

REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 06-02-2013

Mødedato Onsdag d. 06. februar 2013 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben..... 3

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Socialudvalget

Ordinært møde

Dato	6. februar 2013
Tid	16:00
Sted	ML 0.28
NB.	
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Peter E. Nielsen (C) - Formand John Christensen (V) Birgit S. Hansen (A) Helle Madsen (V) Christina Lykke Eriksen (F) Jørgen Tousgaard (A) Carsten Sørensen (O)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Voksenudredningsmetoden og ydelses- og takstbeskrivelse for SCN Anholtvej	4
2. SenhjerneskadeCenter Nord	6
3. Tilsynsrapport for Bofællesskabet Gl. Skagensvej	9
4. Pædagogisk referenceramme for Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte	10
5. Orientering om status på De Socialpsykiatriske Støttecentre	12
6. Høring - Sundhedspolitik	13
7. Projekt Samtidens Plejecenter – velfærdsteknologi på Sæby Ældrecenter	15
8. Overførsel af administrative ressourcer til Det Fælles Kørselskontor	16
9. Overførsel af kørselsbudgetter til Det Fælles Kørselskontor	18
10. Ændring af socialudvalgets mødedato i august 2013	20
11. Partnerskab om dokumentation af kommunal sygepleje	21
12. Kompetenceløft til hjemmesygeplejen	23
13. Nye regler på området vedr. frit leverandørvalg	24
14. Orientering om Taleinstituttets fremtidige opgavevaretagelse	26
15. Orientering om brand i ældrebolig på Ingeborgvej	27
16. Formanden orienterer	28
17. Eventuelt	29
Underskrifter:	30

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	14622/13	Åben	Ydelses- og takstbeskrivelse for SCN Anholtvej
3	14785/13	Åben	Høringssvar vedr tilsynsrapport på Gl Skagens Vej
3	14778/13	Åben	Tilsynsrapport BOF Gl. Skagensvej
4	14834/13	Åben	Pædagogisk referenceramme
6	8774/13	Åben	1. Udkast Sundhedspolitik - tilrettet efter SUU 15.1.2013
7	16169/13	Åben	Projektgrundlag_vt_saeby_aeldrecenter.pdf
7	16171/13	Åben	Principper_for_indfoerelse_af_velfaerdesteknologi.pdf
7	16170/13	Åben	Digitaliserings-, kanal- og servicestrategi.pptx
8	102069/12	Åben	Forslag til en styrket borgerkørsel i Frederikshavn Kommune
9	102069/12	Åben	Forslag til en styrket borgerkørsel i Frederikshavn Kommune
11	5225/13	Åben	Notat Hvordan sikres kvaliteten i sygeplejen[1].pdf
11	5228/13	Åben	Godkendt notat_Delegation og brug af kompetenceprofiler[1].pdf
11	14372/13	Åben	Det færdige indsatskatalog dec 2012.pdf
12	14395/13	Åben	- Kompetenceudvikling af hjemmesygeplejen.pdf

1. Voksenudredningsmetoden og ydelses- og takstbeskrivelse for SCN Anholtvej

Åben sag

Sagsnr: 12/4230

Forvaltning: CSSM

Sbh: mepd

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune har efter indførelsen af BUM principper samt opførelsen af en række nye botilbud inden for handicap og psykiatriområdet været i gang med at udarbejde nye ydelses- og takstbeskrivelser for de enkelte botilbud. Vedhæftede ydelses- og takstbeskrivelse for botilbuddet SCN Anholtvej på SenhjerneskadeCenter Nord er et første eksempel på, hvorledes ydelsesbeskrivelserne fremadrettet påtænkes udformet for botilbuddene.

Beskrivelsen har efterhånden været længe undervejs. Det skyldes ikke mindst, at kravene til udformningen af ydelsesbeskrivelser kontinuerligt har ændret sig de sidste par år. Først i forhold til lovændringen vedrørende ændret handlekommuneforpligtigelse, der har haft til hensigt at klargøre forholdene mellem køber og udbyder på det specialiserede socialområde. Dernæst i forhold til den aftale KL har indgået med regeringen i forhold til bedre og mere sammenhængende dokumentation på handicapområdet. Sidstnævnte aftale betyder, at kommunerne fra 2013 skal anvende et fælles begrebsapparat i den løbende dokumentation og ledelsesinformation af indsatsen på handicapområdet. Til dette formål har Social- og Integrationsministeriet og KL udviklet en ny metode til sagsbehandling og udredning på handicap- og udsatte voksenområdet. Metoden hedder Voksenudredningsmetode (VUM), og den har med udgangspunkt i den enkelte borger til formål at forbedre den faglige og lovgivningsmæssige kvalitet i sagsbehandlingen. Udover at varetage borgerens retssikkerhedsmæssige hensyn skal metoden også styrke styringen af området ved hjælp af bedre ledelsesinformation og økonomiske overvejelser i sagsgangen.

Der er ikke krav om, at det skal være Voksenudredningsmetoden kommunerne anvender med henblik på at opnå bedre dokumentation og ledelsesinformation på handicapområdet. Men det er en metode som efterhånden rigtig mange andre nordjyske kommuner har planer om eller er i gang med at implementere. Principperne i metoden indgår ligeledes i et arbejde med differentierede takster samt fokus på styring af det økonomiske område, der foregår i Styringsgruppen, som er nedsat i regi af rammeaftalen. Der er således flere fordele forbundet med at arbejde ud fra samme metode, som de kommuner vi "handler" og samarbejder med også gør – ikke mindst oparbejdelsen af et fælles begrebsapparat og dermed forståelse af borgerens hjælpebehov, som vil lette samarbejdet betydeligt, når der købes pladser på tværs af kommunegrænser.

