

REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 04-06-2014

Mødedato Onsdag d. 04. juni 2014 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

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

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Socialudvalget

Ordinært møde

Dato	4. juni 2014
Tid	13:00
Sted	ML 0.23 (byrådslounge)
NB.	
Fraværende	Hanne Bøgsted, Pia Karlsen
Stedfortræder	Carsten Sørensen
Medlemmer	Jørgen Tousgaard (A) Helle Madsen (V) Bent H. Pedersen (A) Hanne Bøgsted (O) Karl Falden (A) Irene Hjortshøj (A) Pia Karlsen (V)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Dialogmøde mellem Socialudvalget og Ældrerådet	4
2. Dialogmøde mellem Socialudvalget og Handicaprådet	5
3. Socialudvalgets budgetopfølgning 30.04.2014	6
4. Socialudvalgets budget 2015	8
5. Serviceniveau for dækning af nødvendige merudgifter	10
6. Magtanvendelse 2013	12
7. Embedslægetilsynet 2013	14
8. Kommunalt Tilsyn 2013	17
9. Anvendelse af boliger beliggende i "De 4 Årstider" på Rosengården	19
10. Orientering om status på De Socialpsykiatriske Støttecentre og i Afdelingen for Misbrugsbehandling og Socialt udsatte	21
11. Udmøntning af Ældrepuljen - Forebyggelse af isolation	24
12. Udmøntning af midler fra puljen 'Løft af ældreområdet'	26
13. Slutopfølgning på omstrukturering af den kommunale køkkendrift	31
14. Kvalitetsstandard for mad i plejeboliger	32
15. Orientering om Cafe Hyggen	34
16. Sygefraværsstatistik i Frederikshavn Kommune	35
17. Kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet	36
18. Formanden orienterer	41
Underskrifter:	42

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
3	94491/14	Åben	Socialudvalget budgetopfølgning 300414.pdf
4	98581/14	Åben	Socialudvalgets budget 2015.pdf
4	98159/14	Åben	Vision og Strategi budget 2015 - 2018.pdf
5	59667/14	Åben	Serviceniveau for dækning af nødvendige merudgifter
6	90973/14	Åben	Magtanvendelse 2013 - Magtanvendelse 2013 - Bilag.pdf
7	90981/14	Åben	Embedslægetilsynet - Årsrapport 2013.pdf
8	90977/14	Åben	KOMmunalt tilsyn - 2013 Ældreområdet Frederikshavn Kommune årsrapport.pdf
8	115420/13	Åben	Tilsyn - Præstbro Ældrecenter - 080813 Præstbro Ældrecenter, Frederikshavn Kommune, uanmeldt tilsyn.jpg
10	34363/14	Åben	Statusnotat 2014- Arbejdspsykolog
10	34375/14	Åben	Udsagn - personalet.pdf
10	34376/14	Åben	Status - Afdelingsleder Socialpsykiatrien.pdf
10	34712/14	Åben	Status Misbrug og Udsatte.pdf
10	96788/14	Åben	Status på arbejdsmiljø-Status maj 2014.pdf
11	91678/14	Åben	Projektbeskrivelse ældrepuljen forebyggelse af isolation.pdf
12	78651/14	Åben	Ældrepulje - BILAG 1.pdf
14	89974/14	Åben	Kvalitetsstandard for mad i plejeboliger
15	91255/14	Åben	Café Hyggen_ Pjece.pdf
16	99620/14	Åben	Sygefraværstatistik 1.kvartal2014.pdf
17	78216/14	Åben	Besparelser og dilemmaer
17	100973/14	Åben	Høringssvar fra Center Med i CSSM til kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet.docx
17	102225/14	Åben	Høringssvar fra CenterMED i Sundhed og Ældre vedr. kvalitetsstandard for hjælpemidler

1. Dialogmøde mellem Socialudvalget og Ældrerådet

Åben sag

Sagsfremstilling

Socialudvalget inviterer Ældrerådet til dialogmøde den 4. juni kl. 13.00 i lokale 0.23 – med følgende program:

