

REFERAT Social- og forebyggelsesudvalget d. 13-05-2014

Mødedato Tirsdag d. 13. maj 2014 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1 i 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 KL's Partnerskabsprojekt.....	11
Orientering om plan for etablering af akutstuer på Solvognen.....	14
Opfølgning på tilsyn med plejecentrene.....	16
Status på Eden-projektet.....	20
Kreativitet Otium - kultur for ældre - status og fremtid.....	22
Kvalitetsstandard - Anden praktisk hjælp.....	25
Kvalitetsstandard - Midlertidigt botilbud § 107 og længerevarende botilbud § 108.....	28
Årsrapport fra Inkontinensklubben 2013.....	32
Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi 2015 - det specialiserede social- og undervisningsområdet..	35
Forslag om nedsættelse af et Udsatteråd.....	39

Punkt 68: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

68. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2014-38613	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Punkt 72 - Anette Riise er indkaldt til kl. 9.15

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Godkendt.

Punkt 69: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

69. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2014-38614	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Formanden orienterede om:

- Henvendelse fra firma vedr. øget selvhjulpenhed.
- Pulje på kr. 51 mio. vedr. unge hjemløse.
- Deltagelse i Eden-projekt på Solvognen
- Kontakt fra borger vedr. psykisk syg
- Kontakt fra Rådet fra Sundt Indeklima.

Punkt 70: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

70. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2014-38615	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Direktøren orienterede om:

- Guri Thorlaksen har meddelt, at hun efter mange overvejelser, opsiger hendes stilling. Marie Linjordet Glenstrup fortsætter hendes konstituting og stilling opslås.
- Projekt omkring behov for husvildeboliger er igangsat.
- Studietur vedr. bofomer for ældre til Vejle og Horsens den 26. - 27. juni 2014.

Punkt 71: Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

71. Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2014-38616	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

· Handicaprådet – Lis Ingemann/Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard

· Tænketank – Karina Vincentz/Birthe Balle

· Ældrerådet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Intet nyt.

Punkt 72: Orientering om KL's Partnerskabsprojekt

Bilag

Aftale mellem KL og Odsherred Kommune.pdf

Ledelsesh-ndbog_i_god_dokumentationspraksis-_03-06.pdf

Delegation_og_brug_af_kompetenceprofiler.pdf

Indsatskatalog.PDF

Hvordan_sikres_kvaliteten_i_sygeplejen-_12-11.PDF

Invitation til nyt partnerskab om hjemmesygepleje.pdf

Orientering om KL's Partnerskabsprojekt

Sagsfremstilling

72. Orientering om KL's Partnerskabsprojekt

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2014-88114

Initialer: NBL

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om KL's partnerskabsprojekt – hjemmesygepleje.

Sagens opståen

KL etablerede i 2011 som et toårigt projekt et partnerskab mellem KL og 45 kommuner.

Projektet havde til formål, at udvikle en fælles metode til at synliggøre indsatser i hjemmesygeplejen. Baggrunden var, at den kommunale hjemmesygepleje i disse år får nye og mere komplekse pleje- og behandlingsopgaver. Flere ældre, og kortere indlæggelsestider, på sygehusene medfører et øget behov for at arbejde målrettet med prioritering af indsatser og ressourcer.

Sagsfremstilling

I efteråret 2013 tilbød KL de kommuner, som ikke allerede havde deltaget, at indgå i projektet. Odsherred Kommunes hjemmesygepleje er nu en del af projektet og partnerskabskommune.

Formålet med partnerskabet er at sikre, at kommunerne registrerer og dokumenterer deres sygeplejeopgaver på en ensartet måde.

Diverse dokumenter der relaterer sig til projektet er vedhæftet.

Afdelingsleder Anette Rise deltager under dette punkt, og fortæller om status på arbejdet med partnerskabsprojektet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller, til Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

306-2014-91059	Aftale mellem KL og Odsherred Kommune.pdf
306-2014-91056	Ledelsesh-ndbog_i_god_dokumentationspraksis-_03-06.pdf
306-2014-91050	Delegation_og_brug_af_kompetenceprofiler.pdf
306-2014-91055	Indsatskatalog.PDF
306-2014-91054	Hvordan_sikres_kvaliteten_i_sygeplejen-_12-11.PDF
306-2014-91047	Invitation til nyt partnerskab om hjemmesygepleje.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Punkt 73: Orientering om plan for etablering af akutstuer på Solvognen

Orientering om plan for etablering af akutstuer på Solvognen

Sagsfremstilling

73. Orientering om plan for etablering af akutstuer på Solvognen

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2014-88413

Initialer: NBL

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om plan for etablering af akutstuer.

Sagens opståen

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2014 blev det besluttet, at etablere 12 akutstuer i tilknytning til Lynghuset på Solvognen.

Sagsfremstilling

På udvalgets møde 11. marts 2014 – punkt 31 – blev der givet en status på etableringen.

Efterfølgende har der været afholdt informationsmøde med beboere og pårørende. På mødet blev der orienteret om baggrunden for beslutningen og hvilke overvejelser, der var omkring, hvor den enkelte beboer skulle flytte hen. Der var en god og positiv stemning.

Der har været kontakt til Statsforvaltningen omkring ansøgning om flyttéværgemål – midlertidige værgemål – der, hvor det skønnes nødvendigt.

