

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 12-01-2016

Mødedato Tirsdag d. 12. januar 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
Orientering om det fremadrettede grundlag i socialpsykiatrien i Odsherred Kommune.....	7
Orientering om det fremadrettede samarbejde mellem Distriktpsychiatrien og Socialpsykiatrien.....	9
Takster 2016 for øvrige områder under Social- og Forebyggelsesudvalget.....	11
Omprioriteringsbidrag.....	15
Budgetprioritering 2016 i forhold til ældrepuljen/bloktilskud.....	17
Daghjem fremadrettet - flytning og omdefinering til demensdaghjem.....	23
Kvalitetsstandard Rengøring.....	27
Kvalitetsstandard Aflastningspladser.....	30
Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-310607	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Besøg på Sejrsbo kl. 11.30-12.15.

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: 12. januar 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Karina Vincentz	

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

2. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-324665	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

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

Arne Mikkelsen orienterede om:
- Møde omkring Mændenes Hus.

Punkt 3: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

3. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-324667	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

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

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

Birthe Balle orienterede om møde i Det Danske Madhus.

Punkt 4: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

4. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-324666	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

· Oversigt over sagsfremstillere til Social- og Forebyggelsesudvalget:

ABC – Agnethe Bourup Christiansen

AAL – Åse Lihn Jacobsen

AGM – Anne Dorte Greve Madsen

ANE – Anette Sørensen

ERP – Erik Pedersen

HOP – Holger Petersen

JEN – Jens Højlund

LRJ – Lisa Rimstad Jacobsen

LSJ – Lone Svane Larsen

SHA – Susanne Nilherd Halle

TOC – Thorkild Christensen

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

Gitte Løvgren orienterede om:

- Ny og opstrammet proces omkring bevilling af støttestrømper.
- Bygningsgennemgang af plejecentre med henblik på bedre rammer for demente.
- KL's Sociale Årsmøde 12.-13. maj 2016. Tilmelding til Sekretariatet.
- Odsherred Kommune har fået tildelt kr. 8,3 mill. af Værdighedsmilliarden. Sagen dagsordensættes på udvalgets møde i februar.

Punkt 5: Orientering om det fremadrettede grundlag i socialpsykiatrien i Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

5. Orientering om det fremadrettede grundlag i socialpsykiatrien i Odsherred Kommune			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-285962	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om det fremadrettede grundlag i socialpsykiatrien i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Socialpsykiatriens kerneopgave er at samarbejde med borgere med psykiske sygdomme, om at skabe de bedste betingelser for at komme sig helt eller delvist, og få mulighed for at være et aktivt menneske.

Center for Social og Psykiatri har udarbejdet et kort notat, hvor udviklingen i grundlaget for socialpsykiatrien beskrives. Notatet giver en redegørelse om det fremadrettede grundlag for socialpsykiatrien i Odsherred Kommune, hvor samarbejdet med borgerne har udgangspunkt i rehabilitering, som kan understøtte den enkelte borgers eget arbejde med at komme sig helt eller delvist fra følgerne af psykisk sygdom. Værestederne vil således også indgå i dette arbejde, så de mere målrettet kan medvirke i denne udvikling.

Notatet fremgår af bilag.

Sagsfremstilling

Psykiatrien har gennemgået en udvikling de seneste 30-40 år, hvor behandling på statslige "totalinstitutioner" i 1970'erne og 1980'erne flytter til de daværende amter med udvikling af distriktpsychiatrien og etablering af samarbejde med kommunerne, hvor bl.a. støttetilbud, botilbud og væresteder udvikledes.

De psykiske syge blev betragtet som kronisk syge, hvorfor behandlingen fokuserede på en permanent tilstand, hvor borgeren skulle lære "at klare sig", dvs. at opretholde en daglig tilværelse og lære at leve bedre med sygdommen og dens følger.

Værestederne etableredes i 1990'erne som mødesteder, der skulle rumme mange forskellige borgere med en psykiatrisk indikation. Værestederne skulle bl.a. forebygge følgevirkninger af psykisk sygdom som ensomhed og lavt selvværd ved at tilbyde aktiviteter og samvær, der styrker socialt netværk, træne daglige færdigheder og derigennem øger den enkeltes livskvalitet.

Ny forskning og viden gav imidlertid basis for en ændret opfattelse af psykisk sygdom i 00'erne, hvor studier viste, at op mod 50-70 % af psykisk syge borgere ved en målrettet og individuelt tilpasset indsats kan komme sig helt eller delvist.

Indsatsen drejer sig mod en rehabiliterende tilgang med en formodning om, at den enkelte borger kan "komme sig". Hvilke borgere, der kan komme sig helt eller delvist, vides ikke, hvorfor udgangspunktet bliver en rehabiliterende indsats mod alle borgerne tilknyttet socialpsykiatrien, hvilket også er udgangspunktet i bl.a. de nationale retningslinjer samt Danske Regioners og KL's politik på området.

Det udbredte grundlag for arbejdet på væresteder bliver ligeledes efterhånden den rehabiliterende indsats sammen med den enkelte borgers egen proces mod at komme sig (kaldet "recovery") helt eller delvist. Der arbejdes målrettet mod at overvinde følgevirkningerne af sygdommen og mod at opbygge selvværd og deltage i forskellige samfundsmæssige aktiviteter, som andre borgere.

Væresteder bliver således et vigtigt redskab for at skabe relevante fællesskaber og arbejdsfunktioner, der ligeledes kan skabe afgørende grobund for ”at komme sig”.

Dette forudsætter, at den enkelte borger har et ønske om eller kan motiveres for at komme sig (recovery), og et behov for sammen med værestedet, de øvrige borgere på værestedet og medarbejderne, at arbejde for at skabe de bedste muligheder for at komme sig og kunne tage aktiv del af det omgivende samfund.

På denne baggrund vil Center for Social og Psykiatri fremadrettet målrette arbejdsindsatsen i socialpsykiatrien, det rehabiliterende grundlag, hvilket også vil betyde justeringer i aktiviteter i dette regi for at imødekomme dette.

Der er pt. en arbejdsproces i gang i Center for Social og Psykiatri, hvor indholdet af socialpsykiatrien fremadrettet justeres og målrettes det rehabiliterende grundlag.

Dette arbejde forelægges på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde i februar 2016.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 85 og 104.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

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

Bilag

306-2015-286929 Notat vedr Væresteder-Socialpsykiatri 12.11.2015.pdf

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

Et flertal bestående af Lis Ingemann, Birthe Balle, Vagn Ytte og Jørgen Revsbech bakker op om værdigrundlaget for det fremadrettede arbejde i Socialpsykiatrien.

Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard ønsker som mindretal anført følgende:

Notatet peger på et udviklingsmønster, der i Odsherred længe har været grundlaget for tænkningen. Det giver derfor ikke i sig selv anledning til ændringer af arbejdet i indskrænkende retning.

Notatet kan pege på, at væresteder skal organiseres, så alle typer brugere kan profitere heraf, og med aktiviteter som, når de ikke forstyrrer andres udfoldelse, bør få vide rammer for sin udfoldelse. Størst mulig ansvarlig selvorganisering er en vigtig ledetråd her.