Sagsnr: 14/9195
Forvaltning: LS
Sbh: bepd
Besl. komp: SOU

1. Udvalgsformand Jørgen Tousgaard præsenterer det nye socialudvalgs opgaver
2. Udvalgets budgettrammer de kommende år
3. Dialogproces om budgettrammer og rådets input mv.
4. Opsamling – væsentligste pointer

Fra Ældrerådet deltager:

Hanne Andersen
Dan Eriksen
Else Henriksen
Chris Sørensen
Poul Erik Andersen
Oda Kajgaard
Dorte Tofting
Ole Kanstrup Petersen

Der er ingen spørgsmål/input fra Ældrerådet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for social og sundhed indstiller, til drøftelse.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Dialogmødet gennemført.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

2. Dialogmøde mellem Socialudvalget og Handicaprådet

Åben sag

Sagsfremstilling

Socialudvalget inviterer Handicaprådet til dialogmøde den 4. juni kl. 14.00 i lokale 0.23 –med følgende program:

Sagsnr: 14/7644
Forvaltning: LS
Sbh: bepd
Besl. komp: SOU

1. Udvalgsformand Jørgen Tousgaard præsenterer det nye socialudvalgs opgaver
2. Udvalgets budgettrammer de kommende år
3. Dialogproces om budgettrammer og rådets input mv.
4. Opsamling – væsentligste pointer

Fra Handicaprådet deltager:

Aksel Jensen

Susanne Jensen

Jette Bruun Christensen.

Der er ingen spørgsmål/input fra Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for social og sundhed indstiller, til drøftelse.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Dialogmødet gennemført.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

3. Socialudvalgets budgetopfølgning 30.04.2014

Åben sag

Sagsfremstilling

Center for økonomi og personale har i samarbejde med Centerchefer og Direktør foretaget budgetopfølgning pr. 30. april 2014 for Socialudvalgets område. Heri er budget, forbrug og andre budgetforudsætninger (mængder og priser) gennemregnet.

Sagsnr: 14/9294
Forvaltning: ssf
Sbh: bohn
Besl. komp: SOU

På det grundlag er der udarbejdet en redegørelse (se bilag), som ikke omfatter en fuldstændig beskrivelse af udvalgets budgetområde, men kun de omkostningssteder/aktiviteter, hvor der er udsigt til væsentlige afvigelser, eller områder af stor betydning for kommunens samlede økonomi.

Socialudvalgets korrigerede driftsbudgetramme udgør pr. 30. april 2014 882,8 mio. kr..

Det forventede regnskabsresultat pr. 30. april 2014 er opgjort til 880,7 mio. kr. og dermed et nettomindreforbrug på 2,1 mio. kr.

Hertil kommer overført nettooverskud fra 2013 (bankbøgerne) og båndlagte midler.

Socialudvalgets korrigerede anlægsbudgetramme udgør pr. 30. april 2014 3,1 mio. kr. og de forventede udgifter estimeres til 3,1 mio. kr. og dermed balance.

Hertil kommer overført nettooverskud fra 2013.

De hensatte beløb til hhv. båndlagte midler og bankbøger under både drift og anlæg indgår ikke i budgetopfølgningens estimater og konklusioner, idet disse, iht. økonomiudvalgets beslutning, ikke er en forbrugsmulighed i 2014, og henstår alene som en evt. fremtid option. De beløbsmæssige opgørelser af disse midler fremgår af vedhæftede bilag.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller:

- 1 at udvalget forholder sig til budgetopfølgningens konklusioner, med henblik på videreformidling til Økonomiudvalg og Byråd.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Socialudvalget budgetopfølgning 300414.pdf (dok.nr.94491/14)

4. Socialudvalgets budget 2015

Åben sag

Sagsfremstilling

Resumé:

I det vedtagne budget 2014 og frem 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.

Sagsnr: 14/9668
Forvaltning: ssf
Sbh: bohn
Besl. komp: SOU

Økonomiudvalget har behandlet de økonomiske forudsætninger for budgetlægningen 2015, og har besluttet følgende:

Rammerne for 2015 forhåndsreduceres med 3 % af serviceudgifterne, heraf reduceres 25 mio. kr. 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.