Der er 4 beboere, der kan flytte ved egen accept og flytning forventes, at ske i juni måned. De resterende flytter, når værgemål er godkendt. Tidshorisonten herfor kendes ikke p.t.

Der er planlagt møder med boligselskabet – og der er igangsat en vurdering af etableringsudgifter afhængig af, hvilke behov der er i forbindelse med drift af akutstuerne samt maling af fællesrum – indkøb af inventar m.m.

Der forventes fortsat en successiv opstart pr. 1. august 2014 tilpasset antallet af ledige/frigjorte boliger i hus 4.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Orientering taget til efterretning.

Punkt 74: Opfølgning på tilsyn med plejecentrene

Bilag

Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn - Grønnegården - sundhedsstyrelsen 2013.docx

Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget - Grønnegården - socialtilsyn Øst 2013.docx

Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn - Præstevænget - sundhedsstyrelsen 2013.docx

Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget - tilsyn - Solvognen.docx

Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget Præstevænget - socialtilsyn Øst 2013 (2).docx

Baeshøjgård Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget socialtilsyn Øst 2013.docx

Fårevejle - socialtilsynØst.docx

Fårevejle Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn sundhedsstyrelsen 2013.docx

Baeshøjgård Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn sundhedsstyrelsen 2013.docx

Bakke gården Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget socialtilsyn Øst 2013.docx

Bobjergcentret Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget socialtilsyn Øst 2013.docx

Bakkegården Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn sundhedsstyrelsen 2013.docx

Opfølgning på tilsyn med plejecentrene

Sagsfremstilling

74. Opfølgning på tilsyn med plejecentrene			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2014-88191	Initialer: NBL	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om status på opfølgning på tilsyn med plejecentrene.

Sagens opståen

Udvalget behandlede tilsynsrapporterne på mødet den 12. marts 2014 og besluttede, at tage tilsynsrapporterne til efterretning. Social- og Forebyggelsesudvalget anmodede om, at der gives en tilbagemelding til udvalget om, hvordan der er fulgt op på kritikpunkter, på kommende udvalgs møde.

Sagsfremstilling

I 2013 blev der udført tilsyn af Sundhedsstyrelsen på 5 af kommunens i alt 8 plejecentre. Ligeledes blev der udført tilsyn af Socialtilsyn Øst på alle 8 plejecentre. Der arbejdes fortløbende med at skabe forbedringer på plejecentrene med udgangspunkt i tilsynenes bemærkninger.

Odsherred Kommune har, som driftsansvarlig myndighed, ansvar for at følge op på anbefalinger fra tilsyn i alle kommunens enheder.

Dette er en status på, hvordan plejecentrene arbejder med kvalitetsudvikling og patientsikkerhed af de områder, som de to tilsyn har peget på er nødvendige. Hvert plejecenter har udarbejdet en status for, hvor de er i dette arbejde. Skemaer er vedlagt som bilag.

Undtaget herfor er Grevinge Plejecenter, der p.t. er midt i et lederskifte, men tilsynene bliver fulgt op af ny centersygeplejerske og kommunens risikomanager.

Sundhedsstyrelsen tilsyn:

Formålet med tilsynet er, at forbedre den sundhedsfaglige indsats overfor ældre, der bor på plejehjem. Der udarbejdes en rapport for hver institution og en samlet rapport, der beskriver forholdene. Hovedkonklusionerne for 2013 er følgende, citeret fra rapporten:

På ingen af de fem plejehjem var der så få fejl og mangler, at der ikke skal være tilsyn i 2014.

Generelt har sundhedsforholdene på plejehjemmene således været delvist tilfredsstillende på de fem plejehjem. Sammenlignet med sidste år er der ikke sket væsentlige fremskridt på fem plejehjem.

Af nedenstående tabel fremgår antallet af plejehjem, hvor, der på baggrund af de konstaterede fejl og mangler, blev stillet krav indenfor tilsynets områder. Det fremgår, at kravene omfattede fejl og mangler i forbindelse med instrukser, sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndtering, patientrettigheder, hygiejne, ernæring, fysisk aktivitet og mobilisering.

Krav	Antal plejehjem
Sundhedsadministrative forhold: Instrukser	1
Sundhedsfaglige forhold:	

Sygeplejefaglige optegnelser	4
Medicinhåndtering	5
Patientrettigheder	5
Sundhedsrelaterede forhold:	
Hygiejne	1
Ernæring	2
Fysisk aktivitet og mobilisering	3

Socialtilsyn Øst

Det kommunale tilsyn er et fagligt tilsyn, som afholdes i dialog med enheden, beboere og pårørende. Tilsynet skal:

- Sikre brugerne en ydelse med et kvalitativt indhold og en opfølgning, der lever op til gældende love, regler og standarder for god behandling
- Sikre at offentlige midler anvendes forsvarligt og i overensstemmelse med godkendelsens rammer
- Sikre og støtte udvikling af de kommunale og private tilbud, så de fortsat kan indgå som en del af den samlede tilbudsvifte på området

Her følger de fokuspunkter, som man ud fra tilsyn i 2013 vil foreslå og har planlagt at følge op på i 2014:

- Fortsætter arbejdet med at skabe tryghed og værdighed for demente, gennem arbejdet med anvisninger og socialpædagogik. Er igangsat med demenskoordinatorer på alle plejecentre
- Fortsat udvikling af tryghedsskabende udearealer
- Beskrivelse af indsats til f.eks. svagt spisende beboeres ernæringsforhold, dokumentation samt udvikling af forplejningsmodel
- Fortsat udvikling af indsats for rehabilitering, udvikling af en praksis der systematisk beskriver de individuelle behov hos beboerne
- Sikre at den lovpligtige indberetning til Tilbudsportalen finder sted, og at der sker opdatering
- Fortsætte den nuværende positive udvikling med gode indflytningsforløb for beboere og pårørende
- Dokumentation af den nuværende gode praksis for administration af beboers økonomi
- Fortsat opmærksomhed på låsning af yderdøre indefra i døgnets mørke timer

Endvidere følger tilsynet også op på de krav, som Sundhedsstyrelsen har nævnt.

