

REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 08-05-2013

Mødedato Onsdag d. 08. maj 2013 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
---------------------	---

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Socialudvalget

Ordinært møde

Dato	8. maj 2013
Tid	14:00
Sted	ML 0.23 (byrådslounge)
NB.	
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Peter E. Nielsen (C) - Formand John Christensen (V) Birgit S. Hansen (A) Helle Madsen (V) Christina Lykke Eriksen (F) Jørgen Tousgaard (A) Carsten Sørensen (O)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Dialogmøde mellem Ældrerådet og Socialudvalget	5
2. Procesplan - Handicappolitik.....	6
3. Økonomisk Status 31 03 2013 Socialudvalget.....	7
4. Udbud på Frit valgs området SEL § 83	8
5. Embedslægetilsyn 2012 i Plejeboligerne	10
6. Kommunalt Tilsyn 2012 i Plejeboligerne	15
7. Tilsyn 2012 - Handicap og Psykiatri	17
8. Magtanvendelse 2012 - Ældreområdet.....	19
9. Magtanvendelse 2012 - Handicap og psykiatri	21
10. Udviklingsstrategi 2014 for specialundervisning og det specialiserede socialområde	22
11. Tværkommunalt udbudsprojekt vedr. innovative indkøb	25
12. Evaluering af serviceniveau for brugerbetaling i botilbud	27
13. Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker i Frederikshavn Kommune.....	30
14. Orienteringssag: Etablering af Ungeenheden - orientering om status og forslag om ny deadline	34
15. Beslutning om Ungeenhedens etablering	36
Underskrifter:	39

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
2	61527/13	Åben	Procesplan-Handicappolitik.pdf
3	61886/13	Åben	Økonomisk status pr. 31.03.13 Socialudvalget
3	61878/13	Åben	Visitationsbudget Marts Fritvalg.pdf
4	60040/13	Lukket	Opmærksomheds- og ændringspunkter i forhold til udbudsmaterialet
4	49943/13	Lukket	Udbudsmateriale 12.4.2013
4	49936/13	Lukket	Leverandørkontrakt 12.4.2013
4	53767/13	Lukket	Bilag a - Vederlag og faktureringsbilag
4	53774/13	Lukket	Bilag b - Partnerskabsaftale.
4	53819/13	Lukket	Bilag c - Vejledning til CSC Omsorg
4	53692/13	Lukket	Bilag 0 - Værdigrundlag .
4	49913/13	Lukket	Bilag 1 - Tilbudsangivelse 12.4.2013
4	53698/13	Lukket	Bilag 2 - Kvalitetsstandarder (SEL § 83).
4	53701/13	Lukket	Bilag 3 - Kort over områdedistrektsinddeling.
4	53703/13	Lukket	Bilag 4 - Demografisk udvikling.
4	53726/13	Lukket	Bilag 5 - Statistik materiale (Time- og aldersfordeling på SEL § 83)
4	53738/13	Lukket	Bilag 6 - Statistik materiale (Timer og borgere jf. SEL § 83)
4	53745/13	Lukket	Bilag 7 - CSC Omsorgssystemet ift. organisering og uddannelse
4	53697/13	Lukket	Bilag 8 - Implementeringsplan af nye leverandører
4	69354/13	Åben	Høringssvar vedr Kommende udbud - Ældrerådet
6	58513/13	Åben	VS: Årsrapport - Ældreområdet - 2012 Årsrapport, Ældreområdet, Frederikshavn Kommune.pdf
6	96/13	Åben	Kvittering for tilsyn - Aalbæk Plejeboliger - Aalbæk Plejecenter Kvittering.jpg
7	47237/13	Åben	Årsrapport 2012 - Tilsyn - Handicap og psykiatri
7	58717/13	Åben	Høringssvar fra Center for Handicap og Psykiatri
8	51974/13	Åben	Magtanvendelse 2012 - Bilag 1
9	58538/13	Åben	Høringsvar fra Handicap og Psykiatri
9	44599/13	Åben	Magtanvendelse 2012 - Psykiatri og handicap - Årsrapport
10	58441/13	Åben	Bilag: Endeligt udkast til udviklingsstrategi 2014.pdf
10	61569/13	Åben	Høringssvar fra DH og Skole og Forældres repræsentanter i det regionale dialogforum, Nordjylland
10	66600/13	Åben	Handicaprådets høringssvar vedr. Udviklingsstrategi 2014 for specialundervisning og det specialiserede socialområde
11	61818/13	Åben	Præsentation_NOPII
11	61817/13	Åben	Notat_NOPII
12	37530/13	Åben	Serviceniveau for brugerbetaling i botilbud 070313
12	37519/13	Åben	Evaluerig: Serviceniveau for brugerbetaling i botilbud
12	45839/13	Åben	Takstoversigt handicap og psykiatri.pdf
12	46612/13	Åben	Skrivelse til Socialudvalget vedr. orienteringssag om evaluering af serviceniveauet for brugerbetaling i botilbud
12	62567/13	Åben	Opgørelse af egenbetaling 2012.pdf

13	42998/13	Åben	Notat Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker
13	48849/13	Åben	Etablering af sygeplejeklinikker 030413_bibp
15	60956/13	Åben	BDO rapport Frederikshavn Kommune - Etablering af Ungeenheden - 18 april 2013
15	64664/13	Åben	Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Ungeenheden
15	66670/13	Åben	Høringssvar vedrørende Ungeenheden fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed
15	65653/13	Åben	TILKENDEGIVELSE - Ungeenhed - Lokalt MED-udvalg Handicapafdelingens dag- og hjemmevejlederområde
15	66068/13	Åben	Høringssvar fra CenterMED-Arbejdsmarked om etablering af Ungeenheden
15	65877/13	Åben	HØRINGSSVAR CenterMed Borgerservice vedrørende Ungeenheden
15	65681/13	Åben	HØRINGSSVAR ungeenhed - MED Undervisning og Tværgående Ungeindsats
15	65668/13	Åben	HØRINGSSVAR fra Center for Handicap og Psykiatri vedr etablering af Ungeenheden
15	65692/13	Åben	Tilkendegivelser fra Handicapgruppen i forhold til ungeenhedsrapport 24.4.2013
15	65742/13	Åben	TILKENDEGIVELSE FRA KONTAKTPERSONTEAMET TIL RAPPORT VEDR ETABLERING AF UNGEENHED

1. Dialogmøde mellem Ældrerådet og Socialudvalget

Åben sag

Sagsfremstilling

Der afholdes dialogmøde med Ældrerådet kl. 14.00

Sagsnr: 05/2795

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

Følgende deltager fra ældrerådet:

Hanne Andersen

Lars Bouet

Knud Christensen

Svend Åge Christensen

Ole Kanstrup Petersen

Jytte Schaltz

Chris Sørensen

Oda Kajgaard

Ældrerådet ønsker følgende emner drøftet:

Punkter til dialogmødet fremsendes inden mødet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsområdet indstiller at emnerne drøftes.

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Der udarbejdes særskilt referat fra dialogmødet.

2. Procesplan - Handicappolitik

Åben sag

Sagsfremstilling

Procesplan – Handicappolitik

Socialudvalget har igangsat en proces for revidering af Frederikshavn Kommunes handicappolitik. I den forbindelse har administrationen udarbejdet udkast til en procesplan for det forestående arbejde. Her med fokus på høring af det af Handicaprådet udarbejdede første udkast til en revideret handicappolitik.

Sagsnr: 13/8708
Forvaltning: CHP
Sbh: hat
Besl. komp: SOU

Der er lagt op til, at det foreslåede vil indfri de ønsker, der er om en konstruktiv proces, med så høj grad af inddragelse som muligt, samtidig med at der holdes fast i de oprindelige hensigter, der ligger bag kommunens første Handicappolitik 2009-2011.

Med henblik på det forestående arbejde ifbm. førtidspensionsreformen, etableringen af 'Ungeenheden' samt budgetperioden, så nødvendiggør dette, at centrene og fagudvalgene har tilstrækkelig tid til at kunne forholde sig til hvilken betydning de i udkastet fremlagte målsætninger og initiativer har for de respektive fagudvalgsområder. Derfor er der brug for god tid til processen, så der kan tages højde for det førnævnte i revision af politikken.

