

# **REFERAT Handicaprådet 2007-2021 d. 02-06-2014**

**Mødedato** Mandag d. 02. juni 2014 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

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

## **Punkt 1: Referat - Åben**



## Referat

## Handicaprådet

Ordinært møde

<b>Dato</b>	2. juni 2014
<b>Tid</b>	14:30
<b>Sted</b>	ML 0.27
<b>NB.</b>	
<b>Fraværende</b>	Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Løgtved Bruus
<b>Stedfortræder</b>	Dorthe Smidt
<b>Medlemmer</b>	Aksel Jensen - Formand Helle Madsen Jette Bruun Christensen Dorte Svendsen Jørgen Tousgaard Betina Hansen Susanne Jensen Irene Hjortshøj Inge-Lise Jakobsen Rikke Løgtved Bruus



## Indholdsfortegnelse

Side

1. Godkendelse af dagsorden .....	5
2. Godkendelse af referat fra forrige møde .....	6
3. Besøg på Senhjerneskadecenter Nord, Anholtvej .....	7
4. Orientering vedr. senhjernesgade .....	8
5. Høringssag: Udmøntning af midler fra puljen 'Løft af ældreområdet' .....	10
6. Høringssag: Puljen 'Løft af Ældreområdet' – 'Projekt Genoptræning, reducere af ventetid' .....	14
7. Høringssag: Ændring af Kvalitetskataloget for Træning .....	16
8. Høringssag: Kvalitetsstandard for mad i plejeboliger .....	18
9. Høringssag: Kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet .....	20
10. Høringssag: Serviceniveau for dækning af nødvendige merudgifter .....	24
11. Spørgsmål om revisitering af børn med svære ADHD diagnoser .....	26
12. Orientering fra Tilgængelighedsudvalget .....	28
13. Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet .....	29
14. Orienteringssag: Forslag om klagestatistik .....	31
15. Orienteringssag: Kommunalt Tilsyn 2013 .....	33
16. Orienteringssag: Embedslægetilsynet 2013 .....	35
17. Orienteringssag: Magtanvendelse 2013 .....	38
18. Orientering om økonomi .....	40
19. Punkter til kommende møde .....	41
20. Eventuelt .....	42
21. Høringssvar på budgetforslag 2015 på Kultur- og Fritidsudvalgets område .....	43
22. Høringssvar på budgetforslag 1215 på Børne- og ungdomsudvalget .....	44



## Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
5	78651/14	Åben	Ældrepulje - BILAG 1.pdf
6	79352/14	Åben	Bilag 1 - Ældrepulje - Genoptræning, reducere af ventetid.pdf
8	89974/14	Åben	Kvalitetsstandard for mad i plejeboliger
9	78216/14	Åben	Besparelser og dilemmaer
11	97721/14	Åben	Ankestyrelsens principafgørelse 55-11
12	93478/14	Åben	Referat fra mødet d. 19. maj 2014
15	90977/14	Åben	KOMmunalt tilsyn - 2013 Ældreområdet Frederikshavn Kommune årsrapport.pdf
15	115420/13	Åben	Tilsyn - Præstbro Ældrecenter - 080813 Præstbro Ældrecenter, Frederikshavn Kommune, uanmeldt tilsyn.jpg
16	90981/14	Åben	Embedslægetilsynet - Årsrapport 2013.pdf
17	90973/14	Åben	Magtanvendelse 2013 - Magtanvendelse 2013 - Bilag.pdf
21	99153/14	Åben	Besparelsesforslag på KFUs område Budget 2015 - Høringsudgave.pdf.PDF
22	100457/14	Åben	Høringsmateriale Handicapråd: Høringsmateriale vedr ny struktur på skole- og børneområdet.pdf.PDF
22	100454/14	Åben	Høringsmateriale Handicapråd: Samlet BUU Budgetmateriale til MED-drøftelse.PDF

## **1. Godkendelse af dagsorden**

## **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden til mødet den 2. juni 2014.

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

### **Indstilling**

At dagsordenen godkendes.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Dagsordenen godkendt.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## **2. Godkendelse af referat fra forrige møde**

## **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af referat fra mødet den 5. maj 2014.

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

### **Indstilling**

At referatet godkendes.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Referatet godkendt.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

### **3. Besøg på Senhjerneskadecenter Nord, Anholtvej**

### **Åben sag**

#### **Sagsfremstilling**

Vi aflægger besøg på Senhjerneskadecenter Nord kl. 14.30.

Sagsnr: 14/71

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Faglig leder Torben Pedersen vil give en rundvisning samt fortælle om centret til ca. 15.30

Flere oplysninger via nedenstående link:

<http://frederikshavn.dk/Sider/Senhjerneskadecenter-Nord-i-Frederikshavn.aspx>

#### **Indstilling**

Til orientering.

#### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Afdelingsleder Gitte Schimmel og faglig leder Torben Pedersen gav en orientering om Senhjerneskadecenter Nord, - et fase 4 tilbud - hvorefter der blev givet en rundvisning i huset.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## 4. Orientering vedr. senhjerneskode

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Handicaprådet ønsker en belysning af proceduren ved en borgers behandling ved en pludselig opstået hjerneskode.

Er det sygehus der indkalder visitorator, eller er det først når egen læge bliver bekendt med diagnosen at der aftales et videre forløb?

Hvad sker der når patienten udskrives? Sikres det at kommunikation med borgeren aftales udenom en evt. tilmelding til e-post, nem-id osv., så borgeren ikke kommer i klemme med det offentlige i form af indkaldelser osv., som borgeren nu ikke kan læse, hvis han ikke kan betjene en pc, som han kunne forud ?

Faglig koordinator Hanna Pedersen og koordinator på hjerneskodeområdet Anja Schnoor kommer til stede og fortæller om:

- Hjerneskadet borgers forløb fra sygehusindlæggelse til rehabilitering i kommunen.
- Samarbejde sygehus, borger og kommune.
- Tværfaglige indsatser i rehabiliteringen.

### Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Hanna Pedersen – visitationen (træning, socialpædagogisk støtte), Anja Schnoor – rehabiliteringskoordinator (ergoterapeut) fortalte om deres arbejde i senhjerneskodeområdet. Der er yderligere en ansat i teamet, en hjerneskodekoordinator - socialrådgiveruddannet.

De arbejder med een indgang: Korrespondance mellem sygehuset, kommunen m.fl. foregår elektronisk.

Frederikshavn kommune er langt fremme på senhjerneskodeområdet, og har flere gode tilbud til de ramte familier.

Eksempelvis har kommunen:

- en børnegruppe til mindre børn
- pårørende grupper. I samarbejde med specialskolen for voksne gives pårørendekurser – som udover ægtefællen kan gives til voksne børn, nære venner til den ramte m.fl.