Afsluttende bemærkninger:

Der er forskel på de to måder at føre tilsyn på.

Sundhedsstyrelsens metode hviler på stikprøver af f.eks. 16 journaler på alle plejecentre, som i tilsynet 2013. De vurderer de 16 journaler ud fra forudsatte kriterier, som viser, at f.eks. 5 ud af de 16 journaler ikke opfylder bestemte krav. Det kan give anledning til at tro, at så er tilstanden på et plejecenter kritisabel. Det er ikke nødvendigvis tilfældet. Men det tilstræbes naturligvis, at der ikke findes fejl og mangler, der har en patientsikkerhedsmæssig risiko. Det er denne risikovurdering, der ligger til grund for tilsynets konklusioner.

I 2013 blev der udført tilsyn på 5 plejecentre^[1], og der blev fundet fejl og mangler hos alle fem. Tilsynet nævner, at der sammenlignet med 2012, ikke er sket væsentlige fremskridt på disse fem plejecentre, men de nævner også, at der er fulgt op på kravene fra 2012 på alle 5 plejecentre. Det betyder, at der arbejdes bevidst med at leve op til kravene.

Socialtilsyn Øst bruger tilsynet til, at komme med anbefalinger til at forbedre kvaliteten af tilbuddene. De inddrager Sundhedsstyrelsens tilsyn, men har en mere bred tilgang i deres tilsyn. Der inddrages emner som de fysiske rammer, beboer – og pårørendes synspunkter, dokumentation, journalføring, beboer økonomi, rehabilitering, visitation og afgørelser m.v. Det påpeges, hvor der er behov for at stramme op, og det påpeges, hvor der er særlige gode resultater.

Særsomt nævner tilsynet i 2013 omkring aktivitet og frivillige ” Vi har allerede første år et billede af et forbilledigt samarbejde med en usædvanlig stor gruppe af frivillige. Vi har ved tilsyn i andre kommuners plejecentre beskrevet denne indsats til inspiration.”

Der lægges vægt på, at ved Sundhedsstyrelsens tilsyn året før, var der 9 ud af 16 journaler, der ikke opfyldte

kriterierne. I 2013 var der 5 ud af 16, der beskrives som en klar forbedring og et tegn på, at man er ved at få bedre fat om både patientsikkerhed og kvalitet.

Der er megen ros og anerkendelse til området i tilsynsrapporten for 2013, og selv om der stadig er rum for forbedring, viser det et område, der endnu ikke er helt i mål, men arbejder bevidst med at nå det.

Udtalelser og høring

Sendes til Ældrerådet til orientering.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Orienteringen om status på opfølgning på tilsyn med plejecentre tages til efterretning og videresendes til Ældrerådet til orientering.

Bilag

306-2014-88224	Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn - Grønnegården - sundhedsstyrelsen 2013.docx
306-2014-88222	Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget - Grønnegården - socialtilsyn Øst 2013.docx
306-2014-88221	Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn - Præstevænget - sundhedsstyrelsen 2013.docx
306-2014-88197	Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget - tilsyn - Solvognen.docx
306-2014-88219	Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget Præstevænget - socialtilsyn Øst 2013 (2).docx
306-2014-88211	Baeshøjgård Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget socialtilsyn Øst 2013.docx
306-2014-88218	Fårevejle - socialtilsynØst.docx
306-2014-88217	Fårevejle Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn sundhedsstyrelsen 2013.docx
306-2014-88212	Baeshøjgård Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn sundhedsstyrelsen 2013.docx
306-2014-88214	Bakke gården Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget socialtilsyn Øst 2013.docx
306-2014-88216	Bobjergcentret Afrapportering til Social og Forebyggelsesudvalget socialtilsyn Øst 2013.docx
306-2014-88215	Bakkegården Social og Forebyggelsesudvalget tilsyn sundhedsstyrelsen 2013.docx

[1] Bakkegården, Fårevejle, Grevinge, Baeshøjgård, Præstevænget. De øvrige Plejecentre var fritaget for tilsyn i 2013.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning. Udvalget bemærker, at der er gentagne kritikpunkter på nogle plejecentre er tilbagevendende, og at udvalget forventer, at der rettes op på dette via grundige handleplaner, der forventes implementeret. Det er målet, at antallet af tilsyn minimeres som følge af, at fejlene er minimeret betydeligt.

Punkt 75: Status på Eden-projektet

Bilag

beskrivelse af Eden processen - Bobjergcentret.docx

Status Eden Alternative Solvognen.docx

Status på Eden-projektet

Sagsfremstilling

75. Status på Eden-projektet			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2014-88238	Initialer: NBL	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om status på Eden Alternative projektet på Bobjergcentret og Solvognen.

