

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 10-05-2016

Mødedato Tirsdag d. 10. maj 2016 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1, Højby

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	5
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	6
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2016 til Social- og Forebyggelsesudvalget.....	7
Orientering om puljemidler til projektet "Fra jord til bord - smag på Geoparken".....	9
Årsrapport 2015 fra Livsstilsteam i Sundhedscenter Odsherred.....	11
Konkurrenceudsættelse praktisk bistand § 83 Indkøbsordning.....	13
Omprioriteringsbidrag - beslutning om hvilke forslag der skal indgå i høringsmaterialet.....	15
Værdighedspolitik for Odsherred Kommune.....	17
GENOPTAGET - Fårevejle Plejecenter - fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift.....	21
Reviderede forløbsprogrammer jævnfør sundhedsaftale.....	25
Forslag til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser.....	28
Forebyggende hjemmebesøg til ældre - Årsrapport 2015 og ny kvalitetsstandard.....	30
Vaskerobot hjælpemiddeldepot.....	32
Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil.....	34
Kvalitetsstandard og kompetencedelegering vedrørende efterværn.....	37
Kvalitetsstandard Indkøbsordning.....	39

Punkt 65: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

65. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-110615	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Anne Dorte Greve Madsen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 66: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

66. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-110616	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Udvalgsformand Arne Mikkelsen orienterede om:

- Møde med Plan, Byg og Erhverv.
- Henvendelse fra mentor til handicappet borger. Der er fulgt op.

Punkt 67: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

67. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-110617	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

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

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Birthe Balle orienterede fra møde i Det Danske Madhus.

Jørgen Revsbech orienterede om et ønske fra Ældrerådet om et dialogmøde. Der planlægges et møde i efteråret 2016.

Vagn Ytte Larsen, Lis Ingemann og Kim Mariengaard orienterede om møde mellem Socialudvalg i Nordvestsjælland i Kalundborg den 3. maj 2016. Odsherred er vært for det kommende møde, der planlægges i november 2016.

Punkt 68: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

68. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-110618	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 12. – 13. maj 2016

Bilag

306-2016-117658 Rejseplan - Social- og Sundhedspolitisk Forum 2016

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Gitte Løvgren orienterede om:

- Tilbage melding fra KL vedr. positiv regulering af medfinansiering til Region Sjælland.
- KORA-rapport tages op som punkt på dagsordenen i juni 2016.
- Henvendelse fra Provstiet vedr. sorggrupper.
- Status på demensmidler gives på udvalgets møde i juni.

Anne Dorte orienterede om :

- Ansættelse af konsulent til implementering og sagsfremstillinger.

Bilag

Rejseplan - Social- og Sundhedspolitisk Forum 2016

Punkt 69: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2016 til Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

69. Budgetopfølgning pr. 31. marts 2016 til Social- og Forebyggelsesudvalget			
Sag 306-2016-16000	Dok. 306-2016-115316	Initialer: LSJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af budgetopfølgning pr. 31. august 2015 på Social- og Forebyggelsesudvalgets områder.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget har med baggrund i sidste års udfordringer på visse områder, valget at der skal fremlægges månedlige budgetopfølgning.

Økonomirapportering udarbejdes som ”trafiklysrapporter” efter samme model, som anvendt siden 2009. Rapporten suppleres med noter.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets budgetramme andrager pr. 31. marts 2016 netto 708,7 mio. kr. for regnskabsåret 2016. Ændringen fra februar til marts vedrører administrativ stilling flyttet fra Social Psykiatrien til Voksenafdelingen (økonomiudvalget).

I vedlagte regnskabsrapport pr. 31. marts 2016, er forbruget opgjort til 150,7 mio. kr., svarende til en forbrugsprocent på 21,3, hvilket umiddelbart er under den ideelle forbrugsprocent på 25.

De enkelte bevillingshavere har indmeldt forventninger til, at overholde den givne bevilling, der er dog følgende opmærksomhedspunkter:

- Medfinansieringen, der i 2015 udviste et merforbrug på 11,6 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget, der var fastlagt med udgangspunkt i KL's skøn. Der er derfor grund til bekymring da budget i 2016 også er fastlagt ud fra samme, med en lille buffer på 5 mio. kr.
- Efterværn til unge mellem 18-22 år, der forventes pt. en merudgift på 1 mio. kr. Der er på udvalgets møde fremlagt forslag til ændring af serviceniveau for at sikre budgetoverholdelse
- Handicappede, hvor der ultimo februar 2016 var forbrugt 33 % af budgettet, vedrørende bevillinger givet sidste år. Der pågår i øjeblikket et arbejde om ændringer i arbejdsprocesser og bevillingskriterier, der fremlægges for udvalget til halvårsregnskabet
- Hjemmeplejen, strukturændring og nye opgaver har medført et øget sygefravær og opsigelser, og der har derfor været behov for brug af vikarbureau og egne vikar i et større omfang hvilket pt. har medført et merforbrug på ca. 5 mio. kr. Der er udarbejdet handleplan, der fremlægges til udvalgets møde af centerchef Anne Dorte Greve Madsen
- Sygeplejen, hvor antallet af borgere til behandling stadigt er stigende

Lovgrundlag

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

Økonomiske konsekvenser

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

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager budgetopfølgningen pr. 31. marts 2016 til efterretning.

Bilag

306-2016-118513 Budgetopfølgning pr. marts 2016.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede budgetopfølgning - med særligt fokus på medfinansieringen og merforbruget af vikar i Hjemmeplejen.

Der optages en særskilt punkt på dagsordenen på det kommende møde vedr. politisk handleplan for budgetoverholdelse indenfor hjemmeplejen.

Bilag

Budgetopfølgning pr. marts 2016.pdf

Punkt 70: Orientering om puljemidler til projektet "Fra jord til bord - smag på Geoparken"

Sagsfremstilling

70. Orientering om puljemidler til projektet "Fra jord til bord - smag på Geoparken"			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-106564	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om de tildelte puljemidler til projektet "Fra jord til bord – smag på Geoparken".

Sagens opståen

Center for Omsorg og Sundhed søgte i samarbejde med HR i maj 2015 om midler fra en pulje om udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre.

Center for Omsorg og Sundhed fik bevilget midler fra puljen i oktober 2015, i alt 255.225 kr.

Siden har en arbejdsgruppe bestående af plejecenterledere og leder i Odsherred Madservice arbejdet med at udvikle projektet, herunder rekruttering en kok/ernærings-assistent som ventes at starte 1. juni 2016.

Sagsfremstilling

Projektet "Fra jord til bord – smag på Geoparken" er kommet til i et samarbejde mellem HR og Center for Omsorg og Sundhed med henblik på at etablere et projekt, som skal bringe glæden ved at anvende Geoparkens lokale råvarer ind i måltidet på kommunens plejecentre.

Baggrunden for at søge midlerne er udfordringen med, at mange beboere er småt spisende, har manglende appetit og dermed risiko for underernæring.

Beboerne inddrages i såvel menuplanlægning, indkøb, afhentning (og evt. optagning) af råvarer hos lokale fødevarereproducenter, som i tilberedning af måltidet, på plejecentrene.

Når maden produceres på plejecentrene øger det naturligt appetitten, og det sociale i at sidde og tale om, hvordan man selv tilberedte maden, hvilket skaber gode relationer omkring måltidet.

Målene for projektet er bl.a.:

- Appetitten hos beboere skal skærpes på plejecentrene ved at tilvejebringe en positiv og stimulerende oplevelse omkring måltidet
- Beboernes livskvalitet skal højnes, dels gennem fokus på håndtering, duft og tilberedning af råvarer, som kan bidrage til at skærpe appetitten, dels gennem de oplevelser og aktiviteter, som integreres i projektet
- Den sociale interaktion skal styrkes, både før og under måltidet, hvilket også har et stort fokus og er en væsentlig del af projektet

Projektet er afgrænset til en ½ årig periode, fra 1. juni 2016 til 30. november 2016.

Der ansættes som projektkoordinator en kok/ernæringsassistent i en tidsbegrænset stilling på tilsvarende ½ år. Projektkoordinatoren skal planlægge projektets praktiske gennemførelse på hvert plejecenter, koordinere med ledere og medarbejdere på de enkelte plejecentre og indgå i et tæt samarbejde med Odsherred Madservice, koordinere kontakten til de lokale leverandører af råvarer samt dokumentere og afrapportere undervejs og i afslutningen af projektet.

Odsherred Madservice og Fødevarestyrelsen har afklaret de mere formelle krav i forhold til hygiejne, herunder håndtering af fødevarer og faciliteter til at kunne udføre aktiviteter lokalt på plejecentrene efter gældende lovgivning på området.