Frederikshavn Kommune ønsker også at arbejde med Voksenudredningsmetoden med henblik på at sikre og understøtte den bedst mulige dokumentation og dermed styring på området. I forbindelse med implementering af nyt sagssystem på det sociale område får Frederikshavn Kommune IT understøttelse af metoden. Kommunen igangsætter derfor implementering af Voksenudredningsmetoden primo februar 2013. Implementeringen af voksenudredningsmetoden medfører ikke æn-

dringer i forhold til kommunens serviceniveau og den enkelte borgers tildeling af ydelser. Men metoden vil betyde bedre dokumentation for tildeling af ydelser, bedre ledelsesinformation og dermed bedre styring på området.

Ydelses- og takstbeskrivelsen for botilbuddet SCN Anholtvej er et første eksempel på en ydelsesbeskrivelse, hvor ydelserne er nærmere præciseret og afgrænset i forhold til borgeres forskellige funktions- og dermed støttebehov inden for samme målgruppekategori. Det er planlagt, at der i henhold til denne tankegang, som understøttes af voksenudredningsmetoden, bliver arbejdet videre med ydelses- og takstbeskrivelser for kommunes andre botilbud. Et af principperne i voksenudredningsmetoden er således, at borgerens funktionsnedsættelse vurderes i forhold til om borgeren har behov for *let*, *moderat*, *omfattende* eller *massiv støtte* (eller andre mellemkategorier) med henblik på at angive ydelsesomfanget og dermed forskellige takster.

Indstilling

Konsts direktør med ansvar for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller, at arbejdet med den nye sagsbehandlingsmetode *Voksenudredningsmetoden* tages til orientering. Ydelses- og takstbeskrivelsen for SCN Anholtvej indstilles på denne baggrund godkendt.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Ydelses- og takstbeskrivelse for SCN Anholtvej (dok.nr.14622/13)

2. SenhjerneskeCenter Nord

Åben sag

Sagsnr: 12/9439

Forvaltning: CHP

Sbh: nikn

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Socialdemokraterne i SOU har bedt om at få belyst følgende:

SenhjerneskeCenter Nord:

- Definition af tilbuddet.
- Hvad skal der til for at videreudvikle tilbuddet?
- Muligheden for at tilknytte en neuropsykolog.

Administrationen har undersøgt spørgsmålene, og svarene foreligger her:

Definition af tilbuddet

SenhjerneskeCenter Nord er et botilbud til borgere med en svær, erhvervet hjerneskade. Når en borger rammes af en senhjerneske gennemgår vedkommende typisk et forløb på 4 faser:

1. Fase 1 er den akutte behandling
2. Fase 2 er rehabilitering under indlæggelse (Hammel/sygehus)
3. Fase 3 er rehabilitering efter udskrivelse (½ til 1½ år Regionalt tilbud – kan være kommunalt)
4. Fase 4 er den stabile, vedligeholdende fase (egen bolig eller varigt kommunalt tilbud, § 108)

SenhjerneskeCenter Nord er et fase 4-tilbud. Der er etableret 22 permanente boliger og 2 midlertidige boliger. De midlertidige boliger kan benyttes til aflastningsophold for fx borgere, der bor i eget hjem, men som af forskellige årsager har brug for et midlertidigt ophold i et døgntilbud, eller i en afklaringsfase efter udskrivning fra Hammel/sygehus.

Der er foretaget en vurdering af, om det vil være hensigtsmæssigt at etablere et fase 3 tilbud på SenhjerneskeCenter Nord. Men på grund af de relativt mange ledige pladser i Regionens fase 3-tilbud (grundet en lille efterspørgsel) samt det store beredskab, der skal være til rådighed for at drive et fase 3 tilbud, vurderes dette ikke rentabelt.

De borgere, der visiteres til SenhjerneskeCenter Nord's permanente boliger har afsluttet deres behandling i Sundhedsvæsenet, og er berettigede til et specialiseret botilbud efter Servicelovens bestemmelser. Borgerne befinder sig dermed i en fase (fase 4), hvor det ikke længere vurderes realistisk, at gøre borgeren selvhjulpnen i forhold til at kunne flytte i egen bolig uden fast støtte og hjælp i det daglige. Når en borger med en erhvervet hjerneskade flytter ind i en permanent bolig på SenhjerneskeCenter Nord forventes det altså ikke, at borgeren kan opnå **væsentlige** funktionsforbedringer, som fx at opnå evnen til at flytte i egen bolig uden døgndækkende hjælp og støtte.

Faglig tilgang

På SenhjernesgadeCenter Nord arbejdes der, ligesom i resten af Handicapafdelingen, ud fra en socialpædagogisk referenceramme.

Referencerammen

- tager udgangspunkt i Servicelovens bestemmelser
- bygger på inklusionsparadigmet
- tager udgangspunkt i mennesket frem for diagnosen

På SenhjernesgadeCenter Nord er der fokus på udviklingspotentialer hos den enkelte borger, og der fokuseres på, at borgeren kan vedligeholde og udvikle sine potentialer og funktionsniveau. Den del af indsatsen, der koncentrerer sig om træning og vedligeholdelse foregår ud fra en neurofaglig tilgang, og der anvendes ligeledes neuropædagogiske værktøjer i udredningsøjemed.