Sagens opståen

Eden Alternative – filosofien går helt overordnet ud på at skabe et hjem, hvor beboerne har lyst til at leve livet, hvor de ansatte er glade for at arbejde, og hvor familierne gerne kommer. Der er tale om et fokusskifte til et hverdagsmiljø, der opmuntrer, inspirerer og giver mulighed for fortsat deltagelse i hverdagslivet. Den nødvendige pleje gennemføres selvfølgelig som en naturlig del af hverdagen, men uden at være dominerende.

Sagsfremstilling

Ifølge Eden Alternative er plejecentre ikke faciliteter/opbevaring for de ældre og svagelige. Tværtimod er det små fællesskaber i lokalsamfundet, som opmuntrer til positivt og omsorgsfuldt samvær med andre voksne, børn og unge, dyr og planter. Herved opstår levende hverdagsmiljø hvor beboere, medarbejdere og familier oplever, at livet fortsat er værd at leve på trods af alder, handicap og bolig.

Bobjergcentret og Solvognen er begge i 2013 – på forskellige tidspunkter - startet op med Eden-projektet, og der foreligger nu en status fra de 2 centre – der på hver sin måde beskriver, hvordan man har arbejdet med filosofien bag.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Orienteringen om status på Eden projektet tages til efterretning.

Bilag

306-2014-88291	beskrivelse af Eden processen - Bobjergcentret.docx
306-2014-88287	Status Eden Alternative Solvognen.docx

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Orientering om status på Eden-projekterne er taget til efterretning. Der rettes en forespørgsel til plejecentrene om, hvad der skal til, hvis Eden-projektet skal indføres på alle plejecentre i.f.t anlægsbehov og medarbejderudvikling. Plejecentrene anmodes om, at komme med deres oplæg senest 1. oktober 2014, og samtidig tilkendegive deres interesse for Eden-projektet.

Punkt 76: Kreativt Otium - kultur for ældre - status og fremtid

Bilag

Kreativt Otium - opsamling og fremtid - april 2014.doc

Kreativt Otium - historien om en sang - forestillinger '14.docx

Kreativt Otium - kultur for ældre - status og fremtid

Sagsfremstilling

76. Kreativt Otium - kultur for ældre - status og fremtid			
Sag 306-2011-62133	Dok. 306-2014-89613	Initialer: EVO	Åbent

Kompetence

Kultur- og Folkeoplysningsudvalget og Social – og Forebyggelsesudvalget

Beslutningstema

Kultur- og Folkeoplysningsudvalget og Social – og Forebyggelsesudvalget får status på Kreativt Otium 2011-2014 og drøfter en eventuel forankring af pilotprojektet

Sagens opståen

Kreativt Otium blev på initiativ fra Kultur – og Folkeoplysningsudvalget og Social – og Sundhedsudvalget sat i gang som et pilotprojekt i perioden 2011 – 2014.

Odsherred Teater blev inviteret til at udvikle og gennemføre pilotprojektet. Projektperioden er i sit sidste år, og teaterleder Simon Vagn Jensen har fremsendt en status på pilotprojekt med henblik på en drøftelse af forankring af projektet.

Sagsfremstilling

Udgangspunktet for Kreativt Otium var et politisk ønske om, at undersøge om kulturoplevelser, og aktiv deltagelse i kulturelle udtryksformer, kan medvirke til, at højne livskvaliteten for ældre på plejecentre, og svagelige ældre i eget hjem og medvirke til, at imødegå problemer med ensomhed.

Centralt i projektet har også været involvering af fagpersonalet på plejecentre og i hjemmeplejen. Projektet har endvidere haft til hensigt at afprøve forskellige modeller for inddragelse af de ældre, og for samarbejde mellem kultursektor og plejesektor.

Målet med Kreativt Otium har også været at afdække, hvordan en kulturinstitution med afsæt i eksisterende kompetencer, kan være en ressource indenfor velfærdsområdet. I denne sammenhæng med ældre som målgruppe. Odsherred Teater har udviklet projektet, og er tovholder på alle dele af projektet. Projektperioden er 2011 - 2014 med bevilling på kr. 200.000 pr. år

Den formelle lancering af projektet fandt sted i maj 2012. Her blev de første tiltag præsenteret: En musikvideo samt brudstykker af en forestilling baseret på indsamlede historier fra ældre borgere i Odsherred.

Kreativt Otium er i 2014 et synligt velfærdsfokuseret, kulturelt tiltag i Odsherred. Med den foreløbigt begrænsede finansiering har Kreativt Otium nødvendigvis måttet forme sig som en række projektfokuserede nedslag i perioden.

Odsherred Teater har, udover de projekter som teatret selv har produceret, været formidler af en række eksterne projekter som ellers aldrig var kommet til Odsherred. Det har været særdeles kompetente og værdifulde projekter som f.eks. "Erindringsfabrikken", som inddrog beboere og medarbejdere på Solvognen og Bakkegården, samt "Musik i Øjeblikket", som underviste plejere fra alle kommunens plejecentre i brugen af sang og musik i fht. beboere med demens. Begge tiltag har vist sig, at bidrage positivt til demensramte og deres pårørende. Teatrets formidling af disse tiltag, har styrket faglighed, kvalitet og bredde udover det, som Odsherred Teater rummer i fht. denne specifikke målgruppe.