Rammerne for overslagsårene (2016 og frem) forhåndsreduceres med 1% af serviceudgifterne idet der forudsættes en årlig produktivitetstigning.

25 mio. kr. fordeles på baggrund af aktivitetsnøgletal.

STATUS:

Socialudvalgets andel af disse besparelser udgør i 2015 ca. 69,5 mio. kr.

Direktøren for Social og Sundhed har, med de enkelte centerchefer og i samarbejde med Økonomiecentret, udarbejdet et administrativt oplæg til budget 2015. Dette oplæg har været fremsendt til Socialudvalgets møder i hhv. Marts, April og Maj i 2014. og ligeledes løbende været til høring i respektive fora.

På baggrund af de ovennævnte udvalgsmøder og beslutningerne herfra, fremsendes hermed budget 2015. (vedhæftet).

Besparelserne i budgettet er indarbejdet ud fra de politiske beslutninger med afsæt i den overordnede vision og strategi. (vedhæftet).

Budgetmaterialet vil til efteråret blive suppleret med endelige takstberegninger, statistikmateriale, aktivitetsopgørelser samt evt. konsekvenser fra økonomiaftalen mellem KL og Regeringen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller

1. At udvalget drøfter og godkender budget 2015 på det foreliggende grundlag.
2. At udvalget fremsender materialet til Økonomiudvalget, hvor det indgår i det samlede budgetforslag 2015.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Socialudvalgets budget 2015.pdf (dok.nr.98581/14)

Vision og Strategi budget 2015 - 2018.pdf (dok.nr.98159/14)

5. Serviceniveau for dækning af nødvendige merudgifter

Åben sag

Sagsfremstilling

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

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.

Jens Peter Gam, Socialenheden vil gennemgå materialet på mødet.

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 Socialudvalget den 4. juni 2014

Godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Serviceniveau for dækning af nødvendige merudgifter (dok.nr.59667/14)

6. 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.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Taget til efterretning.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

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

7. 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 embedslægernes 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.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Taget til efterretning.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

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

8. 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 u hensigtsmæssigheder 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.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Taget til efterretning.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

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)

9. Anvendelse af boliger beliggende i "De 4 Årstider" på Rosengården

Åben sag

Sagsnr: 11/2211
Forvaltning: LS
Sbh: mepd
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune har anvisningsret til 10 almene ældreboliger beliggende i "De 4 Årstider" på Rosengården plejecenter i Sæby. Boligerne har været ledige siden august 2012, hvor de daværende beboere flyttede til de ny opførte boliger på det socialpsykiatriske botilbud "Mariested" i Sæby. "De 4 Årstider", som boligheden benævnes, har altså tidligere fungeret som en "satellit-afdeling" til det socialpsykiatriske botilbud "Mariested", som er blevet totalrenoveret og udvidet med flere boliger, så tilbuddet kunne samles et sted. I nedenstående stilles der forslag om, at de ledige boliger i "De 4 Årstider" på Rosengården tages i anvendelse i henhold til ældreboligkategorien: plejeboliger uden fast personale

Anden anvendelse af 10 boliger i "De 4 Årstider" på Rosengården i Sæby

Administrationen har fremsat forskellige forslag til anden anvendelse af de 10 ledige boliger, da de har en god og central placering i forhold til pleje- og aktivitetsfaciliteter for ældre. Boligerne har også en god bymæssig placering, som gør dem eftertragtede som både pleje- og ældreboliger. Rosengården består i dag af 64 plejeboliger med 48 demensboliger og 16 boliger til henholdsvis aflastnings- og plejeboliger.