Med hensyn til de stillede it-spørgsmål: information sendes ud pr. post fra visitationen – men efterfølgende vil senhjerneskodegruppen være mere opmærksomme på, at problemet men manglende post (sendes ofte pr. mail/e-post

m.m.) meldes ud til alle involverede parter i kommunen.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## 5. Høringssag: Udmøntning af midler fra puljen 'Løft af ældreområdet

Åben sag

Sagsnr: 14/3655  
Forvaltning: CSÆ  
Sbh: hato  
Besl. komp: SOU

### Sagsfremstilling

#### UDMØNTNING AF MIDLER FRA PULJEN 'LØFT AF ÆLDREOMRÅDET

I forbindelse med Aftale om Finansloven for 2014, er der afsat 1 mia. kr. årligt til et varigt løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Formålet er at give de danske kommuner mulighed for bredt at løfte kvaliteten af plejen af og omsorgen for ældre. Midlerne er afsat permanent på finansloven. Frederikshavn Kommune er heraf bevilliget 13,8 mio. kr. til 6 projekter indenfor puljen 'Løft af ældreområdet'. Det ene af projekterne, som omhandler 'Forebyggelse af ensomhed/isolation' tages op på udvalgs møde på et senere tidspunkt. Projektet omkring 'Genoptræning, reducere af ventetid' tages op på Sundhedsudvalgs mødet d. 13. maj.

Administrationen har udarbejdet en mere detaljeret plan for udmøntningen af midlerne, hvor hovedpunkterne herfra fremgår af følgende gennemgang. En mere detaljeret beskrivelse af de enkelte projekter fremgår af det vedhæftede bilag.

#### Styrkelse af de allersvageste borgere

Formålet er at øge serviceniveauet for praktisk hjælp og personlig pleje for de allersvageste borgere i Frederikshavn Kommune.

Dette foreslås udmøntet ved følgende tiltag:

- Visitationenheten rekategoriserer beboerne i plejeboligerne 1 gang årligt. De enkelte plejeboligheder er delt i 3 grupper, hvorfor puljen på 1,5 mio. kr. deles i 3.
- Ved starten på hver ny 4 mdr. periode tages der udgangspunkt i det aktuelle antal kategori 3 beboere, således at puljen fordeles med et ens beløb til hver af plejebolighederne med en eller flere kategori 3 beboere. Hvis der så i den mellemliggende 4 måneders periode flytter en ny kategori 3 beboer i en plejebolig og der ved re-visitationen bliver 1 kategori 3 beboer mere, så tælles disse beboere med i opgørelsen over den kommende 4 måneders periode.

Det vil sige, at plejebolighederne deles i tre områder: Nord + Caspershus (N+), Midt (M) og Syd (S). Alle tre områder kan få nye 'Kategori 3' borgere løbende hen over perioden, men én gang årligt bliver beboerne i hvert område rekategoriseret (den stiplede linje). Så områderne kan opleve at have flere eller færre afhængigt af dels visitationens rekategorisering og dels almindelig tilgang af 'Kategori 3' borgere.

Ved ovenstående model er der valgt en udmøntningsmodel med mindst mulig grad af bureaukrati, samt sikret at midlerne fordeles så der er lige vilkår for alle plejebolighederne, således er Caspershus også omfattet.

#### Længst muligt i eget liv ver. 2.0

Formålet er at øge borgernes fysiske, psykiske og sociale livskvalitet gennem dels en *videreførelse af det nuværende LMIEL* i Hjemmeplejen samt dels en *øget indsats fysisk, psykisk og socialt* for beboerne i plejecentrene.

I hjemmeplejen sikres dette ved, at:

- Sikre at medarbejderne fastholder tankesættet om rehabilitering og selvhjulpethed, samt øge kompetencerne på området.
- Udvikle dokumentationspraksis vedr. rehabiliteringsforløb.
- Øge borgernes ernæringsmæssige helbredstilstand gennem regelmæssig ernæringscreening.

I plejecentrene sikres dette ved, at:

- Styrke beboernes livskvalitet gennem fysisk, psykisk og sociale aktiviteter.
- Øge beboernes brug af egne ressourcer og dermed øget selvstændighed.
- Øge medarbejdernes kompetencer til at motivere beboerne til at sætte deres egne ressourcer i spil.

Dette kræver et kompetenceløft og ansættelse af flere medarbejdere.

Der etableres fælles ledelse af LMIEL 2.0, finansieret af alm. budgetmidler.

Processen med at få ansat de 4 terapeuter og 1 social- og sundhedsassistent igangsættes hurtigst muligt.

Når de respektive medarbejdere er ansat, kan projektet opstartes.

### **Forebyggelse af sygehusindlæggelser**

Formålet er, at kompetenceudvikle alle social- og sundhedsassistenter (SSA) der er ansat i hhv. Hjemmeplejen og Plejecentrene. Dette for at sikre at samtlige SSA'ers har de nødvendige kompetencer, således at de svarer til kravene i den nye SSA-uddannelse fra 2013. Det betyder at SSA'erne fremover er klædt optimalt på til at arbejde efter principperne i Det BorgerNære Sundhedsvæsen og forventes at have et øget fokus på at forebygge sygehusindlæggelser.

Dette projekt når altså ud til alle borgere i Frederikshavn Kommune som modtager pleje fra Center for Sundhed og Ældre.

Midlerne fra ældrepuljen vil blive anvendt til at dække det merforbrug der er i den enkelte plejegruppe der har SSA'er på opkvalificeringsforløbet.

### **Løft af demensområdet**

Formålet er, på tre fokusområder:

1. Udredning af smerte og fald hos demente beboere i plejeboligerne
2. Intensiv stimulering af demente beboere i plejeboligerne ved hjælp af terapeutiske behandlingsvinkler og fysisk træning integreret i et styrket samarbejde med frivillige.
3. Investering i målrettet kompetenceudvikling af plejepersonale på området, med fokus på at højne kvaliteten og forståelsen i plejeopgaven og kompleksiteten.

Idet projektet har 3 fokusområder, ønskes det at den nuværende ledende demenskoordinator bliver projektleder.

*Ad pkt. 1.*

For at frigøre ressourcer til projektledelse, ansættes 1 demenssygeplejerske, til at varetage den ledende demenskoordinators almene demenskoordinatoropgaver (udredning m.v.).

Udredningen for smerte foretages af en demenssygeplejerske. Demenssygeplejerskerne får til opgave at opkvalificere sygeplejerskerne i demensboligerne til at kunne foretage smerteudredning.

Udredningen for fald foretages af en af de terapeuter der ansættes i "LMIEL 2.0" i plejeboligerne, således at der skabes en synergieffekt imellem de 2 projekter.

