område - drift og anlæg - ajourført efter juni-mødet

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 11. august 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede forslag på tværs af partierne til budgetønsker - og behov for 2016. Arbejdet fortsætter og sagen genoptages på de kommende udvalgsmøder.

Punkt 115: Forebyggende hjemmebesøg til borgere mellem 55 og 74 år

Forebyggende hjemmebesøg til borgere mellem 55 og 74 år

Sagsfremstilling

115. Forebyggende hjemmebesøg til borgere mellem 55 og 74 år

Sag 306-2009-103217	Dok. 306-2015-162712	Initialer: TOC	Åbent
---------------------	----------------------	----------------	-------

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Fortsættelse af forebyggende besøg til en særlig målgruppe i alderen 55 – 74 år.

Sagens opståen

Udvalget behandlede på sit møde den 12. maj 2015 "Årsrapport 2014 om forebyggende hjemmebesøg til ældre" samt "Rapport om evaluering af projekt forebyggende besøg til borgere mellem 55 og 74 år".

På mødet anmodede udvalget administrationen om at komme med et oplæg på, hvordan eller om de forebyggende besøg til den særlige målgruppe mellem 55 og 74 år kan fortsætte indenfor gældende budget.

Sagen blev drøftet på udvalgets møde den 9. juni, hvor udvalget besluttede at udsætte sagen, idet der ønskes en afklaring på, hvad den økonomiske konsekvens er af, at opretholde forebyggende hjemmebesøg for de 55 – 74 årige i 2015 og i overslagsårene 2016 – 2019. Endvidere ønskes en benchmarking af Odsherred Kommunes ressourcer til de forebyggende hjemmebesøg.

Sagsfremstilling

Såfremt det fortsat er ca. 23 borgere, der i løbet af 1 år vil benytte det særlige tilbud, vil det dreje sig om et forbrug på ca. 100 timer om året. Udgiften pr. time udgør kr. 360. Den årlige udgift vil således udgøre kr. 36.000.

Efterhånden som ordningen bliver mere kendt, kan man antage, at flere vil benytte sig af tilbuddet, hvorfor udgiften i overslagsårene 2016 – 2019 må antages at stige med ca. kr. 5.000 pr. år.

Den økonomiske konsekvens kan være kr. 0, hvis de 100 årlige timer tilvejebringes ved at gennemføre færre besøg til 75+ årige ved brug af stratificeringsmodellen. I praksis betyder det, at der aftales længere interval mellem besøgene = 24 eller 36 måneder i stedet for 12 måneder hos de ressourcestærke ældre. Herved frigøres der således ressourcer til den særlige ordning for 55 – 74 årige.

Vedrørende benchmarking vil administrationen forsøge at fremskaffe materiale til forelæggelse på mødet, idet der ikke er materiale tilgængelig. Det vil være nødvendigt at tage kontakt til en række kommuner.

Lovgrundlag

På mødet den 12. maj 2015 blev udvalget orienteret om den kommende revision af lovgivningen (Lov om social service § 79 a), der bl.a. betyder forhøjelse af aldersgrænsen for obligatoriske årlige tilbud fra 75 år til 80 år, for i stedet at tilbyde hjemmebesøg til særlige risikogrupper i alderen 65 år til 79 år.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen ud over de i projektet beskrevne.

Udtalelser og høring

Ingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Tilbuddet fortsætter og tages op til revision i forbindelse med udarbejdelse af ny kvalitetsstandard, når loven er vedtaget i Folketinget.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 11. august 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter, at projektet fortsætter forebyggende hjemmebesøg for de 55 - 74 årige efter nuværende niveau. Sagen genoptages, når der foreligger en ny bekendtgørelse.

|

Punkt 116: Udbud af mad til borgere i eget hjem

Bilag

Kravspecifikation mad til borgere i eget hjem 2015.docx

Tildelingskriterier udbud på mad.docx

Udbud af mad til borgere i eget hjem

Sagsfremstilling

116. Udbud af mad til borgere i eget hjem

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2015-188682

Initialer: SHA

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutninger om udbud på mad til borgere i eget hjem (fritvalgsordning), herunder kravspecifikation, leverandørmodel og tildelingskriterier.