Notatet kan ikke i sig selv være belæg for en opgaveglidning over i mere distriktspsykiatrisk (behandlende) retning, uden efter aftale med regionen herom, også hvad angår økonomi til evt. nye indsatser.

Bilag

Notat vedr Væresteder-Socialpsykiatri 12.11.2015.pdf

Punkt 6: Orientering om det fremadrettede samarbejde mellem Distriktpsychiatrien og Socialpsychiatrien

Sagsfremstilling

6. Orientering om det fremadrettede samarbejde mellem Distriktpsychiatrien og Socialpsychiatrien			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-323195	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om det fremadrettede samarbejde mellem Odsherred Kommunes socialpsychiatri og Region Sjællands distriktpsychiatri.

Sagens opståen

Det meste af Region Sjællands distriktpsychiatri flyttede fra Odsherred Kommune til det nye psykiatrisygehus i Slagelse i efteråret 2015, hvilket har medført drøftelser mellem Region Sjælland og Odsherred Kommune om, at etablere et lokalt samarbejde på det akutte område for at imødekomme et fortsat behov på dette område.

Sagsfremstilling

På baggrund af de drøftelser, der har været imellem Region Sjælland og Odsherred Kommune, er der nu truffet aftale om et samarbejde imellem Region Sjællands distriktpsychiatri og Odsherred Kommunes socialpsychiatri om en akutfunktion geografisk placeret i Odsherred Kommune fra januar 2016.

Det nuværende Akutteam Odsherred ophørte 31. december 2015, og umiddelbart herefter etableres en omdefinert akutfunktion i et samarbejde mellem Region Sjælland og Odsherred Kommune. Der bliver således ikke tale om en videreførelse af det eksisterende akutteam, men en omdefinering, i regi af Region Sjælland.

Den fremtidige akutfunktion vil markere sig med nedenstående fokusområder:

- Rådgivning, vejledning og vurdering af akut opståede situationer er kerneopgaven
- Tilgængelighed – åbningstiden fastlægges til kl. 15.00-20.00 på hverdage, med mulighed for både telefonisk kontakt og personlig henvendelse samt en udekørende funktion
- Øjeblikkelig advisering og relevant henvisning til de etablerede regionale og kommunale systemer om en henvendelse fra borgere i en vanskelig position

Der vil ikke foregå egentlig behandling eller fortløbende samtaler i den fremtidige Akutfunktion Odsherred.

Det fremtidige Akutteam vil blive bemandet af to medarbejdere, én medarbejder med sundhedsfaglige kompetencer og én medarbejder med socialfaglige kompetencer. Bemanding med min. to medarbejdere er et krav i forhold til de regionale retningslinjer for udekørende aktivitet og muligheden for personligt fremmøde.

Odsherred Kommune forventer tidligst, at kunne indtræde fuldt i Akutfunktionen omkring 1. februar 2016 (evt. marts-april 2016) af personalemæssige grunde, herunder muligvis rekruttering af nye medarbejdere. Det betyder, at der vil være et mere begrænset tilbud i en overgangsperiode med kun mulighed for telefonisk henvendelse, da der ikke kan være personlig fremmøde eller udekørende funktion, når Akutfunktionen kun bemannes af én person. Den fremtidige Akutfunktion forventes at blive geografisk placeret i Nykøbing Sj., ved siden af Sundhedscentret, forventeligt kan den nye akutfunktion flytte ind til den 1. april 2016, dog sigtes mod 1. marts 2016, alt afhængig af bl.a. udflytning af kommunens hjemmepleje, som pt. anvender lokalerne.

Det forventes at give et styrket tværfagligt samarbejde imellem distriktpsychiatrien og socialpsychiatrien, hvilket kan danne grundlag for og føre til endnu bedre patientforløb.

Akutfunktionen forankres i Center for Social og Psykiatri.

Der foretages en koordineret opfølgning i kommunen og regionen efter et ½ år for afklaring af, om der er behov for justeringer.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Etablering af den nye Akutfunktion forventes at få økonomiske konsekvenser, idet samarbejdet vil medføre en serviceudvidelse på ca. 25 timer/uge (eftermiddag/aften), svarende til en opnormering i forhold til den nuværende normering.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Den fremtidige Akutfunktion medfører en serviceudvidelse, og dermed en opnormering, i forhold til det nuværende tilbud.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Orienteringen tages til efterretning.

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

Social- og Forebyggelsesudvalget finder udviklingen positiv og økonomien afklares.

Punkt 7: Takster 2016 for øvrige områder under Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

7. Takster 2016 for øvrige områder under Social- og Forebyggelsesudvalget			
Sag 306-2014-34685	Dok. 306-2015-321548	Initialer: LSJ	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkender takster og brugerbetalingen indenfor udvalgets områder.

Sagens opståen

Byrådet vedtog budget 2016 på møde den 6. oktober 2015.

Med budgetvedtagelse kan takster og brugerbetalingen for de enkelte budgetområder fastsættes, og de udgør dermed grundlaget for de forskellige opkrævninger.

I henhold til styrelseslovens § 41a skal alle betalinger fra borgerne for ydelser og for benyttelse af sociale institutioner mv. godkendes af Byrådet.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi fremsender taksterne for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder.

De enkelte takster fastsættes enten på baggrund af det vedtagne budget, central lovgivning eller er underlagt lovmæssig begrænsning for betalingens størrelse.

Der er beregnet bruger betalte takster for:

- Kost til udbringning for hjemmeboende pensionister
- Plejecenterydelser
- Fritvalgsydelser, herunder tøjvask
- Kørsel til genoptræning og daghjem efter serviceloven
- Ophold i aflastning

Egenbetaling for kost ved ophold på plejecenter fastsættes af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold og udmeldes ultimo november, hvorefter det indarbejdes i det samlede takstblad.

Derudover beregnes der takster for:

- Ophold på plejecentre
- Støttekontaktordning § 85
- Midlertidigt ophold § 107/Opgangsfællesskaber

Takster vedr. Social- og Forebyggelsesudvalget

Ydelse	Takst 2016	Takst 2015	Note

<u>Aflastningsplads for ældre</u> Aflastningsplads – kost, leje og vask pr. døgn	140	138	
<u>Madservice og madudbringning for pensionister</u> Hovedret + bilet Hovedret Råkost	55 45 13	53,94 44,25 12,92	1 1 1
<u>Persontransport</u> Kørsel til daghjem tur/retur – pr. gang Kørsel til genoptræning efter serviceloven tur/retur – pr. gang Kørsel til genoptræning efter sundhedsloven tur/retur	69 69 Gratis	67 67 Gratis	
<u>Plejecenterydelser</u> Fuldkost pr. dag Fuldkost pr. måned Hovedret + bilet Hovedret Bilet Råkost Smørrebrød pr. stk.		113 3.425 52 46 15 13 10	2 2 2 2 2 2 2
<u>Servicepakke pr. måned</u> Vask af linned Leje og vask af dyne og pude Vask af privat beklædning Samlet pakke af rengøring/husholdning/toilet Vinduespudsning	405 120 172 160 62	399 118 169 157 61	
<u>Opholdsbetalinger</u> Ophold på plejecenter Ophold i midlertidig botilbud/opgangsfællesskaber Støttekontakt ordning § 85	1.647 938 428	1.621 923 421	3 4

Noter:

Note 1:

- Der pågår udbud på omgaven omkring udbringning af mad og taksten kan derfor blive reguleret efterfølgende.