Der er lagt op til en høring i fagudvalgene i september, sammenskrivning af høringssvar i oktober, behandling af det sammenskrevne i Socialudvalget i november og behandling i Byrådet i december.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Handicap og Psykiatri indstiller: Til godkendelse.

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Godkendt.

Bilag

Procesplan-Handicappolitik.pdf (dok.nr.61527/13)

3. Økonomisk Status 31 03 2013 Socialudvalget

Åben sag

Sagsfremstilling

Økonomiecenteret fremsender hermed økonomisk status pr. 31 marts 2013 for Socialudvalget.

Sagsnr: 13/8739
Forvaltning: ØKC
Sbh: bohn
Besl. komp: SOU

Den indeholder korte overordnede kommentarer, der beskriver centerets(/direktørens) aktivitetsområder, hvor der er særligt fokus.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller at den forelagte status tages til efterretning

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Økonomisk status pr. 31.03.13 Socialudvalget (dok.nr.61886/13)
Visitationsbudget Marts Fritvalg.pdf (dok.nr.61878/13)

4. Udbud på Frit valgs området SEL § 83

Åben sag

Sagsfremstilling

Socialudvalget behandlede første udkast til udbudsmaterialet på SEL § 83 område den 6.3.2013, og gav på mødet administrationen mandat til at udarbejde et alternativt udbudsmateriale.

Sagsnr: 13/5262
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

Center for Social- og Sundhedsmyndighed har nu udarbejdet et alternativt udbudsmateriale på SEL § 83 område, der hermed fremsendes til Socialudvalgets godkendelse. Materialet er indtil videre fortroligt jf. udbudsreglerne.

Udbuddet bygger på ændringer af Servicelovens §§91 og 92, der regulerer reglerne om frit leverandørvalg, og er blevet vedtaget og færdigbehandlet i Folketinget. Den ændrede lovgivning trådte i kraft pr. 1.4.2013.

Af hensyn til udbudsreglerne skal udbudsmaterialet, som nævnt, behandles fortroligt indtil det formelt offentliggøres, og derfor er bilagene til denne sag lukkede. Den formelle offentliggørelse forventes at finde sted mandag den 13.5.2013.

Vedlagt sagsfremstillingen er yderligere en læsevejledning, hvor de væsentlige ændringer er beskrevet, som er vurderet af administrationen ikke kun at være rent redaktionelle ændringer.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og Sundhedsmyndighed og Sundhed- og Ældre indstiller, at Socialudvalget drøfter det udarbejdede udbudsmateriale og tager stilling til de indarbejdede principper og forudsætninger.

At forvaltningen bemyndiges at tilrette og justere materialet i henhold hertil, og iværksætte udbud jfr. den fremlagte tidsplan.

Beslutning Ældrerådet den 30. april 2013

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Status på kommende udbud vedr. §83 i Serviceloven, Personlig hjælp og pleje

Ældrerådets høringssvar vil foreligge på Socialudvalgsmødet.

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Udbudsmaterialet godkendes.

Bilag

Opmærksomheds- og ændringspunkter i forhold til udbudsmaterialet (dok.nr.60040/13)
Udbudsmateriale 12.4.2013 (dok.nr.49943/13)
Leverandørkontrakt 12.4.2013 (dok.nr.49936/13)
Bilag a - Vederlag og faktureringsbilag (dok.nr.53767/13)
Bilag b - Partnerskabsaftale. (dok.nr.53774/13)

Bilag c - Vejledning til CSC Omsorg (dok.nr.53819/13)
Bilag 0 - Værdigrundlag . (dok.nr.53692/13)
Bilag 1 - Tilbudsangivelse 12.4.2013 (dok.nr.49913/13)
Bilag 2 - Kvalitetsstandarder (SEL § 83). (dok.nr.53698/13)
Bilag 3 - Kort over områdedistrektsinddeling. (dok.nr.53701/13)
Bilag 4 - Demografisk udvikling. (dok.nr.53703/13)
Bilag 5 - Statistik materiale (Time- og aldersfordeling på SEL § 83) (dok.nr.53726/13)
Bilag 6 - Statistik materiale (Timer og borgere jf. SEL § 83) (dok.nr.53738/13)
Bilag 7 - CSC Omsorgssystemet ift. organisering og uddannelse (dok.nr.53745/13)
Bilag 8 - Implementeringsplan af nye leverandører (dok.nr.53697/13)
Høringssvar vedr Kommende udbud - Ældrerådet (dok.nr.69354/13)

5. Embedslægetilsyn 2012 i Plejeboligerne

Åben sag

Sagsfremstilling

Hvert år gennemfører Embedslægeinstitutionen et uanmeldt tilsyn i kommunens plejeboligheder for at undersøge de sundhedsfaglige forhold. Formålet med plejehjemstilsynet er at forbedre den sundhedsfaglige indsats overfor de ældre i plejeboligerne. Det skal bemærkes at embedslægeinstitutionen benytter betegnelsen "plejhjem" synonymt med "Leve-Bo miljøer" og "plejeboliger".

Sagsnr: 12/2279
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionen har udarbejdet målepunkter for forskellige instrukser, hygiejnemæssige forhold, ernæring, fysisk aktivitet og mobilisering samt instrukser vedrørende patientrettigheder. Ved tilsynet vurderer Sundhedsstyrelsen om målepunkterne er opfyldt eller ej, og resultatet indgår i tilsynsrapporten og registreres i et skema, som er vedlagt rapporterne.

Målepunkterne omfatter flg.:

Sundhedsadministrative forhold

- Sundhedsfaglige instrukser

Sundhedsfaglige forhold

- Sygeplejefaglige optegnelser
- Medicinhåndtering
- Adgang til sundhedsfaglige ydelser
- Patientrettigheder
- Personalerelaterede forhold; ansvarsområder og kvalifikationer

Sundhedsrelaterede forhold

Hygiejne

Ernæring

Aktivering og mobilisering

Bygnings- og indeklimaforhold

Hvert af disse målepunkter bliver belyst dels ved foreliggende instrukser og dels ved stikprøvekontrol. Resultaterne af disse opgøres i en samlet tilsynsrapport, idet der udarbejdes en samlet kommunalårsrapport for alle bo enhederne og specifikke rapporter for de enkelte enheder.

Embedslægeinstitutionens tema for plejeboligtilsynet 2012

Temaet for plejehjemstilsynet i 2012 fokuserede på plejehjemmenes opgave med at sikre oplysninger om borgernes sygdom og handicap.

Temaet skulle udelukkende give sundhedsstyrelsen mere viden angående området

og inspirerer plejehjemmene til at reflektere over egen praksis. Det indgår derfor ikke i hovedkonklusionen og beskrivelsen af fejl og mangler i tilsynsrapporten.

Bemærkninger omkring fokusområdet

Generelt fremgik det af plejehjemmenes instruktioner hvem der skulle vurdere oplysninger om beboers sygdomme og handicaps i forbindelse med indflytning. I 6 ud af 13 tilfælde fremgik det ligeledes af instrukserne, hvordan vurderingen skulle foretages.

I 4 ud af 13 tilfælde fremgik det ikke hvordan vurderingen skulle foretages.

I 3 ud af 13 tilfælde fremgik det af instrukserne, at vurderingen skulle foretages senest 4 uger efter indflytning.

Yderligere skal det bemærkes, at 5 ud af de 13 plejehjem har i deres instruktioner beskrevet fremgangsmåden med hensyn til indhentning af supplerende oplysninger, hvis de oplysninger der blev givet ved indflytning ikke er tilstrækkelige.

Overordnet opfylder plejeboligerne således de krav Sundhedsstyrelsen fastlægger vedrørende vurdering og dokumentation angående borgernes sygdomme og handicaps ved indflytning.

Embedslægeinstitutionens konklusioner og anbefalinger 2012

Embedslægeinstitutionen har i 2012 foretaget tilsyn på følgende plejeboligheder: Sæby Ældrecenter, Ålbæk Ældrecenter, Lindevej, Ankermedet, Caspershus, Søparken, Abildparken, Bangsbo, Strandgården, Præstbro Ældrecenter, Dybvad Ældrecenter, Drachmannsvænget og Rosengården i Sæby.

