

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 06-10-2021

Mødedato Onsdag d. 06. oktober 2021 kl. 16:00

Mødested Mødelokale B1, Rådhuset i Højby

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Genoptaget - Ankestyrelsens og Socialstyrelsens Task Force-afrapportering vedr. forløb i Voksente	4
Orientering om Patientsikkerhed - Årsrapport 2020.....	6
Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen.....	8
Orientering om Covid-19-test-setup i ældreplejen.....	10
Henvendelsessag vedrørende organiseringen af arbejdet i Hjemme- og Sygeplejen i Odsherred Kon	12
Budgetopfølgning pr. 31. august 2021, Social- og Forebyggelsesudvalget.....	14
Genoptaget - Godkendelse af kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler.....	18
Godkendelse af kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser.....	23
Beslutning om indgåelse i projekt WIPP360.....	27
Meddelelser.....	29
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	30
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn samt bestyrelse.....	31
Årshjul 2021.....	32
Underskriftsside.....	33

Punkt 121: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

121. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2021-16133	Dok. 306-2021-218883	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Rikke Kragh Iversen deltager i udvalgs mødet.

Øvrige indkaldelser:

Kontorchef Elisabeth Marian Thomassen (Socialstyrelsen), projektleder Heine Andreas Jensen (Socialstyrelsen) samt specialkonsulent Birgitte Mohrsen (Ankestyrelsen) deltager under pkt. 122.

Leder af Visitation og Hjælpemidler Sara C. Davies deltager under punkt 128 og 129.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Godkendt.

Punkt 122: Genoptaget - Ankestyrelsens og Socialstyrelsens Task Force-afrapportering vedr. forløb i Voksenteam-Myndighed

Sagsfremstilling

122. Genoptaget - Ankestyrelsens og Socialstyrelsens Task Force-afrapportering vedr. forløb i Voksenteam-Myndighed

Sag 306-2021-2036

Dok. 306-2021-228364

Initialer: LRJ

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Socialstyrelsens og Ankestyrelsens analyserapport om Task Force-forløb i handicapteamet i Voksenteam-Myndighed.

Sagens opståen

Voksenteam-Myndighed i Center for Social og Psykiatri ansøgte i maj 2018 om et længerevarende lærings- og udviklingsforløb på handicapområdet, i regi af Socialstyrelsen/VISO (Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation, under Socialstyrelsen) samt Ankestyrelsen.

Ansøgningen om dette forløb blev imødekommet af Socialstyrelsen og Ankestyrelsen i maj 2018, og forløbet blev igangsat i juni 2018.

Sagsfremstilling

Lærings- og udviklingsforløbet er afsluttet, og Socialstyrelsen og Ankestyrelsen har udarbejdet en samlet analyserapport om bl.a. læringspunkter og udviklingsområder i sagsbehandlingen på handicapområdet.

Social- og Forebyggelsesudvalget vil på udvalgsmødet få en mundtlig orientering ved Ankechef Pernille Fejfer (Ankestyrelsen), kontorchef Elisabeth Marian Thomassen (Socialstyrelsen) samt projektleder Heine Andreas Jensen (Socialstyrelsen).

Rapporten er udsendt pr. mail til Social- og Forebyggelsesudvalgets medlemmer.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Handicaprådet orienteres.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller, at:

- Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 15. september 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Hanne Pigonska, Pia Gade	

Socialstyrelsen og Ankestyrelsen var forhindret i at fremlægge rapporten på mødet. Udvalget besluttede at punktet udskydes til et kommende møde.

Genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 6. oktober 2021

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Sagen genoptages på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 6. oktober 2021, efter at punktet blev udsat på seneste udvalgs møde.

Social- og Forebyggelsesudvalget vil på mødet få en mundtlig orientering ved kontorchef Elisabeth Marian Thomassen (Socialstyrelsen), projektleder Heine Andreas Jensen (Socialstyrelsen) samt specialkonsulent Birgitte Mohrsen (Ankestyrelsen).

Rapporten er udsendt pr. mail til Social- og Forebyggelsesudvalgets medlemmer.

Udtalelser og høring

Handicaprådet orienteres.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Taget til efterretning.

Punkt 123: Orientering om Patientsikkerhed - Årsrapport 2020

Sagsfremstilling

123. Orientering om Patientsikkerhed - Årsrapport 2020			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2021-208014	Initialer: CPE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om årsrapport 2020 vedrørende patientsikkerhedsordningen.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget forelægges hvert år den årlige rapport om patientsikkerhedsarbejdet under patientsikkerhedsordningen i Odsherred Kommune.

Sagsfremstilling

Patientsikkerhedsordningen benyttes som metode for kvalitetsudvikling på det sundhedsfaglige felt. Ordningen sigter mod, at patienten får en sikker vej igennem det primære sundhedsvæsen.

Patientsikkerhedsordningen er et indrapporteringssystem, hvor primær og sekundær sektor kan indrapportere utilsigtede hændelser.

Ved en utilsigtede hændelse forstås en hændelse, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været det, men som forinden er blevet afværget eller ikke indtraf på grund af andre omstændigheder. En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglige indsatser.

Indrapporteringerne af utilsigtede hændelser i Odsherred Kommune viser, at der indrapporteres inden for de samme risikoområder, som i landets øvrige kommuner. Der indrapporteres primært på medicin og fald. Det er områder, som vi fortsat vil have fokus på.

Der er i alt indrapporteret 1153 utilsigtede hændelser, hvoraf 0 er kategoriseret som dødelige og 746 ingen skade.

Den sundhedsfaglige drift har i 2020 været præget af Corona-relaterede opgaver, så som smitteopsporing, test og afbrydelse af smitteveje som led i bekæmpelse af pandemien og vaccinationskoordination.

I forhold til kvalitetsudvikling har der i 2020 fortsat været et fokus på sammenhæng i journalføring som afspejling af den kliniske praksis med det sammenhængende patientforløb. Under Hygiejneugen i uge 40 har fokus været på uniformsetikette, håndhygiejne og Coronavirus. Der har desuden været arbejdet med tværsektorielle udskrivelser i samarbejde med Holbæk sygehus.

Årsrapporten 2020 er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Sundhedsloven kap. 61.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget taget orienteringen til efterretning

Bilag

306-2021-209710 Patientsikkerhed Årsrapport 2020

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Taget til efterretning.

Bilag

Patientsikkerhed Årsrapport 2020

Punkt 124: Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen

Sagsfremstilling

124. Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen			
Sag 306-2021-28820	Dok. 306-2021-206775	Initialer: RHM	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget orienteres om en pulje modtaget fra Socialstyrelsen til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen i årene 2021-2024

Sagens opståen

Regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet blev med Finansloven 2021 enige om at afsætte 425 mio. kr. i 2021, 450 mio. kr. årligt i 2022-2023 og 500 mio. kr. årligt fra 2024 og frem. Kommunerne skal bruge pengene til at ansætte erstatningspersonale for de ufaglærte medarbejdere, som nu skal tage en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. I takt med, at de ufaglærte medarbejdere færdiggør deres uddannelse, vil kommunerne have mulighed for at ansætte varigt personale i ældreplejen, som alle har den relevante uddannelsesbaggrund. Aftalen sikrer op mod 1.012 ekstra ansatte i ældreplejen i 2024.