De 10 ledige boliger har fx været foreslået anvendt som yderligere aflastningsboliger eller specialtilbud til demente med udadreagerende adfærd. Men der er betydelig økonomi forbundet med at etablere yderligere pleje- eller aflastningsboligkapacitet – hvor den årlige takst er over 350.000 kr. pr. bolig. På nuværende tidspunkt er der ikke sikker indikation for, at kommunen har behov for yderligere 10 boliger på det døgndækkede og plejemæssige område. Derimod oplever kommunen, at der kan være basis for at udvide antallet af plejeboliger uden fast personale. Det er en boligtype, som er beliggende i umiddelbar nærhed af tætte plejeboligmiljøer, men hvor der ikke ydes døgndækkende pleje af en fast personalegruppe. Der er i øjeblikket 8 borgere på (specifik) venteliste til denne boligtype i Sæby. Beboere i disse boliger modtager visiteret hjælp og støtte fra kommunens udekørende hjemmeplejegrupper – men har let og umiddelbar adgang til fx aktivitetscenter for ældre. Ved at tage boligerne i anvendelse til dette formål, vil kommunen kunne spare de udgifter, der er forbundet med at betale såkaldt "tomgangshusleje" for de anvisningsboliger, der er ledige og ubenyttede.

Boligernes indretning

Boligerne på Rosengården er ca. 68 m² inklusive andel af fællesboligarealer. Fællesboligarealerne består af et større fælles køkken alrum samt gangarealer. I det samlede boligareal er der desuden fælles vaskeri samt kontor og toilet til personalegruppe. Fysisk er boligerne indrettet med tekøkken, stue/opholdsrum (der evt. kan opdeles med skabe, så der bliver separat soveafdeling) og stort badeværelse. Alle boliger har desuden direkte udgang til egen lille terrasse/udeareal. Der er separat indgang til selve boligheden udefra. Adgangen

til boligerne går således ikke gennem Rosengårdens plejecenter.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Hvis boligerne tages i anvendelse som plejeboliger uden fast personale, vil der fortsat være mulighed for, at boligerne på sigt også vil kunne anvendes til døgndækkede plejeboligformål (aflastnings- og/eller plejeboliger), da borgerne vil få den visiterede hjælp og støtte af den kommunale hjemmepleje – og da kommunen allerede har fast personale tilstede i bygningen.

Boligerne er klar til indflytning og kan tages i anvendelse til formålet med det samme. Personalet på Rosengården er orienteret og indforstået med at boligerne tages i anvendelse som plejeboliger uden fast personale. Borgerne vil modtage den visiterede hjælp fra "Algadegruppen" i Sæby. Frederikshavn Boligforening undersøger nærmere i forhold til at indgå en serviceaftale for boligernes fællesboligarealer samt eventuelle "husregler" i forhold til brug af boligernes fælleskøkken.

Der er ikke etablerings- eller driftsomkostninger forbundet med at anvende boligerne som plejeboliger uden fast personale – udover den visiterede hjælp borgerne kan modtage (uafhængigt af boligform). Derimod kan kommunen som nævnt spare nogle af de udgifter, kommunen har til tomgangshusleje. Hvis alle boliger bliver udlejet, kan der spares årlige tomgangshusleje for ca. 700.000 kr.

Indstilling

Direktør for social og sundhed indstiller, at boligerne i "De 4 Årstider" på Rosengården i Sæby tages i anvendelse som plejeboliger uden fast personale.

Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014

Ældrerådet tiltræder forslaget.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

10. Orientering om status på De Socialpsykiatriske Støttecentre og i Afdelingen for Misbrugsbehandling og Socialt udsatte

Åben sag

Sagsnr: 12/9456
Forvaltning: CHP
Sbh: nikn
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

I sommeren 2013 blev en række initiativer iværksat for at forbedre det psykiske arbejdsmiljø på Frederikshavn Kommunes støttecentre og i Afdelingen for Misbrugsbehandling og Socialt udsatte. Socialudvalget har ønsket en orientering om status efter et halvt år, hvilket er baggrunden for nærværende sagsfremstilling.

Baggrund for tiltagene

Konsulentfirmaet CRECEA blev i februar 2013 bestilt til at foretage en uvildig undersøgelse af arbejdsmiljøet på de tre støttecentre i Skagen, Frederikshavn og Sæby og i Afdelingen for Misbrugsbehandling og Socialt udsatte. Som en del af rapporten har CRECEA udarbejdet en række anbefalinger til indsatser på de fire arbejdspladser. Rapporten blev præsenteret for Socialudvalget i juni 2013.

Arbejdet med at forbedre det psykiske arbejdsmiljø tager udgangspunkt i anbefalingerne i CRECEAs rapport.