Det bemærkes, at der ikke skulle føres tilsyn med Østervrå Ældrecenter i 2012, idet der ikke var nogen kritiske bemærkninger i 2011. Derfor er der ikke nogen tilsynsrapport på denne enhed, hvilket resulterer i 13 rapporter i stedet for 14.

Embedslægeinstitutionen konkluderer overordnet, at der ved alle tilsyn er fundet fejl og mangler, der indebærer en risiko for patientsikkerheden. Dog konkluderes det, at ved 8 ud af 13 tilfælde, er der meget ringe risiko for at patientsikkerheden er i fare. For de resterende 5 konkluderes det, at de foreliggende fejl og mangler ikke er alvorlige. Der har således ikke været opfølgende tilsyn, idet alle fejl er anset for ikke at indebære væsentlig risiko for patientsikkerheden.

De områder der er fundet fejl indenfor indbefatter; instruktioner, sygeplejefaglige optegnelser, medicinbehandling, patientrettigheder, hygiejne, ernæring, aktivering og mobilisering.

I forhold til ovenstående anbefaler embedslægerne følgende:

Sundhedsfaglige instruktioner

At de foreliggende sundhedsfaglige instrukser følges i det daglige arbejde

Sundhedsfaglige forhold

Sygeplejefaglige optegnelser

At de problemområder der er angivet i sundhedsstyrelsens vejledning er beskrevet i den sygefaglige dokumentation

At der foreligger en aktuel beskrivelse af beboernes sygdom og handicap

At der systematisk bliver fulgt op på og evalueret på iværksat pleje og behandling

Medicinhandling

At behandlingsindikationer fremgår af medicinskemaet

Patientrettigheder

At informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information

At det fremgår af dokumentationen, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser

Sundhedsrelaterede forhold

Ernæring

At beboernes ernæringsbehov er vurderet

At der udarbejdes ernæringsplaner for de beboere, der har behov

Aktivering og mobilisering

At beboernes behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet

At vurdering og behandling af beboere med risiko for udvikling af tryksår konsekvent bliver dokumenteret

Overordnet er der ingen alvorlige fejl og mangler der udgør risiko for patientsikkerheden eller lign. Yderligere har embedslægerne ikke fundet anledning til at give nogle bemærkninger vedrørende det fokusområdet for i år til plejeboligerne i Frederikshavn Kommune.

Sammenligning med tilsynet 2011

Når man sammenligner embedslægeinstitutionens tilsynsrapporter fra 2011 til 2012 er der generelt en del af de krav der blev sat i 2011, der er opfyldt. Nedenfor er der oplyst, hvilke forhold der går igen fra tilsynene i 2011.

Sundhedsfaglige instruktioner

Kravet om at personalet skal følge instrukserne i deres daglige arbejde der går

igen fra 2011

Sundhedsfaglige forhold

Sygeplejefaglige optegnelser

Kravene om at problemområderne der er angivet i Sundhedsstyrelsens vejledning, konsekvent er beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation, at der skal foreligge en aktuell oversigt over beboernes sygdom og handicap samt, at der systematisk skal følges op og evalueres på iværksat pleje og behandling, går igen fra 2011.

Medicinhandling

Kravet om at behandlingsindikationer fremgår af medicinlisten går igen fra 2011.

Patientrettigheder

Kravene der blev sat i 2011 går igen i 2012

Sundhedsrelaterede forhold

Ernæring

Kravet om at beboernes ernæringsbehov skal vurderes, går igen fra 2011. Men der er kommet et nyt krav om, at der skal udarbejdes ernæringsplan for de beboere der har behov.

Aktivering og mobilisering

I forhold til 2011 går de samme krav igen i 2012

Sundhedsstyrelsen vurderede at ledelse og personale generelt på alle plejehjemmene havde arbejdet konstruktivt for at imødekomme krav ved tilsyn i 2011. Ved størstedelen af tilsynene blev det konstateret, at næsten alle Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Yderligere skal det bemærkes at embedslægerne har valgt, at 5 plejeboligheder ud af 14 ikke skal have tilsyn før 2014. Dette er med til at bekræfte det overordnede billede af, at forholdene i plejeboligerne i Frederikshavn Kommune er fundet i orden og de fejl og mangler, som er konstateret er af mindre væsentlig karakter.

Udover disse overordnede og generelle betragtninger, har embedslægeinstitutionen udarbejdet specifikke rapporter vedrørende de enkelte plejehjem, hvori der fremgår konkrete anbefalinger til de enkelte enheder. Såfremt disse rapporter ønskes læst i sin helhed kan de rekvireres ved henvendelse til Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Desuden har embedslægeinstitutionen udarbejdet en årsrapport på deres tilsyn, der dog ikke har været tilgængelig endnu, men den vil senere blive forlagt udvalget.

Center for Sundhed og Ældre har haft sagen til kommentering, men har ikke haft yderligere at tilføje end det allerede beskrevet i ovenstående sagsfremstilling.

Indstilling

Direktøren med ansvar for ældre indstiller rapporterne tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 30. april 2013

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Embedslægetilsyn 2012 i plejeboliger

Ældrerådet vurderer, at der er to hovedemner, hvor der generelt er problemer i plejeboligerne:

Beboernes Ernæringstilstand: Ældrerådet er fortsat bekymret for beboernes ernæringstilstand generelt, herunder i Abildparken og Ålbæk jf. tilsynsrapporterne. Ældrerådet anbefaler, at man øger fokus på ernæring, og ser frem til resultatet af ansættelsen af de kostfaglige konsulenter. Ældrerådet efterlyser, at der som fast rutine bliver udarbejdet ernæringsplaner for de småtspisende ældre og følges op med kontrol af vægt.

Træning og vedligeholdelsestræning (mobilisering): Ældrerådet efterlyser at der for hver beboer som fast rutine beskrives:

- Hvad er beboerens behov for genoptræning og vedligeholdelses
- Hvilken træning er gennemført
- Hvilke resultater er opnået

Ældrerådet finder at det i sagsfremstillingen generelt er vanskeligt at gennemskue, hvorvidt tingene er gennemført, eller påtænkes gennemført.

Samtidig ville det være ønskeligt at årsrapporten fra embedslægeinstitutionen var fremkommet på nuværende tidspunkt, så den kunne inddrages i vurderingen.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Rapporten tages til efterretning.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Taget til efterretning med en bemærkning om, at der skal strammes op i forhold til kritikpunkterne. Fokusområder vil være ernæring og træning.

6. Kommunalt Tilsyn 2012 i Plejeboligerne

Åben sag

Sagsfremstilling

I henhold til Lov om Social Service § 151 stk. 2, skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsyn på kommunens plejeboliger/centre og Leve-Bo Miljøer.

Sagsnr: 11/11380
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

Frederikshavn Kommune har engageret Revas ApS til at udføre de kommunale tilsyn for at få et eksternt tilsyn – også formelt set.

Formålet med tilsynene er at påse, at de kommunale opgaver bliver varetaget lovmæssigt korrekt i henhold til §§ 83 og 86 i Serviceloven. Dernæst skal tilsynene have fokus på, at opgaverne på de enkelte plejeboligheder **1)** bliver løst i henhold til de afgørelser, som kommunen har truffet, og **2)** at opgaverne løses i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder for Frederikshavn Kommune. Det primære formål med tilsynene er således at sikre leveringen af den praktiske hjælp og personlige pleje, sker i henhold til de fastsatte politiske målsætninger. Herudover har tilsynene også fokus på genoptræningsaspektet hos borgerne samt generelt vedligeholdelse af fysisk såvel som psykisk funktionsevne.

Udover de ovennævnte parametre, har Center for Social- og Sundhedsmyndighed valgt i 2012 at sætte særligt fokus på demente i plejeboligerne. I henhold til dette har Revas generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne i den enkelte enhed og gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende driften i almindelighed.