Odsherred Madservice har ligeledes sikret, at forhold i nuværende (og kommende) udbudsaftale på området sikres, så lovgivningen og øvrige beslutninger og krav i forhold til udbud overholdes.

Odsherred Madservice udarbejder forslag til tematiske opskrifter til sæsonerne i projektperioden, så der bliver 3-5 temaer baseret på årstidens råvarer i lokalområdet. Således sikres en koordineret proces, hvor alle plejecentre arbejder med de samme temaer.

Projektet ligger i fin tråd med øvrige aktiviteter relateret til fødevarer og råvarer i Odsherred Kommune og Geoparken, og projektet tænkes således koordineret med øvrige instanser og aktiviteter inden for området, f.eks. i forhold til Geoparken, Nordisk Center For Lokale Fødevarer og den kommende Hotel- og Restaurantskole i Fårevejle.

Dette skal dog konkretiseres og afklares nærmere.

Det er aftalt med Odsherred Kommunes informationsmedarbejder, at han løbende informeres om projektet for at synliggøre aktiviteterne lokalt.

Arbejdsgruppen har drøftet, om der i forbindelse med projektet kan laves et fysisk produkt, f.eks. en ”plejecentrenes opskriftbog” eller lignende, med billeder, opskrifter, historiefortælling om den enkelte opskrift og ophavsmanden til denne. Økonomi og bistand til at iværksætte dette ligger dog uden for projektets tildelte midler og ressourcer.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Center for Omsorg og Sundhed har fået 255.225 kr. til at gennemføre projektet, svarende til det udarbejdede budget til projektet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Orientering taget til efterretning.

Punkt 71: Årsrapport 2015 fra Livsstilsteam i Sundhedscenter Odsherred

Sagsfremstilling

71. Årsrapport 2015 fra Livsstilsteam i Sundhedscenter Odsherred			
Sag 306-2009-206539	Dok. 306-2016-110637	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Livsstilsteamets tilbud, aktiviteter og resultater 2015.

Sagens opståen

Kommunen skal jf. Sundhedsloven etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Sundhedsprofilen 2013 for borgerne i Odsherred Kommune viser, at det fortsat er hensigtsmæssigt, at målrette tilbuddene, så de sigter på at forebygge risiko for at udvikle hjerte-karsygdomme og diabetes type 2, da der er en overrepræsentation i Odsherred for disse sygdomme.

Livsstilsteamet i Sundhedscenter Odsherred her derfor målrettet sine tilbud til disse målgrupper.

Sagsfremstilling

Livsstilsteamets primære målgruppe er borgere i Odsherred Kommune mellem 16-75 år, som er i risiko for at udvikle livsstilsrelaterede kroniske sygdomme, samt borgere der allerede har en kronisk sygdom som hjerte-karsygdom og/eller diabetes.

Disse borgere tilbydes livsstilsforløb, rygestopkurser og patientuddannelser. Ud over dette udbyder Livsstilsteamet også Åbent hus vejledning, samt "Gå med livsstilsteamet". Dette dels som et tilbud til borgere der ikke opfylder inklusionskriterierne, dels som et fastholdelsestilbud efter endt forløb.

Livsstilsteamet samarbejder på tværs af fagcentre med bl.a. børnesundhed om Familieværkstedet, et tilbud til overvægtige børn og deres familier. Med jobcenteret om mestringsforløb for sygemeldte borgere med angst og depression, stress og smerte. Med Kultur og Fritid vedrørende udslusning og fastholdelse.

Der samarbejdes også med ekstern organisationer fx er Livsstilsteamet i efteråret 2015 blevet projektleder på den kommunale del af 3F partnerskabsprojektet "Sammen står vi stærkt" et tilbud om sundhed på arbejdspladser. Den sidste nye samarbejdspartner er DBU og Højby IF vedrørende tilbud om Fodbold Fitness.

I 2015 har vi fortsat haft fokus på fastholdelse af livsstilsændringer og følger op på Social- og Forebyggelsesudvalgets ønsker i relation til dette. Derfor beskriver årsrapporten også specifikt vores arbejde med fastholdelse af borgere efter endt livsstilsforløb, samt det fremadrettede fokus for fastholdelse 2016.

Vedlagte årsrapport giver et detaljeret indblik i aktiviteter og resultater 2015.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Økonomiske konsekvenser

De årlige omkostninger til Livsstilsteamets drift udgør 1,4 mio. kr. og er indeholdt i budgettet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

De sundhedsmæssige som beskrevet.

Udtalelser og høring

Ingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen/årsrapporten tages til efterretning
- Udvalget vurderer evt. nye eller ændrede prioriteringer i indsatsen

Bilag

306-2016-110612 Årsrapport_2015_Livsstilsteam.pdf

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager årsrapporten til efterretning og udtrykker ros for en fin rapport.

Livsstilsteamet inviteres til det kommende udvalgsmøde, hvor de præsenterer deres arbejde/indsats. Livsstilsteamet indbydes samtidig til at deltage i Lokaldemokratiudvalgsmøder.

Bilag

Årsrapport_2015_Livsstilsteam.pdf

Punkt 72: Konkurrenceudsættelse praktisk bistand § 83 Indkøbsordning

Sagsfremstilling

72. Konkurrenceudsættelse praktisk bistand § 83 Indkøbsordning			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-110619	Initialer: SHA	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om konkurrenceudsættelse på ydelsen indkøbsordning under Servicelovens § 83 og § 83 a.

Sagens opståen

Nuværende kontrakter med private leverandører på området udløber 30. september 2016. Således skal området igen konkurrenceudsættes, hvilket forudsætter en proces omkring konkurrenceudsættelse samt revision af dokumenter til brug herfor.

Sagsfremstilling

Odsherred Kommune udbød opgaven indkøbsordning for hjemmeboende borgere i marts 2013 efter forudgående udbud i perioden 2009-2013. Det offentlige udbud som rammeaftale blev vundet af Egebjerg Købmandsgård A/S samt Intervare A/S. Kontrakten løb ordinært i perioden 1. juli 2013 – 30. juni 2015, og blev forlænget til 30. juni 2016.

Rammeaftalen for begge leverandører blev ekstraordinært den 5. april 2016 forlænget indtil 30. september 2016, som følge af ovennævnte behov for konkurrenceudsættelse og dokumentrevision, og kontrakten kan ikke yderligere forlænges.

Forinden kontraktindgåelsen blev gennemført et udbud af indkøbsordning i medfør af (dagældende) lov om indhentning af tilbud på visse offentlige og offentligstøttede kontrakter (tilbudsloven) § 15a – 15d samt i medfør af Serviceloven § 83, jf. § 91, stk. 1 og 2.

Ny konkurrenceudsættelse/tilbudsindhentningsproces af indkøbsordning i Odsherred Kommune sker planlagt i maj/juni 2016, og drejer sig reelt om op til 9 måneders kontraktlængde med kontraktstart 1. oktober 2016, idet Odsherred Kommune senere agter at indgå samarbejde med Fælles Udbud Sjælland (FUS) med op til 16 deltagende kommuner om et fællesudbud af opgaven.

Til orientering opstartes FUS-udbudsproces i løbet af 2016 og forventes klar til kontraktstart en given dato i perioden januar til juli 2017 (præcist tidspunkt for FUS-udbudsproces og kontraktstart er pt. usikre af ressourcemæssige årsager. Slagelse Kommune er tovholder på udbuddet og Odsherred Kommune er back-up kommune til udbudsprocessen på vegne af de deltagende FUS-kommuner). Der henvises til Udbudsplanen 2016 for Odsherred Kommune, hvori indgår FUS-udbud af indkøbsordning for visiterede borgere, og som Byrådet 15. marts 2016 har godkendt.

Samarbejdet med de private leverandører på området fungerer meget tilfredsstillende i det daglige og således er såvel borgere, som private leverandører og myndighed tilfredse med nuværende vilkår.

I dag er lige under 215 borgere tildelt indkøbsordning efter § 83. Dette tal forventes også fremadrettet at være på tilsvarende niveau, vurdering efter Servicelovens § 83a (rehabilitering) kan trække fra, mens der er stigende antal af ældre over de kommende år, som kan lægges til.

Nuværende leverandører har begge tilkendegivet, at de byder ind på opgaven igen ved fremtidig konkurrenceudsættelse.

Indkøbsordningen konkurrenceudsættes på følgende vis nedenfor, da opgaven ikke ses at have klar grænseoverskridende interesse for udenlandske leverandører, bl.a. henset til kort kontraktlængde på maksimalt ni måneder:

Tilbudsindhentning, jf. udbudslovens afsnit V, § 193, stk. 1, nr. 2, jf. § 11, med anmodning om 2 nye tilbud fra 2 private leverandører, Egebjerg Købmandsgård A/S og Intervare A/S. I tilbudsdokumenterne vil blive oplyst om forestående FUS-

udbud samt at opsigelsesmulighed vil fremgå i kontrakten i forhold til eventuel fremskudt FUS-proces og -kontraktstart.