Sagens opståen

Sagsfremstillingen følger tidsplan for udbudsprocessen fremlagt på møde i Social- og Forebyggelsesudvalget i januar 2015. Formålet er at give en status på udbudsprocessen samt træffe de nødvendige beslutninger iht. det kommende udbud på mad til borgere i eget hjem.

Udbuddet skal være gennemført med kontraktstart på fireårige kontrakter 1. april 2016.

Sagsfremstilling

I august 2014 tog Social- og Forebyggelsesudvalget beslutning om, at mad til borgere i eget hjem skulle i udbud med indgåelse af nye kontrakter gældende fra 1. april 2016.

Samtidig besluttede udvalget, at følgende seks overordnede principper for mad i Odsherred skulle gælde fremadrettet, herunder også for mad til borgere i eget hjem:

- 1) Helhedsoplevelsen skal være i fokus (fx udseende, smag, duft, mængde, omgivelser)
- 2) Maden skal tilpasses målgruppen (fx mad til småtspisende ældre)
- 3) Maden skal tilberedes og tænkes med faglighed i såvel variation som kvalitet
- 4) Borgerne må gerne kunne deltage i tilberedningen af måltidet
- 5) Der skal være mulighed for individuelle valg - og tilvalg
- 6) Økologi må gerne indgå, men det er ikke et ultimativt krav

I januar 2015 tog Social- og Forebyggelsesudvalget orientering om udbud for mad til borgere i eget hjem til efterretning, og således opstartede udbudsprocessen jf. den fremlagte tidsplan.

Fra sagsfremstillingen på ovennævnte udvalgs møde gengives således direkte en formulering gældende for udbud på mad til borgere i eget hjem omhandlende de seks ovenstående principper: *Disse principper medtages i hele processen og bliver retningsgivende også for maden til borgere i eget hjem i størst mulig grad.* Således vil eventuelle tilbudsgivere blive opfordret til at give eksempler på, hvorledes man tænker at leve op til de seks principper.

Endvidere besluttede udvalget ved samme møde, at nedsætte kostudvalg til at følge udbudsprocessen jf. udarbejdet og derefter godkendt kommissorium. Kostudvalget har haft første møde i marts 2015 og andet møde i maj 2015. I kostudvalget er med deltagelse af blandt andre medlemmer fra Social- og Forebyggelsesudvalget såvel som medlemmer fra Ældrerådet. Endvidere deltager borger, ernæringsfaglig medarbejder, udbudskonsulent fra udbudsteamet og stab fra fagcenter Omsorg og Rehabilitering.

Udbudsprocessen forløber som planlagt. Næste skridt er således kvalificering af kravspecifikation såvel politisk som hos potentielle leverandører, udarbejdelse af udbudsbetingelser, beslutning om tildelingskriterier samt leverandørmodel.

Mad til borgere i eget hjem i dag (fritvalgsordningen)

Maden til borgere i eget hjem i Odsherred Kommune leveres efter servicelovens § 83.

Kommunen har pligt til at levere mad til borgere, som ikke kan klare sig selv. Borgeren kan få hjælp via kommunens madserviceordning, og frit vælge fra hvilken privatleverandør, som dog skal være godkendt af kommunen. Det er kommunens gældende kvalitetsstandard, som ligger til grund for bevillingen sammen med en individuel vurdering.

Til at varetage opgave om mad til borgere i eget hjem, har Odsherred Kommune i dag to leverandører Det Danske Madhus (tidligere KRAM Madservice) og Din private kok.

Kravspecifikation til høring og videre arbejde hermed

Arbejdsgruppen for udbudsprocessen har et udkast til kravspecifikation klar til høring.

Der er i materialet taget højde for korrekt ernæringsmæssig sammensætning, borgernes valg og tilvalg, samarbejde med leverandører, faglige input fra organisation, overvejelser i kostudvalg og de seks ovenstående principper omkring mad i Odsherred.

