

# **REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 05-03-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 05. marts 2014 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

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

## **Punkt 1: Referat - Åben**

## Referat Socialudvalget

Ordinært møde

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Dato</b>          | 5. marts 2014  |
| <b>Tid</b>           | 14:30  |
| <b>Sted</b>          | Strandgården, Strandby   |
| <b>NB.</b>           | Irene Hjortshøj deltog ikke i behandlingen af punkterne 6-8.   |
| <b>Fraværende</b>    | Hanne Bøgsted  |
| <b>Stedfortræder</b> | Carsten Sørensen   |
| <b>Medlemmer</b>     | Jørgen Tousgaard (A)<br>Helle Madsen (V)<br>Bent H. Pedersen (A)<br>Hanne Bøgsted (O)<br>Karl Falden (A)<br>Irene Hjortshøj (A)<br>Pia Karlsen (V) |



## Indholdsfortegnelse

|   | Side |
|---|------|
| 1. Introduktion til Socialudvalget - ældreområdet Strandby .....                | 4    |
| 2. Status på Socialudvalgets budgetramme 2014.....                              | 5    |
| 3. Sygdomsspecifik sundhedsaftale for psykisk syge med skizofreni .....         | 7    |
| 4. Politik for frivilligt socialt arbejde - revideret tids- og procesplan ..... | 9    |
| 5. Tilsyn - Lindevej og Ankermedet.....   | 10   |
| 6. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune.....                             | 12   |
| 7. Orientering om borgersag .....   | 13   |
| 8. Formanden orienterer.....  | 14   |
| Underskrifter: .....  | 15   |

## Bilagsfortegnelse

| <b>Punkt nr.</b> | <b>Dok.nr.</b> | <b>Tilgang</b> | <b>Titel</b>   |
|------------------|----------------|----------------|--|
| 2                | 44299/14       | Åben           | Reduktionsoversigt SOCUDVALG 2014-2018.pdf   |
| 2                | 40612/14       | Åben           | Løbende oversigt over tiltag - budget 2015-2018                                      |
| 3                | 34156/14       | Åben           | Sundhedsaftale skizofreni ny.pdf   |
| 3                | 34155/14       | Åben           | Frederikshavn U.pdf  |
| 3                | 34151/14       | Åben           | Bilag 1 - Sygdomsspecifik sundhedsaftale om skizofreni.pdf                           |
| 4                | 17475/14       | Åben           | Politik for frivilligt socialt arbejde - Bilag 1 - Revideret tids- og procesplan.pdf |
| 5                | 36419/14       | Lukket         |  |
| 5                | 36421/14       | Åben           | 051213 Ankermedet Ældrecenter Frederikshavn Kommune uanmeldt tilsyn.pdf              |
| 5                | 38798/14       | Lukket         |  |
| 5                | 38796/14       | Åben           | Tids og handleplan for Ankermedet_ 260213.pdf  |
| 6                | 22008/14       | Åben           | Fagudvalg Sygefraværsstatistik 2013.doc  |

## 1. Introduktion til Socialudvalget - ældreområdet Strandby

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Kl. 14.30 – 15.30 rundvisning på Strandgården

- Leve Bo
- Sansehaven
- Daghjem for demente "Gavlhuset"
- Aktivitetscentret

Sagsnr: 13/25008  
Forvaltning: LS  
Sbh: bepd  
Besl. komp: SOU

Tilstede ved rundvisningen er gruppeleder Trine Olsen, en TR/AMR samt demenskoordinatoren.

### Beslutning Socialudvalget den 5. marts 2014

Programmet gennemført.

Fraværende: Hanne Bøgsted - i stedet mødte Carsten Sørensen

## 2. Status på Socialudvalgets budgettramme 2014

## Åben sag

### Sagsfremstilling

#### Status på budget 2014:

I det vedtagne budget 2014 for Frederikshavn Kommune henstår endnu ikke udmøntede besparelser på tværgående centrale konti. Økonomiudvalget har på sit møde i februar 2014, godkendt principperne for fordelingen af disse.

De væsentligste besparelser der stod på centrale konti, og hvortil Socialudvalget ligeledes skal bidrage, vedrører "Mere tid til kerneydelsen" og "Afbureaukratiseringspuljen"

I Socialudvalgets nuværende budgettramme for 2014 henstår endvidere endnu ikke udmøntede reduktioner med afsæt i forventet rationale på øget digitalisering og styrket borgerrettet sagsbehandling.

#### Status på budgetforslag 2015:

Økonomiudvalget behandlede på sit møde i februar 2014, de økonomiske forudsætninger for budgetlægningen 2015, hvor det er nødvendigt at reducere budgetterne med 100 mio. kr.