#### *Ad pkt. 2*

Alle demensafsnit udpeger en ansvarlig person, der koordinerer og laver et ugeprogram ud fra samme kvalitetsstandard som daghjemmene bruger.

Der ansættes 1 fysioterapeut, 1 ergoterapeut og 1 musikterapeut til at rekruttere, undervise og vejlede frivillige, igangsætte tiltag, undervise og vejlede plejepersonale og følge op på igangsatte tiltag.

Musikterapeuten ansættes desuden til at give musikterapeutisk behandling til demente borgere med uhensigtsmæssig adfærd. Der iværksættes primært individuelle behandlinger og hvis det er hensigtsmæssigt gruppebehandling.

#### *Ad pkt. 3*

Der etableres bl.a. årlige AMU kurser i demens lokalt og det fastlægges en norm for hvilke kurser, der er relevante for hvilke medarbejdere, i hvilke plejegrupper.

### **Indstilling**

#### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for social og sundhed indstiller, at de fremlagte projektbeskrivelser drøftes og godkendes.

### **Beslutning Socialudvalget den 7. maj 2014**

Drøftet, og sendes til høring i Ældreråd og Handicapråd.

Fraværende: Irene Hjortshøj.

### **Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014**

#### **Høringssvar fra Ældrerådet**

Ældrerådet (ÆR) finder det positivt med de 6 projekter og anbefaler at projekterne iværksættes, men ÆR har nogle generelle bekymringer i forhold hertil:

Det undrer ÆR at der stadig skal ansættes mere personale og opkvalificeres personale i den grad som anført i beskrivelserne, idet det vil give et øget pres i plejen, med de mange ufaglærte der trækkes ind over en lang periode.

ÆR er bekymret for de borgere der modtager hjælp fra private leverandører, da midlerne i projekterne primært anvendes på projekter der vedrører den kommunale leverandør.

De af regeringen tildelte puljemidler gælder kun for 2014, men flere af projekterne løber til udgangen af 2015, hvilket ÆR finder bekymrende.

#### **Vedr. Styrkelse af de allersvageste borgere**

ÆR ønsker en nærmere uddybning af projektets beskrivelse på dialogmødet med Socialudvalget idet materialet ikke er entydigt. Herefter afgiver ÆR et mundtligt hørings svar til Socialudvalget.

#### **Vedr. Længst muligt i eget liv**

Det undrer ÆR at der skal afsættes midler til ernæringsmæssig screening, når man inden for Sundhedsudvalget lægger op til besparelser inden for dette område.

Det bekymrer ÆR at der anvendes midler til ansættelse af en ekstra leder indenfor området.

#### **Vedr. Forebyggelse af sygehusindlæggelser**

ÆR er bekymret for at der laves et "A og et B" hold blandt borgerne, idet tilbuddet ikke gælder borgere der modtager hjælp fra en privat leverandør.

#### **Vedr. Løft af demensområdet**

ÆR er meget betænkelig ved at man i projektet gør meget ud af at få rekrutteret frivillige. Det er ÆR's opfattelse at det kan være meget vanskeligt at anvende frivillige på demensområdet, idet opgaverne her oftest kræver faglært personale.

#### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Handicaprådet påpeger, at man burde have indskrevet *ældre med handicap* i materialet,

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

#### **Bilag**

Ældrepulje - BILAG 1.pdf (dok.nr.78651/14)

## 6. Hørings sag: Puljen 'Løft af Ældreområdet' – 'Projekt Genoptræning, reducere af ventetid'

## Åben sag

Sagsnr: 14/3655  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: hat  
Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

#### Udmøntning af midler fra puljen 'Løft af ældreområdet – 'Genoptræning, reducere af ventetid'

I forbindelse med Aftale om Finansloven for 2014, er der afsat 1 mia. kr. årligt til et varigt løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Formålet er at give de danske kommuner mulighed for bredt at løfte kvaliteten af plejen af og omsorgen for ældre. Midlerne er afsat permanent på finansloven. Frederikshavn Kommune er heraf bevilliget 13,8 mio. kr. til 6 projekter indenfor puljen 'Løft af ældreområdet'. Fire af projekterne er på Socialudvalgets dagsorden til udvalgs møde d. 7. maj. Det ene af projekterne, som omhandler 'Forebyggelse af ensomhed/isolation' tages op på udvalgs møde på et senere tidspunkt.

Til orientering udarbejdes et notat til Ministeriet om, hvordan vi på baggrund af de udarbejdede projektbeskrivelser ønsker at udmønte puljemidlerne.

Har Ministeriet, mod forventning, indvendinger i forhold til hvordan puljemidlerne udmøntes, tages der forbehold herfor.

Administrationen har udarbejdet en mere detaljeret plan for udmøntningen af midlerne til projektet, hvor hovedpunkterne herfra fremgår af følgende gennemgang. En mere detaljeret beskrivelse af projektet fremgår af det vedhæftede bilag.

Formålet med projektet er at kunne igangsætte al genoptræning indenfor 14 dage og hermed styrke genoptræningsindsatsen, således at ældre med et genoptræningsbehov får en rettidig og hermed effektiv genoptræning. Samtidig indgår projektet, sammen med de øvrige projekter i ældrepuljen, i den styrkede forbyggende og rehabiliterende indsat på ældreområdet.

Målgruppen for projektet er ældre borger som på grund af sygdom eller ulykke får behov for hurtig genoptræning. Ældre borgere som har haft et længere sygdomsforløb i eget hjem venter ofte længe på at få igangsat et genoptræningsforløb, idet borgere som har været behandlet på sygehuset ud fra en faglig vurdering ofte har et mere akut behov.

Ventetiden reduceres ved hjælp af følgende indsatser:

- Den politiske vedtagne kvalitetsstandard for genoptræning efter Sundheds- og Socialloven sænkes til 2 uger
- Der ansættelse af fysio- og ergoterapeuter til den nødvendige kapacitetsudvidelse på genoptræningsområdet incl. Træningscenter Casperhus
- Der igangsættes en intensivering i forbindelse med opstarten på genoptræning
- Igangsættelse af forebyggende fysiske aktiviteter til de svageste ældre med henblik på at forebygge immobilisering med funktionstab til følge,

samt behovet for genoptræning.

Indsatsen vil blive fulgt og dokumenteret gennem statistisk udtræk af den faktuelle ventetid, som minimum ved projektets start, midtvejs og ved afslutning for så vel Sundheds- som Sociallovsydelser. Denne vil efterfølgende blive forlagt sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller:

- At Sundhedsudvalget godkender projekt "Genoptræning – reducere af ventetid"

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Godkendt.