Metode for tilsynene samt afrapportering

Ovennævnte fokuspunkter er i de enkelte plejeboligheder belyst og vurderet ved udvalgte beboers oplevede kvalitet. Herudover har ledelsen, personale og samarbejdspartnere været inddraget i tilsynene, og Revas gennemgår materiale vedrørende de enkelte beboere for at tjekke handleplaner mv.

Afrapporteringen differentierer i 2012 tilsynene en del fra tidligere år, idet der nu ikke udarbejdes særskilte rapporter for alle plejeboligheder. I stedet er der indført et kvitteringsskema, hvor der er oplyst en række punkter, der skal være fundet i orden førend Revas vil give kvitteringen på at tilsynet er gennemført. Såfremt Revas finder anledning til ikke at give en sådan kvittering, da udarbejdes der en selvstændig rapport om forholdene, og evt. på baggrund af denne udføres endnu et uanmeldt tilsyn.

I 2012 er der ét tilfælde i én plejeboligenhed, hvor et ekstra tilsyn var nødvendigt for at se der var fulgt op på de anbefalinger som Revas havde anmærket ved det første tilsynsbesøg. Den efterfølgende rapport og tilsyn viste at samtlige anbefalinger var fulgt, og der lavet tiltag til at imødegå de u hensigtsmæssigheder som var konstateret ved det første tilsynsbesøg.

Overordnet har Revas sat niveauet højt for hvornår man som plejeboligenhed kunne få tilsynet godkendt og modtage en kvittering for tilsynet var gennemført. Det betyder, at resultaterne bredt set er meget fine og forholdende er fundet i orden jf. Revas årsrapport på området, der også er vedlagt som bilag til sagen. Yderligere er der vedlagt som bilag et eksemplar på den kvitteringsformular, der er benyttet ved tilsynene på plejeboligerne i 2012.

Indstilling

Direktøren med ansvar for ældre indstiller tilsynsrapporterne tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 30. april 2013

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Kommunalt Tilsyn 2012 i Plejeboligerne

Ældrerådet har ingen bemærkninger til sagen og tager den til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Rapporten tages til efterretning.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Taget til efterretning.

Bilag

VS: Årsrapport - Ældreområdet - 2012 Årsrapport, Ældreområdet, Frederikshavn

Kommune.pdf (dok.nr.58513/13)

Kvittering for tilsyn - Aalbæk Plejeboliger - Aalbæk Plejecenter Kvittering.jpg (dok.nr.96/13)

7. Tilsyn 2012 - Handicap og Psykiatri

Åben sag

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune har pligt til at føre det driftsorienterede tilsyn med tilbud der er geografisk placeret i kommunen, jf. Servicelovens § 148 a, mens det personorienterede tilsyn påhviler handlekommunen jf. Servicelovens § 148.

Sagsnr: 11/623
Forvaltning: CSSM
Sbh: mrwi
Besl. komp: SOU

Det driftsorienterede tilsyn i Frederikshavn Kommunes handicap- og psykiatritilbud udføres af Den Tværkommunale Godkendelses- og Tilsynsafdeling(GOT), der derudover varetager opgaven med tilsynsbesøg for Hjørring Kommune og Brønderslev Kommune.

Center for Social- og Sundhedsmyndighed samler i en årsrapport hovedelementerne fra tilsynsrapporterne på de kommunale tilbud, der er udfærdiget af GOT.

Da der er beskrevet nærmest personhenførbare oplysninger af personlig karakter i nogle af rapporterne, har Center for Social- og Sundhedsmyndighed valgt, at tilsynsrapporterne ikke er vedlagt som bilag til dagsordenspunktet. Center for Handicap og Psykiatri har som driftsherre for tilbuddene udarbejdet en kommentar til årsrapporten.

Tilsynets rapporter er generelt meget positive omkring den indsats, der leveres på handicap- og psykiatriområdet. Der påpeges enkelte elementer, der kan forbedres. De fleste af disse er der iværksat tiltag i forhold til, da ledelsen i de respektive tilbud i sagens natur handler på de tilsynsrapporter, som fremsendes af GOT.

Der er ikke fundet nogen uacceptable forhold på kommunens tilbud, og de punkter, der i 2011 blev fremsat bemærkninger om, er stort set alle forbedret i 2012. Tilsynet fungerer derfor efter hensigten, og bidrager til at forbedre den indsats, som Frederikshavn Kommune leverer.

Indstilling

Direktøren med ansvar for handicap- og psykiatriområdet indstiller, at årsrapporten tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Rapporten tages til efterretning.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Udsat.

Bilag

Årsrapport 2012 - Tilsyn - Handicap og psykiatri (dok.nr.47237/13)

Høringssvar fra Center for Handicap og Psykiatri (dok.nr.58717/13)

8. Magtanvendelse 2012 - Ældreområdet

Åben sag

Sagsfremstilling

Reglerne for magtanvendelse findes i Lov om Social Service §§ 124-137 og omfatter personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand mv. og som ikke giver sit samtykke i en foranstaltning efter §§ 125-129. Hovedreglen er, at magtanvendelse ikke må finde sted, jf. § 124 i Lov om Social Service. Når det alligevel som en undtagelse fra hovedreglen kan tillades at anvende magt i en række nøje afgrænsede tilfælde, er det primære formål at afværge risikoen for eller forhindre yderligere personskade, jf. §§ 125-129 i Lov om Social Service.

Sagsnr: 12/1679
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

Formålet med reglerne er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det mindst mulige. Yderligere fremgår det af loven at mindsteindgrebsprincippet altid skal gælde, hvilket vil sige at den magtanvendelse, der udøves altid skal være så mindst indgriben i borgerens selvbestemmelse som muligt for at varetage borgerens interesse. Derudover skal magtanvendelsen altid sættes i relation til, hvad man ønsker at opnå i forhold til borgeren.

Målet er, at medarbejderne kan varetage plejeopgaverne uden at anvende magt. Derfor har Center for Ældre og Sundhed fortsat stort fokus på medarbejdernes plejemæssige og socialpædagogiske kompetencer ligesom der er stor fokus på nye tilgange som eksempelvis musikterapi, der har vist sig meget brugbart overfor målgruppen.

Nedenfor er der en overordnet opsummering af magtanvendelsesindberetningerne for 2012:

Område	§ 125	§ 126 og 126a	§ 127	§ 128	§129	I alt
Nord	0	2	0	0	1	3
Midt	1	57*	0	0	0	58
Syd	0	62**	0	0	0	62

*= De 46 fastholdelser ud af de 57 har været hos den samme borger, hvor der desuden har været givet tilladelse til fastholdelse i to perioder af 3 måneder.

**= De 46 fastholdelser ud af de 62 er fordelt på 2 borgere, hvoraf der hos 1 borger har været givet tilladelse til fastholdelse i to perioder af 3 måneder.

Yderligere kommentering og analyse af området fremgår af det tilsendte bilag.

Indstilling

Direktøren med ansvar for ældre indstiller orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 30. april 2013

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Magtanvendelse 2012

Efter Ældrerådets vurdering er magtanvendelsesindberetningerne beskrevet for unuanceret.

Ældrerådet undrer sig over det lave antal indberetninger i område Nord, sammenholdt med område Midt og Nord. Dette giver anledning til spørgsmål som efter Ældrerådets opfattelse bør afdækkes:

Er det fordi man ikke får indberettet magtanvendelsessagerne fra område Nord?

Er det fordi man ikke er "god nok" i område Midt og Syd til at finde løsninger som forhindrer magtanvendelse?

Er det fordi man har borgere i Midt og Syd med helt speciel adfærd, som man ikke kan finde løsningsmuligheder for uden magtanvendelse?

Har man vurderet om borgerne med de mange fastholdelser kunne placeres i anden boform, som gav borgeren et bedre liv?

Ældrerådet har på baggrund af det foreliggende materiale, ikke mulighed for at give et mere kvalificeret høringssvar i sagen.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Rapporten tages til efterretning.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Magtanvendelse 2012 - Bilag 1 (dok.nr.51974/13)

9. Magtanvendelse 2012 - Handicap og psykiatri

Åben sag

Sagsfremstilling

Fra 2011 til 2012 er der sket en stigning i antallet af magtanvendelser i Frederikshavn Kommunes tilbud. Antallet er steget fra 23 magtanvendelser i 2011 til 33 magtanvendelser i 2012.