Lovgrundlag

Udbudslovens § 193, stk. 1, nr. 2, jf. § 11 samt Servicelovens § 83 og § 91.

Økonomiske konsekvenser

Ydelsen er indregnet i nuværende budget og drift.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Administrative konsekvenser er håndtering og flytning af borgere fra en leverandør til en anden, såfremt anden leverandør end nuværende tiltræder opgaven. De to nuværende leverandører er informeret og orienteres løbende om status.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orientering om konkurrenceudsættelse af indkøbsordning tages til efterretning.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Punkt 73: Omprioriteringsbidrag - beslutning om hvilke forslag der skal indgå i høringsmaterialet

Sagsfremstilling

73. Omprioriteringsbidrag - beslutning om hvilke forslag der skal indgå i høringsmaterialet			
Sag 306-2015-126438	Dok. 306-2016-106960	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter, hvilke forslag fra udvalgets område, der skal indgå i høringsmaterialet i omprioriteringsbidragsprocessen.

Sagens opståen

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

Sagsfremstilling

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

De mulige analysetemaer blev drøftet på gruppeudvalgsformandsmøde den 15. marts 2016 og her blev aftalt, hvilke temaer der arbejdes videre med i processen. Analysearbejdet har været i gang siden og løber frem til 3. maj 2016.

Som en opfølgning på processens mål er udarbejdet en oversigt med angivelse af ”bedste bud” på besparelse i forhold til de enkelte forslag. Oversigten, der er udarbejdet pr. 14. april 2016 og ajourført pr. 18. april 2016, fremgår af bilag.

Som nævnt løber analysefasen frem til 3. maj 2016. Herefter samles analyserne i et katalog og udsendes til udvalgene, så de uddybende oplysninger kan indgå i dette punkts beslutning om, hvilke forslag der skal medtages i høringsmaterialet.

Høringen igangsættes efter udvalgmøderne i maj og løber i perioden 13.-24. maj 2016. Det samlede materiale med høringssvar behandles i juni.

Målet med analyserne er at finde:

Fordeling	Beløb	Totalbeløb
Udvalgenes andel:		
Økonomiudvalget	4.698	
Miljø- og Klimaudvalget	1.181	
Børne- og Uddannelsesudvalget	10.576	
Social- og Forebyggelsesudvalget	11.115	
Kultur- og Folkeoplysningsudvalget	1.152	
Arbejdsmarkedsudvalget	95	28.817

Prisfremskrivningen suspenderes 2017-2019	15.000
Direktionen	10.000
I ALT	53.817

Alle beløb i hele 1.000-kroner

Lovgrundlag

Finansloven og budgetloven.

Økonomiske konsekvenser

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

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

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

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget træffer beslutning om, hvilke forslag på udvalgets området, der skal indgå i høringsmaterialet i omprioriteringsbidragsprocessen.

Bilag

306-2016-110924	Omprioriteringsbidrag - bedste bud pr. 14. april 2016
306-2016-122757	Katalog med forslag til udmøntning af omprioriteringsbidrag (version 1)
306-2016-125663	Katalog med forslag til omprioriteringsbidraget, version 2

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede forslag til omprioritering og beslutter følgende proces:

1. Forslagene sendes uprioriteret i høring i MED-udvalg og råd, med en høringsfrist til 24. maj 2016.
2. På junimødet drøfter udvalget høringssvarene og prioriterer i rækkefølge alle forslagene, som sendes videre til drøftelse med gruppeformandskredsen.

Kim Mariegaard forbeholder sig sin stilling i forhold til endelig indstilling til gruppeformandskredsen.

Bilag

Omprioriteringsbidrag - bedste bud pr. 14. april 2016

Katalog med forslag til udmøntning af omprioriteringsbidrag (version 1)

Katalog med forslag til omprioriteringsbidraget, version 2

Punkt 74: Værdighedspolitik for Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

74. Værdighedspolitik for Odsherred Kommune			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-110024	Initialer: LRJ	<i>Åbent</i>

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af værdighedspolitik for Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Med finanslovsaftalen for 2016 blev der truffet aftale om at styrke kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje ved tilførsel af midler til ældreområdet samt ved indførelse af krav om udarbejdelse af en værdighedspolitik.

Med finansloven for 2016 blev der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at under-støtte kommunernes udbredelse og implementering af deres værdighedspolitikker.

Midlerne ligger ud over kommunens budget for 2016 og skal derfor gå til nye initiativer eller en udvidelse af eksisterende initiativer.

Odsherred Kommune tilføres 8,292 mio. kr. i 2016 fra Sundheds- og Ældreministeriet til at styrke arbejdet med værdighed i ældreplejen.

Midlerne frigives, når en godkendt og vedtaget værdighedspolitik og en redegørelse for konkret anvendelse af midlerne er offentliggjort på kommunens hjemmeside, senest 1. juli 2016.

Odsherred Kommune skal på denne baggrund vedtage en værdighedspolitik for ældreplejen.

Vedlagt som bilag er yderligere baggrundsmateriale, bl.a. foreløbigt tilsagnsbrev fra Sundheds- og Ældreministeriet, grundlag og gældende ny lovgivning for området samt inspirationsmateriale til, hvad en værdighedspolitik mere konkret kan indeholde.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har udpeget nedenstående fem hovedområder, som en værdighedspolitik som minimum skal beskrive, idet indsatsen i ældreplejen skal understøtte hovedområderne i forhold til den personlige hjælp, plejen, behandlingen og omsorgen af den enkelte ældre:

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

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede på udvalgsmøde den 2. februar 2016 (pkt. 22) følgende overordnede principper/pejlemærker for anvendelsen af de midler, der tildeles til værdighed i ældreplejen:

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

På baggrund af de rammer og krav, der er udstukket fra Sundheds- og Ældreministeriet i forhold til indholdet i en værdighedspolitik og Social- og Forebyggelsesudvalgets beslutning om overordnede pejlemærker for indsatsområder og anvendelsen af midlerne, har der i Center for Omsorg og Sundhed bl.a. været afholdt en tværgående Tænketank.

Her blev bl.a. lokalpolitikere, ledere og medarbejdere i Center for Omsorg og Sundhed, Odsherred Kommunes Ældreråd og Handicapråd, medlemmer af centerråd på plejecentre, borgere, pårørende og frivillige inviteret.

Desuden har der i CMU Omsorg og Sundhed og i chef- og lederregi i Center for Omsorg og Sundhed været drøftelser af værdighed med input til indhold i værdighedspolitikken. Vedlagt som bilag er en kort opsamling af de input, der er fremkommet ved de respektive drøftelser.

Vedlagte udkast til Odsherred Kommunes værdighedspolitik for ældreplejen er udarbejdet med afsæt i ovenstående samt i kommunens eksisterende Ældrepolitik, "Det gode og sunde ældreliv", der er gældende for perioden 2013-2016. Værdighedspolitikken bliver således et supplement til den eksisterende Ældrepolitik og understøtter derfor de værdier, strategier og pejlemærker, som allerede indgår heri.

Nedenfor er anført et sammendrag af de 12 indsatsområder i værdighedspolitikken.

Der henvises til vedlagte udkast til værdighedspolitikken for den fulde ordlyd og yderligere uddybning af indsatsområderne.

Pkt. 1 til 10 fokuserer på *Kompetenceløft af medarbejdere* samt *Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen*

Pkt. 11 og 12 fokuserer på *Velfærdsteknologi* og *Demensvenlig indretning af plejecentre*

1. Den enkelte ældre borger skal have mulighed for at fortsætte med at klare sig selv i og leve det liv, han eller hun ønsker.
2. Den enkelte ældre borger har indflydelse på egen livsform og vaner.
3. Den enkelte ældre borgers behov understøttes ved målrettet træning, tilbud om velfærdsteknologi, hjælpemidler og rettidig personlig pleje og praktisk hjælp.
4. Den enkelte ældre borger skal ses, høres og forstås på dennes præmisser.
5. Den ældre borgers pårørende inddrages – efter aftale med den ældre borger – og mødes med respekt og i øjenhøjde.
6. Den ældre borger vejledes til og tilbydes varieret, ernæringsrigtig mad og drikke i gode og stimulerende spisesituationer.
7. Den enkelte ældre borgers behov og ønsker understøttes med aktiviteter og gode hverdagsoplevelser, alene eller sammen med andre, ude og inde.
8. Den ældre borger vil med personalet og frivillige blive understøttet med valgmuligheder og individuelle tilbud om forebyggelse, rehabilitering og træning, hjælp, støtte, pleje og behandling.
9. Stabil og høj kvalitet i opgaveudførelsen og koordinering og sammenhæng i plejen er forudsætninger for, at den enkelte ældre borger har de bedst mulige livsbetingelser og føler sig tryk ved personalet og i omgivelserne.
10. Odsherred Kommune bidrager til, at borgeren får en værdig død i respekt for dennes ønsker både for tiden før og efter døden.
11. Den ældre borger tildeles en bolig, der er tilpasset personlige behov, ønsker og funktionsniveau.
12. Særligt for borgere med demens indrettes omgivelserne med fokus på at skabe et trygt og genkendeligt miljø, med fagpersonale med særlig indsigt i og kompetencer for at hjælpe og støtte borgere med demens, og deres pårørende. Det er hensigten, at de konkrete indsatsområder relateret til pejlemærkerne i Odsherred Kommunes værdighedspolitik skal kunne omsættes og realiseres umiddelbart i praksis.