Status på igangsatte tiltag

Organisatorisk har anbefalingerne medført en ændring i Center for Handicap og Psykiatri, idet den tidligere afdeling Socialpsykiatri og Udsatte er blevet inddelt i to afdelinger: Socialpsykiatrien og Misbrugsbehandling og Socialt udsatte. Ledelsesmæssigt betyder dette, at den tidligere afdelingsleder for Socialpsykiatri og Udsatte nu har ansvaret for Misbrugsbehandling og Socialt udsatte, mens der er ansat en ny afdelingsleder for Socialpsykiatrien pr. 1/11 2013.

Derudover er ledelsesstrukturen i Socialpsykiatrien ændret, så der nu er en daglig leder på hvert af de tre støttecentre. Tidligere var der ansat én leder for de tre støttecentre. De daglige ledere refererer til afdelingslederen i Socialpsykiatrien på samme måde som lederen af det socialpsykiatriske botilbud Mariested.

Pr. 1/1 2014 er der nedsat et nyt MED-udvalg i støttecentrene, hvor sammensætningen af medlemmer er ændret. Det nye MED-udvalg dækker alle tre støttecentre og har samlet gennemført Frederikshavn Kommunes interne MED-uddannelse i slutningen af 2013.

Udover de organisatoriske og ledelsesmæssige ændringer, er der indkøbt ekstern konsulentbistand fra CRECEA til en række aktiviteter i forhold til medarbejderne. Der har i efteråret 2013 blandt andet været afholdt møder og udviklingsdage for medarbejderne, ligesom MED-udvalget er blevet opkvalificeret i forhold til deres rolle.

CRECEA har i slutningen af 2013 afsluttet deres arbejde, og det fortsatte arbejde

med at forbedre arbejdsmiljøet er forankret internt.

Status på arbejdet med det psykiske arbejdsmiljø

Som bilag er vedlagt notater med beskrivelse af status fra afdelingsleder i Socialpsykiatrien, Karsten Kamstrup og arbejdspsykolog i HR Løn & Personale, Katja Kildedal. Disse beskrivelser suppleres af et bilag med en række udsagn fra personalet på Frederikshavn Støttecenter. Derudover er et notat omkring igangsatte tiltag i Afdelingen for Misbrugsbehandling og Socialt Udsatte vedlagt, ligesom der er udarbejdet et notat omkring status på arbejdsmiljøet i maj 2014. I det følgende opsummeres bilagenes hovedpointer.

I forhold til støttecentre var CRECEAs hovedfokus i rapporten rettet mod Støttecenter Frederikshavn. Tidligt i processen viste der sig dog et behov for også at etablere lokale tiltag på støttecentre i Skagen og Sæby. I foråret 2014 fungerer processen omkring forbedring af arbejdsmiljøet derfor som tre parallelle forløb.

I forhold til Støttecenter Frederikshavn er vurderingen, at arbejdet allerede nu har etableret et begyndende tillidsforhold, som danner basis for det videre arbejde med udvikling af arbejdsmiljøet. Fremadrettet vil fokusområdet på alle tre støttecentre være at skabe en fælles mening med socialpsykiatriens kerneopgave. Kerneopgaven skal forstås som den opgave, der er beskrevet i kvalitets- og ydelseskataloget.

Pr. maj 2014 er status på støttecentre, at der nu i praksis er taget hul på processen omkring fælles forståelse af kerneopgaven lokalt på hvert støttecenter. Processen er i god gænge og forløber planmæssigt med aktiv og involverende personaleddeltagelse.

I Afdelingen for Misbrugsbehandling og Socialt udsatte er en række initiativer iværksat på baggrund af CRECEAs anbefalinger. Blandt andet er mødestrukturen ændret og medarbejderressourcerne fordelt på en ny måde. Initiativerne har ført til afklaring af nogle usikkerhedspunkter, mens afklaringsprocessen fortsætter i forhold til andre punkter.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Handicap og Psykiatri indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Status taget til efterretning. Sendes til MED-støttecentre og MED-misbrug og udsatte til orientering

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Statusnotat 2014- Arbejdpsykolog (dok.nr.34363/14)

Udsagn - personalet.pdf (dok.nr.34375/14)