Fraværende: Brian Kjær

### **Supplerende sagsfremstilling**

Iflg. aftale med udvalgsformanden sendes sagen til i høring i respektive råd, og sagen får fornyet udvalgsbehandling i juni, når de eventuelle høringssvar foreligger.

### **Indstilling**

At Handicaprådet udarbejder høringssvar.

### **Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014**

Ældrerådet har ingen bemærkninger til forslaget.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Handicaprådet påpeger, at man burde have indskrevet *ældre med handicap* i materialet,

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

### **Bilag**

Bilag 1 - Ældrepujle - Genoptræning, reducere af ventetid.pdf (dok.nr.79352/14)

## 7. Høringssag: Ændring af Kvalitetskataloget for Træning

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Som en konsekvens af de nye indsatser i forbindelse med Ældrepuljen samt effektivitetsomstillingen på træningsområdet, er der igangsat en række initiativer som skal sikre, at det er muligt at levere træning til så mange borgere som muligt med de ressourcer der er til rådighed. Dette medfører, at det er nødvendigt at justere kvalitetsstandarten.

Sagsnr: 14/5856  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: bibp  
Besl. komp: SUU

### Ventetid på genoptræning

Ventetiden på genoptræning efter SUL § 140 og SEL § 86 ændres fra 3 til 2 uger.

### Justering af træningsfrekvens

Borgerne kan på nuværende visiteres til at modtage genoptræning 2-3 gange om ugen. Dette ændres således, at borgerne kan visiteres til genoptræning 2 gange om ugen. Borgeren instrueres i supplerende selvtræning.

På samme vis ændres kvalitetsstandarten således, at borgerne som på nuværende kan visiteres til vedligeholdelsestræning 1-2 gange om ugen fremover visiteres til vedligeholdelsestræning 1 gang om ugen.

De ovenstående ændringer medfører hurtigere og rettidig genoptræning, samt et større fokus på borgerens selvtræning. Visiteringerne vil forsat ske på baggrund af en individuel faglig vurdering af borgerens træningsbehov.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller at:

Rettidig opstart for genoptræning efter SU § 140 & SEL § 86 ændres til 2 uger.

Serviceniveauet ændres således, at borgere fremover kan visiteres til genoptræning efter SU § 140 & SEL § 86 2 gange pr. uge.

Serviceniveauet ændres således, at borgere fremover kan visiteres til vedligeholdelsestræning efter SEL § 86 1 gang pr. uge.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014

Indstillingen tiltrådt.

Fraværende: Brian Kjær

### **Supplerende sagsfremstilling**

Iflg. aftale med udvalgsformanden sendes sagen til i høring i respektive råd, og sagen får fornyet udvalgsbehandling i juni, når de eventuelle høringssvar foreligger.

### **Indstilling**

At handicaprådet udarbejder høringssvar.

### **Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014**

Ældrerådet mener man bør sikre, at de borgere der udelukkende har vedligeholdelsestræning 1 x ugentligt, samtidig bliver visiteret til besøg af rehabiliteringsteamet, for at fastholde borgeren i sin selvtræning.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Handicaprådet påpeger at man burde have indskrevet *ældre med handicap*. Handicaprådet har yderligere en bekymring for, at genoptræning nu er fastlåst på 2 gange og vedligeholdelsestræning på 1 gang, hvorved den individuelle vurdering synes at gå tabt.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## 8. Høringssag: Kvalitetsstandard for mad i plejeboliger

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Efter forespørgsel fra Ældrerådet, har Center for Sundhed og Ældre udarbejdet en kvalitetsstandard for mad i plejeboliger. Kvalitetsstandarden har som formål at opstille retningslinjer for madordningerne i plejeboligerne i Frederikshavn Kommune. Med en politisk fastlagt kvalitetsstandard vil det fremstå klart for borger, personale og politikere, hvilke krav, der er til madordningerne i plejeboligerne, og hvordan de administreres.

Sagsnr: 13/18734  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: mank  
Besl. komp: SOU

Dette betyder, at borgere og pårørende frem over vil have mulighed for at sætte sig ind i, hvad borgerne i plejeboliger har krav på. Samtidig vil der ske en forventningsafstemning mellem kommune og borgere/pårørende, hvilket letter samarbejdet mellem parterne. Derudover vil der være politisk fastsatte standarder, som personalet skal tilrettelægge madordningerne efter, og som der kan følges op på efter behov.

De beskrevne standarder afspejler de nuværende forhold omkring madordningerne i plejeboliger, og der vil således ikke ske ændringer i serviceniveauet som følge af vedtagelsen.

Kvalitetsstandarden vil blive indskrevet i Frederikshavn Kommunes kvalitetskatalog, som fremlægges samlet til godkendelse og offentliggøres i efteråret 2014.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller, at kvalitetsstandarden godkendes, indarbejdes i kvalitetskataloget og tages i anvendelse straks.

### Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014

Ældrerådet har følgende bemærkninger:

Vedr. "Hvad kan borgeren forvente"

Borgeren må kunne forvente at maden opfylder den enkelte borgeres ernæringsbehov *samt ønsker*.

Vedr. "Krav til størrelsen af portioner"

ÆR finder det vanskeligt at vurdere størrelsen af portionen ud fra den procentvise energifordeling der er nævnt i materialet. ÆR anbefaler at man i stedet anvender samme termer som i Ydelses- og kvalitetskatalog for madservice i eget hjem og ældrebolig 2014, som er godkendt.

Vedr. "Afbestilling og bestilling af mad"

Hvad med beboere der får sondemad – hvilke ydelser betaler de? Dette bør beskrives i kvalitetskataloget.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Indstillingen tiltrædes uden bemærkninger.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

### **Bilag**

Kvalitetsstandard for mad i plejeboliger (dok.nr.89974/14)

## 9. Høringssag: Kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Ud fra drøftelser på Socialudvalgets temamøde om kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet den 7. maj 2014, fremsættes der nedenfor en række forslag til besparelser. Alle forslag bunder i, at borgerne frem over selv skal betale helt eller delvist for de produkter, som der ikke er et lovgivningsmæssigt krav om, at kommunen skal give tilskud til eller udlåne. Hvis alle besparelser vedtages, vil besparelsen være på 912.000 kr. om året.

Sagsnr: 13/18734  
Forvaltning: CSSM  
Sbh: mrwi  
Besl. komp: SOU

Besparelserne er af 3 forskellige typer:

#### Fra hjælpemiddel til forbrugsgode

Lovgivningen giver mulighed for, at en række produkter, som på nuværende tidspunkt udlånes som hjælpemidler af Frederikshavn Kommune, kan betragtes som forbrugsgoder.