Note 2:

- Takst for mad for ældre som bo på plejecentre reguleres årligt 1. januar jf. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold.
- Taksten offentliggøres ultimo november og indarbejdes herefter i det samlede takstblad.

Note 3:

- Der arbejdes i øjeblikke på at ændre nogle af de midlertidige botilbud til opgangsfællesskaber og derfor er takst gældende indtil videre.

Note 4:

· Støttekontaktordning, hvor der pt. er beregnet en fælles takst for begge kommunale leverandør jf. indstilling til besparelsen til det specialiserer område.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 41a, Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

De fastsatte takster, og brugerbetalingen er en forudsætning for finansieringen af det vedtagne budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· De fremlagte takster for udvalgets område fastsættes som anført, og derefter indgår i den samlede takstoversigt, der fremsendes til Byrådets godkendelse.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. november 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Fremsendes til Byrådet med anbefaling om godkendelse.

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 12. januar 2016:

Sagen genoptages, idet følgende nu foreligger i forhold til første behandling af sagen i Social- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2015:

1. Den 15. december 2015 udmeldte Sundheds- og Ældreministeriet (tidl. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold) gældende takster for 2016 for:
 - a. Den ”maksimale betaling for fuld forplejning for beboere i plejebolig, plejehjem og lignende boligenheder” = 3.473 kr. pr. måned
 - b. Den ”maksimale egenbetaling for ét dagligt måltid mad i form af en hovedret” = 51 kr.

Disse takster forelå ikke ved seneste behandling af sagen.

2. Derudover forelå priser omkring plejecenterydelser (herunder salg i caféer og kantiner) ikke ved seneste behandling af sagen. Takster fremgår af skemaet nedenfor.

Odsherred Madservice foreslår, at der i 2016 ikke foretages takstforhøjelse ved prisfremskrivning på hovedret/biret, råkost samt på smørrebrød, som det er sket de tidligere år.

Odsherred Madservice har bl.a. konstateret, at en stykpris på kr. 10 kr. for smørrebrød og kr. 52 for en hovedret og biret er dér, hvor salget er begyndt at falde.

Odsherred Madservice har konstateret, at salget til visiterede daghemsbrugere i plejecentrenes caféer/kantiner er faldende, og er bekymret for, at prisen også har indflydelse på, at de ældre ikke i samme grad køber ernæringsrigtige måltider i plejecentrenes caféer, hvilket på sigt kan få en negativ ernæringsmæssig effekt på disse ældre borgere.

Derudover skal der ved salg til ikke visiterede borgere (bl.a. pårørende, dagcenterbrugere og frivillige) samt til personale tillægges moms, hvorfor prisen dermed bliver kr. 12 for smørrebrød og kr. 65 for hovedret og biret til disse grupper i caféer og kantiner.

Herunder følger en oversigt over de takster fra det oprindelige takstskema ovenfor, der nu er fremkommet. De øvrige takster 2016 i takstskemaet ovenfor er uændrede.

	Takst 2016	Takst 2015
<u>Plejecenterydelser</u>		
Fuldkost pr. dag	114	113
Fuldkost pr. måned	3.473	3.425
Hovedret + bilet	52	52
Hovedret	46	46
Bilet	15	15
Råkost	13	13
Smørrebrød pr. stk.	10	10

Sagen har ikke været behandlet i Økonomiudvalget og i Byrådet endnu, hvorfor en samlet oversigt over takster 2016 på området nu kan forelægges til videre behandling.

Administrativ indstilling:

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· De fremlagte nye takster for udvalgets område fastsættes som anført, og derefter indgår i den samlede takstoversigt 2016, der fremsendes til Byrådets godkendelse.

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

Social- og Forebyggelsesudvalget indstiller taksterne til Byrådets godkendelse.

Punkt 8: Omprioriteringsbidrag

Sagsfremstilling

8. Omprioriteringsbidrag			
Sag 306-2015-126438	Dok. 306-2016-1239	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om nøgletal på udvalgets områder samt drøftelse af besparelses- og effektiviseringsforslag.

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. Det betyder, at kommunernes serviceramme vil være reduceret med over syv milliarder kroner fra 2019.

Sagsfremstilling

Fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet behandlede på møder i december 2015 sag om omprioriteringsbidraget jf. Finanslov 2016.

Her blev besluttet, at:

Opgaven med at finde 43 millioner kroner som følge af finanslovsaftalens omprioriteringsbidrag er en stor opgave, der vil medføre besparelser i Odsherred kommune. Partierne er enige om at en del af midlerne findes ved at suspendere prisen for varer og tjenesteydelser i budgetterne for 5 millioner kroner årligt i 2017-2019 (i alt 15 millioner kroner).

For at udvise rettidig omhu går udvalgene straks i gang med at finde besparelser og effektiviseringer på 2 procent indenfor driftsbudgettet på hvert udvalgsområde (i alt 28 millioner kroner i Odsherred Kommune).

Sideløbende med fagudvalgenes arbejde går Direktionen i gang med at analysere og frembringe tværgående besparelses- og effektiviseringsforslag på den kommunale drift på 10 millioner kroner. I alt udarbejdes der således forslag for 53 millioner kroner, således at Byrådet har flere forslag at vælge imellem.

Udvalgene og Direktionen mødes med chefer og Hovedudvalg i februar måned, hvor fremdriften i arbejdet forelægges til drøftelse fra udvalg og Direktion.

Arbejdet og forslag skal være tilendebragt i juni måned, således at Byrådet kan træffe beslutning om, hvilke forslag Byrådet skal gennemføre for at opnå den samlede besparelse.

På mødet fremlægger konsulent fra Center for Økonomi nøgletal for udvalgets områder. Nøgletallene forsøges opdelt i forhold til hvor Odsherred Kommune ligger højt, på niveau eller lavt set i forhold landsgennemsnit samt sammenligningskommuner.

Af bilag fremgår inspirationsrapporten fra KORA (Det Nationale Institut for Kommuner og Regioners Analyse og Forskning) om ”435 veje til effektivisering i kommunerne”. Rapporten er også udsendt pr. mail til Byrådet den 7. december 2015.

Til brug ved drøftelsen af besparelses- og effektiviseringsforslag kan følgende udsagn om at ”gentænke” velfærden/kommunale ydelser anvendes til inspiration:

- Fra service til fællesskaber (medborgerskab)
- Fra borgerinddragelse til kommuneinddragelse
- Fra indsats til undervisning
- Fra individtilbud til gruppe- og familietilbud
- Fra døgn til ambulant
- Fra fysisk til digital
- Velfærdsteknologi og revalidering
- Fra sektorløsninger til fællesløsninger

Kilde: Niels Højbjerg, Stadsdirektør, Århus Kommune.