Sagsnr: 13/6252
Forvaltning: CSSM
Sbh: mrwi
Besl. komp: SOU

Stigningen i magtanvendelser skyldes etableringen af Koktvedstien, hvor der i første halvår var et højt antal af magtanvendelser i forhold til få personer. Personalet har dog udviklet metoder til at håndtere beboergruppen, der har særligt komplekse problemer, hvilket har bevirket, at antallet af magtanvendelser i andet halvår er faldet markant.

Alle magtanvendelser i Frederikshavn Kommunes tilbud har med undtagelse af en enkelt været nødvendige for at afværge risiko for personskade. Behandling og refleksion over denne ene magtanvendelse har ledt til ændret praksis, der betyder at lignende situationer frem over håndteres uden anvendelse af magt.

Magtanvendelse anvendes således når det er nødvendigt for at afværge risiko for personskade, og indberetningssystemet og sagsbehandlingen bidrager til at skabe læring omkring begrænsning af magtanvendelse til det absolut nødvendige.

Magtanvendelserne, der er sket i andre kommuners tilbud er ikke i samme overvejende grad i overensstemmelse med lovgivningen. På grund af ændrede retningslinjer fra Socialstyrelsen om sagsbehandlingen af disse magtanvendelser, følges disse nu tættere, både i forhold til vurderingen af indberetningen og det løbende personrettede tilsyn.

Indstilling

Direktøren med ansvar for handicap- og psykiatriområdet indstiller, at årsrapporten tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Rapporten tages til efterretning.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Høringssvar fra Handicap og Psykiatri (dok.nr.58538/13)
Magtanvendelse 2012 - Psykiatri og handicap - Årsrapport (dok.nr.44599/13)

10. Udviklingsstrategi 2014 for specialundervisning og det specialiserede socialområde

Åben sag

Sagsnr: 11/1388

Forvaltning: CSSM

Sbh: mepd

Besl. komp: BUU/SOU/BR

Sagsfremstilling

Kommunerne har siden 2011 haft ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde, og siden 2012 også for specialundervisningsområdet.

Koordineringen af områderne indebærer ansvaret for at udarbejde en årlig rammeaftale. Rammeaftalen er et redskab for kommunalbestyrelserne i regionen til på tværs at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på områderne.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsstrategi og en økonomisk styringsaftale. Det følger af lovgivningen, at de to dele ikke skal behandles samtidigt politisk. Udviklingsstrategien skal godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet senest den 1. juni, mens styringsaftalen skal være godkendt senest den 15. oktober hvert år.

Udviklingsstrategien er en strategi for, hvordan det fælleskommunale og regionale samarbejde om det specialiserede område skal udvikle sig. Udviklingsstrategien skal give et samlet skøn over behovet for regulering af pladser, samt sætte fokus på behovet for koordination og faglig udvikling af tilbud. I udviklingsstrategien fastlægges desuden de fokusområder, som de nordjyske kommuner og Region Nordjylland særligt ønsker at arbejde med i det kommende år.

Udkastet til Udviklingsstrategien for 2014 er blevet udarbejdet på baggrund af konkrete indmeldinger fra kommunerne og Region Nordjylland.

Udviklingsstrategien er blevet behandlet i KKR den 12. april 2013, hvor der var enighed om at indstille det vedlagte udkast til godkendelse.

Specialundervisningsområdet

På specialundervisningsområdet er fokus på Taleinstituttet. Region Nordjylland har gennem flere år gjort opmærksom på, at Taleinstituttet under de gældende vilkår ikke har et bæredygtigt driftsgrundlag. Der har derfor pågået en proces med at afklare, hvordan varetagelse af de opgaver, som Taleinstitut hidtil har løst, fortsat kan sikres.

I drøftelserne af udviklingsstrategien for 2014 har Aalborg kommune tilkendegivet, at man ønsker at overtage Taleinstituttet. Aalborg Kommune kan, som beliggenhedskommune, overtage Taleinstituttet i henhold til § 7 d i lov om specialundervisning for voksne.

Tilkendegivelsen er - på opfordring fra de nordjyske kommuner - givet med den hensigt, at Aalborg Kommune overtager Taleinstituttets samlede tilbud, og stiller det til rådighed for de øvrige kommuner i region Nordjylland. De nærmere vilkår herfor fastsættes ved indgåelsen af rammeaftalens styringsaftale, heraf vil fremgå at betalingsmodellen sammensættes som en kombination af takst og abonnement. KKR Nordjylland udtrykte på mødet den 12. april 2013 opbakning til, at Aalborg Kommune overtager driften af Taleinstituttet.

Det specialiserede socialområde

På socialområdet tegner udviklingsstrategien et billede af et område, hvor der generelt er balance i udbuddet og efterspørgslen efter tilbud. Der vurderes derfor

ikke at være behov for væsentlige reguleringer i antallet af udbudte pladser. I udviklingsstrategien er der for det sociale område udpeget tre fokusområder. Det drejer sig om 1) Godkendelse og tilsyn, 2) Kvalitet i fokus samt 3) Udviklingen af en fælles samarbejdsstrategi for, hvordan Nordjylland sikrer fastholdelsen af højt specialiserede tilbud i landsdelen. Fokusområderne 2 og 3 er emner, der er videreført fra sidste udviklingsstrategi. Temaet om godkendelse og tilsyn skal sætte fokus på det løbende samarbejde om godkendelses- og tilsynsopgaven på tværs af kommunegrænserne i lyset af den nye tilsynsreform. Arbejdet vil blive ledet af Hjørring kommune, der fra 2014 er udpeget til at huse det nye socialtilsyn i Nordjylland.

Lovgivning:

BEK nr. 205 af 13/03/2011 "Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde"

BEK nr. 381 af 28/04/2012 "Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på specialundervisningsområdet"

BEK nr. 1456 af 13/12/2006 "Bekendtgørelse om proceduren for kommunal overtagelse af regionale kommunikationscentre"

Indstilling

Direktørerne med ansvar for Handicap og Psykiatri, Social og Sundhedsmyndighed, Undervisning og tværgående ungeindsats og Familieområdet indstiller, at Børne- og ungdomsudvalget og Socialudvalget anbefaler:

- Udkast til udviklingsstrategien for 2014 for specialundervisning og det specialiserede socialområde til byrådets godkendelse.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Der udarbejdes administrativt høringssvar.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 6. maj 2013

Anbefales.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Bjarne Kvist, Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Anbefales til byrådets godkendelse med en præcisering af, at det er korrekt Frederikshavn Kommune har indmeldt, at der forventes en stigende efterspørgsel på voksen/misbrugsområdet. Men som det også fremgår af de nærmere begrundelser (tendenser) skyldes det især behov for pladser til borgere med blandingsproblematikker og dobbeltdiagnoser. Der efterspørges således ikke tilbud, som for ganske nyligt er blevet nedlagt, men i høj grad nye tilbudstyper. Som det også fremgår i den forbindelse, afsøger Frederikshavn Kommune – ligesom Brønderslev – også mulighederne for selv at etablere egne tilbud til nogle af

målgrupperne.

Bilag

Bilag: Endeligt udkast til udviklingsstrategi 2014.pdf (dok.nr.58441/13)

Høringssvar fra DH og Skole og Forældres repræsentanter i det regionale dialogforum,
Nordjylland (dok.nr.61569/13)

Handicaprådets høringssvar vedr. Udviklingsstrategi 2014 for specialundervisning og det specialiserede
socialområde (dok.nr.66600/13)

11. Tværkommunalt udbudsprojekt vedr. innovative indkøb

Åben sag

Sagsfremstilling

Resume

Invitation til deltagelse i projekt, som har til formål at udvikle en ny praksis for tværkommunale innovative indkøb på sundheds-, ældre- og handicapområdet.