Et forbrugsgode er et produkt, der produceres til den almene befolkning, og som kan købes i almindelig handel. Nogle borgere har dog behov for sådanne produkter, fordi de har en funktionsnedsættelse. Når produkter betragtes som forbrugsgoder, frem for hjælpemidler, skal borgeren selv betale hele udgiften, hvis produktet koster under 500 kr. Hvis det koster mere, kan borgeren få 50% i tilskud fra kommunen.

#### Forskelle på hjælpemidler og forbrugsgoder:

Hjælpemiddel	Forbrugsgode
Udlån	Tilskud til almindelige produkter over 500 kr.
Hjælpemiddeldepotet udbringer og henter produktet	Borgeren skal selv anskaffe produktet
Retur efter endt brug	Borgerens ejendom
Udskiftning ved fortsat behov	Udskiftning = 100% egenbetaling
Kommunen varetager reparation ud over almindeligt vedligehold	Reparation = 100% egenbetaling

Udover besparelsen på prisen på selve produktet, vil kommunen også spare udgifter til udbringning, afhentning, reparation, udskiftning og sagsbehandling.

Der foreslås at følgende konkrete produkter frem over betragtes som forbrugsgoder:

- Badebænk
- Strømpepåtager til almindelige strømper
- Rygerobot, rygeforklæde og brandhæmmende tæppe
- Nagelfaste greb
- Kørepose/regnslag til elkøretøjer og lignende
- Katapultsæde

- Gribetang
- Drejepude/drejeskive

Ændringen vil udelukkende vedrøre nye ansøgninger og udskiftninger.

Dilemmaerne ved at indføre disse besparelser er beskrevet i bilaget *Besparelser og dilemmaer*. Ud over de konkrete forslag, indstilles det, at Hjælpemiddelenheden løbende kan træffe beslutning om at ændre produkters status fra hjælpemidler til forbrugsgoder. Socialudvalget vil blive orienteret om ændringerne. Såfremt der knytter sig særlige dilemmaer til ændringer, vil Socialudvalget blive bedt om at træffe beslutningen.

#### Bevilling af det billigste hjælpemiddel

På nuværende tidspunkt bevilger Frederikshavn Kommune i nogle tilfælde hjælpemidler, der er dyrere end det, borgerens behov berettiger til. Når en diabetiker eksempelvis på sygehuset får udleveret et blodsuktermåleapparat, så er det almindeligvis et blodsuktermåleapparat, der kræver dyrere teststrimler end de billigste, der opfylder borgerens behov. Efter udskrivningen betaler kommunen derfor for dyrere teststrimler end nødvendigt.

Det foreslås, at Hjælpemiddelenheden frem over kun bevilger de billigste teststrimler, og at borgeren selv skal betale differencen, hvis borgeren ønsker at anvende en dyrere løsning.

Ændringen vil både vedrøre eksisterende og nye bevillinger.

#### Hel eller delvis afskaffelse af hørevejledning

I dag tilbyder Frederikshavn Kommune gratis hørevejledning på 9 udvalgte steder i kommunen. Dette betyder, at kommunen har en hørevejleder til at sidde til åben konsultation på de 9 steder, hvor borgerne kan henvende sig. Dette foreslås helt eller delvist afskaffet.

- **Model 1:** Hørevejledningen begrænses til 3 steder i henholdsvis Skagen, Sæby og Frederikshavn. Erfaringsmæssigt er det disse steder, hørevejledningen primært benyttes.
- **Model 2:** Hørevejledningen på alle 9 udvalgte steder afskaffes. Dette betyder, at hørevejledning vil ske i borgernes hjem, når borgerne retter henvendelse om det.

#### Fordeling af besparelserne

Hvis alle elementer i indstilling tiltrædes, vil besparelserne fordele sig som det fremgår i tabellen nedenfor.

Udgifter til hjælpemidler, der frem over finansieres af borgerne	207.000
Udgifter til udbringning, afhentning, opsætning og reparation	5.000
Besparelse på teststrimler til diabetespatienter	500.000
Rådgivning, vejledning og sagsbehandling (0,5 årsværk)	200.000

## Økonomiske konsekvenser

## Personalemæssige konsekvenser

## Handicappolitiske konsekvenser

### Indstilling

Direktøren med ansvar for hjælpemiddelområdet indstiller, at

- de nævnte hjælpemidler ændres til forbrugsgoder, og at Hjælpemiddelenheden frem over træffer beslutning om, hvilke produkter, der betragtes som forbrugsgoder, med mindre der knytter sig særlige dilemmaer til beslutningen
- der på diabetesprodukter frem over bevilges det billigste hjælpemiddel, der kan dække borgerens behov
- hørevejledningen på alle 9 udvalgte steder afskaffes(model 2). Dette betyder, at hørevejledning vil ske i borgernes hjem, når borgerne retter henvendelse om det.

### Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014

Orientering ved Zinita Andersen og Mette Birk, hjælpemiddelområdet.

§112 Hjælpemidler: Specielt fremstillet til borgere med en varig nedsat funktionsevne. Personkreds – enten medfødt, sygdom eller ulykke. Hjælpemidlet skal kunne lette hverdagen væsentligt. Er et udlån der skal returneres.

§113 Forbrugsgoder (sælges ofte i almindelig butikker og over nettet) iflg. Lovgivningen er der mulighed for en bagatelgrænse på 500 kr. som man ikke indtil nu har anvendt i Fr-havn kommune. Indførelse af bagatelgrænsen betyder, at der gives tilskud, hvis forbrugsgodet koster over 500 kr.. Forbrugsgodet bliver borgerens ejendom.

Hvis borgeren har behov for flere forbrugsgoder på én gang, så det samlet set kommer over 500 kr., kan borgeren få tilskud hertil.

Ved punktering af f.eks. kørestol skal den første punktering/udskiftning af dæk hvert år betales af borgeren selv. Derefter tager hjælpemiddeldepotet over.

Vedr. udlevering af batterier til høreapparater: De små lagre på biblioteker mv. udfases. Borgeren skal fremover selv ringe til firmaet Siemens, hvorefter man får batterierne tilsendt i løbet af 1-2 dage.

Vedr. reparation af høreapparat: Høreapparatet sendes ind til reparation ved det firma der har leveret apparatet.

Vedr. udbringning og afhentning. Ved hjælpemidler er det hjælpemiddeldepotet der står for begge dele. Ved forbrugsgoder skal man selv hente/købe.

Vedr. brandhæmmende forklæde: Ældrerådet ser det som et stort dilemma, hvis borger undlader at anvende et brandhæmmende forklæde, fordi vedkommende ikke selv vil betale. Dette kan få store konsekvenser for mange andre beboere ved en eventuel brand i bygningen.

Slides udsendes som bilag.