Ud fra tilbagemeldinger fra både personale, ældre og pårørende på delprojekter og aktiviteter i projektperioden, har Kreativt Otium haft stor betydning for en lang række ældre, i kommunale institutioner, samt ældre borgere og aktører indenfor det frivillige og foreningslivet. Projektet har også haft værdimæssig betydning for mange medarbejdere i hjemmepleje og på plejecentre. Det har i flere sammenhænge – bl.a. ved implementeringen af ny ældrepolitik - været en øjenåbner, som har medvirket til at se de ældre – kunden – på en ny måde.

Den generelle vurdering af Kreativt Otium er, at projektet har levet op til de ønsker, kommunen har haft med at satse på kultur for og med ældre. Odsherred Teater, som er en selvejende institution, har med ansvarlig og visionær

tilgang løftet det at være selvstyrende enhed på et kommunalt initieret projekt. Umiddelbart har alle delprojekter levet op til deres visioner. Projektet har været båret af et frugtbart samarbejde mellem Odsherred Kommune og Odsherred Teater, samt en række aktører, offentlige og private, indenfor ældreområdet.

Det vurderes administrativt, at projektets udviklingspotentiale er fortsat stort og, at Odsherred Kommune vil have udbytte af, i dialog med teatret, at skabe grobund for at Kreativt Otium bliver en fast del af teatrets drift, og af ældreområdets profil med afsæt i en politisk prioritering af en øget driftsbaseret bevilling.

En styrket kommunal finansiering vil også give Kreativt Otium mulighed for i endnu højere grad at udbrede tilbuddene til flere borgere og til at søge fondsmidler og forankre dele af projektet i det frivillige foreningsliv.

Der er vedhæftet en statusrapport til sagen.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Bevilling på kr. 200.000 pr. år til pilotprojektet Kreativt Otium udløber 31. december 2014. Der er fra den ekstra ældrepulje fra staten bevilliget kr. 100.000 til anvendelse i 2014.

Såfremt der er politisk ønske om, at fortsætte Kreativt Otium skal en finansiering indarbejdes som budgetønske i budget 2015 og overslagsårene. Det vurderes, at en årlig bevilling på kr. 400.000 vil være passende.

I 2016 håber Odsherred Teater, at indlede en ny fireårig egnsteateraftale med Odsherred Kommune. Hvis en forøget bevilling til Kreativt Otium/Odsherred Teater er indarbejdet i en ny driftsaftale, vil også denne del af tilskuddet udløse statsrefusion og dermed øge Kreativt Otiums finansiering og muligheder. Den aftale, som kommunen evt. indgår med Odsherred Teater med start 2016, skal dog lovmæssigt være på plads 1. april 2015.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Kultur – og Folkeoplysningsudvalget og Social - og Forebyggelsesudvalget, at

· Der drøftes status og eventuel fremtidig mulighed for finansiel forankring, herunder om de to udvalg skal indarbejde et fælles budgetønske.

Bilag

306-2014-89614

Kreativt Otium - opsamling og fremtid - april 2014.doc

306-2014-89615

Kreativt Otium - historien om en sang - forestillinger '14.docx

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning. Udvalget vil arbejde positivt for at projektet indarbejdes i budgettet med kr. 400.000.

Punkt 77: Kvalitetsstandard - Anden praktisk hjælp

Bilag

Kvalitetsstandard - anden praktisk hjælp

Kvalitetsstandard - Anden praktisk hjælp

Sagsfremstilling

77. Kvalitetsstandard - Anden praktisk hjælp			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2014-88150	Initialer: NBL	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard om anden praktisk hjælp.

Sagens opståen

Kvalitetsstandarden er senest godkendt i 2012, og indeholder en beskrivelse af det serviceniveau som er fastlagt politisk.

I forbindelse med at den praktiske hjælp – rengøring er sendt i udbud - er der behov for en præcisering af denne kvalitetsstandard som indeholder ydelser/indsatser/hjælp udover hvad der normalt ydes af almindelig praktisk hjælp. Serviceniveauet er uændret i forhold til den tidligere godkendte.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden indeholder en beskrivelse af persongruppen, der omfattes: Personer, der har behov for **ekstraordinær** støtte til indsatser, der indgår i de nævnte aktiviteter.

Der er altså tale om støtte **udover den almindelige praktiske hjælp**. Der er tale om en præcisering af den hjælp der kan indgå i indsatsen.

Der er tale om følgende ydelser/indsatser der er omfattet af kvalitetsstandarden:

- Støvsugning og vask af gulvflader, på afgrænset område, hvor det vurderes at den bevilgede indsats til rengøring i hjemmet ikke anses for at være tilstrækkelig, set fra en sundhedsfaglig og hygiejnemæssig vurdering.
- Aftørring af flader på afgrænset område, hvor det vurderes at den bevilgede indsats til rengøring i hjemmet ikke anses for at være tilstrækkelig, set fra en sundhedsfaglig og hygiejnemæssig vurdering.
- Rengøre sanitet på badeværelse, hvor det vurderes at den bevilgede indsats til rengøring i hjemmet ikke anses for at være tilstrækkelig, set ud fra et sundhedsfagligt og hygiejnemæssigt vurdering.
- Tømme skraldespand, i de tilfælde hvor der ikke ydes anden indsats i hjemmet.

Det er visitator der ved en individuel konkret vurdering træffer afgørelse om, hvorvidt der er behov for en ekstraordinær indsats/hjælp ud fra en sundhedsfaglig og hygiejnemæssig vurdering.