Udkast til kravspecifikation er vedlagt som bilag.

Valg af leverandørmodel

Endvidere indstiller administrationen til, at der i udbuddet tages en beslutning omkring leverandørmodel. Der er flere måder at opstille valg af leverandører på – med både fordele og ulemper.

Leverandørmodel	Fordele	Ulemper	Bemærkninger
Model 1: Valg af én leverandør og efterfølgende aftale med eventuel anden leverandør på lignende kontraktvilkår – fritvalgs-godkendelsesprincip (som leverandørvalget er foretaget i dag)	Fordelen kan være at konkurrencen på tildelingen er større end ved model 2. Derved opnår man sandsynligvis bedste pris ved kontraktindgåelse	Det er ikke sikkert, at man efterfølgende kan lave kontrakt med anden leverandør (hvis ikke der er anden leverandør, som er interesseret). Man er som kommune forpligtiget til at have to leverandører. Hvis der ikke kan tilbydes valg mellem to leverandører skal kommunen udstede fritvalgsbevis til borgeren. Borgeren kan derefter selv vælge en leverandør.	Modellen er udgiftsneutral for kommunen, da borgeren selv betaler eventuel merudgift til leverandør ved brug af fritvalgsbevis (Serviceloven § 91, BEK 344 af 26/3/13)
Model 2: Kontrakt med to leverandører	Lever fuldt op til fritvalgslovgivningen og giver ikke adgang til brug af fritvalgsbevis for borgerne. Tilsynsforpligtigelsen er alene med de to valgte leverandører	Man kan ved indgåelse af to kontrakter opleve en eventuelt højere pris.	

Fordelen uanset leverandørmodel er at området mad til borgere i eget hjem konkurrenceudsættes. Det betyder også, at lokale leverandører har mulighed for at byde ind på udbuddet.

Tildelingskriterier – pris/kvalitative

I udbudsprocessen skal der tages stilling til vægtningen af tildelingskriterier. Tildelingskriterierne bliver retningsbestemmende for vægtningen af tilbuddets forskellige dele og herunder således afgørende for valg af leverandør.

Tildelingskriterier fastsættes af udbudsgiver (Odsherred Kommune) på det enkelte udbud og indgår i valget af

leverandør. I forbindelse med udbud på mad til borgere i eget hjem, foreslår administrationen valg mellem tre sammensætninger for tildelingskriterier. Første fordeling 50/50, anden 60/40 og sidste 70/30, henholdsvis på pris og kvalitative kriterier. De kvalitative elementer med vægtningen 60, 40 eller 30 er beskrevet i kravspecifikationen (bilag).

Prisen og vægtningen af prisen i forhold til udbuddet udregnes af udbudsteamet. Tildelingskriteriet på pris (50, 60 eller 70) betyder alene, at vægtningen på prisen i forhold til hvem der vælges som leverandør har mindre, mere eller stor betydning.

Konkret betyder et valg af tildelingskriterier på 60/40, at kontrakten tildeles leverandøren med vægtningen 60 % på pris og 40 % på kvalitative kriterier. Denne tildelingsmodel tilgodeser både en skarp og konkurrencedygtig pris samt de kvalitative kriterier i forhold til ernærings sammensætning med mere.

Administrationen har udarbejdet særskilt bilag med tildelingskriterier og betydningen af disse til konkret præcisering af betydningen iht. tildeling af kontrakt og rammer for udbuddet på mad til borger i eget hjem.

Lovgrundlag

§ 83 i Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Ingen. Udbud med mere foregår inden for nuværende økonomiske rammer.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Ældreråd og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Kravspecifikation for udbud på mad til borgere i eget hjem sendes i høring
- Der tages beslutning om leverandørmodel til fremadrettet brug ved kontraktindgåelse
- Der tages beslutning om tildelingskriterier for udbud på mad til borgere i eget hjem

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter at sende forslag til udbud af mad til hjemmeboende i høring. Der anmodes om høringssvar, der også forholder sig til leverandørmodel og vægtning af kriterier.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 24. juni 2015	Sted: Kursuslokalet i Højby
Fraværende: Ingelise Lindholm Jensen	

Ældrerådet peget på model 2 og tildelingskriterier 60/40.