Sagsfremstilling

Midlerne fordeles efter "ældrenøglen", som den ser ud i 2021, til alle kommuner, som ønsker at modtage dem. Midlerne tildeles årligt og udmøntes med halvårsvirkning fra 2021.

Som følge af Aftale om 'Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen' er der på finanslovens § 15.85.65.10. afsat 1.798.563 kr. i 2021 til Odsherred Kommune.

Under forudsætning af finanslovens vedtagelse med de forventede beløb, forventes det, at der kan ydes tilskud på 3.812.160 kr. i 2022, 3.813.009 kr. i 2023 og 4.237.799 kr. i 2024. Herefter overgår tilskuddet til at blive udmøntet via bloktilskuddet.

Tilskuddet skal anvendes til ansættelse af erstatningspersonale i forbindelse med, at ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. Hvis det ikke har været muligt at anvende tilskuddet til ansættelse af erstatningspersonale, kan tilskuddet anvendes til opkvalificering af eksisterende personale i ældreplejen eller vikarer.

Der kan ydes tilskud til:

- 1) Udgifter til erstatningspersonale.
- 2) Udgifter til opkvalificering af eksisterende personale
- 3) Udgifter til vikarer.
- 4) Udgifter til revisor.
- 5) Udgifter til transport.
- 6) Forsikring.
- 7) Småanskaffelser, herunder kontorhold.

En mindre andel af tilskuddet (dog ikke mere end 15 pct. af tilskuddet) kan anvendes til overhead. Udgifterne skal specificeres i budgettet.

Generelle betingelser for tilskud

Hvert år i perioden 2021-2024 skal kommunen tilkendegive, hvorvidt hele eller dele af tilskuddet ønskes udbetalt. Hvis alle kommuner ikke ønsker at modtage hele eller dele af tilskuddet, vil midlerne blive omfordelt efter ældrenøglen til de resterende kommuner, som ønsker evt. ekstra midler.

Kommunen skal hvert år tilkendegive ved tro og love-erklæring, at kommunen agter at sende, det forudsatte antal ufaglærte medarbejdere i uddannelse. Kommunen skal således årligt angive, hvor mange ufaglærte medarbejdere, der

forventes at komme i uddannelse som enten social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent i perioden 2021-2024.

Odsherred kommune har, overfor Socialstyrelsen, tilkendegivet, at vi forpligter os til at sende minimum 9 årsværk på en social- og sundhedsuddannelse i den samlede tilskudsperiode (2021-2024).

Det er desuden tilkendegivet, at Odsherred Kommune gerne vil modtage flere midler, hvis andre kommuner ikke kan bruge alle eller kun dele af deres. Dette, idet der er basis for mere end ni årsværk på uddannelse hvert år og at Odsherred Kommune med et øget tilskud i højere grad vil kunne opnå dækning for de udgifter der allerede nu er til erstatningspersonale i forbindelse med uddannelse af ufaglærte.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

De tildelte puljemidler bidrager positivt til dækningen af de omkostninger kommunen allerede nu har til erstatningspersonale for ufaglærte, der går i uddannelse. Der vedlægges budgetskabsskema på de midler som Odsherred Kommune tildeles i årene 2021-2024.

På nuværende tidspunkt ansætter Odsherred Kommune 46 SSA-elever og 23 SSH-elever årligt. Ved frafald på SSA-uddannelsen inden for det første halve år forsøges de ledige pladser besat med ekstra ansøgere med SSH-baggrund. Uddannelseskonsulenterne samarbejder med ZBC om projektet OS I BRANCHEN, hvis formål er at øge fastholdelse og rekruttering på SOSU-uddannelserne. Odsherred kommune deltager i uddannelsesmesser og informationsmøder med relevante elever sammen med studievejlederne fra erhvervsuddannelserne. Derudover samarbejder vi med konsulenterne i Job og ydelser og fra ungesporet om tiltrækning af ansøgere.

Der kan komme afledte udgifter i HR, hvis øgningen af ansøgere overstiger den nuværende dimensionering. Derudover vil der formentlig også være brug for uddannelse af flere daglige praktikvejledere.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

306-2021-225809 Budgetskema

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Taget til efterretning.

Bilag

Budgetskema

Punkt 125: Orientering om Covid-19-test-setup i ældreplejen

Sagsfremstilling

125. Orientering om Covid-19-test-setup i ældreplejen

Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2021-229648	Initialer: STR	Åbent
-------------------	----------------------	----------------	-------

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om videreførelse af test-setup på ældreområdet.

Sagens opståen

Regeringen har et ønske om, at kommunerne bidrager til fortsat at teste for covid-19 i grundskolen og ældreplejen hen over efteråret/vinteren 2021. Der er nu udarbejdet en opdateret aftale på ældreområdet (vedhæftet som bilag) og et forståelses-papir på skoleområdet, som beskriver kommunernes opgaver og rammerne herfor, herunder økonomien for begge områder.

Sagsfremstilling

Social- og Ældreministeriet og Sundhedsministeriet udsendte den 9. september 2021 en pressemeddelelse om regeringens strategi for at holde smitten ude af plejehjemmene. Sundhedsstyrelsen udsendte 15. september 2021 en opdateret vejledning om forebyggelse af smitte på plejehjem mv. og i ældreplejen, hvor også den nye opfordring til test af vaccineret personale fremgik.

På baggrund af pressemeddelelsen bad KL staten om at få opdateret den gamle aftale om test i ældreplejen, som blev indgået den 30. juni 2020. Formålet var at få klarhed om rammerne for kommunernes rolle. Det er nu aftalt at genetablere den ordning, som sidste efterår fungerede i alle kommuner og regioner.

Sundhedsmyndighedernes anbefalinger ift. test på ældreområdet er nu i kort form:

1. Ved påvist smitte på en institution iværksættes som hidtil test af borgere og personale med yderligere efterfølgende testopfølgning efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer.
2. Systematisk test, så personalegrupper med kontakt til sårbare borgere inden for en periode skal have være testet med henblik på overvågning. Det gælder for følgende:
 - Vaccinerede medarbejdere på plejehjem og i hjemmeplejen opfordres til at blive PCR-testet for COVID-19 én gang ugentligt.
 - Ikke-vaccinerede medarbejdere opfordres – som hidtil - til to ugentlige PCR-test.
3. Alle besøgende til beboere på plejehjem uanset vaccinationsstatus, opfordres ligeledes til at tage en test inden besøget. Testen foretages i Regionens testcenter.

Indholdet i vedlagte aftale er i korte træk:

- Testningen sker som udgangspunkt på arbejdspladsen og i forbindelse med arbejdstiden.
- Testningen er et tilbud til medarbejderne på plejehjem og i hjemmeplejen med kontakt til sårbare borgere.
- Kommunerne står for at pøde med pcr-test og registrere i webreq. Oplæring foretages af allerede oplærte kommunale medarbejdere.
- Regionerne står for at transportere testkits til institutionerne/distrikterne og sørger for transport til laboratoriet og analyse heraf.
- Ordningen følges løbende og vil blive revurderet inden udgangen af 2021.