Lovgrundlag

Finansloven for 2016.

Lov om social service, ny § 81 a om udarbejdelse af værdighedspolitikker.

Økonomiske konsekvenser

Odsherred Kommune tilføres i alt 8,292 mio. kr. i 2016 til indsats for værdighed i ældreplejen. Et beløb svarende til dette forventes tilført i 2017; aftalen er gældende for årene 2016-2019, hvorefter det forventes at overgå til bloktilskud.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

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

Udtalelser og høring

Udkast til værdighedspolitik sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget drøfter udkast til værdighedspolitikken og sender det i høring i Ældreråd og Handicapråd med henblik på efterfølgende indstilling til Byrådet via Økonomiudvalget om godkendelse af værdighedspolitikken.

Bilag

306-2016-117849	Udkast til Værdighedspolitik for ældreplejen i Odsherred Kommune April 2016.docx
306-2016-110499	Værdighedspolitik for Odsherred Kommune Input fra møder og aktiviteter marts april 2016.pdf
306-2016-117864	Orientering om lov om ændring af lov om social service.pdf
306-2016-117866	L 105 om værdighedspolitikker - som vedtaget.pdf
306-2016-117867	Bekendtgørelse om værdighedspolitikker.pdf
306-2016-117853	Foreløbigt tilsagnsbrev Odsherred Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf
306-2016-117854	Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf
306-2016-117856	Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget sender forslag til Værdighedspolitik i høring, som indstillet.

Der tilføjes "Det tilstræbes at så få forskellige medarbejdere som muligt tilknyttes den enkelte borger". Sagen genoptages på udvalgets møde i juni, hvor høringsforslag foreligger.

Bilag

Udkast til Værdighedspolitik for ældreplejen i Odsherred Kommune April 2016.docx

Værdighedspolitik for Odsherred Kommune Input fra møder og aktiviteter marts april 2016.pdf

Orientering om lov om ændring af lov om social service.pdf

L 105 om værdighedspolitikker - som vedtaget.pdf

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker.pdf

Foreløbigt tilsagnsbrev Odsherred Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf

Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf

Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

Punkt 75: GENOPTAGET - Fårevejle Plejecenter - fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift

Sagsfremstilling

75. GENOPTAGET - Fårevejle Plejecenter - fremtidig struktur og optimeret bygningsdrift			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-114210	Initialer: ABC	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om den videre proces med lukning af Fårevejle Plejecenter i sin nuværende form og optimering af bygningsdrift baseret på administrationens forslag til anden anvendelse af bygningerne.

Sagens opståen

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

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

På udvalgsmødet den 12. april 2016 (pkt. 62), blev Social- og Forebyggelsesudvalget forelagt to mulige scenarier for den fremtidige struktur og bygningsdrift, inkl. et forsigtigt estimat over økonomien i de to scenarier. Social- og Forebyggelsesudvalget anmodede herefter om, at administrationen tilvejebringer økonomiske beregninger på nedlæggelse af Fårevejle Plejecenter og udbygning af Bobjergcentret inkl. muligheder for alternativ anvendelse af de fysiske rammer i Fårevejle.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget har bedt administrationen om at analysere og beregne de økonomiske og juridiske konsekvenser ved en lukning af Fårevejle Plejecenter.

Det overordnede formål med lukningen af Fårevejle Plejecenter er at optimere bygningsdriften, set i forhold til omprioriteringsbidraget.

Der er foretaget analyser og beregninger hvor Center for Plan, Byg og Erhverv og Center for Økonomi er blevet inddraget for nærmere afklaring af forhold der vedrører lukningen af Fårevejle Plejecenter. I forhold til nybyggeri ved Bobjergcentret har der været møde mellem direktion, fagcenter og VAB's (Vestsjællands Almene Boligselskab) direktør.

Herunder forelægges således de forhold, som er afklaret omkring sagen Fårevejle Plejecenter, og overvejelser om fremtidig anvendelse af bygninger tilknyttet Fårevejle Plejecenter.

Administrationen foreslår, at Fårevejle Plejecenter lukkes i sin nuværende form, og at der i stedet bygges 12 nye boliger i tilknytning til Bobjergcentret. De rum som i dag anvendes som fælles dagligstue og spisesal, foreslås ombygget og renoveret til træningsfaciliteter

Det foreslås at de 12 plejekrævende beboere fra Fårevejle Plejecenter tilbydes de 12 nye boliger ved Bobjergcentret, og fortsat fremadrettet vil modtage visiterede ydelser jf. Service- og Sundhedsloven.

Center for Omsorg og Sundhed vil i videst mulig omfang flytte personalet med beboerne til Bobjergcentret samlet, for at beboere kan flytte til de nye omgivelser med kendt personale.

Personalet på Fårevejle Plejecenter leverer i dag ydelser til de borgere, der bor i de såkaldte 24 ”centernære boliger”, som ligger ved plejecentret. Disse ydelser vil fremadrettet skulle leveres af hjemmeplejen, hvilket i første omgang vil betyde en meromkostning, svarende til ca. 400.000 kr. det første år. Dette skyldes en højere timepris hos hjemmeplejen, bl.a. fordi der skal lægges køretid til.

I nedenstående tabel 1 ses oversigt over de anslåede økonomiske konsekvenser en lukning af Fårevejle Plejecenter vil medføre.

Tabel 1: Anslåede økonomiske konsekvenser ved lukning af Fårevejle Plejecenter år 1

Lukning af Fårevejle	Kr.
Plejeomkostninger 12 pladser Fårevejle	5.424.000
Omkostninger til 12 pladser med normering på 0,7	2.940.000
Besparelser ved lukning og flytning	2.484.000
Driftsbesparelser	280.000
Meromkostninger til hjemmeplejen	-400.000
Flytteomkostninger	-360.000
Sparet første år i alt	2.004.000

Der er en formodning om, at der fremadrettet vil ske et fald i antallet af de meget plejekrævende borgere, som i dag bor i de centernære boliger, tilknyttet Fårevejle Plejecenter. Dette ud fra en vurdering af, at en del af de borgere er så plejekrævende, at de fremadrettet bør bo på et plejecenter. Dermed vil hjemmeplejens omkostninger også falde i de følgende år.

Til en evt. lukning af Fårevejle Plejecenter skal medregnes engangsomkostninger på ca. 360.000 kr. i forbindelse med selve flytningen af beboerne fra Fårevejle Plejecenter til nybyggeri på Bobjergcentret. Dette dækker omkostninger i forbindelse med flytning og indskud til boligerne, som kompensation for flytningen. Beboerne skal i forbindelse med flytning holdes skadesløse jf. den almene lejelov.

Ser man bort fra flytteomkostninger, samt de forventede meromkostninger til hjemmeplejen de første år, vil den forventede besparelse ligge på ca. 2,5 mio. kr. årligt.

VAB estimerer, at huslejeomkostningerne vil ligge på ca. 6.100 kr. pr. måned pr. bolig, hvilket ligger på ca. samme niveau som de eksisterende boliger på Bobjergcentret.

De 12 beboer på Fårevejle Plejecenter bor med egen lejekontrakt og er visiteret ind i boligerne pga. deres plejebehov. Ved nedlæggelse af Fårevejle Plejecenter skal beboerne tilbydes en tilsvarende bolig hvor deres plejebehov kan dækkes. Beboerne kompenseres for flytning og indskud.

I forhold til de bygningsmæssige forhold, har Center for Plan, Byg og Erhverv oplyst, at de bygninger som Odsherred Kommune ejer, er selve hovedbygningen beliggende på Høvevej 17, og annekset Havevangen 2-16 samt Havevangen 1-23. Bygningen med adresserne Havevangen 25-47 ejes af VAB. (Se bilag)

Center for Omsorg og Sundhed har med Center for Plan, Byg og Erhverv samt VAB drøftet mulighederne for, at nedlægge de fire ældreboliger samt tilhørende opholdsrum beliggende i hovedbygningen Høvevej 17, så de kan udlejes til eksempelvis lægepraksis, da der har været udvist interesse herfor. Ligeledes foreslås det, at man bevarer de øvrige otte som ældreboliger, som VAB fortsat vil administrere. Ligeledes tænkes 1. salen bevaret til formål for aktiv pensionister med flere, da disse udgør en stor ressource for Fårevejle området og i forhold til omkring liggende ældreboliger.