Lovgrundlag

§ 83 i love om social service.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Kvalitetsstandarden godkendes.

Bilag

306-2014-88149

Kvalitetsstandard - anden praktisk hjælp

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 13. maj 2014	Sted: Mødelokale 1 i Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 78: Kvalitetsstandard - Midlertidigt botilbud § 107 og længerevarende botilbud § 108

Bilag

Kvalitetsstandard § 107 og §108.docx

Kvalitetsstandard - Midlertidigt botilbud § 107 og længerevarende botilbud § 108

Sagsfremstilling

78. Kvalitetsstandard - Midlertidigt botilbud § 107 og længerevarende botilbud § 108

Sag 306-2013-77393

Dok. 306-2014-88451

Initialer: NBL

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard for Midlertidigt botilbud § 107 og længerevarende botilbud § 108.

Sagens opståen

Odsherred Kommune bevilger ophold i midlertidigt og længerevarende botilbud. Der har ikke tidligere været en kvalitetsstandard på området og som på mange andre områder er der nu udarbejdet en kvalitetsstandard der beskriver den generelle service.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som udgør rammerne for tildeling af hjælp. Det er formålet at kvalitetsstandarden skal give borger og pårørende i Odsherred Kommune et overblik over kommunens ydelser til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller sociale problemer.

Kvalitetsstandarderne dækker følgende punkter:

- Formål med ydelsen
- Lovgrundlag
- Målgruppe
- Ydelsens indhold og omfang
- Sagsbehandlingstid
- Information til borgeren
- Dokumentation til borgeren
- Godkendelse
- Administration

Kvalitetsstandarderne beskriver den generelle service. Der vil selvfølgelig altid blive foretaget en individuel vurdering. Tildelingen af ydelsen sker dermed på baggrund af en grundig borgerudredning, hvor borgerens individuelle behov og ressourcer bliver vurderet. Til brug i denne udredning anvender den ansvarlige sagsbehandler i Myndighedsafdelingen for Voksne og Ældre en metode som hedder Voksenudredningsmetoden (VUM). Denne metode præsenteres kort nedenfor:

Voksenudredningsmetoden (VUM)

Socialministeriet og KL har udviklet metoden til brug i sagsbehandling og udredning på handicap- og udsatte voksenområdet. VUM anvendes under hele sagsbehandlingsprocessen: Fra ansøgningstidspunkt til eventuel bevilling og opfølgning.

Metoden er bygget op omkring 11 temaer, som er illustreret i indledningen til kvalitetsstandarden. Temaerne skal danne grundlag for en helhedsorienteret individuel afdækning af borgerens behov. Med afsæt i borgerens ansøgning og situation vil der blive taget stilling til, hvilke temaer der er relevante at anvende.

VUM indeholder to vurderinger: et tema vurdering og en samlet vurdering. Tema vurderingen udreder borgerens

funktionsniveau under det enkelte tema f.eks. praktiske opgaver i hjemmet. Den samlede vurdering er derimod et generelt billede af borgerens funktionsniveau. Den samlede vurdering er ikke et gennemsnit af funktionsniveauerne for de enkelte temaer. Den samlede vurdering er rådgiverens faglige vurdering af borgerens samlede ressourcer og begrænsninger.

Målgruppeafgrænsning

Målgruppeafgrænsningen tager afsæt i den relevante lovgivning og KeKs[1] visitationskompas¹ på handicap – og voksenområdet. Her fremgår det, at målgruppen for botilbud efter Lov om Social Service § 107 og § 108 typisk vil være borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, eller særlige sociale problemer, og som har behov for støtte.

En væsentlig forskel mellem målgruppen for Lov om Social Service § 107 og målgruppen for Lov om Social Service § 108 er, at borgere, som tilbydes botilbud efter Lov om Social Service § 107, oftest har behov for botilbud i en afgrænset periode. Borgere, som tilbydes botilbud efter Lov om Social Service § 108, har derimod et mere længerevarende eller varigt behov for botilbud.

Målgruppebeskrivelsen er udarbejdet for at afstemme forventningerne mellem borgere, politikere og rådgivere om, hvornår borgeren som udgangspunkt kan forventes at være berettiget til støtte fra Odsherred Kommune. I de enkelte kvalitetsstandarder præciseres hvilke målgrupper, der kan være berettiget til støtte.

Ansøgning og visitation

Borgere, som ønsker at ansøge om støtte kan henvende sig til Myndighedsafdelingen for Voksne og Ældre i Odsherred Kommune. Henvendelser kan også komme fra pårørende, naboer og sundhedspersonale.

I indstillingen indgår der overvejelser om hvorvidt det er midlertidigt eller længerevarende botilbud, som er egnet for den pågældende, samt overvejelser om beboersammensætning og alternative bomuligheder. I forbindelse med visitationen vil der blive taget stilling til om alle muligheder for at borgeren kan forblive i eget hjem er tilstrækkeligt afprøvet.

Afgørelser om midlertidigt botilbud og længerevarende botilbud træffes af et visitationsudvalg.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 107 og § 108.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Efter behandling i Social- og Forebyggelsesudvalget sendes kvalitetsstandarden til høring i Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Der drøftes administrationens forslag, og herefter sendes forslaget i høring i Handicaprådet og herefter genoptages sagen.