Den overordnede målsætning for budgetprocessen for budget 2015 – 2018 er at etablere balance, således at der kan vedtages et budget, som ikke bruger af kassebeholdningen, men derimod indeholder en nødvendig opbygning af kassebeholdningen.

Det indebærer, at nettodriftsudgifterne skal reduceres med 100 mio. kr. i forhold til det nuværende niveau i årene 2015 - 2018.

Reduktionerne gennemføres ved at tage udgangspunkt i driftsområdernes serviceniveau og i deres produktivitet. Områder med et højt serviceniveau i forhold til sammenlignelige kommuner kan finde reduktioner ved at sænke serviceniveauet. Ligesom områder med lav produktivitet kan finde reduktioner – løse samme opgave for færre ressourcer – ved at hæve produktiviteten.

Økonomiudvalget besluttede at de 100 mio. kr. indregnes på følgende måde:

1. Rammerne for 2015 forhåndsreduceres med 3 % af serviceudgifterne,
2. 25 mio. kr. reduceres på konkret udpegede områder inden for det specialiserede socialområde, visitationsbudgettet, skoleområdet, samt øvrige områder. Denne reduktion kan ske uden ændring af de politisk fastsatte serviceniveauer.
3. Rammerne for overslagsårene (2016 og frem) forhåndsreduceres med 1% af serviceudgifterne idet der forudsættes en årlig produktivetsstigning.

For at sikre budgetoverholdelse i 2014, skal der tages initiativ til at der iværksættes

tiltag/investeringer for at opnå de indregnede besparelser, og/eller initiativ til en generel udgiftsopbremsning.

Administrationen har i vedhæftede bilag, udarbejdet en oversigt over indregnede reduktioner i 2014 og fra 2015, - Socialudvalgets andel af økonomiudvalgets beslutning omkring budgetlægningen for 2015 og frem.

Administrationen vil på mødet gennemgå det vedlagte bilag med henblik på afklaring af hvilke initiativer samt indsatsområder der skal sikre effektivering af de indregnede besparelser.

På mødet vil der endvidere blive udleveret en oversigt over udviklingen på de enkelte indsatsområder fra regnskab 2012 frem til budget 2014 samt et notat der redegør for fordele og ulemper ved indførelse af en "3 takst model" på plejeboliger, baseret på plejetyngde.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller

1. At udvalget, på baggrund af den administrative fremlæggelse, tager en generel drøftelse af hvorledes budgetoverholdelse kan sikres i 2014, samt
2. At udvalget, med afsæt i økonomiudvalgets principper om at reduktionerne i 2015 gennemføres ved at tage udgangspunkt i driftsområdernes serviceniveau og produktivitet, tilkendegiver hvilke indsatsområder der primært skal fokuseres på, således at administrationen efterfølgende kan lave et oplæg til, hvorledes det vil være mest realistisk og hensigtsmæssigt at effektuere reduktionerne.

### **Beslutning Socialudvalget den 5. marts 2014**

Et enigt udvalg godkender principperne i det udleverede notat om mulige tiltag for Socialudvalgets budget 2015-18.

På det grundlag udarbejder administrationen til næste møde konkrete besparelsesforslag med et skøn over det estimerede besparelsespotentiale.

Principperne sendes i høring i relevante råd og MEDudvalg inden udvalgsbehandlingen i april.

Fraværende: Hanne Bøgsted – i stedet mødte Carsten Sørensen

### **Bilag**

Reduktionsoversigt SOCUDVALG 2014-2018.pdf (dok.nr.44299/14)

Løbende oversigt over tiltag - budget 2015-2018 (dok.nr.40612/14)

### 3. Sygdomsspecifik sundhedsaftale for psykisk syge med skizofreni

Åben sag

Sagsnr: 14/3027  
Forvaltning: CHP  
Sbh: nikn  
Besl. komp: SOU

#### Sagsfremstilling

##### *Sagens baggrund*

Kommunerne skal indgå lovpligtige sundhedsaftaler med regionerne. Aftalerne skal sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, der går på tværs af de to myndigheder kommune og region – herunder praksisområdet og sygehusene.

Sundhedsaftalen kan suppleres af frivillige tilslutningsaftaler, der bl.a. præciserer arbejdsdelingen mellem de forskellige sektorer indenfor ni kronikerområder, f.eks. demens, KOL og skizofreni.

Region Nordjylland har fremsendt en tilslutningsaftale vedrørende en sundhedsaftale for skizofreni.