#### **Høringssvar:**

ÆR kan tilslutte sig de foreslåede besparelser, men skal anbefale, at hvad angår hørevejledning, foretrækkes model 1 med begrænsning til 3 steder.

Hvad angår kommende forslag til ændring af produkters status fra hjælpemidler til forbrugsgoder, ønsker Ældrerådet at få disse forslag til høring.

#### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

At indstillingen ændres, så der i 2. pind står borgerens *individuelle* behov.

Handicaprådet indstiller til, at der indgår en brugerrepræsentant fra diabetesforeningen i indkøbsbrugergruppen vedr. diabetesområdet.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

#### **Bilag**

Besparelser og dilemmaer (dok.nr.78216/14)

## 10. Høringssag: Serviceniveau for dækning af nødvendige merudgifter

## Åben sag

Sagsnr: 14/5705  
Forvaltning: CSSM  
Sbh: mskr  
Besl. komp: SOU/BUU

### Sagsfremstilling

#### Resume:

Jævnfør Servicelovens § 100 er der mulighed for at borgere (18 – 64 år) på grund af funktionsnedsættelse kan ansøge om dækning af merudgifter - som borgeren er nødsaget til at have - for at kunne leve et almindeligt liv. Bestemmelsen gælder dog ikke, hvis der i anden lovgivning er taget stilling til, om ydelsen kan bevilges eller ej.

Der visiteres til dækning af merudgifter i både Center for Social- og Sundhedsmyndighed og i Ungeenheden. For at sikre en ensartet bevillingspraksis og for at kunne styre udgifterne på området, er der her udarbejdet et udkast til en beskrivelse, der konkretiserer Frederikshavn Kommunes serviceniveau for de mest almindelige merudgifter, som kommunen kan dække. Beskrivelsen skal ligge til grund for den konkrete individuelle udmåling og bevilling til borgeren.

Udkastet er sendt i høring i Handicaprådet og forelægges Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget med henblik på politisk godkendelse af beregningsgrundlag og serviceniveau.

#### Udarbejdelsen

Center for Social- og Sundhedsmyndighed og Ungeenheden har sammen udarbejdet et udkast til en beskrivelse der fastlægger normalniveau, som det serviceniveau, der skal anvendes som udgangspunkt og beregningsgrundlag i den konkrete individuelle sagsbehandling.

Det fremgår ligeledes, hvordan merudgiften beregnes til de udgifter, der er mest almindelige at søge om dækning til.

Hvis borgeren i helt særlige tilfælde kan sandsynliggøre, at beregningen skal foretages ud fra andre forudsætninger, vil dette indgå i sagens behandling.

Udarbejdelsen er sket på baggrund af afgørelser i Ankestyrelsen, det tidligere Sociale Nævn og anbefalinger fra andre råd og nævn, der angiver, hvad der er et normalt niveau i almenbefolkningen på de konkrete områder. Der er også anvendt redskaber, som f.eks. Danmarks Statistik, rejseplanen.dk, huslejetakster i Frederikshavn Kommune m.v..

Beskrivelsen er udelukkende et værktøj, som sagsbehandler tager udgangspunkt i, i forbindelse med den konkrete individuelle vurdering af borgerens situation.

#### Indstilling

Direktørerne med ansvar for Center for Social og Sundhedsmyndighed og Ungeenheden indstiller

- at Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget godkender det beskrevne normalniveau, som det serviceniveau, der skal anvendes som udgangspunkt og beregningsgrundlag i den konkrete individuelle sagsbehandling.

#### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Indstillingen taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

#### **Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 12. juni 2014**

Godkendt.

Fraværende Pia Karlsen (V)

## 11. Spørgsmål om revisitering af børn med svære ADHD diagnoser

## Åben sag

Sagsnr: 14/9631

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

### Sagsfremstilling

En gruppe borgere i Frederikshavn Kommune har henvendt sig til Handicaprådet, da de ikke føler den behandling, de udsættes for kan være korrekt. Borgerne er samlet i en selvhjælpsgruppe, der omfatter forældre til børn med svære ADHD diagnoser. Borgerne har en stor frygt for, at Frederikshavn Kommune vil foretage revurdering af deres børn, således deres børn udelukkes fra persongruppen, der kan modtage handicapkompenserende ydelser samt tabt arbejdsfortjeneste.

Borgerne oplever, at Frederikshavn Kommunes familieafdeling søger at afgøre sager for børn med svære ADHD diagnoser med henvisning til principafgørelse C 5511.

C 5511 kan ikke sammenlignes med de svære ADHD diagnoser, borgergruppens børn omfatter. C 5511 omhandler en 12 årig dreng der går i en normal klasse, uden yderligere støtte.

De børn med svære ADHD diagnoser borgergruppen repræsenterer, er i strukturklasse med fuld støtte i hele skoleforløbet, samt går i specialfritidstilbud, hvis ikke forældrene har tabt arbejdstidsfortjeneste. Derved føler borgergruppen at deres retssikkerhed ikke overholdes, da der er en væsentlig forskel i den sagsbehandling, C 5511 foreslår, og som ikke omfatter partshøring, statusattester og meget andet, som skal indhentes ved sagsbehandling under den Forvaltningsloven.

Handicaprådet ønsker derfor en forklaring på Frederikshavn Kommunes anvendelse af C 5511 i forbindelse med revurderinger af ADHD diagnosticerede børn med svære ADHD diagnoser.

Hvilke baggrunde har Frederikshavn Kommune for at anvende en principafgørelse for en type diagnose til at afgøre sager, der omhandler helt andre diagnoser, som principafgørelsen slet ikke omfatter?

### Indstilling

Til drøftelse

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Handicaprådet har drøftet henvendelsen og stiller Familierådgivningen følgende spørgsmål:

Hvordan sikres det, at sagsbehandlingen vedr. adhd børns individuelle behov varetages ?

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

**Bilag**

Ankestyrelsens principafgørelse 55-11 (dok.nr.97721/14)

## 12. Orientering fra Tilgængelighedsudvalget

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Sagsnr: 14/68

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

a) Genoptagelse af sagen, "Adgangsforhold til Apoteket på Parallevej

b) Revidering af folderen "Tilgængelighed for alle"

c) Nye Lokalplaner

Ingen nye lokalplaner

### Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

### Bilag

Referat fra mødet d. 19. maj 2014 (dok.nr.93478/14)

## 13. Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet

## Åben sag

### Sagsfremstilling

#### Information fra Rådets medlemmer:

Sagsnr: 14/67

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

#### Information fra Handicaprådets sekretariat:

Sag: "Adgangsforhold til Apoteket på Parallelvej" fra Tilgængelighedsudvalget, er sat på listen over sager til kommende møde i Handicaprådet.