Tilknytning af neuropsykolog

På det foreliggende grundlag vurderes det ikke relevant at tilknytte en neuropsykolog til SenhjernesgadeCenter Nord.

Faglig leder på SenhjernesgadeCenter Nord, Torben Pedersen, deltager under punktet og fortæller om den faglige tilgang på SenhjernesgadeCenter Nord. Leder af Handicapafdelingen, Ulla Verner deltager ligeledes under punktet.

Indstilling

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

Beslutning Socialudvalget den 5. december 2012

Udsat.

Formand og næstformand afholder et møde med de pårørende, der har rettet henvendelse

Fraværende: Birgit Hansen, Christina L. Eriksen.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen genoptages.

Indstilling

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

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Udvalget konstaterer, at der er et fase 4 tilbud. Såfremt borgerne måtte ønske det, er der mulighed for revisitation. Der vil være fokus på §141 handleplan.

3. Tilsynsrapport for Bofællesskabet Gl. Skagensvej

Åben sag

Sagsnr: 13/2504

Forvaltning: CHP

Sbh: nikn

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

På baggrund af ønske fra Socialudvalgsmedlemmer Birgit Hansen og Jørgen Tousgaard fremlægges her, til Socialudvalgets orientering, GOTs tilsynsrapport for bofællesskabet på Gl. Skagensvej samt høringssvar til GOT fra Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsmyndighed.

Afdelingsleder for Handicapafdelingen, Ulla Verner, deltager under behandlingen af punktet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Taget til efterretning med en bemærkning om, at mulighed for overdækning tages op i forbindelse med budgetforhandlingerne.

Bilag

Høringssvar vedr tilsynsrapport på Gl Skagens Vej (dok.nr.14785/13)

Tilsynsrapport BOF Gl. Skagensvej (dok.nr.14778/13)

4. Pædagogisk referenceramme for Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte

Åben sag

Sagsnr: 13/2515

Forvaltning: CHP

Sbh: nikn

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte har siden august 2012 arbejdet på at formulere en pædagogisk referenceramme, som skal fungere som det faglige og pædagogiske grundlag for arbejdet i afdelingen.

Formålet med den pædagogiske referenceramme er at sikre et fælles fagligt fundament i de ydelser, der leveres fra Socialpsykiatri og Udsatte.

1/2 2012 blev de to afdelinger Socialpsykiatri og Afdelingen for Misbrug og Socialt Udsatte lagt sammen til: Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte. Sammenlægningen betyder, at en meget bred vifte af funktioner varetages i en afdeling.

Indsatsen skal tage udgangspunkt i borgerens individuelle problemstillinger og behov, men det er samtidig vigtigt, at det er den samme overordnede tilgang, der anvendes i hele afdelingens arbejde.

Et andet hovedformål med referencerammen er at forbedre arbejdsmiljøet gennem en styrket fælles faglighed. Hensigten er, at en fælles faglig ramme for arbejdet vil skabe større sikkerhed og tryghed i opgaveløsningen til glæde for både medarbejdere og borgere.

Referencerammen er udarbejdet i perioden fra 1. august til 20. december 2012, og afdelingens medarbejdere har løbende været inddraget og involveret i processen. Referencerammen er endvidere udarbejdet med udgangspunkt i Socialpsykiatriplanen og Socialpsykiatriens værdigrundlag.

Referencerammen tager udgangspunkt i et recovery-perspektiv, hvilket grundlæggende betyder, at psykisk lidelse og afhængighedssyndrom ikke opfattes som en kronisk tilstand. Målet med den pædagogiske indsats er derfor at fremme de faktorer, der, for den enkelte borger, øger mulighederne for at vedkommende kan komme sig helt eller delvist. Referencerammen beskriver, hvordan Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte vil arbejde med udgangspunkt i et recovery-perspektiv.

Den pædagogiske referenceramme eftersendes til Handicaprådet til orientering.

Afdelingsleder i Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte, Britta Glargard, deltager i Socialudvalgets møde under behandlingen af dette punkt.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Handicap og Psykiatri indstiller, at Socialudvalget tager den pædagogiske referenceramme for Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte til orientering.

Beslutning CenterMED Handicap og Psykiatri den 31. januar 2013

Britta Glargard orienterede om tilblivelsen af den pædagogiske reference ramme på Socialpsykiatriens område.

Retningslinjer har været efterspurgt, og medarbejderne har positive forventninger til den pædagogiske referenceramme. Medarbejdergrupper har været involveret i, hvordan det skal udbredes, så der skabes ejerskab blandt personalet.

Drøftet og orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Udsat.

Bilag

Pædagogisk referenceramme (dok.nr.14834/13)

5. Orientering om status på De Socialpsykiatriske Støttecentre

Åben sag

Sagsnr: 12/9456

Forvaltning: CHP

Sbh: nikn

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

De Socialpsykiatriske Støttecentre i Frederikshavn Kommune har nu kørt efter ny ledelsesstruktur i knap 8 måneder. Socialudvalget orienteres derfor om aktuel status.

Indstilling

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

Beslutning Socialudvalget den 7. november 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Christina Lykke Eriksen.

Supplerende sagsfremstilling

Den nye ledelsesstruktur har nu været gældende i knap et år, hvorfor Socialudvalget igen orienteres om aktuel status.

Afdelingsleder i Afdelingen for Socialpsykiatri og Udsatte Britta Glargard deltager under behandlingen af punktet.