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

Opgaven med udmøntning af regeringens omprioriteringsbidrag vurderes at få omfattende konsekvenser for arbejdsgange, serviceniveauer, samarbejdsflader m.v.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager presentationen af nøgletallene til efterretning
- Udvalget drøfter besparelses- og effektiviseringsforslag

Bilag

306-2015-315079 Inspirationsmateriale fra KORA

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

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede de fremlagte nøgletal m.v. og fremsatte en række muligheder, der ønskes undersøgt nærmere af administrationen.

Bilag

Inspirationsmateriale fra KORA

Punkt 9: Budgetprioritering 2016 i forhold til ældrepuljen/bloktilskud

Sagsfremstilling

9. Budgetprioritering 2016 i forhold til ældrepuljen/bloktilskud			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-322949	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget træffer beslutning om budgetprioritering på det bevilligede bloktilskud for 2016 på kr. 6.010.000 i Center for Omsorg og Sundhed.

Sagens opståen

I forbindelse med finansloven for 2014 blev der afsat kr. 1 mia. til et løft af indsatsen på det kommunale ældreområde, kaldet "Ældremilliarden" eller "Ældrepuljen".

I 2014 blev Odsherred Kommune bevilliget kr. 8.100.000 og i 2015 kr. 8.339.000.

I 2016 er "Ældremilliarden" blevet til et bloktilskud til Odsherred Kommune på kr. 6.010.000, som Social- og Forebyggelsesudvalget skal træffe beslutning om prioritering af.

Sagsfremstilling

I 2015 har Center for Omsorg og Sundhed anvendt midler fra "Ældremilliarden" på følgende initiativer og indsatsområder:

Indsatsområder under "Ældremilliarden" i 2015:	Beløb i kr.:
Løft af serviceniveau på vis. rengøring (fra hver 3. til hver 2. uge):	2.500.000
Styrkelse af aktivitetsarbejdet på plejecentrene (trivselsmedarbejdere og fleksjob):	4.400.000
Styrke genoptræning, rehabilitering og nedbringelse af ventelister:	1.200.000
Opkvalificering af den udekørende hjemmepleje:	239.000
I alt 2015:	8.339.000

- Disse indsatsområder fra 2015 kan videreføres i 2016, men det kræver en samlet budgetprioritering fra Social- og Forebyggelsesudvalgets side med henblik på at finde den mest hensigtsmæssige disponering over de kr. 6 mio., der er til rådighed i bloktilskud 2016, med udgangspunkt i dels indsatsområder 2015 og center for Omsorg og Sundheds forslag til nye eller justerede indsatsområder for 2015, jf. nedenfor.

Administrationens anbefalinger til budgetfordeling af bloktilskud 2016:

Center for Omsorg og Sundhed anbefaler med afsæt i ovenstående samt i nuværende situation med et stigende antal ældre borgere, en stigende tyngde blandt andet begrundet i Sundhedsaftalen 2015-2018 samt den fastlagte budgetramme for 2016 følgende særlige indsatser i forhold til budgetprioritering 2016:

- Plejecentrene, inkl. målrettede aktiviteter/træning med fokus på mere faglighed (demens og rehabilitering)
- Styrkelse af sygeplejen, jf. bilag
- Rehabilitering og genoptræning – ny lovgivning § 83a, Sejrsbo og Aktivt Liv
- Demensområdet

Centret foreslår således, at midlerne for 2016 fordeles på følgende måde:

Administrationens forslag til budgetprioriteringer i 2016:	Beløb i kr.:
Styrkelse af plejecentrene	2.900.000
Projekt med Jobcenter om mentorer til ”Folk i arbejde”	400.000
Styrkelse af sygeplejen	700.000
Styrkelse af rehabilitering (herunder § 83a) og genoptræning	2.010.000
I alt 2016	6.010.000

Indsatsområderne fra 2015 kan også videreføres i 2016, men samlet set skal der fravælges indsatsområder i 2016 i forhold til 2015, da der ikke er de nødvendige midler til at gennemføre alle indsatsområder grundet den mindre budgetramme i 2016.

Samtidig er der tilkommet nye lovmæssige krav, som fagcentret er forpligtet til at iværksætte handling på.

Bemærkninger til administrationens forslag til budgetprioritering 2016:

Beløbet på kr. 2.900.000 foreslås anvendt til Styrkelse af plejecentrene til følgende:

Trivselsmedarbejdere bør indgå i den faste normering på plejecentrene og fokus i deres funktionsbeskrivelser bør være på henholdsvis demens, rehabilitering og aktivitet. Her til etableres en trænende funktion inde på plejecentrene for at bibeholde og styrke borgernes funktionsniveau ved bl.a. fysisk træning, som i Aktivt Liv-regi.

Hverdagsrehabiliteringsindsatsen Aktivt Liv er i dag målrettet borgere, som er i eget hjem, og som blandt andet udskrives fra sygehus; her foreslås etablering af en Aktivt Liv-lignende funktion målrettet beboere fra plejecentrene. Effekten af Aktivt Livs indsats har været markant. Således foreslås etablering af målrettede træningsaktiviteter på plejecentrene med faglighed og tværfaglighed i aktiviteterne og samling af eksisterende tilbud.

Det foreslås, at der afsættes kr. 400.000 til mentorarbejdet i projekt med Jobcenteret, kaldet ”Folk i arbejde”. Dette forudsætter dog samarbejde med en anden kommune om projektet. Såfremt et samarbejde med en anden kommune ikke kan etableres, vil projektet blive betydeligt dyrere.

Det foreslås, at der afsættes kr. 700.000 til opnormering i sygeplejen på baggrund i den stigende tyngde og det stigende antal af de lovmæssige opgaver (jf. bilag) samt med baggrund i arbejdstilsynets påbud i sygeplejen i juli 2015.

Ovenstående forslag harmonerer med de anbefalinger, som tilsynsrapporterne generelt fremfører, nemlig krav om øget faglighed bl.a. på demens – og træningsområdet.

Endelig anbefales, at et beløb på kr. 2.010.000 anvendes til Styrkelse af rehabilitering (herunder § 83a) og genoptræning, således at der kommer fornyet fokus på implementering af Servicelovens § 83a omkring rehabilitering, fortsat Aktivt Liv-indsats med fokus på træning i eget hjem og fortsat styrkelse af indsats på rehabiliteringsstuerne Sejrsbo.

Lovteksten i Serviceloven § 83 a lyder således:

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

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

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

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

Herved sikres en rød tråd i de tilbud, Odsherred Kommune tilbyder sine borgere med både tilbud i Aktivt Liv-regi samt på plejecentrene.

Evt. videreførelse af serviceniveau på visiteret rengøring i 2016:

Ovenstående forslag til budgetprioriteringer 2016 har som konsekvens, at det løft (i 2014 og 2015) af serviceniveauet på visiteret rengøring må afvikles fra 2016, og at kommunens tilbud tilbagerulles til serviceniveauet før ”Ældremilliarden” gjorde dette indsatsområde muligt i 2014 og 2015.

Se endvidere punkt 181 - Kvalitetsstandard Rengøring.

Det betyder, at hvis nuværende serviceniveau med rengøring hver 2. uge fastholdes, så skal midler dertil også prioriteres i forhold til de øvrige forslag til indsatsområder 2016. Konkret betyder det i 2016 kr. 2.500.000 forudsat uændret antal borgere i 2016.