Tabel 2: Oversigt over ejerforhold

Adresse	Odsherred Kommune	VAB
Høvevej 17	4	
Havevangen 2-16	8	
Havevangen 1-23	12	
Havevangen 25-47 (VAB)		12

Odsherred Kommune har på anlægsbudgettet afsat 10 mio. kr. til etablering af træningsfaciliteter i den sydlige del af kommunen. Der er mulighed for at indtænke træningsfaciliteterne sammen med lægepraksis og evt. andre privatpraktiserende på sundhedsområdet.

En nedlæggelse af de fire ældreboliger ved Fårevejle Plejecenter vil betyde:

- At det statsstøttede lån skal indfris forholdsmæssigt til de m2 de fire boliger der nedlægges, svarende til ca. 6,0 mio.kr.
- Odsherred Kommune vil være forpligtet til at indbetale et årligt beløb til Landsbyggefonden, svarende til hvis lånet var udamortiseret/udløbet. ca. 380.000 kr. årligt, så længe vi ejer ejendomme. Det kan forventes at lejeindtægter vil kunne opveje dette beløb.

Den samlede restgæld der vedrører Fårevejle Plejecenter ligger i dag på ca. 16. mio.kr.

Indfrielse af gælden på de ca. 6 mio. kr. skal ses som en engangsudgift, til en investering i en årlig driftsbesparelse på 2,5 mio. kr. årligt, efter en tilbagebetalingsperiode på ca. 3 år.

Lovgrundlag

Lov nr. 374 af 22. maj 1996, om almene boliger m.v. §§51 – 64 og
Bekendtgørelse nr. 1303 af 15/12/2009 om udlejning af almene boliger m.v.

Økonomiske konsekvenser

De ovenfor anførte økonomiske konsekvenser er estimeret, beregnet ud fra de nuværende kendte forhold. Center for Omsorg og Sundhed har søgt bistand hos Center for Plan, Byg og Erhverv, i forhold til at få afdækket de økonomiske såvel som juridiske konsekvenser ovenstående forslag må have.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Der vil forventeligt være omplacering af personale, der så vidt muligt vil følge beboerne.

Udtalelser og høring

Forslaget sendes i høring til Ældrerådet, Handicaprådet, MED Omsorg og Sundhed. Frivillige organisationer som benytter lokaler på Fårevejle Plejecenter. Der fastsættes en høringsfrist til den 25. maj 2016.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Social – og Forebyggelsesudvalget fremsender sagen til høring i Ældrerådet, Handicaprådet, MED Omsorg og Sundhed. Frivillige organisationer, som benytter lokaler på Fårevejle Plejecenter, med følgende indstilling:
- Fårevejle Plejecenter nedlægges som plejecenter pr. 1. november 2017. Fire boliger nedlægges og otte boliger bevares som ældreboliger
- Der opstartes projektering af 12 nye plejeboliger i forbindelse med Bobjergcentret i Asnæs på kommunalt ejede jord
- Den del af det statsgaranterede lån, der vedrører de fire boliger der nedlægges indfries og foreslås finansieret enten ved reduktion af anlægsbevilling på 10 mio. kr. eller ved kassetræk
- Der sikres en proces med størst mulig tryghed og inddragelse af beboere, pårørende og personale
- Der arbejdes videre med en plan for anvendelse af bygningen i Fårevejle, hvor muligheden for udlejning til privatpraktiserende læger m.fl. afdækkes, ligesom muligheden for placering af kommunale genoptræningsfaciliteter undersøges

Bilag

306-2016-114463 Fårevejle Plejecenter VAB.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter principielt at arbejde videre med en nedlæggelse af Fårevejle Plejecenter.

Administrationen arbejder videre med belysning af muligheder for salg af ældreboliger og udgifter til renovering af Fårevejle Plejecenter til indretning af lægepraksis, genoptræning m.v.

Sagen sendes til høring i Ældre- og Handicapråd samt i MED-udvalg.

Bilag

Fårevejle Plejecenter VAB.pdf

Punkt 76: Reviderede forløbsprogrammer jævnfør sundhedsaftale

Sagsfremstilling

76. Reviderede forløbsprogrammer jævnfør sundhedsaftale			
Sag 306-2014-30	Dok. 306-2016-105419	Initialer: TOC	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om udkast til reviderede forløbsprogrammer.

Sagens opståen

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

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

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

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

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

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

De enkelte forløbsprogrammer vedlægges som bilag.

Sagsfremstilling

Af høringsbrevet fremgår følgende:

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

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

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

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

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

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

Øvrige opmærksomhedspunkter

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

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

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

Lovgrundlag

Lov om Sundhedsaftale.

Økonomiske konsekvenser

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

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

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

Udtalelser og høring

Forløbsprogrammerne sendes til orientering i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

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

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

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

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 16. marts 2016	Sted: Mødelokale 1+2 i Fårevejle
Fraværende: Kim Mariegaard	

DH har kontaktet hjerteforeningen, der selv har afgivet høringssvar.

HCR tager orienteringen til efterretning, med bemærkning om det er bekymrende, at der i mindre omfang er afsat midler til at arbejde videre med implementering, og at der er ikke afsat personaleressourcer til at følge op på implementering og følge programmet undervejs frem mod næste revision.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 23. marts 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Bilag

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

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede forløbsprogrammer og indstiller dem til Region Sjælland med følgende bemærkninger:

- Der ses med tilfredshed på at der er afsat ressourcer i regionen til implementering.
- Problemstillingen omkring udklar ansvarsfordeling mellem kommuner/region og praktiserende læger er fortsat for uklar.

Bilag

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

Punkt 77: Forslag til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser

Sagsfremstilling

77. Forslag til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser			
Sag 306-2013-71089	Dok. 306-2016-109791	Initialer: TOC	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Nye indsatser for forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser på sygehus.

Sagens opståen

Udvalget behandlede på møde den 12. april 2016 sag om kommunens udgifter til medfinansiering, herunder udgifter til forebyggelige indlæggelser.

Udvalget anmodede administrationen fremsende forslag til nye indsatser med et særligt fokus på forebyggelse af indlæggelser med sygdomme i nedre luftveje (KOL), og indlæggelser med knoglebrud, idet der i 2015 var 386 indlæggelser med sygdom i nedre luftveje og 174 indlæggelser med brud. Den kommunale udgift for de 2 diagnoser var i 2015 7,4 mio. kr.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet nedenstående forslag (en rammebeskrivelse) for forebyggelsesindsatser, der skal minimere indlæggelser.

Hvordan forebygger vi, at borgere med diagnosen KOL indlægges gentagne gange på sygehuset?

- Der er tilsyneladende en del borgere med diagnosen KOL, som ofte indlægges på sygehuset. En udfordring ift. at forebygge disse indlæggelser er, at en stor del af disse borgere ikke er kendt af os i forvejen.

En måde at opspore borgere med KOL kan være, at samarbejde systematisk med Holbæk Sygehus. På en sådan måde at disse borgere henvises til kommunens tilbud i forbindelse med udskrivelse.

En yderligere mulighed er, at orientere de praktiserende læger om kommunens ønske om at forebygge indlæggelser, og bede dem henvise borgerne til kommunens tilbud.

På nuværende tidspunkt er patientuddannelsen et af kommunens tilbud til disse borgere. I dette tilbud indgår træning på hold, som en del af forløbet.

Borgere kan evt. tilbydes et længerevarende træningsforløb, hvor de samtidig bliver tilknyttet en sygeplejerske med speciale i KOL. (I øjeblikket er der en sygeplejerske med specialekendskab i kommunen, men der er mulighed for at uddanne 1-2 mere.)

Tilbuddet kan med fordel udvides således, at de dårligste borgere får et tilbud om hjemmemonitorering, som dels kan bruges til træning, og dels til virtuel kontakt til en sygeplejerske døgnet rundt (dette forudsætter en investering i IT udstyr, og en resursetildeling til sygeplejen).

Samtidig bør frontpersonalet kompetenceudvikles, således at de kan medvirke til at støtte borgerne i korrekt indtag af inhalations medicin og brug af pep- fløjte og andre forebyggelsestilbud.

Endelig vil den fremskudte visitation, som der arbejdes på at etablere, give mulighed for at opspore de indlagte borgere med KOL.