I Odsherred Kommune er der i øjeblikket ansat to medarbejdere til at foretage testning af medarbejdere på plejecentrene. Testningen på skolerne er mere omfattende. Det skal afklares hvorvidt denne testning kan etableres i kommunalt regi eller om der skal indgås et samarbejde med en privat leverandør.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Kommunernes udgifter til testningen kompenseres som hidtil via bloktilskuddet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2021-229676 Aftale om videreførelse af test på plejehjem og i hjemmeplejen

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Taget til efterretning.

Bilag

Aftale om videreførelse af test på plejehjem og i hjemmeplejen

Punkt 126: Henvendelsessag vedrørende organiseringen af arbejdet i Hjemme- og Sygeplejen i Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

126. Henvendelsessag vedrørende organiseringen af arbejdet i Hjemme- og Sygeplejen i Odsherred Kommune			
Sag 306-2020-1772	Dok. 306-2021-228839	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget drøfter henvendelsen vedrørende organiseringen af arbejdet i hjemmeplejen og sygeplejen.

Sagens opståen

Udvalgsformand Arne Mikkelsen (SF) har rettet henvendelse med henblik på, at få en sag på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde d. 6. oktober 2021 vedrørende organiseringen af arbejdet i hjemmeplejen og sygeplejen.

Sagsfremstilling

Af henvendelsen fremgår:

Arbejdet i hjemme – sygeplejen.

Der har været arbejdet på at skabe en ny struktur i hjemme – sygeplejen i lang tid. Social – og Forebyggelsesudvalget fik på sit møde den 18.08. 2021 en orientering om status. Hertil et diagram der opstillede en skitse med afdelinger i Nord, midt og syd.

I budgettet for 2021 er der beregnet at en ny organisering ville give et væsentligt mindre forbrug på områderne. På nuværende tidspunkt tyder det desværre på, at der kommer et merforbrug. Corona og stigende sygefravær er angivelig noget af årsagen, og Corona har været årsag til, at en ny model ikke er blevet helt implementeret. Planlægning af en sammenlægning af hjemme – og sygepleje har været igangsat siden maj 2018. Processen blev styrket af en rapport fra Deloitte i 2019.

Efter et meget spændende og informativt møde i Århus – ”Ikke alene med demens” – har jeg erfaret, at der både på det kommunale, i organisationerne og på regeringsniveau er bestræbelser i gang, som peger på, at arbejdet i hjemme – og sygeplejen skal organiseres i mindre teams med en høj grad af selvstyre.

Jeg vil lægge op til en drøftelse af, hvorledes Odsherred skal forholde sig til det spor. Det er ikke min hensigt nu at forelægge en færdig model, men snarere at lægge nogle spor ind i det arbejde som allerede pågår.

I slutningen af sidste valgperiode fremlagde jeg et lignende forslag som nu, Det fik anerkendende ord med på vejen, men blev afvist på den måde, at man ville medtænke dele heraf i det videre arbejde. Det var bl.a. mit forslag om kun 3 ledelseslag, men mest om at afskaffe New Public Management modellen –BUM – der her var årsagen til modviljen. Administrativt blev det fremført, at BUM er nødvendig specielt ved en evt. udlicitering. Der skal tidsforbrug / pris på hver enkelt opgave som borgeren er visiteret til være klart beregnet.

Forslag:

Nu følger så mit forslag.

Det skal drøftes:

- 1: Skal vi generelt søge at organisere arbejdet i mindre team (Visitor, controller, SSA / SSH og sygeplejersker). Højest 12 – 16 i hvert team.*
- 2. Kan teamet stå for både planlægning, visitation og udførelse.*
- 3. Skal hvert team have en udbredt grad af selvstyre i forhold til tilrettelæggelse og udførelse af arbejdet. Kan ledelsesfunktionen være hos en / 2 der også bliver udøvere.*
- 4. Kan man tildele hvert team et område, som så kan ændres over tid, hvis borgergrundlaget der efterspørger hjælpen bliver væsentligt ændret.*
- 5. De 3 afdelingsledelser får en overordnet koordinerende rolle, men skal i hovedsagen være budgetansvarlige og fagligt vejledende.*

6. Kan hvert team organisere både dag, aften og nattevagt. Alternativt skal der være særlige team til aften / nat?

- For at sikre en model, der dels signalerer stor tillid til medarbejderne, forbedrer arbejdsmiljøet og dermed sænker sygefraværet, er det nødvendigt at forankre udviklingen i et medejerskab hos personalet. Det kræver vel tilrettelagte personalemøder.

Organisering og konsekvenser skal være gennemdrøftet. Når en model er ved at være helt på plads, skal den funderes i Center MED udvalget. Her har alle grupper og ledelsen plads.

Hvis der viser sig en usikkerhed vedrørende overlap, delegation og kompetencer, så skal dette afklares, og der skal indgås retningslinjer, så det står helt klart, hvorledes det er aftalt.

Arne Mikkelsen (SF)

Formand for Social – og forebyggelsesudvalget i Odsherred.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter henvendelsen.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Der arbejdes videre med organiseringen af selvstyrende teams i Odsherred Kommune ud fra de drøftelser, udvalget havde.

Punkt 127: Budgetopfølgning pr. 31. august 2021, Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

127. Budgetopfølgning pr. 31. august 2021, Social- og Forebyggelsesudvalget			
Sag 306-2021-27399	Dok. 306-2021-182225	Initialer: ALD	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkende budgetopfølgning pr. 31. august og dermed forventningen til regnskabsresultat 2021 på udvalgets område.

Sagens opståen

Byrådet har besluttet, at der udarbejdes tre budgetopfølgninger til politisk behandling med udgangspunkt i forbrugstallene pr. 28. februar, pr. 30. april og pr. 31. august samt at Direktionen kan beslutte, at der forelægges bevillingsmæssige ændringer fx omplaceringer mellem udvalg til politisk godkendelse.

Bevillingsmæssige ændringer på udvalgets område jfr. ovenstående fremgår af bilag.

Sagsfremstilling

I sagen præsenteres udvalget for de overordnede resultater af den samlede budgetopfølgning samt det forventede resultat på udvalgets område.

I opfølgningen er der taget stilling til forventningen til regnskabsresultatet for 2021 på de nuværende kendte forudsætninger og de enkelte budgetansvarlige har indmeldt deres forventninger til, om de givne bevillinger overholdes.

Resultat af den samlede budgetopfølgning på alle udvalg ekskl. forsyningsområdet:

Den samlede budgetramme pr. 31. august udgør netto 2.422,6 mio. kr. på drift og 111,6 mio. kr. på anlæg.

På drift forventes et samlet merforbrug på 15,5 mio. kr. på udvalgene under et. Det er en stigning i det forventede merforbrug på 8,3 mio. kr. i forhold til budgetopfølgningen pr. 30. april.

På anlæg forventes et mindreforbrug på 7,8 mio. kr.