Indstilling

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

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Der foretages en uvildig undersøgelse af Arbejdsmedicinsk Klinik af personale- og ledelsesforholdene i afdeling for Misbrug og Udsatte og Støttecentre i samarbejde med de faglige organisationer.

6. Høring - Sundhedspolitik

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede den 15. januar 2013, at udkast til en ny Sundhedspolitik for Frederikshavn Kommune skal i høring i de politiske udvalg, Ældrerådet, Handicapråd og Sundhedsråd og at sagen herefter genoptages i Sundhedsudvalget.

Udarbejdelse af politikken har været en proces, der blev indledt primo 2012 og som undervejs har betydet inddragelse af de stående fagudvalg og Den Kommunale Chefgruppe med henblik på, at disse skulle oplyses om tankerne bag den nye Sundhedspolitik; drøfte, hvorledes udvalgenes og fagcentrenes ressourcer ses at kunne indgå i det overordnede sundhedsarbejde i kommunen. På baggrund af denne proces fremsendes nu første udkast til Sundhedspolitikken.

Indstilling

At høringssvar udarbejdes.

Beslutning Handicaprådet den 24. januar 2013

Bibi og Haukur redegjorde for baggrunden for, hvorfor sundhedspolitikken ser ud som den gør nu.

5 rammesætninger er styrende for både sundhedspolitikken og de sundhedsplaner, der efterfølgende skal udarbejdes i hver af kommunens fagcentre.

Der har hidtil ingen ejerskab været på tværs i organisationen.

Sundhedspolitikken er selve overliggeren (rammen) – hvert enkelt center laver delplan.

Den er tænkt som et dynamisk dokument, der løbende rettes til – og ikke en politik, som revideres hver 4. år.

Handicaprådets høringssvar:

At 1. udkast tages til efterretning, under forudsætning af at også handicaprådet er fuldt indtænkt, og Handicaprådet ser frem til at følge tilblivelsen af sundhedspolitikken.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at første udkast drøftes, og på baggrund heraf udarbejdes et høringssvar.

Åben sag

Sagsnr: 11/5179

Forvaltning: CS/Æ

Sbh: hato

Besl.

komp: HR/ÆR/FOU/PMU/KFU/SOU/BUU/AMU/TU

Beslutning Ældrerådet den 29. januar 2013

Ældrerådet har følgende bemærkninger til "Udkast til ny Sundhedspolitik":

Ældrerådet finder at politikken er for ukonkret – Politikken bør, efter Ældrerådets opfattelse, indeholde nogle overordnede konkrete målsætninger og fokuspunkter.

I forhold til "Implementering og forankring" efterlyser Ældrerådet oplysning om tidsperspektiv.

Under afsnittet om "Eksterne samarbejdspartnere", foreslår Ældrerådet, at man også får inddraget erhvervslivet som samarbejdspartner.

Beslutning Plan- og Miljøudvalget den 5. februar 2013

Indstillingen tiltrædes.

Afbud: Erik Sørensen.

Beslutning Kultur- og Fritidsudvalget den 6. februar 2013

Kultur- og Fritidsudvalget finder, at politikken burde have nogle mere konkrete fokuspunkter og målsætning.

Herudover ser udvalget gerne, at erhvervslivet bliver inddraget som samarbejdspartner.

Fraværende: Peter Laigaard

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

1. Udkast Sundhedspolitik - tilrettet efter SUU 15.1.2013 (dok.nr.8774/13)

7. Projekt Samtidens Plejecenter – velfærdsteknologi på Sæby Ældrecenter

Åben sag

Sagsnr: 13/2643

Forvaltning: IDTV

Sbh: haeh

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommunes plejecentre vil tiltagende blive udfordret blandt andet af knappe ressourcer, af et arbejdsmiljø under pres og af et større krav til kvaliteten af plejen. Frederikshavn Kommune vil imødekomme disse udfordringer. Det handler om at skabe samtidens plejecenter, der er på forkant med fremtidens udfordringer.

Derfor igangsættes et udviklingsprojekt, hvor der vil blive arbejdet med forbedring af arbejdsgange blandt andet med støtte fra velfærdsteknologi. Projektet vil konkret foregå med Sæby Ældrecenter som pilotsted, hvor medarbejdere, beboere, pårørende og ledere vil arbejde med velfærdsteknologi og arbejdsgange med fokus på kvalitet for beboerne, forbedring af arbejdsmiljøet og frigørelse af tid.

Projektets karakter som et udviklingsprojekt gør, at indholdet udvikles i løbet af projektforsløbet. Projektets indhold afhænger af hvilke resultater, der undervejs kommer fra eksperimenteringen med arbejdsgange og velfærdsteknologi, og derfor kan der ikke på nuværende tidspunkt redegøres for, hvad projektet ender ud med. Socialudvalget vil under projektforsløbet løbende blive orienteret om projektets status, og involveres vedrørende beslutninger, som må opstå undervejs.

Centerchef Mogens Kahr Nielsen og Projektleder Hanne Engholm deltager under punktet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed & Ældre og Center for IT, digitalisering og velfærdsteknologi indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Socialudvalget er positiv over for projektet. Sagen sendes til høring i Ældreråd og Handicapråd. Udvalget holdes løbende orienteret om projektet.