Bilag

306-2014-88467

Kvalitetsstandard § 107 og §108.docx

[1] KeK er et projekt om kvalitets, evidens og kompetence som KL og Social- og integrationsministeriet i samarbejde med fire kommuner står bag.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 13. maj 2014	Sted: Mødelokale 1 i Højby
Fraværende:	

Sagen sendes til høring i Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages i Social- og Forebyggelsesudvalget.

Punkt 79: Årsrapport fra Inkontinensklubben 2013

Bilag

Årsrapport_fra inkontinensklubben 2013.docx

Årsrapport fra Inkontinensklinikken 2013

Sagsfremstilling

79. Årsrapport fra Inkontinensklinikken 2013			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2014-88773	Initialer: NBL	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om årsrapport fra Inkontinensklinikken.

Sagens opståen

Inkontinensklinikken er et tværfagligt tilbud, bemandet med en specialuddannet sygeplejerske (37 timer) og en specialuddannet fysioterapeut (18 timer).

Inkontinensklinikken har fungeret som projekt fra november 2011 til januar 2013, og er derefter sat i fast drift.

Sagsfremstilling

Der foreligger nu en årsrapport fra 2013, der beskriver baggrund og formål samt statistik for 2012 og 2013, cases, nye initiativer og fokusområder i 2014.

Det fremgår bl.a., at antallet af borgere der kommer direkte til klinikken er stigende – en stigning på over 50 % fra 2012 til 2013 (fra 81 borgere i 2012 til 125 borgere i 2013) samtidig med, at besøg i eget hjem er faldet med 9 % (fra 211 i 2012 til 192 i 2013).

De 192 borgere i 2013 har ikke haft mulighed for at komme til klinikken, og er derfor besøgt af sygeplejersken i eget hjem. 103 af disse borgere er udredt eller ved at blive udredt i eget hjem. Heraf er 57 færdig udredt. 35 af denne gruppe har fået afhjulpet eller mindsket problemet væsentligt. Hvilket svarer til 61 %.

Økonomi. På baggrund af samarbejdet med borgers egen læge om udredning er det ikke længere nødvendigt med en statusattest for at blive bevilget et kropsbåret hjælpemiddel som en ble. Tidligere betalte kommunen kr. 500 for en sådan for hver ny blebevilling. I 2013 er der sparet kr. 83.500.

På forebyggelse af ambulans behandling, og indlæggelse, spares der på ambulans behandling skønsmæssigt kr. 200.000 årligt. På forebyggelse af indlæggelser har det ikke været muligt at skønne en besparelse.

Samarbejde og nye initiativer: Der samarbejdes med de øvrige regionskommuner omkring kateter og stomihjælpemidler. Af nye initiativer i klinikken kan nævnes, at der er startet efterfødsels bækkenbundstræning, og fysioterapeuten er påbegyndt en uddannelse i klinisk sexologi.

I 2014 er indsatsområder bl.a. analyse af bleforbruget på plejecentrene.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Efter orientering i Social- og Forebyggelsesudvalget sendes årsrapport til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller, at

· Årsrapporten fra Inkontinensklinikken 2013 tages til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 11. marts 2014	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Taget til efterretning. Udvalget udtrykker stor anerkendelse af indsatsen på Inkontinensklinikken.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 26. marts 2014	Sted: Bakkegården i Hørve
Fraværende: Ib Holm Hansen, Merete Nielsen	

Ældrerådet tog rapporten til efterretning, og udtrykker også stor anerkendelse af indsatsen på Inkontinensklinikken.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 15. april 2014	Sted: Mødelokale 1 + 2 i Fårevejle
Fraværende: Kim Mariegaard, Steen Friis	

Handicaprådet tager rapporten til efterretning, og udtrykker også stor anerkendelse af indsatsen og ønsker belyst, hvordan samarbejdet med hjemmeplejen, hjemmesygeplejen og Regionens sygehuse fungerer for indlagte over længere tid.

Bilag

306-2014-43340

Årsrapport_fra inkontinensklinikken 2013.docx

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. maj 2014	Sted: Mødelokale 1 i Højby
Fraværende:	

Årsrapporten blev taget til efterretning.

Punkt 80: Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi 2015 - det specialiserede social- og undervisningsområdet

Bilag

Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi 2015.pdf

Allonge Specialundervisning i Folkeskolen 2015.pdf

Appendiks Udviklingsstrategi 2015 - Rammeaftalens parter, mål & principper og Kommunernes tilbagemeldinger.pdf

Brev fra KKR om Udviklingsstrategi 2015.pdf

Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.pdf

Tilbudsoversigt 2015.pdf

Notat vedr lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger_US 2015.pdf

Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger.pdf

Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi 2015 - det specialiserede social- og undervisningsområdet

Sagsfremstilling

80. Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi 2015 - det specialiserede social- og undervisningsområdet

Sag 306-2013-7564

Dok. 306-2014-88774

Initialer: AAL

Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af udviklingsstrategi for 2015.

Sagens opståen

Der fremlægges forslag til Rammeaftale 2015: Udviklingsstrategi 2015 mellem de 17 kommuner samt Region Sjælland. Der fremlægges også allonge om kommunernes specialundervisning i folkeskolen svarende til allonge de seneste tre år. KKR Sjælland har behandlet aftalerne på sit møde 10. marts 2014 og anbefaler dem til godkendelse.

Det er kommunerne, der har koordineringsforpligtelsen og ansvaret for rammeaftalerne. Rammeaftalen består af to dele - en udviklingsstrategi (kapacitetsbehov, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel).