Resultat af budgetopfølgning på Social- og Forebyggelsesudvalgets område:

Udvalgets budgetramme pr. 31. august inkl. forsyning udgør netto 733,2 mio. kr. på drift og 10,3 mio. kr. på anlæg.

Drift:

Der forventes et samlet merforbrug på -30,8 mio. kr. på udvalgets område. Det er 10,7 mio. kr. mere end ved sidste opfølgning. Ekskl. Covid-19 udgifter på -17,8 mio. kr. udgør merforbruget -13,0 mio. kr.

Mio. kr.	Opr. Bud- get	Korr. Bud- get 2021	For- brug 31/8- 21	Forbrug (%) pr. 31/8 21 af korr. Budget 21	Forbrug (%) pr. 31/8 20 af korr. Budget 20	Forven- tet regn- skab 2021	Forven- tet afvi- gelse	Forventet Mer-/ mindre- forbrug i pct.**
----------	------------------	---------------------------	-----------------------------	---	---	---	-------------------------------	--

Økonomi/Ejendomme

Driftssikring boligbyggeri mv	0,9	0,9	0,1	13,4%	11,9%	0,8	0,0	5,7%
----------------------------------	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	------

*Center for Job og
Ydelser*

Begravelseshjælp, tomgangshusleje og husly	4,7	2,7	1,7	62,2%	50,2%	2,7	0,0	0,0%
--	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	------

*Center for Kultur og
Borger*

Frivilligt socialt arbejde	0,7	0,7	0,3	47,3%	81,3%	0,8	0,0	-4,2%
-------------------------------	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	-------

*Center for Børn,
Unge og Familier*

Rengøring og Service	0,2	0,2	0,2	111,5%	106,7%	0,2	0,0	7,0%
-------------------------	-----	-----	-----	--------	--------	-----	-----	------

*Center for Omsorg
og Sundhed*

Myndighed, Puljer og Adm.	16,4	11,4	12,2	106,4%	67,1%	15,9	-4,4	-38,9%
------------------------------	------	------	------	--------	-------	------	------	--------

Medfinansiering specialiseret fysioterapi	9,6	9,6	5,7	59,8%	27,6%	8,9	0,7	7,0%
---	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	------

Sundhed og Genoptræning	20,9	22,8	16,3	71,4%	63,0%	22,7	0,0	0,1%
----------------------------	------	------	------	-------	-------	------	-----	------

Visitation og Hjælpemidler	44,2	44,9	27,6	61,4%	56,9%	43,3	1,6	3,6%
-------------------------------	------	------	------	-------	-------	------	-----	------

Sygepleje og Hjemmepleje	139,9	138,7	108,4	78,1%	78,1%	157,5	-18,8	-13,5%
-----------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

Plejecentre, Madservice, Demens	159,7	160,2	110,4	68,9%	68,5%	161,3	-1,1	-0,7%
---------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------	-------

*Center for Social og
Psykiatri*

Myndighedsområdet	118,5	119,7	83,5	69,7%	61,8%	128,6	-8,8	-7,4%
-------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	------	-------

Egne tilbud	78,2	77,8	54,2	69,6%	63,7%	78,9	-1,1	-1,4%
-------------	------	------	------	-------	-------	------	------	-------

I alt inden for serviceramme	593,9	589,5	420,5	71,3%	66,7%	621,4	-31,9	-5,4%
---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

*Center for
Økonomi/Ejendomme*

Ældreboliger	-5,7	-5,7	0,2	-3,2%	-1,2%	-5,7	0,0	0,9%
--------------	------	------	-----	-------	-------	------	-----	------

Center for Job og

Ydelser

Tomgangshusleje	0,0	2,0	1,5			2,0	0,0	0,0%
-----------------	-----	-----	-----	--	--	-----	-----	------

Center for Omsorg og Sundhed

Medfinansiering sygehusudg.	160,5	160,5	72,1	44,9%	46,2%	160,5	0,0	0,0%
-----------------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-----	------

Center for Social og Psykiatri

Statsrefusioner mv.	-12,0	-13,1	-8,3	63,4%	54,8%	-14,3	1,2	-8,8%
---------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-----	-------

I alt uden for serviceramme	142,8	143,7	65,5	45,6%	48,0%	142,6	1,1	0,8%
-----------------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-----	------

Total for udvalget	736,7	733,2	486,0	66,3%	63,0%	764,0	-30,8	-4,2%
--------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

På center for Omsorg og Sundhed forventes et merforbrug på -22,0 mio. kr. Ekskl. Covid-19 udgifter på -16,8 mio. kr. udgør merforbruget -5,2 mio. kr.

Merforbruget kan i det væsentligste henvises til:

- Sygeplejen og Hjemmeplejen, herunder udgifter til øget vikarforbrug, og udgifter i forbindelse med sammenlægningen af Sygeplejen og Hjemmeplejen.
- mellemkommunal afregning, hvor der har været negativt udvikling på både indtægtssiden og udgiftssiden.

På Center for Social og Psykiatri forventes et samlet merforbrug på -8,7 mio. kr. Ekskl. Covid-19 udgifter på -1,0 mio. kr. udgør merforbruget -7,7 mio. kr.

Ved sidste opfølgning sås et stigende udgiftspres på myndighedsområdet som følge af den demografiske udvikling med flere foranstaltninger og en øget levealder, en tendens der ikke alene gælder for Odsherred Kommune. Dette til trods var forventningen på daværende tidspunkt, at det ville være muligt at nå budgetoverholdelse for centret under et når der blev bortset fra merudgifter til Herberg og Krisecentre på 1,5 mio. kr.

Merforbruget på kan i det væsentligste henvises til:

- Merforbrug på egne tilbud på 0,6 ekskl. Covid-19. Tilbuddene har været udfordret af ekstraordinære udgifter til bl.a vikarer på døgntilbuddene, døgnbehandling på rusmiddelområdet samt lønregulering med tilbagevirkende kraft. Alle tilbud udviser tilbageholdenhed, hvor det er muligt, men det vurderes ikke, at de kan nedbringe det forventede merforbrug yderligere.
- Merforbrug på myndighedsområdet på 7,1 mio. kr. ekskl. Covid-19 som primært skyldes stigende takster/særtakster til borgere i botilbudslignende botilbud, faldende mellemkommunal afregning til Siriusparken, tilgang af borgere til botilbud efter §107 og §108, udgifter til herberg og krisecentre og til aktivitets- og samværstilbud i tilknytning til boplaceringer.

Anlæg:

Der forventes et merforbrug på -0,6 mio. kr., der vedrører elevator på Holbækvej 16 og etablering af P-plads Bobjergvej. Gennemgang af de enkelte anlæg er vedlagt som bilag.

Opfølgning på budgetaftale:

Opfølgning på budgetaftale kommenteret på fremdrift og status pr. 31. august er vedlagt som bilag.

Direktionens anbefaling:

Det forventede merforbrug på henholdsvis Social- og Forebyggelsesudvalgets og Børne- og Uddannelsesudvalgets områder kan i nogen udstrækning henføres til særlige Covid-19 udgifter.