Tilgængelighedsudvalget/Teknik og miljø meddeler, at der på nuværende tidspunkt kontakt til lodsejer, og det er aftalt at der fremsendes en mail med de oplysninger og henvendelser, der foreligger i sagen på nuværende tidspunkt.

Man vil herefter se på sagen og forsøge at finde en løsning på problemet.

Der er i byggesagen ikke stillet krav om adgangsforholdene. Ligeledes er der ikke krævet

særlige tilgængelighedsforhold på de udvendige arealer, hvorfor lodsejer ikke har overtrådt

datidens forhold og krav.

Handicaprådet orienteres på et senere møde.

\*\*\*

#### Information til Handicapråd om Sundhedsudvalgets budgetproces

Til jeres orientering begærede et mindretal bestående af Venstre udkast til budgetforslag for 2014 - 2018 til behandling i byrådet. Det betyder, at behandlingen af sagen i udvalget er standset. Der foreligger således ikke på nuværende budgetmateriale til høring i rådene. Der følger mere information om høringsprocessen, når der er klarhed over den videre behandling af sagen i udvalget.

Venlig hilsen

Rikke Albrechtsen

\*\*\*

### **Indstilling**

At orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

- Der har været afholdt møde med Centerchef Ulla Verner om fremtiden for handicaprådet uden handicaprådsrådgiver –
- Pjece omdelt – mennesker med handicap i Danmark

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## 14. Orienteringssag: Forslag om klagestatistik

## Åben sag

### Sagsfremstilling

I forbindelse med, at de kommunale klageråd er nedlagt og deraf klageproceduren og klagestatistik er ændret fremsætter Formanden for Handicaprådet forslag om, at Handicaprådet fremsender en anbefaling til Socialudvalget om, at Frederikshavn Kommune genindfører udarbejdelse af en årlig klagestatistik.

Formanden anbefaler, at kommunen en gang årligt udarbejder en statistik over hvor mange klager kommunen modtager, hvor mange bliver genbehandlet, hvor mange ændres, hvor mange sendes videre og hvor mange bliver omstødt.

Handicaprådet vil derfor anbefale Socialudvalget, at man i Frederikshavn kommune udarbejder en statistik, så man politisk får mulighed for at forholde sig til antal og type af klager samt mulighed for, at man politisk kan vurdere om serviceniveauet er passende i forhold til de politiske vedtagne målsætninger.

Sagsnr: 14/5576

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

### Indstilling

Til drøftelse

### Beslutning Handicaprådet den 31. marts 2014

Forslaget fremsendes til socialudvalget til beslutning.

Fraværende Inge-Lise Jacobsen, Ulla Verner – Karsten Kamstrup deltog for Ulla.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for social- og sundhedsmyndighed indstiller til drøftelse.

### Beslutning Socialudvalget den 7. maj 2014

Forvaltningen udarbejder et forslag til klagestatistik.

Fraværende: Irene Hjortshøj.

### Indstilling

Til handicaprådets orientering.

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.



## 15. Orienteringssag: Kommunalt Tilsyn 2013

## 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: 13/8225  
Forvaltning: CSSM  
Sbh: lald  
Besl. komp: SOU

Frederikshavn Kommune har engageret Revas ApS til at udføre de kommunale tilsyn for at få et uvildigt tilsyn.

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 2013 at sætte særligt fokus på aktiviteter og rehabilitering i bred forstand, stabilitet (forebyggelse af indlæggelser på sygehuse fx.) og kontinuitet samt kosten og maden 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, ligesom skriftligt materiale vedrørende enkelte udvalgte beboere har været gennemgået.

Afrapporteringen har som i 2012 baseret sig på at der er udarbejdes et kvitteringsskema, hvor der er oplistet en række punkter. Disse skal være fundet i orden førend Revas vil give kvitteringen på at tilsynet er gennemført. Finder Revas anledning til ikke at give en sådan kvittering, da udarbejdes der en selvstændig rapport om forholdene, og der kan på denne baggrund bestille et uanmeldt tilsyn.

I 2013 er der to tilfælde i to plejeboligheder, hvor et ekstra tilsyn var nødvendigt for at se der var fulgt op på de anbefalinger som Revas havde anmærket ved det første tilsynsbesøg. De efterfølgende rapporter og tilsyn viste at samtlige anbefalinger var fulgt, og der lavet tiltag til at imødegå de uhensigtsmæssigheder som var konstateret ved det første tilsynsbesøg.

Overordnet har Revas sat niveauet højt for hvornår man som plejeboligheder 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 2013.

Center for Sundhed og Ældre har haft sagen til kommentering, men havde ingen bemærkninger til ovennævnte fremstilling.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for ældre indstiller årsrapporten til orientering.

### **Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014**

Ældrerådet har ingen bemærkninger til punktet.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

### **Bilag**

KOmmunalt tilsyn - 2013 Ældreområdet Frederikshavn Kommune årsrapport.pdf (dok.nr.90977/14)

Tilsyn - Præstbro Ældrecenter - 080813 Præstbro Ældrecenter, Frederikshavn Kommune, uanmeldt tilsyn.jpg (dok.nr.115420/13)

## 16. Orienteringssag: Embedslægetilsynet 2013

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Hvert år gennemfører Embedslægeinstitutionen et uanmeldt tilsyn i kommunens plejeboligheder for at undersøge de sundhedsfaglige forhold. Formålet med plejhjemstilsynet 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: 13/1210  
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

#### 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. Det skal yderligere bemærkes at embedslægerne ikke har haft noget specificeret tema for deres tilsyn som de foregående år.

### Embedslægeinstitutionens hovedkonklusioner og opsummering

Embedslægerne har i 2013 foretaget tilsyn på følgende plejeboligheder: Østervrå Ældrecenter, Ældrecenter Lindevej, Rosengården, Søparken, Abildparken, Sæby Ældrecenter Øst, Drachmannsvænget og Ankermedet Aalbæk Ældrecenter. Dette

svare til i alt 9 tilsynsbesøg med tilhørende udarbejdede rapporter ud af 14 plejeboligheder i Frederikshavn Kommune.

De 5 plejeboligheder, der var undtaget for tilsynsbesøg grundet at der ikke var nogle kritiske bemærkninger i tilsynet for 2012, har været følgende: Dybvad Ældrecenter, Strandby Ældrecenter, Caspershus, Præstbro og Bangsbovej.

Embedslægeinstitutionen konkluderer overordnet, at der ved alle tilsyn er fundet fejl og mangler, der indebærer en risiko for patientsikkerheden. Dog konkluderes det, at ved 4 ud af 9 plejeboligheder indebar fejl og mangler meget ringe risiko for patientsikkerheden. På 4 andre plejeboligheder ud af de 9 indebar fejl og mangler patientsikkerhedsmæssig risici, men ikke alvorlige fejl og mangler.