I så fald kan ovenstående forslag til budgetprioritering 2016 *Styrkelse af plejecentrene* delvis erstattes, således at de øvrige foreslåede indsatsområder i forbindelse med budgetprioriteringen 2016 fastholdes.

Således vil en alternativ budgetfinansiering, inkl. rengøringsniveau hver 2. uge, men kun med kr. 400.000 til plejecentrene i stedet for de oprindeligt foreslåede kr. 2.900.000 se ud som følger:

Budgetprioriteringer med rengøring hver anden uge i 2016:	Beløb i kr.:
Fortsat rengøring som med ældremilliard – hver 2. uge	2.500.000
Styrkelse af plejecentrene	400.000
Projekt med Jobcenter om mentorer til ”Folk i arbejde”	400.000
Styrkelse af sygeplejen	700.000
Styrkelse af rehabilitering (herunder § 83a) og genoptræning	2.010.000
I alt 2016	6.010.000

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Udgiftsneutralt op til den udmeldte bloktilskudsramme på kr. 6.010.000.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget sender budgetprioriteringen i høring i Ældrerådet, for derefter at foretage en endelig budgetprioritering for bloktilskuddet for 2016 med udgangspunkt i fagcentrets forslag og anbefalinger ovenfor.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. november 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært udvalgs møde.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 30. november 2015	Sted: Kursuslokalet, Højby
Fraværende: Karina Vincentz	

Social- og Forebyggelsesudvalget sender følgende forslag til høring i Ældreråd, Handicapråd samt i CMU i Fagcenteret:

1. Forslag:

Styrkelse af plejecentrene	2.900.000
Projekt med Jobcenter om mentorer til ”Folk i arbejde”	400.000
Styrkelse af sygeplejen	700.000
Styrkelse af rehabilitering (herunder § 83a) og genoptræning	2.010.000
I alt	6.010.000

2. Forslag:

Løft af serviceniveau på vis. rengøring (fra hver 3. til hver 2. uge):	2.500.000
Styrkelse af aktivitetsarbejdet på plejecentrene (trivselsmedarbejdere og fleksjob):	2.071.000
Styrke genoptræning, rehabilitering og nedbringelse af ventelister:	1.200.000
Opkvalificering af den udekørende hjemmepleje:	239.000
I alt	6.010.000

3. Forslag:

Løft af serviceniveau på vis. rengøring (fra hver 3. til hver 2. uge): Dog således at den årlige hovedrengøring udgår og værdien af dette tilføres plejecentrene (348 kr. x 1,5 time x 950 borgere = 495.900).	2.004.100
Styrkelse af aktivitetsarbejdet på plejecentrene (trivselsmedarbejdere og fleksjob):	2.566.900
Styrke genoptræning, rehabilitering og nedbringelse af ventelister:	1.200.000
Opkvalificering af den udekørende hjemmepleje:	239.000
I alt	6.010.000

Der fastsættes en høringsfrist til 16. december 2015.

Sagen genoptages på dagsordenen i januar 2016.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Baeshøjgård
Fraværende: Jørn Højgaard, Lene Sødring	

Styrkelse af plejecentre 2.900.000

Styrkelse af sygeplejen 1.100.000

Styrkelse af rehabilitering 2.010.000

Ældrerådet ønsker, at benytte samme kvalitetsstandard som Slagelse Kommune i forhold til rengøring med fokus på individuel bevilling.

Ældrerådet ønsker, at prioritere de svageste borgere og sikre, at Omsorg og Sundhed får mulighed for at overholde loven både i forhold til Servicelovens § 83a og påbud fra Arbejdstilsynet i forhold til Sygeplejen.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Hotel Højby Sø
Fraværende:	

HCR ønsker, at tilslutte sig Ældrerådets indstilling.

Styrkelse af plejecentre 2.900.000

Styrkelse af sygeplejen 1.100.000

Styrkelse af rehabilitering 2.010.000

HCR ønsker, at benytte samme kvalitetsstandard som Slagelse Kommune i forhold til rengøring med fokus på individuel bevilling.

HCR ønsker, at prioritere de svageste borgere og sikre, at Omsorg og Sundhed får mulighed for at overholde loven både i forhold til Servicelovens § 83a og påbud fra Arbejdstilsynet i forhold til Sygeplejen.

Kim Mariegaard støtter ikke forslaget.

Bilag

306-2015-282380 Notat vedr tyngde i sygepleje og genoptræning.pdf

306-2015-306335 Notat Rengøringshyppighed 30.11.2015.pdf

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

Fra A og V fremsættes følgende forslag til anvendelse af ældrepuljen:

Styrkelse af plejecentre med kr. 2.900.000

Styrkelse af sygeplejen med kr. 700.000

Styrkelse af rengøring - med særligt hygiejneformål med kr. 400.000

Rehabilitering styrkes med kr. 2.010.000

For dette forslag stemmer: Vagn Ytte, Lis Ingemann, Birthe Balle og Jørgen Revsbech.
Imod stemmer: Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard.

F og Ø indstiller forslag 2.

Arne Mikkelsen og Kim Mariegaard ønsker følgende mindretalsudtalelse:

De borgere, der er visiteret til rengøring har som udgangspunkt svære eller totale begrænsninger overfor selv at kunne udføre arbejdet. Servicelovens § 83a sikrer, at borgeren alene visiteres til rengøring, hvis et rehabiliteringsforløb ikke kan afhjælpe den nedsatte funktionsevne.

Derfor er rengøringshjælp for disse borgere, med et minimum hver 14. dag specielt, hvad angår køkken og toilethygiejne, påkrævet.

Arne Mikkelsen ønsker sagen i Byrådet.

Bilag

Notat vedr tyngde i sygepleje og genoptræning.pdf

Notat Rengøringshyppighed 30.11.2015.pdf

Punkt 10: Daghjem fremadrettet - flytning og omdefinering til demensdaghjem

Sagsfremstilling

10. Daghjem fremadrettet - flytning og omdefinering til demensdaghjem			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-322974	Initialer: LRJ	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om flytning af daghjemmet på plejecentret Solvognen til plejecentret Præstevænget samt beslutning om en overordnet omdefinering af den nuværende daghjemsfunktion til ”demensdaghjem”.

Sagens opståen

Daghjemmet på plejecentret Solvognen skal flytte pga. pladsmangel på plejecentret opstået ved åbningen af rehabiliteringsstuerne Sejrsbo og det medfølgende behov for træning og træningsredskaber.

Center for Omsorg og Sundhed ser det samtidig som et vigtigt udviklingstiltag at omdefinere daghjemsfunktionen i sin nuværende form til et demensdaghjem, primært for at kunne tilbyde en tværgående, koordineret og målrettet indsats over for de demente og deres pårørende. Dette også henset fagcentrets generelle udfordringer med et stigende antal borgere med demensproblematikker. De nuværende borgere i daghjemsfunktionen tilgodeses trods dette forslag om omdefinering, dog betyder det et mere begrænset tilbud end det nuværende.

Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe i Center for Omsorg og Sundhed har arbejdet med bl.a. at lokalisere en ny fysisk placering af daghjemmet på Solvognen samt at analysere det nuværende daghjemstilbud i Odsherred Kommune, herunder dets brugere og målgruppe, form, indhold og aktiviteter, visitationskrav, snitflader og samarbejdsrelationer, facilitetskrav, normering m.m. med henblik på at finde mulige nye udviklingstiltag til daghjemsfunktionens fremadrettede form og indhold ift. borgernes reelle behov, gældende lovgivning, kvalitetsstandard m.m.

Arbejdsgruppen har udarbejdet et notat, hvor der bl.a. fremgår beskrivelse af form og indhold i den nuværende daghjemsfunktion, og i den foreslåede omdefinering samt om de fysiske rammer for daghjemsfunktionen. Notatet fremgår af bilag.

Den nedsatte arbejdsgruppe har følgende hovedkonklusioner:

1. Daghjemmet på plejecentret Solvognen flyttes til plejecentret Præstevænget, hvor der etableres faciliteter til en daghjemsfunktion, dog med bl.a. et mindre fysisk areal til rådighed og uden forflytningsfaciliteter.
2. Det nuværende daghjemstilbud for både ensomme/psykisk sårbare/demente/aflastning af pårørende omdefineres til et daghjemstilbud primært for borgere med demens/aflastning af pårørende, dog er der fokus på samtidigt at sikre en ordning for øvrige nuværende borgere, der benytter daghjemstilbuddet, men som ikke har en demensdiagnose eller tilsvarende. Derved sikres, at nuværende borgere i daghjemsfunktionen tilgodeses trods denne omdefinering, dog med et mere begrænset tilbud end det nuværende.
3. Det andet daghjem i Odsherred Kommune, beliggende på plejecentret Bakkegården i Hørve, bibeholder samme fysiske placering som nu, men implementeres i den samlede omdefinering til demensdaghjem på samme vilkår som daghjemstilbuddet på plejecentret Solvognen for at sikre borgerne et ensartet daghjemstilbud i nord og i syd i Odsherred Kommune, hvilket arbejdsgruppen ser som yderst vigtigt for den fremtidige daghjemsfunktion.

Konsekvenser ved omdefinering og flytning

Omdefineringen betyder etablering af et ensartet daghjemstilbud, der sikrer fælles mål, form og indhold for borgere i de to daghjem, som i dag opleves som forskellige på visse punkter.

Desuden sikres en bedre udnyttelse af det eksisterende daghjemstilbud med en fokuseret og målrettet indsats over for borgere med demens og deres pårørende, men samtidig med fokus på, at de andre nuværende borgere, der er visiteret til daghjem på et andet grundlag end demens/aflastning af pårørende (psykisk sårbare/ensomme) fortsat får et tilbud, som dog bliver begrænset i forhold til det nuværende tilbud til disse borgere for fortsat at imødekomme disse borgernes behov.

Endelig vil kørsel til og fra daghjem ikke automatisk være en inkluderet ydelse ved tildeling af en daghjemsplads, som tilfældet er nu.

Den konkrete flytning fra Solvognen til Præstevænget

Arbejdsgruppen foreslår flytning pr. 1. februar 2016 med henblik på åbning af demensdaghjem 15. februar 2016 i de nye rammer på Præstevænget.

Flytning af daghjemmet forventes at kræve 1-2 ugers lukning af tilbuddet på Solvognen, som skal varsles rettidigt over for borgere, pårørende, Movia, Odsherred Madservice samt øvrige samarbejdspartnere, for at få indrettet faciliteterne på den mest hensigtsmæssige måde med mindst mulig gene for borgere/pårørende. Samtidigt skal flytningen koordineres med dem, der pt. bruger faciliteterne (caféområdet, mødelokalet, kontorer, personalerum m.m.), der samtidigt skal flytte ind i lokalerne, hvor Team på Tværs pt. holder til, for at gøre plads til daghjemsfunktionen.

Arbejdsgruppen følger op på selve flytteprocessen efter møde i Social- og Forebyggelsesudvalget for at sikre en smidig arbejdsgang.

Lovgrundlag

Daghjemsfunktionen tager udgangspunkt i Servicelovens §§ 84 og 85.

Økonomiske konsekvenser

Flytteudgifterne estimeres til at beløbe sig på ca. kr. 30.000, som findes inden for centrets eksisterende budget 2016. Det skal bemærkes, at flytning af daghjemmet til Præstevænget samtidigt vil kræve nogle mindre ændringer i forhold til f.eks. kabelføring, men disse udgifter forventes ligeledes holdt inden for centrets budgetramme i 2016.

Selve driften af daghjemsfunktionerne forventes at holde sig inden for centrets nuværende budget for daghjemsfunktionen, med uændret men optimeret normering på daghjemmene, med en omfordeling af de eksisterende personaleressourcer.

Der kan indtænkes øget samarbejde med frivillige og pårørende fremadrettet og måske foreninger.

Odsherred Madservice leverer pt. mad til borgerne på daghjemmet på Solvognen, hvilket forventes at fortsætte ved flytningen. Der arbejdes på en hensigtsmæssig løsning.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Der vil være arbejdsmæssige konsekvenser for personalet på det nuværende daghjem på Solvognen, på daghjemmet Bakkegården, på plejecentret Præstevænget samt for Team på Tværs, idet placeringen af deres fysiske arbejdsplads bliver flyttet og samarbejdet og indhold i arbejdet justeres.

Den endelige organisering af daghjemsfunktionen/ ledelsen afklares af centerchef i Center for Omsorg og Sundhed efter en analyse af behov og tværgående sparring med andre afdelinger og personalegrupper om forhold som ressourcefordelingen på plejecentre.

Udtalelser og høring

LMU på plejecentret Solvognen og på Bakkegården samt Odsherred Madservice har tidligere haft flytning af daghjemstilbuddet i høring. Disse høringssvar er noteret, og de forhold, der kan tages højde for, søges løst ift. flytningen af daghjemstilbuddet og de anførte konsekvenser for personale, borgere og samarbejdspartnere.

Den øvrige MED-struktur orienteres løbende via centerchef i Center for Omsorg og Sundhed.

Desuden høring i Ældrerådet og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Social- og Forebyggelsesudvalget sender sagen i høring i Ældrerådet og Handicapråd for derefter at træffe endelig beslutning om flytning af daghjemmet på Solvognen til Præstevænget samt omdefinering af det nuværende daghjem til et demensdaghjem med overgangsordning for nuværende borgere.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 1. december 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Karina Vincentz	

Social- og Forebyggelsesudvalget sender forslag til ændringer i tilbud omkring Daghjem i høring i Ældreråd og Handicapråd. Sagen genoptages på udvalgets møde i januar 2016.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Baeshøjgård
Fraværende: Jørn Højgaard, Lene Sødring	

Ældrerådet tilslutter sig flytning af daghjemmet til Præstevænget.

Ældrerådet er bekymret for de borgere, der er psykisk sårbare, ensomme og lignende. Der skal være tilbud til andre målgrupper end demente. Hvis der oprettes cafétilbud på frivillig basis, skal der sikres kørselstilbud. Endvidere skal der være koordinatore for de frivillige.