Bilag

Projektgrundlag_vt_sæby_aeldrecenter.pdf (dok.nr.16169/13)

Principper_for_indførelse_af_velfærdsteknologi.pdf (dok.nr.16171/13)

Digitaliserings-, kanal- og servicestrategi.pptx (dok.nr.16170/13)

8. Overførsel af administrative ressourcer til Det Fælles Kørselskontor

Åben sag

Sagsnr: 12/6503

Forvaltning: BC

Sbh: jeov

Besl. komp: SOU/SUU/ØU/BYR

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune tilbyder forskellig borgerkørsel efter visitation, fx til skole, dagtilbud, læge, speciallæge, aflastning, genoptræning og ældreaktiviteter.

Kørselsordningerne varetages på nuværende tidspunkt af forskellige centre. I henhold til Byrådets beslutning på møde d. 19. september 2012 skal der etableres et fælles kørselskontor for de forskellige typer af borgerkørsel. Kontoret oprettes i Borgerservice regi med virkning fra d. 1. marts 2013.

Udgiften til etablering af det fælles kørselskontor finansieres indenfor budgetrammen, således at de midler, der anvendes på administration af opgaven ved de nuværende kørselsordninger, overføres fra de respektive centre til kørselskontoret. Det drejer sig i alt om midler svarende til 2,7 årsværk for et budgetår. Overførslen for budget 2013 er reduceret forholdsmæssigt under hensyntagen til overdragelsesdatoen, som er henholdsvis d. 1. marts og d. 1. august 2013.

Indstilling

Direktionen indstiller, at 824.338 kr. i 2013 og 1.058.353 kr. i overslagsårene overføres Det Fælles Kørselskontor og at beløbet overføres fra følgende områder:

Budget 2013	Overslags- årene	
157.051 kr.	188.461 kr.	fra Center for sundhed og Ældre (aktivitetskørsel) – Socialudvalgets budgetområde
138.257 kr.	165.908 kr.	fra Center for Sundhed og Ældre (træningskørsel) – Sundhedsudvalgets budgetområde
5.196 kr.	6.236 kr.	fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed (afprøvning af hjælpemidler) – Økonomiudvalgets budgetområde
13.503 kr.	16.204 kr.	fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed (NT Handicapkørsel) Økonomiudvalgets budgetområde
53.284 kr.	63.941 kr.	fra Økonomiecenteret (udbud) – Økonomiudvalgets budgetområde
36.436 kr.	87.446 kr.	fra Center for Undervisning og Tværgående Ungeindsats (skolekørsel og sygekørsel til ungdomsuddannelser) – Økonomiudvalgets budgetområde
21.187 kr.	50.849 kr.	fra Center for Familie (SFO, specialbørnehave, aflastning, fritidstilbud) – Økonomiudvalgets budgetområde
399.424 kr.	479.308 kr.	fra Borgerservice (kørsel til læge og speciallæge) – Økonomiudvalgets budgetområde

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Godkendt.

Bilag

Forslag til en styrket borgerkørsel i Frederikshavn Kommune (dok.nr.102069/12)

9. Overførsel af kørselsbudgetter til Det Fælles Kørselskontor

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune tilbyder forskellig borgerkørsel efter visitation, fx til skole, dagtilbud, læge, speciallæge, aflastning, genoptræning og ældreaktiviteter. Nogle kørsler er variable, andre er faste.

Byrådet besluttede på møde d. 19. september 2012, at der skulle indgås aftale med NT Flextrafik for alle variable kørsler med virkning fra 1. marts 2013 og for alle faste kørsler med virkning fra 1. august 2013.

Kørslerne skal administreres fra et fælles kørselskontor, som oprettes i Borgerservice med virkning fra d. 1. marts 2013.

Det forventes, at de nuværende kørselsbudgetter kan reduceres væsentligt ved brug af NT Flextrafik og central styring, og for at følge udviklingen tæt anbefales det, at budgetterne for borgerkørslen samles i Det Fælles Kørselskontor. Ligeledes vil den vedtagne besparelse på kørselsområdet kunne indgå i budgettet for kørselskontoret.

Byrådet besluttede endvidere på møde d. 19. september 2012, at kørselskontoret oprettes med 4 årsværk. I dag bruges 2,7 årsværk på opgaven, men idet der hjemtages opgaver fra vognmændene, er der et merbehov på 1,3 årsværk, som kan finansieres af den forventede besparelse på kørselsbudgetterne.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. der pr. 1. marts 2013 overføres et kørselsbudget på 6.305.439 kr. (7.673.528 kr. i overslagsårene) til Det Fælles Kørselskontor og at beløbet finansieres ved overførsel af midler fra følgende områder:

Budget 2013	Overslags- årene	
2.092.698 kr.	2.511.238 kr.	fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed vedrørende genoptræningskørsel (Sundhedsudvalgets budgetområde)
919.983 kr.	1.210.980 kr.	fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed vedrørende aktivitetskørsel (Socialudvalgets budgetområde)
1.621.983 kr.	1.946.380 kr.	fra Borgerservice vedrørende kørsel til læge og speciallæge (Økonomiudvalgets budgetområde)
21.667 kr.	26.000 kr.	fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed vedrørende afprøvning af hjælpemidler (Sundhedsudvalgets budgetområde)
1.649.108 kr.	1.978.930 kr.	fra Center for Teknik og Miljø vedrørende NT-handicapkørsel (Plan- og Miljøudvalgets budgetområde)

Åben sag

Sagsnr: 12/6503

Forvaltning: BC

Sbh: jeov

Besl.