Endvidere skal det tydeligt fremgå af kravspecifikationen, at der skal være mulighed for at bestille festmiddage ved særlige lejligheder samt at dette også skal fremgå af menuplanen.

Handicaprådet v/formand Lis Ingemann meddeler pr. mail, at der også peges på model 2 og fordelingsnøgle på 60/40.

Bilag

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 11. august 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget træffer beslutning om model 1, med vægtning 60/40 som foreslået. Udvalget er opmærksom på, at der er indstillet model 2, men antager, at dette beror på en misforståelse, hvilket afklares. Såfremt der ikke er tale om en misforståelse, afklarer udvalget endeligt valg af model pr. mail. Sagen sættes på dagsordenen 1. september 2015, hvor endelig beslutning protokolleres.

Punkt 117: Kvaliteten af dagsordenerne

Kvaliteten af dagsordenerne

Sagsfremstilling

117. Kvaliteten af dagsordenerne			
Sag 306-2014-2668	Dok. 306-2015-125585	Initialer: MSG	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalgets medlemmer vurderer kvaliteten af sagsfremstillingen på mødets dagsorden.

Sagens opståen

Byrådet besluttede med Direktionsstrategi 2014, at administrationen skal *forbedre den mundtlige og skriftlige kommunikation fra kommunen til borgerne og internt*. Som en del af dette arbejde blev der igangsat en kursusrække målrettet chefer, ledere og de medarbejdere, som arbejder med at skrive dagsordener og beslutningsoplæg til det politiske niveau. Kurserne blev gennemført i april 2014.

Af evalueringen af organisationen fremgår bl.a., at dagsordenerne generelt er i orden, men nogle gange opleves dagsordenerne mangelfuldt beskrevet, for indforstået og svære at forstå. Det fremgår endvidere at kvaliteten i dagsordenerne er blevet bedre, men at det politiske niveau savner flere diskussionsmuligheder i dagsordenerne.

Sagsfremstilling

Administrationen har i ca. et år arbejdet med at forbedre kvaliteten i dagsordenspunkterne og ønsker nu at inddrage de politiske udvalg. Konkret ønsker administrationen, at fagudvalgene på hvert udvalgmøde får mulighed for at give tilbagemeldinger på de sager, der har været behandlet på udvalgenes dagsordener.

Tilbagemeldingerne kan både indeholde kommentarer til de indholdsmæssige elementer (forståeligt sprog, politisk handlerum o.l.) og til de mere tekniske aspekter af en sag (længde, antal bilag m.v.).

Konkret kan udvalgsmedlemmerne vurdere sagerne ud fra spørgsmål som:

- Er sagerne relevante for politisk behandling?
 - o Hvis nej, hvilke sager skulle ikke have været behandlet?
- Er der sager, som er svære at forstå?
 - o Hvis ja, hvilke? Og hvorfor?
- Er der sager, som indeholder overflødige bilag?
 - o Hvis ja, hvilke? Og hvorfor?
- Er indstillingerne præcise, så det er klart for udvalget, hvad der skal besluttes eller tages til efterretning?
 - o Hvis nej, hvilke sager drejer det sig om?
- Er der sager, hvor der mangler politiske handlemuligheder?
 - o Hvis ja, hvilke sager? Og hvad mangler?
- Andre bemærkninger – generelt til sagerne eller til en specifik sag i dagsordenen.

Administrationen vil arbejde videre med udvalgenes tilbagemeldinger, som administrationen vil inddrage i arbejdet med at forbedre sagsfremstillingerne.

Ved udgangen af 2015 vil der ske en opsamling af konklusionerne fra udvalgenes tilbagemeldinger.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Administrationen vil på baggrund af kommentarer fra udvalgene løbende foretage justeringer af sagerne på de politiske dagsordener.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktionen indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget evaluerer sagerne på dagsordenen og dagsordenen som helhed.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 11. august 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Punktet blev ikke drøftet p.g.a tidsmangel.