Ældrerådet ønsker opfølgning om ca. ½ år på de borgere, der ikke er i målgruppen for daghjem.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Hotel Højby Sø
Fraværende:	

HCR tilslutter sig flytning af daghjemmet til Præstevænget.

HCR er bekymret for de borgere, der er psykisk sårbare, ensomme, tunge, meget fysisk handicappede og lignende. Der skal være tilbud til andre målgrupper end demente. Hvis der oprettes cafétilbud på frivillig basis, skal der sikres kørselstilbud. Endvidere skal der være koordinatore for de frivillige.

HCR ønsker opfølgning om ca. et år på de borgere, der ikke er i målgruppen for daghjem.

Bilag

306-2015-293798 Notat vedr daghjem - flytning og omdefinering.pdf

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

Social- og Forebyggelsesudvalget tiltræder, at processen fortsætter som planlagt.

Der er ikke taget stilling til eventuelle problemstillinger omkring kørsel.

Bilag

Notat vedr daghjem - flytning og omdefinering.pdf

Punkt 11: Kvalitetsstandard Rengøring

Sagsfremstilling

11. Kvalitetsstandard Rengøring			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-322962	Initialer: SHA	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om kvalitetsstandard på Rengøring til borgere i Odsherred.

Sagens opståen

Kvalitetsstandarden for rengøring blev i 2014 ændret på baggrund af tildelingen af ældremilliarden. På daværende tidspunkt blev serviceniveauet ændret til en hyppigere levering af ydelsen, da man dengang gik fra rengøring hver tredje uge til hver anden uge.

Kvalitetsstandarden på rengøring foreslå nu derfor revideret og godkendt med fokus på budgetramme 2016 og ny lovgivning Serviceloven § 83a.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for rengøring blev i 2014 ændret på baggrund af tildelingen af ældremilliarden. På daværende tidspunkt blev serviceniveauet ændret til en hyppigere levering af ydelsen, da man dengang gik fra hver tredje uge til hver anden uge. I sammenhæng med dette, så bevirkede den ændrede hyppighed også, at borgere med skift af sengetøj også fik ændret hyppigheden ligeledes. Således har center for Omsorg og Sundhed prioriteret midler til rengøring og leveret ydelsen efter den økonomiske tildeling af ældremilliarden i 2014 og 2015.

Fra 2016 vil ældremilliarden indgå som bloktilskud og beløbet vil totalt sænkes fra kr. 8,2 mio. i ældrepuljemidler til cirka kr. 6,0 mio. omkonverteret til bloktilskud. Dette medfører, at de kr. 2,5 mio., som er blevet anvendt til øget hyppighed af rengøring evt. fjernes.

Se endvidere punkt 178 - Budgetprioritering i forhold til ældrepuljen/bloktilskud.

Center for Omsorg og Sundhed ser, at rengøring er et område, hvor gældende serviceniveau i Odsherred Kommune kan sænkes for blandt andet at imødekomme den kommende og til dels oplevede udvikling med flere borgere, som efterspørger og har krav på hjælp samtidig med, at den økonomiske ramme er stram.

Denne øgede tyngde plejemæssigt er der til dels lovkrav om levering af ydelser til, hvorimod rengøring beror på et besluttet kommunalt serviceniveau sammenholdt med den tilgængelige økonomi.

Center for Omsorg og Sundhed har i efteråret 2015 iværksat et omfattende arbejde omkring kvalitetsstandarden inden for centrets område på baggrund af blandt andet anbefalingerne i rapporten fra konsulentfirmaet Incitare august 2015. Kvalitetsstandarden på rengøring som alle andre af center for Omsorg og Sundheds kvalitetsstandarden i det omfattende arbejde omkring økonomi, serviceniveau, lovgivning og borgerne, som er iværksat blandt andet på baggrund af rapporten fra konsulentfirmaet Incitare som Social- og Forebyggelsesudvalget blev præsenteret for i august 2015. I denne rapport tydeliggøres det, at tildelingen af ydelser via lovgivning og kvalitetsstandarden ikke matcher den økonomi, som er tildelt området.

Desuden skal kvalitetsstandarden for ydelser efter Serviceloven politisk godkendes en gang årligt i relation til budgetvedtagelsen.

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

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

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

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

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

Sidst oplever centret en øget efterspørgsel på hjælp fra borgerne i Odsherred. Alene fra 2014 til 2015 er antallet af borgere tildelt rengøring gået fra under 800 til over 950. Konkret er tallet fra februar 2014 til februar 2015 steget med 175 borgere.

Det ændrede serviceniveau indført med ældremilliarden, Servicelovens § 83 a samt den øgede tilgang af borgere bevirker, at det er relevant at justere kvalitetsstandarden på rengøring for at overholde den økonomiske ramme. Serviceniveauet blandt andet beskrevet i kvalitetsstandarden for rengøring er højere end budgetrammen for området 2016 vedtaget af Byrådet 6. oktober 2015. Fremadrettet vil det derfor blive nødvendigt at nedjustere kvalitetsstandarder, så den både følger den gældende lovgivning og kan rummes i den tildelte økonomiske ramme i endnu højere grad end i dag.

Derfor fremstilles nu forslag om ny kvalitetsstandard for rengøring, hvori ydelsen er tilbageført til niveauet før 2014, så midlerne fra ældremilliarden eller tilsvarende midler således ikke indgår i finansieringen af ydelsen fra 2016. Samtidig med dette, forsøges der taget højde for den økonomiske situation, som også forventes fremover med flere og tungere borgere. Sidst tages endvidere i den nye kvalitetsstandard for Rengøring også hensyn til Servicelovens § 83a, som skal indarbejdes i nuværende praksis.

Lovgrundlag

Serviceloven §§ 83 og 83a.

Økonomiske konsekvenser

Såfremt denne reviderede kvalitetsstandard med rengøring hver 3. uge besluttet, er det sandsynligt, at ydelsen afholdes inden for ordinær budgetramme vedtaget af Byrådet 6. oktober 2016. Dette dog også forudsat et lignende antal borgere som i dag.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Ved ændring af nuværende kvalitetsstandard vil der være direkte administrative konsekvenser og øgede opgaver særligt i forhold til kommunikation og information til samarbejdspartnere (fx leverandører, borgere og pårørende). Det er set før, at ændringer i serviceniveauet kan medvirke betydelig henvendelser fra borgere, pårørende og eventuelt presse.

Udtalelser og høring

Ældreråd og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget sender ny kvalitetsstandard på rengøring i høring i Ældreråd og Handicapråd og sagen derefter genoptages på december-mødet til endelig beslutning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. november 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Udsat til ekstraordinært udvalgs møde.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 30. november 2015	Sted: Kursuslokalet, Højby
Fraværende: Karina Vincentz	

Forslag til ny kvalitetsstandard sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd - Høringen der følger høringsmateriale under pkt. 178.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Baeshøjgård
Fraværende: Jørn Højgaard, Lene Sødring	

Ældrerådet tager forslag til kvalitetsstandard for rengøring til efterretning.

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Hotel Højby Sø
Fraværende:	

HCR har følgende kommentarer til kvalitetsstandarden:

I punktet "Hvilke kriterier er der til hygiejnen" – ønsker HCR, at der indtænkes en formulering om hygiejne.