komp: BUU/SOU/SUU/PMU/ØU/BR

2. der pr. 1. august 2013 overføres et kørselsbudget på 8.491.806 kr. (19.380.334 kr. i overslagsårene) til Det Fælles Kørselskontor og at beløbet finansieres ved overførsel af midler fra følgende områder: (Børne- og Ungdomsudvalgets budgetområde)

Budget 2013	Overslags- årene	
783.969 kr.	1.881.526 kr.	fra Center for Familie vedrørende SFO, aflastning, fritidstilbud m.v. I budgetbe- løbet er medregnet 50% statsrefusion
222.208 kr.	533.298 kr.	fra Center for Familie vedrørende spe- cialbørnehave
7.485.629 kr.	16.965.510 kr.	fra Center for Undervisning og Tværgå- ende Ungeindsats vedrørende skole- kørsel

3. dele af forventet besparelse på kørselsbudgetterne jf. byrådets beslutning af 19. september 2012 – ca. 500.000 kr. anvendes til finansiering af mer-
behovet på 1,3 årsværk til administrative ressourcer i Det Fælles Kørsels-
kontor.

Beslutning Plan- og Miljøudvalget den 5. februar 2013

Indstillingen tiltrædes med enighed om, at

1. det overfor NT præciseres, at udbud tilrettelægges ud fra normale overens-
komstmæssige vilkår
2. NT inddrager sociale klausuler
3. området følges nøje

Afbud: Erik Sørensen.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Godkendt.

Bilag

Forslag til en styrket borgerkørsel i Frederikshavn Kommune (dok.nr.102069/12)

10. Ændring af socialudvalgets mødedato i august 2013

Åben sag

Sagsnr: 10/191

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Byråd godkendte den 29. august 2012 mødekalender for 2013.

Byrådets møde fastlagt til onsdag den 28. august 2012 ønskes imidlertid flyttet til mandag den 2. september 2013.

De fastsatte datoer for møder i Økonomiudvalget og de stående udvalg i august rykkes en uge frem i forhold til de først besluttede datoer. Denne beslutning foretages dog i fagudvalgene.

Forslag om ændring af mødedatoer skal ses i sammenhæng med den tidsplan, Økonomiudvalget skal godkende for budgetlægning 2014-2017. Budgettidsplanen planlægges således, at udvalgenes budgetbehandling kan foregå udenfor skolerens sommerferie.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Socialudvalgets møde planlagt til onsdag den 14. august flyttes til onsdag den 21. august 2013.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Godkendt.

11. Partnerskab om dokumentation af kommunal sygepleje

Åben sag

Sagsnr: 13/737

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SOU/SU

Sagsfremstilling

KL gennemførte i 2010 et strategiprojekt om dokumentation i den kommunale sygepleje med deltagelse af fire kommuner. Strategiprojektet resulterede i ny viden om og dokumentation af indsatsen i hjemmesygeplejen. Samtidig viste strategiprojektet også, at der var et stort behov for at kommunerne samarbejder for at udvikle den fremtidige dokumentation den kommunale sygeplejes indsatser.

Som følge af Strategiprojektets anbefalinger, iværksatte KL et nyt projekt, som skulle imødekomme de behov, som var blevet afdækket via Strategiprojektet, under titlen "Partnerskabsprojekt om dokumentation af hjemmesygepleje". Frederikshavn Kommune har indgået i dette projekt som 1 ud af 45 kommuner, og har forpligtet sig til at levere viden og deltage i de arbejdsgrupper, som skal udarbejde nye dokumentationspraksis. Desuden har kommunerne forpligtet sig til, at arbejde aktivt med implementering af dokumentation af sundhedsydelser, fælles kommunale standarder for hvad og hvordan der dokumenteres, styrke det sundhedsfaglige fokus bl.a. gennem konsekvent brug af aktionsdiagnoser (den diagnose som udløser et behov for kommunal sygepleje), samt at sygeplejeydelser alene bevilges efter sundhedsloven. Data fra dokumentationen leveres til KL som vil anvende dette i forhandlingerne om økonomi til den kommunale hjemmesygepleje.

Behovet for at dokumentere den kommunale sygeplejes arbejde udspringer af de flere, nye og komplekse pleje- og behandlingsopgaver som går fra sygehusene og ud til kommunerne. Disse nye opgaver kræver at ledelsen skal kunne arbejde strategisk og målrettet med prioritering af disse indsatser – hidtil er sygeplejen blevet dokumenteret på individniveau, men der er behov for at kunne dokumentere sygeplejen så det kan bruges som ledelsesinformation, både på lokalt og nationalt plan. Det har været vanskeligt at dokumentere, at kommunerne rent faktisk i stigende grad løser nye og mere komplekse opgaver, fordi det hidtil ikke har været muligt at sammenligne på tværs af kommuner. Partnerskabsprojektet har lavet et fælles redskab til registrering, så det nu er muligt at lave sammenlignelige data på tværs af alle 45 kommuner.