De vurderes nu at udgøre knap 25,0 mio. kr. I forbindelse med behandlingen af budgetopfølgningen pr. 31. august, anbefaler Direktionen, at der afsættes yderligere 5,0 mio. kr. under Covid-19 puljen, der finansieres af det indmeldte mindreforbrug på beskæftigelsesområdet, og fordeles under de berørte udvalg. Den samlede covid-19 pulje udgør dermed 25 mio.kr.

Udvalgene opfordres til at gennemgå forbrug og dispositioner for resten af 2021, med fokus på at opnå budgetoverholdelse og dermed modvirke overførsel af merforbrug til 2022.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40 og Byrådets godkendte principper for budgetopfølgninger.

Økonomiske konsekvenser

Der er indarbejdet forslag om bevillingsmæssige ændringer på udvalgets område på -0,06 mio. kr. i 2021 og -0,3 mio. kr. fra 2022 på drift og 0,6 mio. kr. på anlæg. Videre fordeles Covid-19 puljen til berørte udvalg med 20,0 mio. kr. til Social- og Forebyggelsesudvalget.

Der vil blive udarbejdet en budgetopfølgning pr. 31. oktober til Direktionen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Godkende budgetopfølgning pr. 31. august 2021 på udvalgets område.
- Indstille bevillingsmæssige ændringer på udvalgets område til godkendelse.
- Tage Direktionens anbefaling til efterretning.

Bilag

306-2021-224068 Bevillingsmæssige ændringer Social- og Forebyggelsesudvalget

306-2021-220563 Anlægsoversigt Social- og Forebyggelsesudvalget

306-2021-184046 Budgetaftale 2021 - Status pr 31 august 2021

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Venstre stillede forslag om, at afholde et ekstraordinært møde, hvor udvalget forelægges besparelsesforslag, som kan minimere merforbruget for 2021.

For stemte: Venstre

Imod stemte: Socialdemokratiet og Socialistisk Folkeparti

Forslaget blev dermed ikke vedtaget. Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Bevillingsmæssige ændringer Social- og Forebyggelsesudvalget

Anlægsoversigt Social- og Forebyggelsesudvalget

Budgetaftale 2021 - Status pr 31 august 2021

Punkt 128: Genoptaget - Godkendelse af kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler

Sagsfremstilling

128. Genoptaget - Godkendelse af kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler			
Sag 306-2020-13680	Dok. 306-2021-191023	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter at sende reviderede kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler i høring i Handicaprådet og Ældrerådet med henblik på endelig godkendelse på udvalgsmødet d. 6. oktober 2021.

Sagens opståen

De gældende kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler er fra 2012, og der er siden da kommet ny lovgivning og nye principafgørelser fra Ankestyrelsen. Endvidere er der sket en udvikling i produkter og priser.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er grundlaget for, at Hjælpe-middelteamet kan træffe afgørelser ud fra det gældende lovgrundlag og ud fra politisk vedtagne standarder. Visitationen sker efter en individuel og konkret vurdering af borgerens behov, og kvalitetsstandarderne er et redskab, som bruges i det daglige arbejde i Hjælpe-middelteamet.

Kvalitetsstandarderne består af to dokumenter:

- En generel indledning, som rummer de oplysninger der generelt er gældende for området; fx målgruppe, hvordan man søger, hvilke oplysninger der indsamles i sagsbehandlingen. I den generelle indledning er der også beskrevet de overordnede rammer og værdigrundlag, som Hjælpe-middelteamet arbejder ud fra: 1) Lov om Social Service, 2) kommunens ældrepolitik og 3) Omsorg og Sundheds kerneopgave (de tre punkter er uddybet neden nedenfor).
 - Kriterierne for de enkelte hjælpemidler og boligindretning, hvor borger kan se, hvilke kriterier der lægges til grund for en bevilling. Dokumentet kan også bruges til at give et overordnet overblik over de mest almindelige hjælpemidler. Der kan være hjælpemidler, som anvendes så sjældent, at det ikke har været relevant at lave en særskilt standard for dem.
- 1) Formålet med hjælpen efter Serviceloven er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt. Hjælpen tilrettelægges i samarbejde med borgeren på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov og forudsætninger. Afgørelse efter loven træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.
 - 2) Odsherred Kommunes Ældrepolitik er vedtaget af Byrådet. Et gennemgående tema i politikken er, at borgeren tager ansvar for eget liv, og Odsherred Kommune tager medansvar. Vi ved, at ældre mennesker ønsker at fortsætte det liv, de har været vant til at leve så længe som muligt. Dette menneskesyn er med i betragtninger, når der træffes afgørelser.
 - 3) Omsorg og Sundheds kerneopgave er rammerne og den overordnede målsætning, der arbejdes ud fra i Center for Omsorg og Sundhed: Odsherred Kommune støtter og styrker borgeren i at tage ansvar for eget liv og egen sundhed - i fællesskab med pårørende, netværk, frivillige organisationer/foreninger og det omkringliggende samfund.

Samlet set betyder det, at Hjælpe-middelteamet arbejder ud fra et rehabiliterende afsæt, hvor borgers egne ressourcer og mestringsveje er i centrum, og hvor vi samarbejder med borgeren, pårørende og på tværs af sektorer, for at finde den bedste løsning.

Værdigrundlaget afspejles i kvalitetsstandarden, som også er beskrevet ud fra de enkelte paragraffer i Serviceloven, der regulerer hjælpemiddelområdet, samt de principafgørelser, der beskriver praksis.

Lovgrundlag

Hjælpemiddelområdet arbejder efter Servicelovens §112, 113 og 116. Det er ikke lovpligtigt at have kvalitetsstandarden for de paragraffer, og der er derfor heller ikke krav om hyppigheden af revurderinger. Odsherred Kommune valgte i 2012 at lave kvalitetsstandarden for området, og de har siden været anvendt dagligt i Hjælpemiddelteamet.

Økonomiske konsekvenser

Det vurderes at de ændrede kvalitetsstandarden ikke får økonomiske konsekvenser.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Velbegrundede og velbeskrevne kvalitetsstandarden medfører højere grad af ensretning i afgørelserne blandt sagsbehandlerne, og en gennemsigtighed for borgerne. Fokus på rehabilitering har betydning for borgernes sundhed, da en rehabiliterende indsats aktiverer borgers egne ressourcer.

Udtalelser og høring

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til, Social- og Forebyggelsesudvalget at:

- Udvalget sender de reviderede kvalitetsstandarden i høring med henblik på endelig godkendelse i Social- og Forebyggelsesudvalget til oktober 2021.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 18. august 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Genoptaget i Social- og Forebyggelsesudvalget 6. oktober 2021

Sagens opståen

Social- og forebyggelsesudvalget besluttede d. 18 august 2021, at kvalitetsstandarden for tekniske hjælpemidler skulle i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Der er kommet høringssvar fra både Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvar fra Ældrerådet

Ældrerådet udtrykker, at det er en meget tilbundsgående opstilling af diverse tekniske hjælpemidler. De har følgende kommentarer:

1. Det er uklart omkring reparation og vedligehold af hjælpemidler. Hvornår skal borger selv og hvad omfatter ”vedligehold”.
2. Ældrerådet ønsker, at telefonnummer til hjælpemiddelteamet står først og dernæst at man kan søge elektronisk, da mange borgere ikke er på nettet.
3. Ældrerådet ved, at det tager lang tid, hvis kommunen først skal indhente lægefaglige oplysninger. Derfor bør det pointeres, at det er en tidsmæssig fordel, hvis man har de lægefaglige oplysninger, inden man søger.