Sagsnr: 13/8721
Forvaltning: IDV
Sbh: haeh
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Projektet NOPII (NOrdjysk Platform for Innovative Indkøb) har som formål at udvikle en ny praksis for tværkommunale *innovative indkøb* på sundheds-, ældre- og handicapområderne, som stimulerer nordjyske virksomheders konkurrenceevne på det velfærdsteknologiske område, og tilvejebringer mere værdifulde velfærdsløsninger for kommuner og borgere. Et samarbejde mellem kommuner om formulering af innovativ efterspørgsel vil betyde, at omkostningerne til udbud deles mellem de deltagende kommuner, hvilket reducerer den enkelte kommunes udviklingsomkostninger og bidrager til øget efterspørgsel.

Projektet omfatter 4 hovedaktiviteter:

- 1) Fastlæggelse af strategiske problemstillinger
- 2) Operationalisering af problemstillinger
- 3) Markedsdialog
- 4) Intelligent udbud

Projektet er bevilget et regionalt tilskud på 1,5 mio. kr. af Nordjysk Vækstforum.

Projektet er et tværkommunalt samarbejde med deltagelse af nordjyske kommuner og virksomheder. Aalborg Living Lab tilrettelægger og understøtter projektets hovedaktiviteter i samarbejde med en kommunal udpeget projektleder.

Projektet gennemføres i perioden april 2013 - december 2014.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Projektet har et samlet budget på 3 mio. kr. Heraf er 1,5 mio. kr. til ekstern rådgivning og intern projektledelse, som finansieres via tilskud fra Nordjysk Vækstforum. De resterende 1,5 mio. kr. er medfinansiering i form af anvendte timer. Frederikshavn Kommunes andel heraf kan afholdes inden for den nuværende personaleramme.

Personale

Ingen bemærkninger

Sundhed

Ingen bemærkninger

Indstilling

Direktøren for Sundhed & Ældre, Handicap & Psykiatri, Social- og Sundhedsmyndighed og Velfærdsteknologi indstiller,

- At Socialudvalget godkender at Frederikshavn Kommune indgår i projektet som partnerskabskommune.

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Udsat til næste møde.

Bilag

Præsentation_NOPII (dok.nr.61818/13)

Notat_NOPII (dok.nr.61817/13)

12. Evaluering af serviceniveau for brugerbetaling i botilbud

Åben sag

Sagsfremstilling

Det gældende serviceniveau for brugerbetaling i botilbud på handicap- og psykiatriområdet blev vedtaget af Socialudvalget den 6/6 2012 og var fuldt implementeret 1/10 2012. Socialudvalget har ønsket at drøfte erfaringerne med retningslinjerne efter et halvt år, hvilket er baggrunden for, at der nu er foretaget en evaluering.

Evalueringen og en revideret udgave af retningslinjerne fremlægges hermed for Handicaprådet.

Sagsnr: 13/5016
Forvaltning: CHP
Sbh: nikh
Besl. komp: SOU

Indstilling

Til orientering

Beslutning Handicaprådet den 14. marts 2013

Nikolaj Nørregaard redegjorde for beregningerne.

Handicaprådet vil ikke tage sagen til orientering, men ønsker at afgive et høringssvar til Socialudvalget, som udvalget herefter må tage stilling til.

Fraværende: Peter Nielsen og suppleant,

Fraværende: Ulla Verner - suppleant Torben Pedersen deltager.

Supplerende sagsfremstilling

Det gældende serviceniveau for brugerbetaling i botilbud på handicap- og psykiatriområdet i Frederikshavn Kommune blev vedtaget af Socialudvalget den 6/6 2012 og var fuldt implementeret 1/10 2012. Socialudvalget har ønsket at drøfte erfaringerne med retningslinjerne efter et halvt år, hvilket er baggrunden for, at der nu er foretaget en evaluering.

Evalueringen viser, at der fra både udfører og myndighed er tilfredshed med, at der er kommet en samlet beskrivelse af retningslinjerne for brugerbetaling, ligesom der overordnet er tilfredshed med indholdet i retningslinjerne. Der er dog kommet enkelte forslag til ændringer, som bliver gennemgået i bilaget.

På baggrund af evalueringen ses et behov for at foretage enkelte mindre ændringer i de nuværende retningslinjer. Ændringsforslagene omhandler primært områder, hvor der bør være mulighed for at foretage fravalg af forskellige tilkøbsydelse.

Med de foreslåede ændringer vil det blive muligt for borgerne at fravælge betaling for frokost i botilbuddet, hvis de fast ønsker at købe frokost i deres dagtilbud, ligesom det bliver muligt at fravælge betaling for vask.

De foreslåede ændringer er markeret med rød skrift i den vedlagte udgave af retningslinjerne.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller, at Socialudvalget godkender ændringerne i retningslinjerne.

Beslutning Socialudvalget den 3. april 2013

Udsat. Der indhentes yderligere oplysninger om madregnskaber.

Fraværende: Birgit Hansen.

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af Socialudvalgets ønske om yderligere oplysninger omkring kostregnskaberne i kommunens botilbud, fremlægges regnskaberne for 2012 hermed fra fire forskellige botilbud.

I henhold til lovgivning på området skal et eventuelt overskud i kostregnskaberne altid udbetales til beboerne. Beboerne vil derfor aldrig komme til at betale mere, end der er forbrugt. Endvidere skal beregning af taksten for egenbetaling tage udgangspunkt i de foregående års forbrug. Der vil således ske en løbende tilpasning af taksterne i forhold til det faktiske forbrug.

Som det fremgår af bilaget har beboerne på Kronen, Odinsvej og Koktvedparken alle fået penge retur i forbindelse med opgørelsen af regnskabet for 2012. På Koktvedstien er der imidlertid brugt flere penge end beboerne har indbetalt. Da borgerne, ifølge retningslinjerne, ikke kan betale mere, end der er indbetalt til kost, bliver dette en udgift for Frederikshavn Kommune.

For de borgere, der selv hjælper til med madlavningen, er der på nuværende tidspunkt en fælles takst for alle tilbud på handicapområdet og en takst på psykiatriområdet. Formålet med at have ens takster i de forskellige botilbud er at skabe et ens serviceniveau på tværs af tilbuddene. Det vurderes ikke at være hensigtsmæssigt at indføre differentierede takster indenfor den enkelte type botilbud.

I forhold til forskellige typer af botilbud kan man vælge enten at fortsætte med en samlet takst for alle botilbud på handicapområdet eller at inddele taksterne efter de forskellige målgrupper. En inddeling i forhold til målgrupper vil betyde, at der vil være fire forskellige takster på handicap- og psykiatriområdet:

- Specialtilbuddet (Koktvedparken og Koktvedstien)
- Bofællesskaberne
- SenhjernesgadeCenter Nord
- Mariested

I praksis vil indførelse af differentierede takster på de forskellige typer af botilbud kunne træde i kraft fra januar 2014. Taksten vil i givet fald blive beregnet på

baggrund af regnskaberne for første halvår af 2013.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller;

- At Socialudvalget godkender ændringerne i retningslinjerne.
- At Socialudvalget træffer beslutning om, hvorvidt der fremadrettet skal være en samlet eller flere differentierede takster for kost, når borgeren selv hjælper til.

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Udsat til næste møde.

Bilag

Serviceniveau for brugerbetaling i botilbud 070313 (dok.nr.37530/13)

Evaluerig: Serviceniveau for brugerbetaling i botilbud (dok.nr.37519/13)

Takstoversigt handicap og psykiatri.pdf (dok.nr.45839/13)

Skrivelse til Socialudvalget vedr. orienteringssag om evaluering af serviceniveauet for brugerbetaling i botilbud (dok.nr.46612/13)

Opgørelse af egenbetaling 2012.pdf (dok.nr.62567/13)

13. Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsnr: 13/5949

Forvaltning: CS/Æ

Sbh: hekj

Besl. komp: SOU/SU

Sagsfremstilling

En af de udfordringer kommunen står overfor er, at skulle varetage flere og stadig mere komplekse opgaver inden for sundhedsområdet. Dette skyldes opgaveglidning fra sygehusene til kommunerne og det faktum, at der bliver stadig flere borgere med kroniske lidelser, hurtigere hjemsendelse efter behandling på sygehuset og en stigning i antallet af ældre plejekrævende borgere. Dette giver et større behov for ressourcer indenfor den kommunale sygepleje for, at kunne leve op til udfordringerne med, at levere den service, som er en forudsætning i Det Nære Sundhedsvæsen.