Status - Afdelingsleder Socialpsykiatrien.pdf (dok.nr.34376/14)

Status Misbrug og Udsatte.pdf (dok.nr.34712/14)

Status på arbejdsmiljø-Status maj 2014.pdf (dok.nr.96788/14)

11. Udmøntning af Ældrepuljen - Forebyggelse af isolation

Åben sag

Sagsfremstilling

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' blev udsat til junimødet og fremsendes hermed til Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

Sagsnr: 14/3655

Forvaltning: CS/Æ

Sbh: bibp

Besl. komp: SOU/SU

Der er afsat 1.0 mio. kr. til indsatsen til at forebygge ensomhed og isolation blandt ældre. Målgruppen for indsatsen vil være borgere over 65 år som er i risiko for at blive ensomme/isolere sig. Ensomhed og isolation er en risiko i forbindelse med ændringer i livsvilkår, så som ændret social status, ophør på arbejdsmarkedet, sygdom, tab af samlever/ægtefælle eller boligskift.

At overgå fra arbejdsliv til folkepensionering som 65 årig giver en stor ændring i livsvilkår. På baggrund af dette, er der i Regeringens politiske oplæg til opfølgning på Hjemmehjælpskommissionen anbefalet, at der særligt fokuseres på en tidlig indsats og at borgere mellem 65 og 75 år i særlige risikogrupper skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg.

I dag indbydes nye 75 årige til et orienteringsmøde om Frederikshavn Kommune, og forebyggende hjemmebesøg. Fremadrettet vil dette tilbydes borgere fra 65 år.

En effektiv forebyggelse kan være med til at sikre ældre borgere et liv med mindst mulig sygdom, tab af funktionsevne og afhængighed af hjælp. Samtidig kan en god forebyggende indsats hjælpe den enkelte til at få en dagligdag med social kontakt og meningsfulde gøremål, hvor egne ressourcer bringes i spil.

Formålet med indsatsen er, at få identificeret de ensomme og isolerede. Indsatsen skal bringe frivillige, pårørende, medarbejdere sammen i at støtte op om og motivere målgruppen til deltagelse i forebyggende og aktiverende tilbud i kommunen, kommunale som fritidstilbud, under hensyntagen til individuelle ønsker om sociale aktiviteter.

Forebyggende hjemmebesøg til borgere på 65 år har været drøftet på møde med Ældrerådet d. 30/4-2014 og på møde med Handicaprådet d.5/5-14 hvor der fra begge råd er givet accept af de fremlagte tanker.

Indstilling

Direktøren med ansvar for CS/Æ indstiller:

At SUU/SOU godkender projekt " Forebyggelse af ensomhed/isolation"

Beslutning Ældrerådet den 2. juni 2014

Ældrerådet har ingen yderligere bemærkninger til sagen, ud over at man stiller sig velvilligt til rådighed på informationsmøderne for de nye 65 årige, lige som man nu

gør til møderne for de 75-årige.

ÆR ønsker at drøfte den generelle høringsprocedure med Socialudvalget og Sundhedsudvalget – emnet tages op på dialogmøderne med de 2 udvalg.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Indstillingen følges.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Projektbeskrivelse ældrepuljen forebyggelse af isolation.pdf (dok.nr.91678/14)

12. Udmøntning af midler fra puljen 'Løft af ældreområdet'

Åben sag

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 nye 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.

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

I hjemmeplejen sikres dette ved, at:

- Sikre at medarbejderne fastholder tankesættet om rehabilitering og selvhjulpenshed, 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 høringssvar 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.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Projektbeskrivelserne godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

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

13. Slutopfølgning på omstrukturering af den kommunale køkkendrift

Åben sag

Sagsnr: 12/10599
Forvaltning: CSÆ
Sbh: mank
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

I det følgende præsenteres rammerne for administrationens forslag til en slutopfølgning på, omstruktureringen af den kommunale køkkendrift der blev gennemført i 2013.

Forslaget går på, at der udarbejdes en kortfattet tilbagemelding fra hver plejeenhed der er omfattet af omstruktureringen og Madservice, så der foretages en opfølgning på den aktuelle status i forhold implementeringen af omstruktureringen. Således følger vi den tidligere anvendte form for opfølgning på processen.