##### *Aktiviteter i aftalen*

Administrationen vurderer, at de angivne aktiviteter i aftalen kan varetages indenfor rammerne af Frederikshavn Kommunes generelle serviceniveau. Det vil sige, at kommunen som udgangspunkt enten varetager aktiviteterne i henhold til gældende lovgivning, ved allerede igangværende indsatser og tiltag eller har fokus på disse i kommunale politikker. Ikke desto mindre, så er der visse aktiviteter som varetages på anden vis end beskrevet i aftalen, her bl.a. ift. børn og unge. Imidlertid, så bygger dette på interne arbejds- og sagsgange – men vurderes stadigvæk at opfylde formålet med de aktiviteter som fremgår af aftalen. En nærmere beskrivelse af dette fremgår af 'Bilag 1 - Sygdomsspecifik sundhedsaftale for psykisk syge med skizofreni', som er vedhæftet sagen.

Herfor vurderes det umiddelbart, at aktiviteterne i aftalen ikke vil medføre direkte økonomiske konsekvenser eller merudgifter.

##### *Sygdomsspecifik sundhedsaftale for psykisk syge med skizofreni – resumé*

Den 5. marts 2012 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget den sygdomsspecifikke sundhedsaftale for psykisk syge med skizofreni. Formålet med aftalen er "at tydeliggøre og nuancere beskrivelsen af samarbejdet i forhold til patienter med skizofreni indenfor de rammer, der er aftalt i den generelle sundhedsaftale". Den sygdomsspecifikke sundhedsaftale vedrører alle voksne patienter med skizofreni, og det fremgår at aftalen ikke omhandler børn og unge med skizofreni.

Administrationen i Frederikshavn Kommune modtog den af Region Nordjylland underskrevne aftale til politisk behandling i slutningen af januar 2014. Nærmere bestemt, så fremgår det af aftalen, at Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland ved aftalens underskrift har "indgået aftale om at tilslutte sig den sygdomsspecifikke sundhedsaftale for psykisk syge med kronisk lidelse – skizofreni fra december 2011 med virkning fra 01.01.2014".

### *Sundhedsfaglig Referencegruppe for Skizofreni*

Faglig Følgegruppe for Kronisk Sygdom har herudover i oktober 2013 anbefalet, at der etableres en Sundhedsfaglig Referencegruppe for Skizofreni. Kronikerenheden i Region Nordjylland har i den justerede nordjyske kronikermode lagt op til, at der med tiden skal være fem sundhedsfaglige referencegrupper der dækker områderne: Multisygdom, Demens, Muskel-skelet, rehabilitering i forbindelse med kræft / palliation og endelig skizofreni.

Dette medfører, at de fem nuværende tværsektorielle fora skal omdannes til sundhedsfaglige referencegrupper, og at der skal nedsættes to nye. Jævnfør 'Generel rammeaftale om sammenhængende og styrkede patientforløb for mennesker med kroniske sygdomme', der er indgået i et mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner, blev der lagt op til at der skulle etableres et tværsektorielt forum for hvert sygdomsområde med en frivillig sundhedsaftale. Kronikerenheden lagde i november 2013 op til, at den Sundhedsfaglige Referencegruppe for skizofreni ville kunne starte op i løbet af februar 2014.

De sundhedsfaglige referencegrupper er sammensat af fagpersoner, og skal primært tage sig af den faglige rådgivning i forbindelse med de sygdomsspecifikke sundhedsaftaler. Referencegrupperne refererer til den faglige følgegruppe for kronisk sygdom.

På denne baggrund har Region Nordjylland fremsendt tilslutningsaftalen til politisk godkendelse i Frederikshavn Kommune.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller:

At Frederikshavn Kommune tilslutter sig den sygdomsspecifikke sundhedsaftale for psykisk syge med kronisk lidelse – skizofreni.

### **Beslutning Socialudvalget den 5. marts 2014**

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende: Hanne Bøgsted – i stedet mødte Carsten Sørensen

### **Bilag**

Sundhedsaftale skizofreni ny.pdf (dok.nr.34156/14)

Frederikshavn U.pdf (dok.nr.34155/14)

Bilag 1 - Sygdomsspecifik sundhedsaftale om skizofreni.pdf (dok.nr.34151/14)

#### **4. Politik for frivilligt socialt arbejde - revideret tids- og procesplan**

#### **Åben sag**

Sagsnr: 13/19518  
Forvaltning: CSÆ  
Sbh: hato  
Besl. komp: SOU

##### **Sagsfremstilling**

Socialudvalget og Sundhedsudvalget godkendte på deres møder henholdsvis d. 7 og 8. oktober 2013, en tids- og procesplan for udarbejdelsen af den kommende 'Politik for frivilligt socialt arbejde'.