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal ifølge lovgivningen årligt, senest den 1. juni 2014, indgå en aftale om udvikling på det specialiserede social- og undervisningsområde. Udviklingsstrategien bygger på KKR Sjællands syv principper for samarbejde på det specialiserede social- og undervisningsområde, som samtlige 17 kommunalbestyrelser har tilsluttet sig.

Sagsfremstilling

Udviklingsstrategien skal have fokus på den faglige udvikling i de omfattede tilbud, samt behov for oprettelse af nye pladser og tilbud samt fokusområder. Der skal således indgå et samlet skøn for behovet for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det kommende år.

Kapacitetsbehov

På baggrund af regionens og kommunernes tilbagemelding er hovedkonklusionen, at der på kapacitetssiden samlet set, er de pladser til rådighed, der er behov for, og behovet for regulering i antal af pladser er yderst begrænset. Det bør dog bemærkes, at der indenfor forsorsområdet: Herberger og forsorgshjem oplever generelt høj belægning, og forventer stigende belægning og øget behov for pladser pga. kontanthjælpsreformen.

Spørgsmålet om kapacitet, efterspørgsel og udviklingstendenser på de lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger koordineres på tværs af de fem rammeaftaler, og indgår med en fælles tekst i de fem udviklingsstrategier.

Fokusområder

Med udviklingsstrategien aftales årligt en række fokusområder, som kommunerne arbejder med i det pågældende år.

Den 28. februar 2014 var udvalgsmedlemmer og direktører fra de 17 kommuner og Region Sjælland samlet til et temamøde, hvor oplæg til fokusområder for 2015 blev drøftet. Brugerrepræsentanterne fra det regionale dialogforum var også med.

Udover det udmeldte ministertema for 2015, blev foreslået tre andre fokusområder, som der var opbakning til. Fokusområderne er:

- Ministertema 2015: Anbragte børn og unges undervisning og uddannelse
- Kontanthjælpsreformens betydning for det specialiserede område og særlig fokus på de unge (15-25 årige)
- Metodeudvikling herunder evidens & effekt og med misbrugsområdet som case samt fokus på organisering & finansiering af udvikling.
- Psykiatrimrådet herunder pensionsreformens betydning og ungeområdet(15-25årige)

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Sendes til høring i Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Sagen videresendes til Byrådet til godkendelse.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 15. april 2014	Sted: Mødelokale 1 + 2 i Fårevejle
Fraværende: Kim Mariegaard, Steen Friis	

Handicaprådet finder det bemærkelsesværdigt, at der i forhold til de budgetmæssige besparelser i budgetaftalen for 2014-2017, ikke er indberettet ændringer fra Odsherred Kommune til rammeaftalerne. Endvidere udtrykker Handicaprådet tilfredshed med de udmeldte fokusområder.

Bilag

306-2014-75352	Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi 2015.pdf
306-2014-75355	Allonge Specialundervisning i Folkeskolen 2015.pdf
306-2014-75354	Appendiks Udviklingsstrategi 2015 - Rammeaftalens parter, mål & principper og Kommunernes tilbagemeldinger.pdf
306-2014-75365	Brev fra KKR om Udviklingsstrategi 2015.pdf
306-2014-75356	Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.pdf
306-2014-75361	Tilbudsoversigt 2015.pdf
306-2014-75363	Notat vedr lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger_US 2015.pdf
306-2014-75358	Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. maj 2014	Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Rammeaftale og Udviklingsstrategi for 2015 fremsendes til Byrådet med anbefaling om godkendelse.

Punkt 81: Forslag om nedsættelse af et Udsatteråd

Forslag om nedsættelse af et Udsatteråd

Sagsfremstilling

81. Forslag om nedsættelse af et Udsatteråd

Sag 306-2014-38593

Dok. 306-2014-90224

Initialer: GIL

Åbent

Kompetence

Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalgets drøftelse af forslag om et Udsatteråd.

Sagens opståen

Udvalgsmedlem Vagn Ytte Larsen har rettet henvendelse til formanden, og anmodet om at Social – og Forebyggelsesudvalget drøfter muligheden for at nedsætte et Udsatteråd.

Sagsfremstilling

På baggrund af henvendelse fra Vagn Ytte Larsen, drøftes det, hvorvidt udvalget ønsker, at der skal arbejdes videre med nedsættelse af et Udsatteråd.

Såfremt udvalget ønsker, at Odsherred Kommune skal have et Udsatteråd, kan følgende temaer indgå i drøftelsen:

- Opgaver og formål
- Ønsker til sammensætning
- Politisk forankring
- Inddragelse af udvalget i politiske temaer

Der gøres opmærksom, på at såfremt der ønskes nedsat et permanent Udsatteråd, skal dette godkendes af Byrådet.

Lovgrundlag

Lov om Kommunernes styrelse.

Økonomiske konsekvenser

Udgiften til drift af et Udsatteråd skal indarbejdes i budgettet med fremadrettet virkning.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Forslaget har ikke været i høring.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social – og Forebyggelsesudvalget, at

- Der drøftes forslaget om et Udsatteråd.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 13. maj 2014

Sted: Mødelokale 1 i Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede forslaget om et Udsatteråd. Arne Mikkelsen, Jørgen Revsbech og Vagn Ytte Larsen kommer med et oplæg til det videre arbejde.