For at møde disse udfordringer, er der behov for en både faglig og organisatorisk omtænkning af den kommunale sygepleje. En af hjørnestenene i dette er en investering i etablering af sygeplejeklinikker. Formålet med at etablere sygeplejeklinikker er således:

- "Mere for det samme": At udnytte ressourcerne bedre, således at sygeplejerskernes "vejtid" i stedet anvendes til behandling af borgeren, og ikke mindst at få mere tid lave forebyggende arbejde. Det forebyggende arbejde er helt essentielt i forhold til at kunne forebygge unødvendige (gen)indlæggelser.
- At fremme borgerens selvhjulpethed og uafhængighed – borgeren skal ikke sidde og vente på en sygeplejerske i hjemmet, men bliver aktiveret.
- Borgerne vil kunne benytte flere kommunale tilbud idet sygeplejeklinikkerne etableres i forbindelse med eksisterende kommunale tilbud, så som sundhedscentre, hjemmeplejen, plejecentre, aktivitetscentre, træningscentre mv.
- Forbedre det fysiske arbejdsmiljø for sygeplejerskerne i form af bedre arbejdsstillinger mv.
- Sikre en høj grad af hygiejnisk standart – for eksempel i forbindelse med sårpleje.
- Bedre patientsikkerhed, da journaler vil kunne skrives med det samme.
- Samarbejde med ambulatorier og praktiserende læger via telemedicin.
- I større grad have udstyr og behandlingsredskaber ved hånden.

Fremadrettet ville sygeplejeklinikkerne kunne udvides til at omfatte sundhedsfremmende og forebyggende tilbud også til borgere som ikke er visiterede til sygeplejeydelser. Det kunne også tænkes, at enkelte klinikker vil få særligt fokus på eksempelvis inkontinens og kompressionsbehandling mv. Eller det vil være muligt, at sammentænke substitutionsbehandling eller sundhedsplejeydelser i klinikkerne.

Borgere som i øjeblikket er visiterede til behandling i eget hjem vil fortsætte med at få dette, men borgere vil fremadrettet blive visiteret til en sygeplejeklinik, med mindre det i den konkrete sag vurderes ikke at være muligt. Sygeplejeklinikkerne vil blive oprettet således at der sikres en størst mulig geografisk dækning i hele kommunen. Se i øvrigt notat; Etablering af sygeplejeklinikker, for en uddybning af ovenstående.

En ombygning af eksisterende sygeplejeklinikker og etablering af nye er opgjort til en samlet udgift på 346.000. Se en uddybning af disse omkostninger i bilag 1.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller at Socialudvalget træffer beslutning om:

- At Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker.
- Eller, at Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker for alle borgere der bor i en radius af 5, 10 eller 15 km fra en sygeplejeklinik.
- At sygeplejeklinikkerne opgraderes/oprettes således at sygeplejeklinikkerne har det udstyr og den plads der skal til for at etablere og drive en effektiv og funktionel sygeplejeklinik med tilførsel af kr. 300.000.

Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013

Udvalget godkender,

- At Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker,
- At sygeplejeklinikkerne opgraderes/oprettes således at sygeplejeklinikkerne har det udstyr og den plads der skal til for at etablere og drive en effektiv og funktionel sygeplejeklinik med tilførsel af 300.000 kr.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

Beslutning Ældrerådet den 30. april 2013

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker

Ældrerådet støtter idéen bag etablering af fremtidens sygeplejeklinikker, men mener Socialudvalget bør overveje følgende:

Ældrerådet mener SOU bør overveje indførelse af et "afstandskriterie" idet Ældrerådet frygter, at lang afstand til klinikken vil medføre, at ældre udebliver fra behandlingen. Dette er begrundet i, at det kan være vanskeligt at få arrangeret

kørsel for den ældre, samt at udgiften til en eventuel taxikørsel vil blive betydelig, hvis den ældre skal komme i klinikken flere gange om ugen.

Af samme årsager frygter Ældrerådet at den ældre i stedet vælger at få eksempelvis sårskiftning ved egen læge, idet man her kan søge om kørselsordning.

Ældrerådet anbefaler at den nye ordning skal gælde alle modtagere af hjemmesygepleje, også nuværende patienter i ordningen. Reglerne bør indgå i kvalitetskataloget med virkning fra en fastsat dato.

Ældrerådet anbefaler, at man gennemgår de nuværende borgere der modtager sygepleje, for at skabe et overblik over, hvad udgangspunktet er for åbningstid, personalebehov mm. i sygeplejeklinikkerne.

Ældrerådet har svært ved at se den anførte sammenhæng med Sundhedscentrene, når man i forslaget peger på, at f.eks. i Skagen skal klinikken placere på Ankermedet, og ikke i Sundhedscentret, hvor der som Ældrerådet har erfaret det, ellers er god plads.

Ældrerådet efterlyser en redegørelse for, hvorfra midlerne til etableringen af sygeplejeklinikkerne skal komme, samt om der skal ansættes flere sygeplejersker.

Ældrerådet stiller spørgsmålstejn ved, hvorfor Høreomsorg ikke kan anvende sygeplejeklinikkerne, som anført i det fremsatte forslag. Ældrerådet mener, at det er vigtigt at lokalerne udnyttes optimalt, og der må kunne findes tidspunkter på enkelte dage, hvor Høreomsorgspersonalet kan anvende lokalerne. Hvis ikke dette er muligt, bør SOU indregne eventuelle ekstraudgifter til etablering af Høreomsorgslokaler andet sted, som konsekvens af forslaget.

Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har på deres møde d. 9. april vedtaget at finansiere anlægsudgiften til at oprette sygeplejeklinikker, på baggrund af ovenstående sagsfremstilling. Hermed er der skabt økonomisk dækning for etableringen af sygeplejeklinikkerne, såfremt SOU ønsker at følge Center for Sundhed og Ældres anbefaling omkring den fremtidige tilrettelæggelse af sygeplejen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller at Socialudvalget træffer beslutning om:

- At Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker.
- Eller, at Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker for alle borgere der bor i en radius af 5, 10 eller 15 km fra en sygeplejeklinik.
- At sygeplejeklinikkerne opgraderes/oprettes således at sygeplejeklinikkerne har det udstyr og den plads der skal til for at etablere

og drive en effektiv og funktionel sygeplejeklinik med tilførsel af kr. 300.000.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Handicaprådet mener, at dette forslag ikke er gennemtænkt, og at det ikke er lavet for borgeren men for kommunen.

Handicaprådet er bekymret for, at det vil betyde endnu større forskel mellem borgere i by og land, og anbefaler derfor, at vi fastholder den nuværende ordning, hvor vi kommer til borgeren.

Handicaprådet peger desuden på risiko for fravalg af behandlingen på grund af egenbetalingen, hvilket i øvrigt strider imod kommunens forebyggelsestankgang.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller- i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Der ønskes yderligere beregninger. Udsættes til næste møde.

Bilag

Notat Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker (dok.nr.42998/13)

Etablering af sygeplejeklinikker 030413_bibp (dok.nr.48849/13)

14. Orienteringssag: Etablering af Ungeenheden - orientering om status og forslag om ny deadline

Åben sag

Sagsnr: 12/4570

Forvaltning: CUTU

Sbh: beto

Besl. komp: BUU/SOU/SUU/AMU

Sagsfremstilling

Det er politisk besluttet, at Frederikshavn Kommune etablerer en Ungeenhed pr. 1. maj 2013 med fokus på uddannelse, beskæftigelse og anden støtte. Målene er blandt andet at skabe en robust, helhedsorienteret og sammenhængende enhed med afsæt i den unge, og at såvel Ungeenheden som de afgivende centre er fagligt og organisatoriske bæredygtige.

Der er nedsat en styregruppe på direktør- og chefniveau, der sammen med BDO, indsamler viden og erfaringer fra den eksisterende organisation med henblik på at realisere Ungeenheden, og der bliver i den forbindelse udarbejdet en rapport med anbefalinger, som også vil blive forelagt det politiske niveau.