4. Ældrerådet ønsker, at man på hjemmesiden kan klikke fra indholdsfortegnelsen direkte hen til det hjælpemiddel, man ønsker at læse mere om, så man ikke behøver gennemgå alle siderne.

5. Ældrerådet spørger, hvilke sider der er til borgerne og hvilke der er til medarbejderne.

Ad 1. Hjælpemiddelteamet har vejledninger på de enkelte hjælpemidler omhandlende reparation og vedligehold. De bliver lagt på hjemmesiden samtidigt med kvalitetsstandarderne. Borgerne informeres også ved bevilling.

Ad 2. Ifølge servicelovens §112a, skal borger søge elektronisk, medmindre der er særlige forhold der gør, at borger ikke er i stand til dette. Denne vurdering foretages i hver enkelt sag, og har borger ikke mulighed for at søge elektronisk, modtages ansøgningen skriftligt eller mundtligt.

Ad 3. Der er ændret i den generelle indledning til kvalitetsstandarderne, således at borger informeres om, at de med fordel selv kan indsende lægeoplysninger i forbindelse med deres ansøgning for hurtigere sagsbehandling. Det er indsat under afsnittet ”hvilke oplysninger bruger kommunen til min sag”. Her er tilføjet, at *”du har mulighed for selv at medsende lægeoplysninger i forbindelse med din ansøgning, hvilket kan medvirke til hurtigere sagsbehandling”*. Hjælpemiddelteamet oplyser endvidere borgerne om dette, når de kontakter os pr. telefon.

Ad 4. Kvalitetsstandarderne vil blive lagt på hjemmesiden i overskuelig form således, at man som borger nemt kan finde det hjælpemiddel, man ønsker at læse mere om.

Ad 5. Både den generelle indledning og kriterierne for de enkelte hjælpemidler er tiltænkt både borgere og medarbejdere.

Høringssvar fra Handicaprådet

1. Handicaprådet efterspørger inddragelse af Handicappolitikken i sagsfremstillingen og den generelle indledning.

2. Handicaprådet mener, at der mangler udtryk om det kompenserende niveau, da handicappede ikke kun skal rehabiliteres, men også kompenseres.

3. Elsenge er ikke tilstrækkeligt beskrevet – der skal mere fokus på brugerens egenbetjening og ikke kun på fagpersonen.

4. Det er ikke tydeligt nok, hvem der har vedligeholdelsespligt vedr. automatisk døråbning og øvrige boligændringer, samt hvor der kan findes vejledning om dette. Det skal fremgå tydeligere, hvad borger selv hæfter for.

5. Det vurderes som en udfordring, at der som udgangspunkt kun ydes hjælp til en indgang til bolig. I tilfælde af brand, har borger da kun en udvej. Dette ønskes undersøgt ved brandmyndighed.

6. Der opfordres til, at fagpersonalet spørger ind til borgers livskvalitet, da dette ikke behøver at koste mere.

Ad 1. Handicappolitikken er nu medtaget i den generelle indledning til kvalitetsstandarderne.

Ad 2. Administrationen er enig i, at der i den generelle indledning er beskrevet, at teamet arbejder ud fra et rehabiliterende afsæt, og at der ikke her er beskrevet at der også til tider mere skal kompenseres. Samtidigt vurderes det, at hjælpemidler og boligændringer netop er rehabiliterende, da de medvirker til at muliggøre aktivitet for borgere, der foruden ikke ville kunne udføre deres ønskede aktiviteter. Skellen mellem rehabiliterende indsatser og kompenserende indsatser er i hjælpemiddel sammenhæng derved mindre skarp.

Ad 3. Der er i kvalitetsstandard om plejesenge både beskrevet, at den kan bevilges for hjælpers arbejdsmiljø, samt at den kan bevilges udelukkende til borger.

Ad 4. Det er i kvalitetsstandarden under de forskellige boligændringer nævnt, at borger selv skal stå for reparation og almindelig vedligeholdelse. Dette er også nævnt i den generelle indledning. Borger informeres om dette ved bevilling, og vil her have mulighed for at få mere detaljerede oplysninger omkring, hvad det enkelte produkt vil kunne indebære af reparation og vedligeholdelse. Det vurderes at være for omfattende at medtage i kvalitetsstandarderne.

Ad 5. Der kan ikke ifølge Serviceloven ydes hjælp til ekstra rampe for at gøre boligen brandsikker. Rampe bevilges for at sikre, at borger kan forlade sit hjem og kommer ud i samfundet og udføre de ønskede aktiviteter. Kun ved nybyg og ombyg skal gældende BR overholdes, hvor det her vil kunne være nødvendigt at skabe to udgange.

Ad 6. Hjælpemiddelteamet har stort fokus på borgers livskvalitet i relation til valg af hjælpemidler og er fuldkommen enige i, at pris og kvalitet ikke behøver at høre sammen.

Administrationens refleksioner

Høringssvarene har givet anledning til, at den generelle indledning er justeret, så den nu refererer til kommunens handikappolitik.

Det fremgår nu også, at sagsbehandlingstiden reduceres, hvis borgeren selv fremsender lægeoplysninger.

Rådenes øvrige spørgsmål og kommentarer er besvaret ovenfor.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Kvalitetsstandarderne godkendes.

Bilag

306-2021-140640	Reviderede kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler
306-2021-140608	Kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler - ændringer markeret med gult
306-2021-140522	Faktaark: Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder
306-2021-212079	Kvalitetsstandarder for hjælpemidler og boligindretning en generel indledning
306-2021-140530	Gældende kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler fra 2012
306-2021-191094	Svar fra ældrerådet tekniske hjælpemidler
306-2021-212094	Høringssvar fra handicaprådet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Godkendt.

Bilag

Reviderede kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler

Kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler - ændringer markeret med gult

Faktaark: Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandarder for hjælpemidler og boligindretning en generel indledning

Gældende kvalitetsstandarder for tekniske hjælpemidler fra 2012

Svar fra ældrerådet tekniske hjælpemidler

Høringssvar fra handicaprådet

Punkt 129: Godkendelse af kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser

Sagsfremstilling

129. Godkendelse af kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser

Sag 306-2021-26886

Dok. 306-2021-178598

Initialer: STR

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter at sende reviderede kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser i høring i Handicaprådet og Ældrerådet med henblik på endelig godkendelse på udvalgsmødet d. 6. oktober 2021.

Sagens opståen

Ifølge serviceloven §139, skal Kommunalbestyrelsen træffe beslutning om indhold, omfang og udførelse af tilbud til voksne, efter blandt andet servicelovens §§ 83 (hjemmepleje), 83a (rehabiliteringsforløb), 84 (aflastning), 86 (træning) og 192 (plejebolig).