Ved 1 plejebolighed fandt tilsynet dog fejl og mangler der var alvorlige, og som medførte et opfølgende besøg. Efterfølgende ved det foretagne tilsynsbesøg blev der dog konkluderet fra embedslægerne, at fejlene var rettet fuldstændigt op på, og forholdene blev set som værende i orden og i overensstemmelse med sundhedsstyrelsens retningslinjer.

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

Opsummerende kan det nævnes at 8 ud af de 9 plejeboligheder havde fulgt fuldstændigt op på kravene fra 2012, mens 1 plejebolighed delvist havde fulgt op på kravene.

De overordnede resultater for tilsynet i 2013 kan læses i embedslægenes årsrapport, der er vedlagt til sagen som bilag

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.

Center for Sundhed og Ældre har haft ovenstående fremstilling til kommentering, men havde ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for ældre indstiller årsrapporten fra embedslægen til orientering

### **Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014**

Ældrerådet har ingen bemærkninger til punktet.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

**Bilag**

Embedslægetilsynet - Årsrapport 2013.pdf (dok.nr.90981/14)

## 17. Orienteringssag: Magtanvendelse 2013

## 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: 13/3972  
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 2013:

Område	§ 125	§ 126 og 126a	§ 127	§ 128	§129	I alt
Nord	0	43*	0	0	0	43
Midt	0	15	0	0	0	15
Syd	0	5	0	0	0	5

*\*= De 22 fastholdelser ud af de 43 har været hos to borgere, hvor der er taget socialpædagogiske tiltag for at nedbringe mængden af magtanvendelser*

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 2. juni 2014

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Taget til efterretning.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

**Bilag**

Magtanvendelse 2013 - Magtanvendelse 2013 - Bilag.pdf (dok.nr.90973/14)

## **18. Orientering om økonomi**

## **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Økonomioversigten fremlægges til orientering.

Sagsnr: 14/70

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

### **Indstilling**

At orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Taget til orientering.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## 19. Punkter til kommende møde

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Punkter, som ønskes sat på kommende mødes dagsorden:

- Om ny boligpolitik – ”indtil nu” – Teknisk direktør Chr. Roslev / afdelingsleder Marianne Ellersgaard møder op i augustmødet, og fortæller om planen med ny boligpolitik.

\*\*\*

### Indstilling

Til videre foranstaltning.

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Ingen bemærkninger.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

Sagsnr: 14/71

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

## 20. Eventuelt

### Sagsfremstilling

Uden beslutning !

## Åben sag

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Ingen bemærkninger.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

## **21. Høringssvar på budgetforslag 2015 på Kultur- og Fritidsudvalgets område.**

## **Åben sag**

Sagsnr: 14/430  
Forvaltning: CAM  
Sbh: sskr  
Besl. komp: Handicaprådet

### **Sagsfremstilling**

Kultur- og Fritidsudvalget besluttede på møde den 27. maj 2014 at fremsende medsendte besparelsesforslag i høring i alle relevante MED udvalg, bestyrelser og høringsorganer.

Det medsendte materiale består af en oversigt over besparelsesforslagene, og de beløb, forslagene skal bidrage med i 2015.

Der medsendes en beskrivelse af hver enkelt forslag. Disse beskrivelser indeholder forslaget oprindelige tekster og beregninger. Af resumeet i hvert enkelt forslag fremgår størrelsen på den besparelse, som udvalget sender i høring. Disse tekster er fremhævet med kursiv og blå skrift.

Høringssvar skal fremsendes til Team Børn og Kultur på [evao@frederikshavn.dk](mailto:evao@frederikshavn.dk) senest den 5. juni 2014 kl. 12.00. Høringssvarene behandles herefter på førstkommande ordinære møde i udvalget den 11. juni 2014.

### **Indstilling**

Der afgives høringssvar.

### **Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014**

Handicaprådet har ingen bemærkninger til budget 2015 for KFU, da der ikke ses at være handicapmæssige konsekvenser.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

### **Beslutning Integrationsråd den 4. juni 2014**

Budgetforslaget blev drøftet.

Sekretariatet udformer høringssvar, og afleverer det inden deadline.

Høringssvaret medsendes referatet som bilag.

### **Bilag**

Besparelsesforslag på KFUs område Budget 2015 - Høringsudgave.pdf.PDF (dok.nr.99153/14)

## 22. Høringssvar på budgetforslag 1215 på Børne- og ungdomsudvalget

### Åben sag

Sagsnr: 14/430  
Forvaltning: BKF  
Sbh: sskr  
Besl. komp: Handicaprådet

#### Sagsfremstilling

Hermed fremsendes budgetforslag fra Børne- og Ungdomsudvalget for Budget 2015.

Der medsendes en beskrivelse af hver enkelt forslag. Disse beskrivelser indeholder forslaget oprindelige tekster og beregninger. På første side fremgår det budgetforslag, som udvalget hermed sender i høring.

Der fremsendes desuden et separat bilag til uddybelse af forslagene vedr. Bæredygtigt Børneområde.

Høringssvar skal fremsendes til Team Børn og Kultur på [tibr@frederikshavn.dk](mailto:tibr@frederikshavn.dk) senest den 5. juni 2014 kl. 12.00. Høringssvarene behandles herefter på førstkommende ordinære møde i udvalget den 12. juni 2014.

#### Indstilling

Der afgives høringssvar.

#### Beslutning Handicaprådet den 2. juni 2014

Handicaprådet har ingen bemærkninger til budget 2015 for BUU, da der ikke ses at være handicapmæssige konsekvenser.

Fraværende: Jørgen Tousgaard, Betina Hansen, Rikke Bruus – hvor Dorthe Smidt mødte som stedfortræder.

#### Bilag

Høringsmateriale Handicapråd: Høringsmateriale vedr ny struktru på skole- og børneområdet.pdf.PDF (dok.nr.100457/14)

Høringsmateriale Handicapråd: Samlet BUU Budgetmateriale til MED-drøftelse.PDF (dok.nr.100454/14)

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

**Underskrifter:**

\_\_\_\_\_

Aksel Jensen

\_\_\_\_\_

Helle Madsen

\_\_\_\_\_

Jette Bruun Christensen

\_\_\_\_\_

Dorte Svendsen

\_\_\_\_\_

Jørgen Tousgaard

\_\_\_\_\_

Betina Hansen

\_\_\_\_\_

Susanne Jensen

\_\_\_\_\_

Irene Hjortshøj

\_\_\_\_\_

Inge-Lise Jakobsen

\_\_\_\_\_

Rikke Løgtved Bruus