Partnerskabsprojektet har nu været i gang i godt 1½ år, og har leveret følgende:

- Et fælles indsatskatalog: som skal anvendes i forhold til sygeplejeindsatser, der leveres i hjemmesygeplejen, på plejecentre, aflastningspladser, i akutteams og sygeplejeklinikker.
- En fælles registrering af data, så kommunerne kan levere valide, sammenlignelige data af hvilke indsatser sygeplejen laver, henvisningskilder og flow i sygeplejeindsatserne.
- Et notat om hvordan kvaliteten sikres i sygeplejen: som beskriver de nuværende udfordringer med kvalitetssikring, og beskriver en række metoder som inspiration til hvordan kommunerne kan arbejde med dette.
- Et notat om delegation og brug af kompetenceprofiler, som belyser den lov-

mæssige ansvarsfordeling, når der leveres sygeplejeindsatser efter sundhedsloven i en kommune. Notatet indeholder også en beskrivelse af, hvordan der kan arbejdes med rammedelegation gennem udvikling og brug af redskabet ”faglige kompetenceprofiler”.

Et kardinalpunkt i projektet er, at det vist sig nødvendigt at forholde sig til den nuværende praksis, hvor en del af de sundhedsfaglige indsatser leveres som ydelser under Serviceloven. KL skriver:

”Det er både nødvendigt og fagligt godt at delegere ydelser fra hjemmesygeplejen til andre faggrupper, men det er vigtigt, at ydelserne uanset hvem der leverer dem, fortsat dokumenteres som ydelser efter sundhedsloven.

Den nuværende praksis, hvor mange delegerede sygeplejeydelser bevilges som hjemmepleje bidrager endvidere til uklarhed om borgernes retssikkerhed og uklarhed på hvor og hvordan det sundhedsfaglige ansvar er placeret i organisationen” (KL Januar 2011).

Ingeborg Buus og Tanja Nørgård deltager under punktet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til orientering

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Notat Hvordan sikres kvaliteten i sygeplejen[1].pdf (dok.nr.5225/13)

Godkendt notat_Delegation og brug af kompetenceprofiler[1].pdf (dok.nr.5228/13)

Det færdige indsatskatalog dec 2012.pdf (dok.nr.14372/13)

12. Kompetenceløft til hjemmesygeplejen

Åben sag

Sagsnr: 13/737

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SOU/SU

Sagsfremstilling

De nye og mere komplekse opgaver på sundheds- og ældreområdet i kommunerne, som følge af udbyggelsen af det nære sundhedsvæsen, betyder at det kommunale sundhedsfaglige personale har behov for at få et kompetenceløft. Som en ud af 45 kommuner har Frederikshavn Kommune været en del af KL's partnerskabsprojekt om dokumentation af indsatsen i hjemmesygeplejen (se sagsfremstilling vedr. KL partnerskabsprojekt). Partnerskabsprojektet er i sig selv et stort løft for hjemmesygeplejen. Vores nabokommuner, som ikke er en del af projektet, ser nu på os for at lære af den erfaring og viden som er høstet via dette projekt. For Frederikshavn Kommune er det naturlige næste skridt at tage fat på opkvalificeringen af personalet, således at udfordringerne kan mødes nu og for at fremtidssikre den kommunale indsats i forhold til det nære sundhedsvæsen.

Kompetenceløftet skal sikre at vores sundhedsfaglige personale kan møde de nye udfordringer i form af:

- nye faglige krav
- skiftet fra fokus på pleje til (sygehus)behandling i nærmiljøet
- øget fokus på at understøtte borgernes egne ressourcer og mestring
- den teknologiske udvikling
- de øgede krav til samarbejde på tværs af kommunale indsatser og samarbejdet med praktiserende læger og sygehusene
- dokumentation af indsatsen

For at imødekomme disse udfordringer har Center for Sundhed og Ældre indgået et samarbejde med Sygehus Vendsyssel om at tilrettelægge et opkvalificeringsforløb i foråret (se vedlagte formålsbeskrivelse). Samarbejdet med Sygehus Vendsyssel er indgået for at sikre, at den viden som overføres er den nyeste inden for de forskellige områder, og for at styrke samarbejdet mellem hjemmesygeplejen og de centrale sygehusafdelinger.

Forløbet er i første omgang rettet mod medarbejdere med sygeplejefaglig baggrund og afholdes løbende hen over foråret, fordelt på tre hold. Til efteråret planlægges et samlet forløb for både sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Efterårets kursusrække sigter imod, at give de to faggrupper en dybere forståelse af hinandens kompetencer og opgaver og dermed styrke det daglige samarbejde, men også at skabe en fælles viden om de nye krav og opgaver på området.

Indstilling

Konst. diirektør for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til orientering

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

- Kompetenceudvikling af hjemmesygeplejen.pdf (dok.nr.14395/13)

13. Nye regler på området vedr. frit leverandørvalg

Åben sag

Sagsnr: 12/10901

Forvaltning: CSSM

Sbh: lald

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

På baggrund af Finansloven 2013, vil Center for Social- og Sundhedsmyndighed gerne på mødet give Socialudvalget en foreløbig orientering om konsekvenserne af en delaftale i finansloven angående forenkling af reglerne på fritvalgsområdet. Delaftalen fremgår af nedenstående:

"Forenkling af reglerne om frit valg på hjemmehjælpsområdet

Kommunerne skal sørge for, at borgerne, der er visiteret til hjemmehjælp efter serviceloven, har frit valg af leverandør.

Borgerne er generelt tilfredse med den hjemmehjælp, de modtager, både hos kommunale og private leverandører. Imidlertid er regelsættet på området ofte kritiseret for at være komplekst og bureaukratisk.

Det er regeringens og Enhedslistens opfattelse, at den enkelte kommune skal have mere

fleksibilitet til at tilrettelægge det frie valg og hjemmehjælpen på den måde, der lokalt vurderes at være mest hensigtsmæssig. De komplicerede særregler i serviceloven skal erstattes

med et enkelt krav om, at kommunerne fortsat skal tilbyde borgerne frit valg af leverandør.