De nærmere regler omkring kvalitetsstandarder er beskrevet i "*bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§83, 83a og 86*". Her står, at kommunen mindst en gang årligt skal udarbejde en kvalitetsstandard for ovennævnte paragraffer. Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente at få fra kommunen, og beskrive det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelserne.

De gældende kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser er fra henholdsvis 2012, 2016 og 2017.

Sagsfremstilling

De reviderede kvalitetsstandarder består af to dokumenter:

- Kriterierne for de enkelte ydelser, hvor borger kan se, hvilke kriterier der lægges til grund for en bevilling, samt hvad ydelsen indeholder.
 - En generel indledning, som rummer de oplysninger, der generelt er gældende for området; fx hvordan man søger, om rehabiliteringsforløb, om bytteydelser og klagevejledning. I den generelle indledning er der også beskrevet de overordnede rammer og værdigrundlag, som Visitationsteamet arbejder ud fra: 1) Lov om Social Service, 2) kommunens ældrepolitik, 3) kommunens handicappolitik og 4) Omsorg og Sundheds kerneopgave (de fire punkter er uddybet neden nedenfor).
- 1) Formålet med hjælpen efter Serviceloven er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt. Hjælpen tilrettelægges i samarbejde med borgeren på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov og forudsætninger. Afgørelse efter loven træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.
 - 2) Odsherred Kommunes Ældrepolitik er vedtaget af Byrådet. Et gennemgående tema i politikken er, at borgeren tager ansvar for eget liv, og Odsherred Kommune tager medansvar. Vi ved, at ældre mennesker ønsker at fortsætte det liv, de har været vant til at leve så længe som muligt. Dette menneskesyn er med i betragtninger, når der træffes afgørelser.
 - 3) Odsherred Kommunes Handicappolitik er vedtaget af Byrådet. Det overordnede formål med politikken er, at fremme mulighederne for at mennesker med funktionsnedsættelser kan leve et værdigt og ligeværdigt liv. Målsætningerne er bl.a., at understøtte mulighederne for tilgængelighed, inklusion og beskæftigelse, at give støtte tidligt i et helhedsorienteret perspektiv, samt at have en forebyggende og rehabiliterende tilgang.

4) Omsorg og Sundheds kerneopgave er rammerne og den overordnede målsætning, der arbejdes ud fra i Center for Omsorg og Sundhed: *Odsherred Kommune støtter og styrker borgeren i at tage ansvar for eget liv og egen sundhed - i fællesskab med pårørende, netværk, frivillige organisationer/foreninger og det omkringliggende samfund.*

Samlet set betyder det, at Visitationsteamet arbejder ud fra et rehabiliterende afsæt, hvor borgers egne ressourcer og mestringssevne er i centrum, og hvor vi samarbejder med borgeren, pårørende og på tværs af sektorer, for at finde den bedste løsning.

Værdigrundlaget afspejles i kvalitetsstandarden, som også er beskrevet ud fra de enkelte paragraffer i Serviceloven, der regulerer hjemmeplejeområdet.

Ændringerne i kvalitetsstandarden er markeret med gult, og gennemgås ligeledes i "Faktaark – ændringer i kvalitetsstandarder" (bilag).

Lovgrundlag

Serviceloven §139, "bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§83, 83a og 86".

Hjemmeplejeydelserne hører under Servicelovens §§83, 83a, 84, 86, 192.

Plejeboliger og ældreboliger: Lov om Almene Boliger §§ 5 og 54, samt §54a og servicelovens §192a.

Økonomiske konsekvenser

Borgerne har i dag rengøring hver 2. uge mod tidligere hver 3. uge. De sidste 4 år har dette været finansieret via Bedre Bemandingspuljen. Den politiske beslutning om, at videreføre serviceniveauet, som det er i dag og puljemidlernes ophørt med udgangen af 2021 betyder, at finansieringen skal findes andet sted.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Velbegrundede og velbeskrevne kvalitetsstandarder medfører højere grad af ensretning i afgørelserne blandt visitatorerne, og en gennemsigtighed for borgerne. Fokus på rehabilitering har betydning for borgernes sundhed, da en rehabiliterende indsats aktiverer borgers egne ressourcer.

Udtalelser og høring

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget sender de reviderede kvalitetsstandarder i høring med henblik på endelig godkendelse i december 2021.

Bilag

306-2021-184804	Reviderede kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser - uden markeringer
306-2021-184800	Reviderede kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser - med markeringer
306-2021-178934	Faktaark ændringer kvalitetsstandarder
306-2021-216062	Kvalitetsstandard hjemmeplejeydelser samlet indledning
306-2021-178931	Gældende kvalitetsstandard for anden praktisk hjælp
306-2021-178930	Gældende kvalitetsstandard for tøjvask i hjemmet
306-2021-178911	Gældende kvalitetsstandarder §86

306-2021-178920	Gældende kvalitetsstandarder for aflastningsophold
306-2021-178929	Gældende kvalitetsstandarder for indkøbsordning
306-2021-178928	Gældende kvalitetsstandarder for rengøring
306-2021-178921	Gældende kvalitetsstandarder for aktivt liv -forløb
306-2021-178908	Gældende kvalitetsstandarder for daghjem
306-2021-178923	Gældende kvalitetsstandarder for personlig pleje
306-2021-178927	Gældende kvalitetsstandarder for ernæring
306-2021-178919	Gældende kvalitetsstandarder for ældreboligområdet
306-2021-178910	Gældende kvalitetsstandarder for madservice
306-2021-178918	Gældende kvalitetsstandarder for plejeboligområdet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Godkendt.

Bilag

Reviderede kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser - uden markeringer

Reviderede kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser - med markeringer

Faktaark ændringer kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandard hjemmeplejeydelser samlet indledning

Gældende kvalitetsstandard for anden praktisk hjælp

Gældende kvalitetsstandard for tøjvask i hjemmet

Gældende kvalitetsstandarder §86

Gældende kvalitetsstandarder for aflastningsophold

Gældende kvalitetsstandarder for indkøbsordning

Gældende kvalitetsstandarder for rengøring

Gældende kvalitetsstandarder for aktivt liv -forløb

Gældende kvalitetsstandarder for daghjem

Gældende kvalitetsstandarder for personlig pleje

Gældende kvalitetsstandarder for ernæring

Gældende kvalitetsstandarder for ældreboligområdet

Gældende kvalitetsstandarder for madservice

Gældende kvalitetsstandarder for plejeboligområdet

Punkt 130: Beslutning om indgåelse i projekt WIPP360

Sagsfremstilling

130. Beslutning om indgåelse i projekt WIPP360

Sag 306-2021-29678	Dok. 306-2021-215679	Initialer: AKA	Åbent
--------------------	----------------------	----------------	-------

Kompetence
Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Det besluttes, at Odsherred Kommune skal indgå i projekt WIPP360.