Den indledende arbejdsfase har gjort det klart, at der er behov for at den godkendte tids- og procesplan revideres.

På baggrund af de erfaringer som er blevet høstet fra bl.a. temamøder omkring den nationale Frivilligcharter og Frivilligrådets årsmøde, og i en erkendelse af det nuværende arbejdsklima på frivilligområdet, så fremstår der et behov for en mere omfattende inddragelses- og involveringsproces end tidligere foreslået.

Ligeledes for at sikre, at det gode arbejde som HovedMED har igangsat, ift. at få udarbejdet overordnede retningslinjer for vilkår for frivilligt arbejde, kan tænkes bedre ind i processen omkring udarbejdelsen af en overordnet 'Politik for frivilligt socialt arbejde'.

Overordnet set drejer det sig om en udvidelse af den tid som blev afsat til inddragelse og involvering af interessenter med ca. 2 måneder. En nærmere beskrivelse af ændringerne fremgår af det vedhæftede bilag.

##### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre, indstiller: at den reviderede tids- og procesplan for udarbejdelse af 'Politik for frivilligt socialt arbejde' godkendes.

##### **Beslutning Sundhedsudvalget den 11. februar 2014**

Tids- og procesplan godkendt.

##### **Beslutning Socialudvalget den 5. marts 2014**

Indstillingen tiltrædes

Fraværende: Hanne Bøgsted – i stedet mødte Carsten Sørensen

##### **Bilag**

Politik for frivilligt socialt arbejde - Bilag 1 - Revideret tids- og procesplan.pdf (dok.nr.17475/14)

## 5. Tilsyn - Lindevej og Ankermedet

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Det kommunale tilsyn udføres af Revas ApS, som er en fælleskommunal tilsynsenhed.

Tilsynet har som formål at sikre, at plejepersonalet efterlever de aftaler der er indgået med beboere om hjælp og støtte i hverdagen, og at hjælpen leveres på en ordentlig måde. Det er derfor primært *Serviceovens* område der er i fokus, modsat embedslægetilsynene, hvor det primært er *Sundhedsloven* som er i fokus.

Det kommunale tilsyn har desuden fokus på de interne forhold bl.a. organisationsstruktur og kultur. Revas ApS udsender en rapport, hvis der ved tilsynet findes uhensigtsmæssigheder og eller kritiske punkter.

Revas ApS konstaterede ved deres tilsyn på to plejecentre i Skagen - Ankermedet den 5. december 2013 og Lindevej 7. december - at der er flere forhold som de ønsker, at der udarbejdes en handlings- og tidsplan for.

### Ankermedet

I tilsynsrapporten for Ankemedet, fremhæves at der er behov for at:

- medarbejderne bør sikres bedre ro til at dokumentere, herunder at dokumentation i papirform bør overgå helt til elektronisk dokumentation for at undgå dobbeltdokumentation og for at sikre at alle oplysninger og instrukser er opdaterede.
- der er behov for at fokusere på medarbejdernes forhold og en kulturændring i forhold til arbejdet på tværs af enhederne, Leve- bo og tilgangen til beboerne.
- der er behov for synlig ledelse
- magtbegrebet italesættes og der er en klar forståelse af hvornår der er tale om magtanvendelse

### Tids- og handlingsplan for Ankermedet

Det elektroniske udstyr skal udskiftes nu, og der anskaffes bærbart udstyr.

Beboerrelevante oplysninger er fjernet og nødvendige praktiske oplysninger bevares forsvarligt. Informationer fra aftenvagten drøftes med dagvagten og instrukserne opdateres løbende.

Leve –bo konceptet er blevet genopfrisket og anbefalingerne herfra følges tæt op. Blandt andet er der oprettet et team omkring Leve-bo med repræsentanter fra alle huse, køkkenmedarbejdere og arbejdsmiljørepræsentant. Hertil er der oprettet en følgegruppe med repræsentanter fra Bruger- og pårørende rådet samt arbejdsmiljørepræsentant/tillidsmand.

Lederen af Ankermedet er påbegyndt trivselssamtaler med hver enkelt medarbejder. Til disse samtaler tales der blandt andet om Leve bo konceptet og arbejdskulturen.

Ledelsesstrukturen er pr. 1. december ændret, således at der nu er en leder på hvert af de tre plejecentre. Den nye leder har fokuseret på at øge den synlige ledelse. Der afholdes tværfaglige møder hvor magtanvendelsesbegrebet bliver drøftet. Desuden vil der i foråret 2014 afholdes undervisning omkring

magtanvendelsesbegrebet.