Ovenstående opfølgning kan blive behandlet på Socialudvalgsmødet i august 2014.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller at Socialudvalget vedtager den foreslåede form for slutopfølgning på omstruktureringen af den kommunale køkkendrift.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Indstillingen godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

14. 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.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Indstillingen godkendt.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

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

15. Orientering om Cafe Hyggen

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering om Cafe Hyggen

Sagsnr: 14/9003
Forvaltning: CS/Æ
Sbh: bibp
Besl. komp: SOU

Demenskoordinatorgruppen har, i samarbejde med daghjemmene og en gruppe frivillige, oprettet en Cafe i De Frivilliges Hus med titlen "Cafe Hyggen". Cafe Hyggen henvender sig til yngre borgere med demens og deres pårørende. Demenskoordinatorerne oplever ofte, at de eksisterende daghjemstilbud netop ikke dækker behovene hos yngre borgere med let demens. Daghjemstilbuddene er, som det er i dag, primært målrettet de ældre demente borgere.

Cafe Hyggen drives af frivillige i samarbejde med medarbejdere fra daghjemmene og demenskoordinatorerne inden for den eksisterende økonomiske ramme – og skal ses som en udbygning af daghjemmenes tilbud. Det primære formål er, at forebygge social isolation og udbrændthed hos familier som er ramt af demens, det vil sige at give mulighed for at brugerne kan få en snak med andre i en lignende situation, udveksle erfaringer og opbygge netværk. Samtidig kan brugerne få rådgivning og vejledning fra demenskoordinatorerne i forhold til de udfordringer som møder dem i hverdagen.

Café Hyggen har haft åbent første gang 5. maj og der kom 4 gæster. Demenskoordinatorerne beretter, at der var en usædvanlig hyggelig stemning, som gav gæsterne et velfortjent frikvarter.

Indstilling

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

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Taget til efterretning.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Café Hyggen_ Pjece.pdf (dok.nr.91255/14)

16. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsfremstilling

Sygefraværet i Frederikshavn Kommune har for årene 2012 og 2013 overordnet ligget på et ensartet niveau. Dette fremgår af sygefraværstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune.

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

Den vedhæftede sygefraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden 2012, 2013 samt første kvartal 2014 i Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværprocent for første kvartal 2014 samt til sammenligning også for 2013 .

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)). Alle ansatte er omfattet af statistikken, og den dækker samtlige medarbejderkredse som overenskomstansatte, tjenestemandansatte, 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 for Økonomi og Personale indstiller, at sygefraværstatistikken tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Taget til efterretning. Udvalget følger udviklingen i sygefravær.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

Sygefraværstatistik 1.kvartal2014.pdf (dok.nr.99620/14)

17. 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 de 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
Sagsbehandling (0,4 årsværk)	160.000

Hørevejledning (0,1 årsværk)	40.000
I alt	912.000

Økonomiske konsekvenser

Personalemæssige 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 afskaffes på alle 9 udvalgte steder(model 2)

Beslutning CenterMED i Social- og Sundhedsmyndighed den 27. maj 2014

Høringssvar vil foreligge inden socialudvalgsmødet.

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.

Beslutning Socialudvalget den 4. juni 2014

Indstillingen godkendt, med følgende ændringer:

Hørevejledningen bibeholdes de 3 steder (model 1).

Såfremt der er ændring af produkters status fra hjælpemiddel til forbrugsgode, sendes disse inden beslutning i SOU til i høring i rådene – foreløbig indtil udgangen af 2014.

Fraværende: Pia Karlsen og Hanne Bøgsted. For Hanne mødte Carsten Sørensen.

Bilag

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

Høringssvar fra Center Med i CSSM til kvalitetsstandarder på
hjælpemiddelområdet.docx (dok.nr.100973/14)

Høringssvar fra CenterMED i Sundhed og Ældre vedr. kvalitetsstandard for
hjælpemidler (dok.nr.102225/14)

18. 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

Hanne Bøgsted

Karl Falden

Irene Hjortshøj

Pia Karlsen