Det skal understøtte bedre kommunal ressourceudnyttelse og bedre service til borgerne.

Forslaget skønnes således at frigøre godt 130 mio. kr. i kommunerne, som kommunerne kan anvende til borgernær service."

På nuværende tidspunkt foreligger den endelige lovtekst ikke fra ministeriet, men udmeldingen er at lovændringen bliver vedtaget som led i Finansloven for 2013. Konkret betyder dette en revision af §§ 91 og 92 i Serviceloven, hvilket betyder at reglerne om tilrettelæggelsen af det frie valg udgår og erstattes af, at kommunalbestyrelsen forpligtes til at tilvejebringe det frie valg i den enkelte kommune.

Dette åbner for nye muligheder for organiseringen af det frie valg. På det foreliggende grundlag, der er skitseret i Finansloven 2013, kan man udlede følgende muligheder for kommunerne vedrørende tilvejebringelse af det frie valg:

- 1) Man kan fortsætte med godkendelsesmodellen som Frederikshavn Kommune har på området.
- 2) Kommunen kan vælge at foretage et udbud efter de almindelige gældende udbudsregler, hvor kommunen kan fortsætte som leverandør efter et udbud.
- 3) Kommunen kan vælge at udstede fritvalsbeviser til borgerne.

Yderligere skal det bemærkes, at der i Budget 2013 er vedtaget en besparelse på **2,5 mio. kr.** for 2013 løbende med en besparelse på **5,5 mio. kr.** 2014 som følge af udbud på fritvalgsområdet og den ændrede lovgivning. Ved udmøntningen af Budget 2013 er der yderligere blevet lagt en besparelse ind på **3,0 mio. kr.** fra vikarkontoen, hvilket udelukkende skal implementeres på fritvalgsområdet. Konkret betyder dette besparelsen for 2013 på udbud øges til **2,9 mio. kr.** og løbende i 2014 til **6,35 mio. kr.** Der er således i Budget 2013 truffet afgørelse om at foretage et udbud på området.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for ældre indstiller orienteringen til udvalgets drøftelse, samt at Socialudvalget angiver retning for den videre proces angående tilvejebringelse af udbuddet.

Beslutning Socialudvalget den 9. januar 2013

Sagen drøftet. Arbejdet fortsætter så snart lovbekendtgørelsen foreligger. Udvalget vil sikre en ordentlig betjening af borgerne og at besparelsen hentes.

Fraværende: Peter E. Nielsen

Supplerende sagsfremstilling

Myndighedschef John Kristensen giver en aktuel status.

Indstilling

Konst. direktør med ansvar for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Taget til efterretning.

14. Orientering om Taleinstituttets fremtidige opgavevaretagelse

Åben sag

Sagsnr: 12/8204

Forvaltning: BKF

Sbh: bbni

Besl. komp: SOU/BUU

Sagsfremstilling

Kontaktudvalget besluttede i september 2012, at der skulle igangsættes en proces i kommunerne omkring fremtidig håndtering af opgaver, som Taleinstituttet løser.

Der blev nedsat en arbejdsgruppe med repræsentation fra de 11 kommuner og fra Regionen.

Der skulle udarbejdes en model/modeller, der kan sikre både faglig og økonomisk bæredygtighed

Processen viste:

- Alle Kommuner ønsker principielt et Taleinstitut
- Ingen kommuner ønsker et fremtidigt Taleinstitut med samme volumen og med samme omfang som nu
- Regionen mente ikke at kunne drive et Taleinstitut af mindre volumen og omfang end det nuværende

Arbejdsgruppen meldte tilbage til Borgmestergruppen, at opgaven ikke umiddelbart kunne løses med den præmis, at Taleinstituttet skulle bestå.

Tilbage meldingen til arbejdsgruppen var at se på andre modeller.

Arbejdsgruppen har tænkt en model med 4 kommunale kommunikationscentre (de nuværende 4 Specialskoler for Voksne, Hjørring, Aalborg, Vesthimmerland og Thisted)

Temadag fredag den 18. januar med overskriften "Fra Taleinstitut til Partnerskab" afstedkom adskillige input fra tværfaglige/tværkommunale cafédrøftelser.

KL sammenskriver disse input til en model, der fremlægges for Kontaktudvalget den 31. januar.

Regionen fremlægger samtidig en model med 4 centre og med mobilt personale fra Taleinstituttet på centrene.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Børn og Kultur indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 6. februar 2013

Et flertal bestående af Birgit S. Hansen (S), Jørgen Tousgaard (S), Christina Lykke Eriksen (SF), Carsten Sørensen (DF) ønsker, at Taleinstituttet bevarer samlet af hensyn til de svageste borgere. Et mindretal bestående af Peter E. Nielsen (K), John Christensen (V) og Helle Madsen (V) afventer Byrådets behandling af sagen.

15. Orientering om brand i ældrebolig på Ingeborgvej

Lukket sag

Sagsnr: 13/2209

Forvaltning: SCÆ

Sbh: anbi

Besl. komp:

16. Formanden orienterer

Lukket sag

Sagsnr: 10/191

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

17. Eventuelt

Lukket sag

Sagsnr: 10/191

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Peter E. Nielsen

John Christensen

Birgit S. Hansen

Helle Madsen

Christina Lykke Eriksen

Jørgen Tousgaard

Carsten Sørensen