### **Lindevej**

I tilsynsrapporten for Lindevej, fremhæves at der er behov for at:

der bør være større samarbejde mellem dag- og nattevagt  
fokus på at højne arbejdsstrivelsen blandt medarbejderne  
større forståelse og anvendelse af begreberne i "leve-bo" blandt medarbejderne  
klare retningslinjer omkring beboer med uhensigtsmæssig adfærd

### **Tids- og Handlingsplan for Lindevej**

Lederen, som blev konstitueret 1. december 2013, har indført fælles personalemøder for dag- og aftenvagter. Møderne er planlagt således at de tilgodeser begge vagthold. Personalemæssige emner føres i en kommunikationsbog som er tilgængelig for alle medarbejdere. Lederstillingen konverteres til en fast stilling og processen med at fastansætte en leder er i gang.

Der har for nylig været afholdt møde for medarbejderne i forhold til en genopfriskning af principperne for Leve – Bo. Fra uge 8 vil der laves mad i alle huse, hvorved beboerne vil blive endnu mere inddraget.

FOA og Center for Sundhed og Ældre er i gang med et fælles projekt, som sætter fokus på et opgør med "plejer" kulturen og et goddag til en feedbackkultur. Det er vigtigt at være opmærksom på, at tidsperspektivet er min. 2 år. Der er ingen hurtige løsninger, når en stærkt forankret kultur skal forandres.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til orientering

### **Beslutning Socialudvalget den 5. marts 2014**

Orienteringen taget til efterretning.

Formand og næstformand aflægger besøg på Lindevej.

Fraværende: Hanne Bøgsted – i stedet mødte Carsten Sørensen.

### **Bilag**

071213 Lindevej, Frederikshavn Kommune, uanmeldt tilsyn.pdf (dok.nr.36419/14)

051213 Ankermedet Ældrecenter Frederikshavn Kommune uanmeldt tilsyn.pdf (dok.nr.36421/14)

Tids og handlingsplan for\_Lindevej FORTROLIGT 260213.pdf (dok.nr.38798/14)

Tids og handleplan for Ankermedet\_ 260213.pdf (dok.nr.38796/14)

## 6. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune

**Åben sag**

### Sagsfremstilling

Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune

Sagsnr: 14/396  
Forvaltning: HR  
Sbh: hahe  
Besl. komp: SOU

Sygefraværet i Frederikshavn Kommune er totalt set faldende. Dette fremgår af fraværstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune, hvor sygefraværprocenten samlet viser en faldende tendens i 2012 og 2013 sammenlignet med 2011.

Den vedhæftede fraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden 2011, 2012 samt 2013 i Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværprocent i 2013. Der er, som noget nyt, indsat en gennemsnitlig procent for hvert center.

Sygefraværprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværårsager: Sygdom, delvis syg (sygemelding i løbet af dagen), nedsat tjeneste, arbejdsskade og fravær, hvortil der gives refusion fra første dag (fravær på grund af langvarig eller kronisk sygdom (§ 56)). Månedslønnede er omfattet af statistikken, og den dækker således overenskomstansatte, tjenestemandsansatte, reglementsansatte, funktionæransatte, funktionærlignende ansættelser, elevansættelser, vikaransættelser, løntilskud, jobtræning og fleksjob. Ansættelser i løntilskud, fleksjob, vikar- og elevstillinger er organisatorisk placeret under de respektive centre.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Økonomi og Personale indstiller, at sygefraværstatistikken tages til efterretning.

### Beslutning Socialudvalget den 5. marts 2014

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Irene Hjortshøj, Hanne Bøgsted – i stedet mødte Carsten Sørensen

### Bilag

Fagudvalg Sygefraværstatistik 2013.doc (dok.nr.22008/14)

## **7. Orientering om borgersag**

### **Lukket sag**

Sagsnr: 12/7877

Forvaltning: CHP

Sbh: nikn

Besl. komp: SOU

## **8. Formanden orienterer**

## **Lukket sag**

Sagsnr: 13/25008

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

**Underskrifter:**

\_\_\_\_\_  
Jørgen Tousgaard

\_\_\_\_\_  
Helle Madsen

\_\_\_\_\_  
Bent H. Pedersen

\_\_\_\_\_  
Carsten Sørensen

\_\_\_\_\_  
Karl Falden

\_\_\_\_\_  
Irene Hjortshøj

\_\_\_\_\_  
Pia Karlsen