I punktet "Hvornår kan jeg få hjælpen" - her skal formuleringen fra Slagelse kommunes kvalitetsstandard følges.

Punktet Arbejdsmiljø: Det bør nævnes, at støvsugeren skal have teleskopskift.

Kim Mariegaard støtter ikke forslaget.

Bilag

306-2015-264215 Kvalitetsstandard Rengøring januar 2016.docx

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

Sagen udsættes til efter Byrådets behandling af pkt. 9.

Bilag

Kvalitetsstandard Rengøring januar 2016.docx

Punkt 12: Kvalitetsstandard Aflastningspladser

Sagsfremstilling

12. Kvalitetsstandard Aflastningspladser			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-322977	Initialer: SHA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af opdateret kvalitetsstandard for aflastningspladser med afklarende formål i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

De eksisterende kvalitetsstandards på ældreområdet skal alle igennem en opdatering i løbet af efteråret 2015. Dels har dette arbejdet ventet i en længere periode grundet andre opgaver, dels er disse opdaterede kvalitetsstandards et vigtigt fundament for hele centrets arbejde fremadrettet. Denne er blot en af flere, som nu fremlægges til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed synliggør serviceniveauet inden for området via bl.a. kvalitetsstandards for hovedparten af de områder, som Center for Omsorg og Sundhed yder service indenfor. Derved får såvel borgere som ansatte et redskab til at afdække tilbuddene og mulighederne inden for området, og derved sikres rammerne for at tilbyde borgerne i Odsherred Kommune en ensartet service, der svarer til lovgivningens krav.

De eksisterende kvalitetsstandards på ældreområdet skal alle igennem en opdatering i løbet af efteråret 2015, og kvalitetsstandard for aflastningspladser er en af disse.

En aflastningsplads/midlertidigt ophold gives blandt andet for at sikre hurtig hjemtagning fra sygehusene, afklare borgerens funktion og sikre aflastning af pårørende/ægtefælle ved fx demensproblematikker. Det er kommunen, som betaler for selve aflastningspladsen (personale, husleje, vand, varme), mens borgeren opkræves en døgtakst på kr. 138,00 i 2015-priser til dækning af blandt andet måltider.

I Odsherred Kommune rådes der over 16 aflastningspladser fordelt på som følgende:

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

I sommeren 2015 tog Center for Omsorg og Sundhed ekstraordinært midlertidige aflastningspladser i brug pga. stigende pres fra sygehusene ved tidligere udskrivelser og komplekse borgere. Disse aflastningspladser indgår ikke længere som supplement til de ordinære 16 pladser.

Kvalitetsstandarden for ordinære aflastningspladser, er således nu opdateret for at sikre overensstemmelse mellem kvalitetsstandarden og de aktuelle tilbud, og for at præcisere forholdene på området.

Der er ikke sket forringelser i serviceniveauet i forbindelse med opdateringen af kvalitetsstandarden. Den største ændring er, at der tidligere har været to kvalitetsstandards for de ordinære aflastningspladser, hvoraf den ene beskrev aflastning på Grønnegården i Nykøbing og den anden kvalitetsstandard de andre aflastningstilbud. To kvalitetsstandards har skabt forvirring, og i praksis anvendes de ordinære aflastningspladser til samme formål uanset placering. Der er yderligere foretaget en opstramning og opdatering i sprogbrugen og listen over aflastningspladser, fx indgår Asnæshvile ikke længere i listen over aflastningsenheder.

Endvidere er klagevejledningen ajourført.

Udover de ordinære aflastningspladser råder Odsherred Kommune også over muligheden for midlertidige ophold på hhv. Sejrsbo og i Lynghuset, hvor formålene her med opholdet er suppleret i forhold til komplicerede borgere, herunder særlige terminale borgere med behov for tung sygeplejefaglig kompetence samt de nye rehabiliteringsstuer på Sejrsbo, hvor det er rehabilitering/træning, som er det primære formål for borgeren.

Der fremsendes særskilt kvalitetsstandard på disse tilbud ved kommende udvalgsmøde.

Kvalitetsstandarden for ordinære aflastningspladser med afklarende formål vil skulle fremlægges igen, idet der med Byrådets beslutning fra 6. oktober 2015 punkt 135, "Budgetforslag 2016-2019 for Odsherred Kommune - Ændringsforslag, Høringssvar og frigivelse af bevillinger til anlægsprojekter" om at udvikle på aflastningspladser og træningsfaciliteter samt lignende punkt 167. "Proces vedr. midler til aflastningspladser og genoptræningsfaciliteter i 2016 og 2017" på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde i november iværksættes et gennemgående arbejde omkring blandt andet aflastningspladser i Odsherred Kommune.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §§ 84-88-87.

Økonomiske konsekvenser

Ingen ændringer i forhold til nuværende drift og praksis.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Tydligere kommunikation om serviceniveau på ordinære aflastningspladser.

Udtalelser og høring

Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget sender kvalitetsstandarden for aflastningspladser med afklarende formål i høring i Ældreråd og Handicapråd, for derefter at træffe endelig beslutning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 1. december 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Karina Vincentz	

Forslag til kvalitetsstandard for tildeling af aflastningspladser sendes til høring i Ældreråd og Handicapråd. Sagen genoptages i januar 2016 til endelig beslutning.

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Baeshøjgård
Fraværende: Jørn Højgaard, Lene Sødring	

Ældrerådet ønsker opholdets varighed ændret til en til seks uger.

I punktet "Hvor findes aflastningspladser" skal teksten "Pladserne tildeles alene efter behov og ikke efter særlige ønsker om geografi" ændres til "pladserne tildeles efter behov og normalt ikke efter særlige ønsker om geografi".

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 16. december 2015	Sted: Hotel Højby Sø
Fraværende:	

HCR tilslutter sig tanken om en samlet kvalitetsstandard på området.

I punktet "Hvor findes aflastningsplader" - skal teksten "Pladserne tildeles alene efter behov og ikke efter særlige ønsker om geografi" ændres til "pladserne tildeles efter behov og så vidt muligt efter særlige ønsker om geografi".

Bilag

306-2015-282950 Kvalitetsstandard Aflastningspladser med afklarende formål.docx

306-2015-282948 Bilag Kvalitetsstandard Aflastning med afklarende vurdering.pdf

306-2015-282949 Bilag Kvalitetsstandard Aflastningsophold på Grønnegården.pdf

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

Kvalitetsstandarden godkendes med følgende ændring: Pladserne tildeles efter behov og så vidt muligt efter særlige ønsker om geografi.

Bilag

Kvalitetsstandard Aflastningspladser med afklarende formål.docx

Bilag Kvalitetsstandard Aflastning med afklarende vurdering.pdf

Bilag Kvalitetsstandard Aflastningsophold på Grønnegården.pdf

Punkt 13: Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil

Sagsfremstilling

13. Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-319947	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.

Bilag

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

306-2016-60 Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil.docx

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

Administrationen gennemgår kvalitetsstandarden igen og genfremsætter denne.

Bilag

Gældende kvalitetsstandard Støtte til handicapbil godkendt marts 2010.docx

Kvalitetsstandard Støtte til handicapbil.docx