Oplæg til indsats med henblik på at forebygge indlæggelse pga. knoglebrud:

Det foreslås, at vi benytter de træningstilbud, der allerede er etableret i kommunens Træningsteam. Der er flere hold med særligt fokus på balancetræning m.m., hvor deltagerne kan fordeles alt efter deres funktionsniveau.

Alt efter efterspørgsel vil der kunne oprettes flere hold. Samt udføres hjemmetræning/vurdering af risici i hjemmet ved behov. Evt. i samarbejde med Aktivt Liv Teamet/hjemmeplejen.

Træningsteamet udfører funktionsvurderinger af borgere, der søger om kørselsordning til læge m.m. dette gøres ved at teste borgerne efter flere forskellige valideret testsystemer. Heri indgår vurdering af borgernes balance, udholdenhed m.m.

Når der henvises borgere til faldforebyggelse, vil de kunne vurderes efter denne funktionsvurdering og sættes på rette hold efter servicelovens § 86. Der er kørselsordning til træning som der er en egenbetaling på.

Henvisningerne kan komme fra alle samarbejdspartnere, herunder også læger og sygehus. Der skal udsendes målrettet information herom.

Frontmedarbejdere skal oplæres i metode for opsporing af borgere, herunder, hvad de skal være opmærksomme på i forhold til at screene de borgere de er i kontakt med, så de kan blive henvist til vurdering og træning.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 samt Lov om social service § 86.

Økonomiske konsekvenser

Da det drejer sig om nye og udvidede indsatser, vil det være forbundet med en økonomisk investering på området. Det drejer sig dels om personaleressourcer, herunder også kompetenceudvikling og dels om IT udstyr. Det må dog forventes, at der efter en kortere periode vil være en netto gevinst, idet udgiften til medfinansiering af sygehusudgifter samtidig nedsættes ved færre indlæggelser (udgiften til 1 indlæggelse udgør 14.811 kr.).

Der skal udarbejdes en business case for hver af de 2 indsatser.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

De sundhedsmæssige konsekvenser vil være til fordel for den enkelte borger og samfundet som helhed. Der vil være en del administrative og ledelsesmæssige opgaver forbundet med forslagene, især ved opstarten.

Høring

Forslagene sendes til høring i Ældreråd samt Handicapråd inden endelig beslutning.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager stilling til, om de foreslåede indsatser ønskes iværksat
- Der i så tilfælde udarbejdes en konkret business case på hver af indsatserne, herunder en tidsplan dels for indsatsen, og dels for den forventede investering og gevinsten over tid. Herefter sendes sagen til høring og efterfølgende til endelig beslutning i udvalget

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede oplæg. Administrationen anmodes om at arbejde videre med konkretisering af konkrete tiltag i.f.t forebyggelses og indlæggelser på de udpegede områder.

Punkt 78: Forebyggende hjemmebesøg til ældre - Årsrapport 2015 og ny kvalitetsstandard

Sagsfremstilling

78. Forebyggende hjemmebesøg til ældre - Årsrapport 2015 og ny kvalitetsstandard			
Sag 306-2009-103217	Dok. 306-2016-107416	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

1. Årsrapport 2015 til orientering og drøftelse med henblik på evt. bemærkninger.
2. Forslag til ny kvalitetsstandard - til godkendelse.

Sagens opståen

De forebyggende sygeplejersker udarbejder hvert år en rapport med beskrivelse af omfang og indhold i de forebyggende hjemmebesøg til ældre over 75 år.

Formålet med rapporten er, at få et samlet indtryk af de ældres trivsel, og få viden om tendenser i udviklingen for de ældres levevilkår i Odsherred Kommune. Årsrapporterne er således et værdifuldt redskab i den politiske drøftelse om indsatser på ældreområdet. Rapporten er vedlagt som bilag.

Lovgivningen på området er med virkning fra den 1. januar 2016 ændret. I den anledning har administrationen udfærdiget forslag til ny kvalitetsstandard

Sagen vedlægges 2 bilag: Årsrapport 2015 inkl. ny lovgrundlag. Forslag til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg til ældre.

Sagsfremstilling

Den nye lovgivning indeholder følgende ændringer:

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

Vedlagte kvalitetsstandard indeholder således de nye standarder, som fremgår af lovgivningen.

Gennem årene har de forebyggende sygeplejersker haft gode resultater med at tilbyde sorgbesøg og samtaler efter udskrivelse fra sygehus. Disse besøg er nu lagt ind i kvalitetsstandarden, som en del af besøgene til særlige risikogrupper og fortsætter således i aldersgruppen 65 + år.

I den anledning skal det bemærkes, at den særlige forsøgsordning med besøg til borgere i alderen 55 – 74 år, der er kommet i en særlig sårbar situation nu erstattes af den nye kvalitetsstandard. Dette ud fra det forhold, at de fleste brugere af ordningen siden forsøgsperiodens start i 2014, har været over 65 år.

Fra årsrapporten kan fremhæves følgende generelle tendenser og forhold:

- Pårørende til demente har ofte risiko for selv at blive fysisk og psykisk nedslidte og de mister netværk, da de bruger tiden på den demente plejekrævende ægtefælle ofte gennem flere år. De er sårbare og efter den demente er flyttet på plejehjem, oplever vi at det er meget vigtigt at hjælpe den pårørende videre i livet

- Borgerne bliver tidligere udskrevet fra sygehuset og på grund af tidspres, foregår udskrivelsen ofte meget hurtigt, og her får mange borgere ikke rigtig hørt og forstået de informationer de har fået. De har brug for telefonisk guidning, og de ringer selv meget med spørgsmål, ud over de telefonsamtaler vi selv tilbyder
- Pårørende ringer mere og mere på grund af forskellige frustrationer. De udtrykker ønske om hjælp til, hvordan de skal forholde sig, og hvad de skal gøre, for at støtte op om deres pårørende bedst muligt
- Vi får mange telefonopkald fra borgere, der har svært ved at komme igennem telefonsystemet. Mange har svært ved at høre, hvad der bliver sagt på telefonsvarer, og kan ikke finde ud af hvilke nummer de skal trykke, for at komme videre i telefonsystemet. Andre er nervøse for ikke at blive forstået, de er ikke vant til at forklare sig, og har før oplevet, ikke at føle sig hørt og forstået
- Nogle ældre får ikke åbnet e-boks. Årsagen er ofte, at de ikke har fået denne vane endnu, eller at de ikke er blevet fortrolige med IT. De taber en del informationer
- Mange enlige ældre syntes, det er svært at få lavet mad og spise alene. Desuden får ægtefæller til demente og alvorligt syge, ikke lavet mad til sig selv eller får ikke spist nok, hvilket kan føre til underernæring. Undervægtige ældre med uplanlagt vægttab har mindre muskelmasse og dermed øget risiko for tab af funktionsevne og mindre modstandskraft ved sygdom eller uheld
- De borgere der har deltaget i et trænings eller rehabiliterings tilbud, har ofte opnået en stor gevinst ved øget funktions niveau. Men vi oplever, at borgerens funktionsniveau efter nogen tid daler, når de kommer hjem i vante omgivelser, og ikke efterfølgende er kommet i gang med motion eller bevægelse

Lovgrundlag

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

Økonomiske konsekvenser

Den nye kvalitetsstandard er udarbejdet med baggrund i både lovgivning og de økonomiske rammer på området.

Det fremgår af teksten til lovgivningen, at kommunernes udgift på området vil være undret idet de ekstra besøg til den nye risikogruppe fra 65 år går lige op med de færre obligatoriske besøg til borgerne i alderen 76 – 79 år.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

De sundhedsmæssige konsekvenser vil være opfyldelsen af hensigten med lovgivningen.

Udtalelser og høring

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

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Rapporten tages til efterretning med eventuelle bemærkninger
- Kvalitetsstandarden vurderes med henblik på fremsendelse til udtalelse i Ældrerådet

Bilag

306-2016-107671 Årsrapport_2015_Forebyggende_hjemmebesøg_til_ældre.pdf

306-2016-107654 Kvalitetsstandard 2016 Forebyggende hjemmebesøg.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget vedtager kvalitetsstandarden.

Bilag

Årsrapport_2015_Forebyggende_hjemmebesøg_til_ældre.pdf

Kvalitetsstandard 2016 Forebyggende hjemmebesøg.pdf

Punkt 79: Vaskerobot hjælpemiddeldepot

Sagsfremstilling

79. Vaskerobot hjælpemiddeldepot			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-110606	Initialer: SHA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om videre handling i forhold til anskaffelse og etablering af vaskerobot til hjælpemidler på hjælpemiddeldepotet.