Sagens opståen

På baggrund af Servicelovens § 79 a, stk. 2 skal alle 75-årige borgere og derover tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. En lov, som i takt med at antallet af ældre stiger, vil lægge ekstra pres på kommunens forebyggende sygeplejersker, og som dermed giver anledning til at tænke i nye arbejdsgange og metoder.

Det skal blandt andet ske ved at indgå i forskellige forsknings- og innovationsprojekter og ved at understøtte udviklingen og implementeringen af data og evidensbaserede sundheds- og forebyggelseskoncepter. Som led heri ønsker Sundhedsafdelingen at indgå i projekt WIPP360 sammen med blandt andet Slagelse, Middelfart og Varde Kommune, Region Syddanmark og Syddansk Universitet – Center for Aktiv Sundhed.

Et projekt hvis mission er at skabe flere gode, sunde og aktive leveår hos den ældre del af befolkningen, og som kan danne fundament for udvidelsen af et veldokumenteret erfaringsgrundlag på det forebyggende område i Odsherred Kommune.

Sagsfremstilling

Det forebyggende hjemmebesøg foretages af en forebyggende sygeplejerske i borgerens eget hjem med det formål at drøfte den pågældendes aktuelle helbred og generelle livssituation, og dermed fremme sundhed og trivsel og forebygge sygdom. Besøget er frivilligt.

Erfaringer viser, at det er borgere med flest ressourcer, som oftest tager imod et forebyggende hjemmebesøg og i mindre grad de borgere som potentielt er særligt sårbare. Derfor er der et ønske om at optimere de aktuelle arbejdsgange, så ressourcerne i højere grad bliver brugt på at opspore de potentielt sårbare borgere, som har størst gavn af et forebyggende hjemmebesøg. Og det er netop ét af formålene med projekt WIPP360.

Ved at indgå i projekt WIPP360 får de forebyggende sygeplejersker bl.a. adgang til et evidensbaseret og kvalificeret spørgeskema, som udsendes til målgruppen. Spørgeskemaet screener borgernes helbred og tilstand, og giver borgeren en mulighed for at vurdere behovet for et forebyggende hjemmebesøg, og yderligere giver det mulighed for at den forebyggende sygeplejerske kan forberede og målrette det eventuelle besøg til borgerens situation. I spørgeskemaet bliver der blandt andet spurgt ind til emner som fysisk aktivitet/funktionsniveau, ensomhed, balance, oplevede mental sundhed, søvn, medicinforbrug, tendens til fald og borgerens syn og hørelse.

På baggrund af spørgeskemabesvarelsen bliver borgeren automatisk inddelt og stratificeret i tre kategorier; rød, gul og grøn, som indikerer den enkelte borgers behov for et forebyggende hjemmebesøg, samt i hvilken grad borgeren skal understøttes til at handle på muligheden for at modtage besøget, og særligt om denne har behov for en mere håndholdt indsats fra de forebyggende sygeplejersker.

Modellen for stratificeringen af borgeren er foretaget af Syddansk Universitet og fagkonsulenter og er baseret på opdateret faglig evidens på området.

Erfaringer fra andre kommuner i projektet viser, at der med denne metode bliver frigivet ressourcer til tidlig opsporing af potentielt sårbare ældre, som kan have stor gavn af besøg. Derudover er der i projektet også gode erfaringer med at få etableret kontakt til en større del af den mandlige målgruppe, som i visse tilfælde kan have en tendens til at afslå tilbuddet om besøg.

Indgåelse i projektet og brugen af ovenstående metode vil desuden kunne bidrage positivt til, på en effektiv måde, at nedbringe den eksisterende pukkel af informationsmøder og forebyggende hjemmebesøg afledt af corona-restriktionerne (nedlukning).

I kan læse yderligere om Wipp360 på følgende link: <https://wipp-360.org/>

Lovgrundlag

Efter servicelovens § 79 a, stk. 2, skal kommunalbestyrelsen tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor i kommunen, i det år de fylder 75.

Økonomiske konsekvenser

Der er knyttet et engangsbeløb til indgåelsen i projektet på 30.000 kroner, som dækkes inden for Sundhedsafdelingens egen økonomiske ramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Indgåelse i projektet giver de forebyggende sygeplejersker mulighed for tidlig opsporing af potentielt sårbare ældre, samt yderligere mulighed for at stratificere målgruppen for forebyggende hjemmebesøg, så ressourcerne i højere grad end i dag bliver brugt på den del af målgruppen, som har størst behov og dermed har mest gavn af et forebyggende hjemmebesøg.

Indgåelsen i projektet bidrager desuden til ambitionen om at iværksætte evidensbaserede sundhedsindsatser, fremme lighed i sundhed og styrke kommunens datagrundlag med henblik på kvalitetssikring af de sundhedsindsatser som tilbydes til kommunens ældre borgere jf. målsætningerne i Sundhedspolitikken.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og forebyggelsesudvalgt, at:

- Odsherred Kommune indgår i projekt WIPP360.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Godkendt.

Punkt 131: Meddelelser

Sagsfremstilling

131. Meddelelser			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2020-268050	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Arne Mikkelsen orienterede om et møde i styregruppen for Specialundervisning for Voksne.

Punkt 132: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

132. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2020-268057	Initialer: HKS	Åbent

Sagsfremstilling

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Rikke Kragh Iversen orienterede om:

- Sammenlægningen af Hjemme- og Sygeplejen
- Samarbejdet med Region Sjælland i forbindelse med Precare-projektet
- At medarbejdere får tilbudt influenzavaccine
- Status på Viewcare-sagen

Erik Pedersen orienterede om:

- Svar på en henvendelse fra Social- og Forebyggelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget. Besvarelsen sendes til udvalget.
- At Odsherred Kommune har modtaget Torben Jensen-prisen for godt socialt pædagogisk arbejde.

Punkt 133: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn samt bestyrelse

Sagsfremstilling

133. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn samt bestyrelse			
Sag 306-2021-16133	Dok. 306-2021-218967	Initialer: STR	Åbent

Sagsfremstilling

- Handicaprådet/Lis Ingemann/Arne Mikkelsen.
- Rådet for Socialt Udsatte I Odsherred/Arne Mikkelsen/Lis Ingemann/Per Kragh.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Der blev orienteret om, at Rådet for Socialt Udsatte har arrangeret en temadag den 6. november 2021.

Punkt 134: Årshjul 2021

Sagsfremstilling

134. Årshjul 2021			
Sag 306-2020-63731	Dok. 306-2021-148242	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget orienteres.

Sagsfremstilling

Udvalget får en løbende orientering om, hvilke sager der kommer på udvalgmøderne. Årshjulet opdateres løbende med kommende sager samt udvalgsaktiviteter.

Årshjulet fremgår af en opdateret rulledagsorden, vedhæftet som bilag.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

306-2021-229393 Rulledagsorden Oktober 2021

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Godkendt.

Bilag

Rulledagsorden Oktober 2021

Punkt 135: Underskriftsside

Sagsfremstilling

135. Underskriftsside			
Sag 306-2010-399	Dok. 306-2020-268069	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 6. oktober 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende: Pia Gade	

Godkendt.