Etableringen af Ungeenheden består af flere parallelle processer vedrørende afgrænsning af blandt andet Ungeenhedens budget og økonomi, målgrupper, opgaver, organisation, ansættelsesproces, IT og fysisk samling på Hånbækvej (Hånbækskolen).

Ungeenheden forudsætter en dispensation fra Arbejdsmarkedsstyrelsen vedrørende ansvaret for og styrelsen af den aktive beskæftigelsesindsats på ungeområdet. Denne er givet af til Ungeenheden den 20. marts 2013 af Arbejdsmarkedsstyrelse. Andre kommuner har også benyttet udfordringsretten i forhold til den konkrete bestemmelse.

Realiseringen af Ungeenheden er en kompleks opgave, hvor blandt andet tids- og indholdsperspektivet er en udfordring. Dette er blandt andet blevet understreget i forskellige møder med blandt andet centrene, MED og tillidsrepræsentanter. Det bør også nævnes, at Hånbækskolens fysiske rammer ikke kan omforandres til Ungeenhedens formål pr. 1. maj 2013.

Direktøren for Børn og Kultur anbefaler derfor, at deadline for Ungeenhedens realisering flyttes fra 1. maj til 1. oktober 2013, dog således at ansættelsesprocessen gennemføres snarest muligt af hensyn til medarbejderne, de afgivende centre og Ungeenhedens planlægning.

Sagsfremstillingen er vedhæftet nyhedsbreve om Ungeenheden, og her er uddybende oplysninger til proces m.m. Nyhedsbrevene er på intranettet, tilgængeligt for alle ansatte. Det skal også nævnes, at projektchefen har afholdt møde med interesserede samarbejdsparter og orienteret Børne- og Ungdomsudvalget om status på møde i marts 2013.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Undervisning og Tværgående Ungeindsats indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget

1. tager status til orientering
2. godkender, at tidspunkt for Ungeenhedens realisering ændres fra 1. maj 2013 til 1. oktober 2013
3. hvis pkt. 2 godkendes - orienterer Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget og Socialudvalget om udskydelse af realiseringsdatoen fra 1. maj 2013 til 1. oktober 2013.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 4. april 2013

1. Statusorientering taget til efterretning
2. Godkendt, at realiseringsdato ændres til 1. oktober
3. Godkendt

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsområdet indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

Taget til efterretning.

15. Beslutning om Ungeenhedens etablering

Åben sag

Sagsfremstilling

Det er som bekendt politisk besluttet, at der skal etableres en robust og helhedsorienteret Ungeenhed i Frederikshavn Kommune, som tager afsæt i den unge.

Sagsnr: 12/4570
Forvaltning: CUTU

Sbh: beto

Besl.

komp: BUU/SOU/SUU/AMU/ØU/BYR

Ungeenhedens styregruppe og projektchef har i samarbejde med BDO gennemført en proces med det formål at afgrænse Ungeenhedens målgrupper, opgaver og budget samt at udarbejde mål og rammer for Ungeenhedens organisering, faglighed, ledelse, styring, kultur mm.

Den nu afsluttede proces har været grundig og dialogbaseret og bygger blandt andet på en lang række interviews med berørte centre og med inddragelse af såvel ledelser og medarbejdere i disse centre. Der har været afholdt møder i MED-systemet, fælles arrangementer på tværs af berørte centre, der er blevet udsendt nyhedsbreve, foretaget beregninger og analyser mm. Inputs i processen har løbende været drøftet i Ungeenhedens styregruppe og Ungeenheden har været drøftet i den tværgående chefgruppe og i Direktionen.

Dette er i korte træk baggrunden for de anbefalinger, der nu foreligger i BDO's endelige rapport "Frederikshavn Kommune. Etablering af Ungeenheden, 18. april 2013". Rapporten er vedlagt dagsordenen og den er også blevet præsenteret på byrådets temamøde den 24. april 2013. Det fremgår blandt andet af rapporten, at:

- fokus er på at samle indsatser, tilbud, kompetencer og ressourcer for unge mellem 15-25 år for hvem, der er progressionsperspektiv i forhold til uddannelse og beskæftigelse
- de afgivende centre er Center for Familie, Center for Undervisning og Tværgående Ungeindsats, Center for Arbejdsmarked, Center for Social- og Sundhedsmyndighed samt Center for Handicap og Psykiatri
- der anbefales, at Ungeenheden får en samlet, tværfaglig medarbejderstab svarende til ca. 75 fuldtidsnormeringer
- der anbefales, at Ungeenheden får en teambaseret organisering med fokus på en smidig, tværfaglig samt helheds- og handlingsorienteret sagsbehandling
- der anbefales et tæt og forpligtende samarbejde mellem Ungeenheden og øvrige kommunale centre, ungdomsuddannelserne samt erhvervsliv og lokalsamfund
- der anbefales, at Ungeenheden etableres med afsæt i principperne for effektbaseret styring

Økonomien for Ungeenheden lægges ind til beslutning på et senere møde i politiske fagudvalg/økonomiudvalg og byråd

Rapporten har været drøftet i de relevante MED-udvalg, blandt andet på baggrund

af et fælles orienteringsmøde. Rapporten har også været drøftet i Handicaprådet. Af tidsmæssige årsager formidles MED-udvalgenes og Handicaprådets udtalelser til udvalgene i forbindelse med udvalgets møde.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Børn og Kultur indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget Socialudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundhedsudvalget

1. drøfter rapporten "Frederikshavn Kommune – Etablering af Ungeenheden, 18. april 2013"
2. godkender rapportens anbefalinger
3. anbefaler rapporten overfor Økonomiudvalget og byrådet

4. anbefaler, at Økonomien for Ungeenheden lægges ind til beslutning på et senere møde i politiske fagudvalg/økonomiudvalg og byråd.

Beslutning Handicaprådet den 2. maj 2013

Der udarbejdes administrativt hørings svar.

Fraværende: Ulla Verner og suppleant, Bruno Müller - i stedet møder suppleant Irene Hjortshøj

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 6. maj 2013

1. Rapporten drøftet
2. Godkendt
3. Anbefales
4. Anbefales

Beslutning Socialudvalget den 8. maj 2013

- 1: Drøftet
- 2: Godkendt
- 3: Anbefalet
- 4: Anbefalet

Peter E. Nielsen og Carsten Sørensen deler bekymringen i Handicaprådets hørings svar.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 13. maj 2013

Rapporten blev drøftet og indstillingen tiltrædes med bemærkning om, at aldersafgrænsningen for så vidt angår gruppen op til 30 år endeligt vurderes i evalueringsperioden. Målgruppeafgrænsningen for så vidt angår forsikrede ledige vurderes ligeledes i evalueringsperioden.

Bilag

BDO rapport Frederikshavn Kommune - Etablering af Ungeenheden - 18 april 2013 (dok.nr.60956/13)

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Ungeenheden (dok.nr.64664/13)

Høringssvar vedrørende Ungeenheden fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed (dok.nr.66670/13)

TILKENDEGIVELSE - Ungeenhed - Lokalt MED-udvalg Handicapafdelingens dag- og hjemmvejlederområde (dok.nr.65653/13)

Høringssvar fra CenterMED-Arbejdsmarked om etablering af Ungeenheden (dok.nr.66068/13)

HØRINGSSVAR CenterMed Borgerservice vedrørende Ungeenheden (dok.nr.65877/13)

HØRINGSSVAR ungeenhed - MED Undervisning og Tværgående Ungeindsats (dok.nr.65681/13)

HØRINGSSVAR fra Center for Handicap og Psykiatri vedr etablering af Ungeenheden (dok.nr.65668/13)

Tilkendegivelser fra Handicapgruppen i forhold til ungeenhedsrapport 24.4.2013 (dok.nr.65692/13)

TILKENDEGIVELSE FRA KONTAKTPERSONTEAMET TIL RAPPORT VEDR ETABLERING AF UNGEENHED (dok.nr.65742/13)

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Peter E. Nielsen

John Christensen

Birgit S. Hansen

Helle Madsen

Christina Lykke Eriksen

Jørgen Tousgaard

Carsten Sørensen