Sagens opståen

I budget 2015 blev hjælpemiddelområdet tildelt 1,2 mio. kr. til anskaffelse og etablering af vaskerobot til hjælpemidler på hjælpemiddeldepotet. Siden da har der været en fortløbende og grundig proces i gang i forhold til at konkurrenceudsætte opgaven. Det viser sig nu, at det tildelte beløb kan være for begrænset til at fuldende køb og iværksættelse.

Sagsfremstilling

I budget 2015 blev der afsat 1,2 mio. kr. til anskaffelse og etablering af vaskerobot til hjælpemiddeldepotet. I januar 2015 opstartede administrationen en proces med arbejdsgruppe i forhold til at fuldføre opgaven. Herunder at konkurrenceudsætte opgaven, undersøge og konsekvensberegne bygningsmæssige udfordringer samt etablere dialog og besøg med og af andre kommuner med lignende maskiner og tiltag, med leverandører på området med flere.

Processen har flere gange undervejs været udfordret af fagcentrets generelle økonomi, hvorfor det var sat i stand by fra sommer til og med efterår 2015 i forbindelse med fagcentrets overordnede genopretningsplan. Endvidere har der været udfordringer med at få indhentet og undersøgt tilstrækkeligt omkring de bygningsmæssige scenarier i forhold til håndtering af vaskevand (afløb, rensning etc.), bygningsmæssige konstruktioner (vægge, gulve etc.) samt ikke mindst el-installationer i forhold til vaskerobot. Både Center for Omsorg og Sundhed, Center for Plan, Byg og Erhverv samt udbudsteamet har således anvendt mange ressourcer i processen.

Efter tilbundsående undersøgelser og dialog med markedet, viser der sig nu følgende udfordringer:

Indkøb og etablering

Hele opgaven skal udføres i to dele. Første del er konkurrenceudsættelse af indkøbet af selve vaskerobotten, anden del er etablering, bygningsklargøring med mere i nuværende bygning for at få den i drift.

Selve indkøbet af vaskerobotten kan beløbe sig til mellem 800.000-1.000.000 kr. Prisen er undersøgt på markedet og konkretiseret efter størrelse, leverandør, kapacitet med mere. Uagtet det er billigste model og minimering af krav til maskinen, vil der følge etableringsomkostninger med.

Etableringsomkostningerne og klargøring/ombygning af nuværende bygning på Vangen, hvor hjælpemiddeldepotet er etableret viser sig også til at indeholde væsentlige elementer – alle dog beregnet med usikkerhed, da opgaven endnu ikke er påbegyndt. Således er der også indlagt midler til uforudsete udgifter relateret til bygningen, som kunne opstå undervejs i etableringen. Det er skønnet at etableringsomkostningerne holder sig til 250.000-300.000 kr.

Således er risikoen for en budgetoverskridelse sandsynligvis realistisk. Endvidere kan hverken Center for Plan, Byg og Erhverv eller Center for Omsorg og Sundhed vide mere om, i hvilket omfang budgetoverskridelsen bliver en realitet. Ovenstående beløb er ud fra de kendte faktorer på nuværende tidspunkt, men de er afhængige af tilbudsgivere og den konkrete tilpasning af bygningen.

Hidtil har sagen været bygget på udbud med alt inklusiv (totalentreprise). Det viser sig nu med nye og andre indikationer fra markedet, at dette ikke vil kunne udføres i praksis grundet den økonomiske usikkerhed.

Tidsplan

På nuværende tidspunkt er administrationen klar til at iværksætte processen i de to ovennævnte dele – indkøb af vaskerobot og etablering i nuværende bygning. Således forventes denne del at tage cirka et halv år alt indberegnet. Hertil skal tillægges særlige hensyn omkring sommerferien, da god udbudsskik tilsiger, at man ikke alene i dette tidsrum konkurrenceudsætter indkøb.

Men med risikoen for budgetoverskridelse foreslås det således, at udbuddet nu sættes i bero indtil nærmere beregninger for budgetoverskridelser er tilvejebragt. Indtil afklaring foreligger vil hjælpemiddeldepotet løse opgaven med manuel arbejdskraft, hvortil der pt. ikke er afsat midler.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

300.000 kr. årligt - da vaskerobotten endnu ikke er indkøbt og etableret, har man været nødsaget til at anvende manuelle ressourcer på opgaven. Disse manuelle ressourcer er ikke indberegnet i budget 2016, da effektiviseringsgevinst for evt. vaskerobot allerede er fraregnet i budgettet (300.000 kr. årligt).

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Vaskerobotten er tiltænkt indkøb i forhold til effektivisering og arbejdsmiljøhensyn.

Hvis ikke købet og etableringen gennemføres på sigt, så vil den planlagte effektivisering betyde mere manuelt arbejde med såvel økonomiske som arbejdsmiljømæssige konsekvenser (fortsat fokus på løft, vaskestillinger, vaskeforhold, tørring med mere).

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- At projektet stilles i bero indtil en eventuelt budgetoverskridelse er nærmere belyst, og der anvendes i perioden i stedet midler til manuel håndtering af opgaven.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget foreslår, at der tilføjes et forslag til omprioriteringsbidraget, hvor der årligt spares 300.000 kr. på drifts/lønudgifter på hjælpemiddelområdet - men at der tilføres 500.000 kr. til anlæg, således at vaskerobotten inkl. afløb m.v. kan indkøbes og installeres.

Såfremt sagen ikke nyder fremme i processen omkring omprioriteringsbidrag, genoptager udvalget sagen på mødet i august 2016.

Punkt 80: Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil

Sagsfremstilling

80. Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-97623	Initialer: SHA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om ny kvalitetsstandard for Støtte til handicapbil. Sidste godkendte kvalitetsstandard er fra 2010.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget har i efteråret 2015 behandlet punkt om handicapbiler i forbindelse med budgetopfølgning 2015 på møde 6. oktober 2015 (punkt 144), 10. november 2015 (punkt 158) og sidst på møde 1. december 2015 (punkt 185).

På baggrund af ovenstående har Social- og Forebyggelsesudvalget anmodet om oplæg til ny kvalitetsstandard på området.

Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed overtog pr. 1. september 2015 opgaven omkring handicapbiler i forbindelse med omrokering af Borgerservice og flytningen af opgaver herfra.

Sammen med opgaven omkring handicapbiler blev også økonomien flyttet fra Center for Job og Ydelser til Center for Omsorg og Sundhed. Her blev det tydeligt, at der med opgaven også flyttede et forventet underskud med på kr. 3,5 mio. Social- og Forebyggelsesudvalget har behandlet dette emne på flere udvalgmøder hen over efteråret 2015 (listet ovenfor).

Center for Omsorg og Sundhed har nu været igennem nærmere analyse af opgaven og har igangsat en proces med at involvere 1) sætte fokus på de økonomiske rammer, herunder udarbejdelse af ny kvalitetsstandard samt 2) involvere faglige ressourcer, for at løfte opgaven inden for gældende rammer. Alle tiltag, som skal medvirke til at sikre, at tidligere uhensigtsmæssigheder ikke gentager sig i 2016 og frem.

Kvalitetsstandarden for støtte til handicapbiler er udarbejdet med baggrund i nuværende praksis samt en forventning om, at man vil kunne tildele støtte til indkøb af bil til de, som har mest behov, hvorimod de, som har mindre behov evt. vil søges afhjulpet på anden vis, fx via et hjælpemiddel eller anden transport i form af el-køretøj eller via offentlig transport. Der er i den nye kvalitetsstandard taget udgangspunkt i den eksisterende (godkendt marts 2010).

Begge kvalitetsstandarder er vedlagt som bilag. Nye og ændrede formuleringer er fremhævet med gult i den nyeste version.

Omkring selve økonomien ser det ud til, at hvis Odsherred Kommune hjemtager opgaven med funktionstest til en pris i dag på næsten kr. 3.500 samt befordring pr. borger, vil der kunne effektiviseres. Denne opgave varetages så fremadrettet i træningsteamet.

Ved intern afdækning af borgers funktion anvendes godkendte og officielle test samtidig med, at sagsbehandlingstiden søges minimeret. Erfaring hidtil viser, at cirka 60 borgere årligt ansøger om støtte til køb af handicapbil.

Herefter igangsættes sagsbehandling og test m.m. Dertil arbejdes der nu i Center for Omsorg og Sundhed på at etablere en styremodel, som sikrer gennemsigtighed og rettidig handling fremadrettet, så der kan agers på øget efterspørgsel og eller uventet stigning i antallet af bevillinger. En kvalitetsstandard og et økonomisk fokus, som kan medvirke til at sikre, at økonomien på området er tilstrækkelig fremadrettet.

Endvidere skærper Center for Omsorg og Sundhed den intern procedure på bevillinger og sagsbehandlingen omkring ansøgninger om støtte til invalidebil, blandt andet med øget faglighed fra terapeuter såvel hjælpemiddeltherapeuter (kender borgerne og kender også til hjælpemiddelmuligheder og alternative løsninger) som terapeuter i træningsteam (i forhold til test) herefter sagsfremstilling med objektive kriterier til Tilkendelsesudvalget.

Lovgrundlag

§ 114 i Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Ingen ændringer i tildelte midler til området.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Faglige kompetencer inddrages i opgaveløsningen og test hjemtages.

Udtalelser og høring

Handicapråd og Ældreråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget drøfter ny kvalitetsstandard for Støtte til Handicapbil og sender sagen videre til høring i Handicapråd og Ældreråd.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 12. januar 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Karina Vincentz	

Administrationen gennemgår kvalitetsstandarden igen og genfremsætter denne.

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

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Handicaprådet og i Ældrerådet.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 16. marts 2016	Sted: Mødelokale 1+2 i Fårevejle
Fraværende: Kim MariEGAard	

Punktet udsættes for at HCR kan arbejde videre med kommentarer til kvalitetsstandarden.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 23. marts 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Ældrerådet kan ikke tilslutte sig denne kvalitetsstandard, da vi er bange for at mange ældre ikke vil kunne få tildelt en handicapbil, alene for at kunne deltage i sociale aktiviteter – i særdeleshed, når man læser: Årsager, der medfører, at du ikke kan få støtte til en handicapbil.

I stedet har vi et forslag, som går ud på følgende:

Det bliver indtægtsbestemt, så de, der har råd til selv at købe bil, køber den og efterfølgende betaler kommunen de ændringer, som er nødvendige for at borgeren kan køre bilen.

Bilag

306-2016-61 Gældende kvalitetsstandard Støtte til handicapbil godkendt marts 2010.docx

306-2016-46435 Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil februar 2016.docx

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forbyggelsesudvalget godkender forslag til kvalitetsstandard for støtte til handicapbil.

Udvalget bemærker, at Ældrerådets indstilling om borgernes egenbetaling, ikke er lovmedholdeligt.

Bilag

Gældende kvalitetsstandard Støtte til handicapbil godkendt marts 2010.docx

Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil februar 2016.docx

Punkt 81: Kvalitetsstandard og kompetencedelegering vedrørende efterværn

Sagsfremstilling

81. Kvalitetsstandard og kompetencedelegering vedrørende efterværn			
Sag 306-2012-44893	Dok. 306-2016-108004	Initialer: ANA	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Sagen omhandler forslag til vejledende serviceniveauer i forhold til efterværn for unge på 18 – 23 år.

Sagens opståen

Efterværns budgettet har de sidste år været udfordret af et stigende antal modtagere samt heraf følgende stigende udgifter. Serviceniveauet på området er ikke defineret specifikt i Odsherred Kommune, hvilket vanskeliggør en revisitation. Administrationen fremlægger på denne baggrund forslag til serviceniveauer, som kan benyttes i en revisitation af sagerne i perioden maj og juni 2016.

Serviceniveauerne er vejledende retningslinjer for støtten, idet der altid foretages en konkret og individuel vurdering af behovet.

Sagsfremstilling

Efterværn skal bidrage til en god overgang til selvstændig voksertilværelse for unge i alderen 18-22 år - blandt andet med fokus på uddannelse, beskæftigelse og selvstændig bolig.

Efterværn er et tilbud til unge, som indtil sit 18. år har været anbragt uden for hjemmet eller har haft en fast kontaktperson.

Der skal være en forventning om, at den unge fortsat kan udvikle sig mod en selvstændig voksertilværelse.

Hvis en ung fortryder at have sagt nej til efterværn eller igen får behov for støtte, kan denne unge søge om at få støtte, indtil det 23 år.

Det er afgørende, at der forventes en fortsat positiv udvikling i den unges liv mod en selvstændig voksertilværelse. Det er en forudsætning, at efterværn vurderes af væsentlig betydning for, at den unge kan udvikle sig mod et selvstændigt liv.

Udgangspunktet for al støtte er en forventning om hjælp til selvhjælp.

Efterværn kan bestå i:

- Opretholdelse af anbringelsen
- En fast kontaktperson
- En udslusnings-ordning i det hidtidige anbringelsessted
- Andre former for støtte, der har til formål at bidrage til en god overgang til en selvstændig tilværelse

Administration foreslår, at bevilling af opretholdelse af anbringelser sker i den såkaldte ”Ungevisitations gruppe”, som er et fast samarbejdsforum mellem Børn og Familie, Ungeenhed og ved behov Voksen socialafdeling samt Jobcenter. Der skal i hver enkelt tilfælde foretages en vurdering af tilbuddets indhold, formål og omfang i en kombineret vurdering af tilbuddets pris.

I forhold til forsat bevilling af kontaktpersonordninger foreslår administrationen, at denne tilsvarende som anbringelser finder sted i ”Ungevisitations gruppen”.

Omfang og varighed af støtten fastsættes ud fra den konkrete individuelle vurdering på baggrund af indsatsformål og indsatsmål. Målene vil fremgå af handleplanen, udarbejdet op mod det 18 år.

Som udgangspunkt tildeles en ramme på 3 – 5 timer om ugen og så vidt muligt gennem eget kontaktpersonkorps.

Honorering af eksterne samarbejdspartnere sker som udgangspunkt inden for følgende rammer:

- Timelønnet privatpersoner: 250 kr. + ferieafregning på 12,5 %
- Kontaktpersoner via firma max. 400 kr. alt inkl., såfremt opgaven fordrer særlige kompetencer
- Kørsel med den unge afregnes med statens lave takst

Opfølgning sker første gang efter bevilling efter max. 3 måneder og herefter minimum hver ½ år.

Retningslinjer for bevilling, indhold, omfang m.fl. er præciseret i bilag.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 76.

Økonomiske konsekvenser

Administrationen forventer med de ny serviceniveauer, at kunne reducere udgifterne til efterværn gennem en mere systematisk og ensrettet vurdering af behov samt omfang af støtte.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social og Forebyggelsesudvalget, at:

- Kvalitetsstandarder vedrørende Servicelovens § 76 herunder kompetencedelegeringen godkendes
- Der foretages en revisitering på baggrund af kvalitetsstandarden, hvor resultatet præsenteres for udvalget på møde i august 2016

Bilag

306-2016-108408 Kvalitetsstandard for efterværn 2016.docx

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget sender sagen i høring i Handicaprådet med en høringfrist til 24. maj 2016. Sagen genoptages i Social- og Forebyggelsesudvalget i juni 2016.

Bilag

Kvalitetsstandard for efterværn 2016.docx

Punkt 82: Kvalitetsstandard Indkøbsordning

Sagsfremstilling

82. Kvalitetsstandard Indkøbsordning			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-110620	Initialer: SHA	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for ydelsen indkøbsordning under Servicelovens § 83 og § 83 a praktisk hjælp.

Sagens opståen

Kvalitetsstandarden skal revideres af flere årsager. Dels indarbejdes formulering omkring ny lovgivning (§ 83a), dels skal området konkurrenceudsættes jf. anden sag fremsendt til udvalget. Hertil kræves opdaterede og fyldestgørende dokumenter, herunder kvalitetsstandard.

Sagsfremstilling

Den gældende kvalitetsstandard på indkøbsordning/praktisk hjælp under Servicelovens § 83 skal revideres og godkendes på ny. Dette af flere årsager. Dels skal kvalitetsstandarden indeholde gældende lovgivning, hertil det nyeste omkring § 83a (rehabilitering). Endvidere skal området i løbet af de næste måneder konkurrenceudsættes, hvilket der til dette formål er behov for revideret kvalitetsstandard.

Den nuværende kvalitetsstandard er opdateret og formuleringer er ændret og tydeliggjort. Hertil er der tilføjet konkret formulering i forhold til gældende lovgivning, Servicelovens § 83 a.

Som bilag vedlægges både gældende kvalitetsstandard samt forslag til revideret og kommende kvalitetsstandard på området. I den reviderede er de nyeste og ændrede formuleringer fremhævet med gult på baggrund af tidligere ønske fra udvalget.

Lovgrundlag

Serviceloven § 83 og § 83a.

Økonomiske konsekvenser

Udgifterne til afholdelse af ydelsen er indlagt i nuværende budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Ældreråd og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet for herefter genoptagelse på udvalgets møde i juni 2016.

Bilag

306-2016-110623 Gældende kvalitetsstandard indkøbsordning.pdf

306-2016-110622 Kvalitetsstandard indkøbsordning april 2016.docx

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelseudvalget godkender kvalitetsstandarden for indkøbsordning.

Bilag

Gældende kvalitetsstandard indkøbsordning.pdf

Kvalitetsstandard indkøbsordning april 2016.docx