

# **REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 06-04-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 06. april 2016 kl. 00:00

**Mødested**

**Indholdsfortegnelse**

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| Referat - Åben.....           | 3  |
| Referat med bilag - Åben..... | 26 |



## **Punkt 1: Referat - Åben**

## Referat

## Socialudvalget

Ordinært møde

**Mødetidspunkt:** 06-04-2016 15:00

**Mødeafholdelse:** lokale 0.28

**NB.**

**Tilstede:** Jørgen Tousgaard (A) - Formand  
Pia Karlsen (V)  
Helle Madsen (V)  
Bent H. Pedersen (A)  
Lars Oldager (DF)  
Karl Falden (A)  
Irene Hjortshøj (A)

**Fraværende:** Pia Karlsen deltog ikke i behandling af punkterne 6-9 og 11.

**Stedfortrædere:**



# Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

06-04-2016 15:00

|                                                                                                                                       |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1 (Åben) Socialudvalget Regnskab 2015 .....</b>                                                                                    | <b>3</b>  |
| <b>2 (Åben) Socialudvalget budget 2017.....</b>                                                                                       | <b>6</b>  |
| <b>3 (Åben) Præsentation af forprojektet til Rum og Demens .....</b>                                                                  | <b>8</b>  |
| <b>4 (Åben) Oplæg til drøftelse - Muligheder for sikring af borgere med demens, således de ikke kommer i hjælpeløs tilstand .....</b> | <b>9</b>  |
| <b>5 (Åben) Aflastningshoteller - Status .....</b>                                                                                    | <b>11</b> |
| <b>6 (Åben) Afprøvning af pædagogisk medspisning på bofællesskabet Kronen.....</b>                                                    | <b>13</b> |
| <b>7 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger .....</b>                                             | <b>16</b> |
| <b>8 (Åben) Evaluering af Handicapmesse - Din indsats - din glæde 2015 .....</b>                                                      | <b>18</b> |
| <b>9 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter .....</b>                                                         | <b>19</b> |
| <b>10 (Åben) Henvendelse fra Irene Hjortshøj - Situation vedr narko i Frederikshavn Kommune .....</b>                                 | <b>21</b> |
| <b>11 (Lukket) Formanden orienterer .....</b>                                                                                         | <b>22</b> |

# 1 (Åben) Socialudvalget Regnskab 2015

Sags ID: EMN-2016-00760

Sagsbehandler: Børge Arthur Hansen

Ansvarligt center: Center for Økonomi og Personale

Beslutningskompetence  
SOU

## Sagsfremstilling

Ved udgangen af 2015 var det korrigerede budget for Socialudvalgets bevillingsområde på 850,2 og det faktiske forbrug er opgjort til 845,2 mio. kr.

Nettoresultatet udviser et mindreforbrug på 5,0 mio. kr. (Hertil kommer et overskud fra 2014 på 8,4 mio. kr. der henstår på bankbogen.)

Regnskabsresultatet ligger på niveau med estimatet ved budgetopfølgningen pr. 31-08.15.

Udover Direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder, indeholder den fremsendte årsberetning en økonomisk og tekstmæssig sammenfatning for de enkelte centerområder samt Direktørens vurdering af regnskabsresultatet generelt.

Årsberetningen indeholder endvidere omkostningsstedernes detailbeskrivelser, der omfatter:

Kort præsentation af området

- Orientering om regnskabsresultatet
- Gennemgang af opnåede resultater i 2015

Idet der henvises til disse skal kun fremhæves:

Jfr. de generelle budgetbemærkninger kan regnskabsafvigelser på områder, omfattet af begrebet overførselsudgifter, ikke uden Byrådets godkendelse, omplaceres til andre udgiftsområder - eller overføres til følgende regnskabsår. Der er i 2015 et mindreforbrug på disse områder på i alt -0,2 mio. kr. der ikke kan overføres.

Korrigeret herfor udgør årets overskud incl. bankbøger 13,6 mio. kr., der kan disponeres.

Udover interne udligninger af over og underskud indenfor det enkelte centerområde, er der også foretaget udligning af underskud og overskud centre imellem. Disse dispositioner fremgår ligeledes af den tekstmæssige sammenfatning.

Regnskabsresultatet inkl. overskud fra 2014 på 13,6 mio. kr., kan iht. anbefalingerne i årsberetningen, overføres til 2016 således:

#### **DRIFT**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Center for Handicap og Psykiatri | overskud 3,0 mio. kr. |
| Center for Social- og Sundhedsm. | overskud 3,6 mio. kr. |
| Center for Sundhed og Pleje      | overskud 2,6 mio. kr. |
| Direktørens område               | overskud 3,2 mio. kr. |

Der er i årsberetningen ikke overførselsanbefalinger til restoverskuddet på 1,2 mio. kr., disse stilles til rådighed iht. nedennævnte anbefaling fra direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder.

#### **Direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder.**

Når de samlede overførsler fra 2015 til 2016 for hele kommunen gøres op efter de nye ØKD regler vil der netto kunne frigives 34,0 mio. kr. til øget forbrug i 2016. Direktionen har foretaget en risikovurdering af overførslerne i forhold til hvor stort det øgede forbrug i 2016 kan blive, hvis samtlige overførte overskud bruges, og ingen af underskuddene indhentes. Det beløb udgør 50,2 mio. kr. Det er Direktionens vurdering, at det af hensyn til kommunens serviceramme og likviditet ikke er muligt at overføre og frigive så store beløb.

På den baggrund indstiller Direktionen, at overskud og underskud op til 100.000 kr. pr. omkostningssted overføres og frigives til forbrug, samt at projekter med ekstern finansiering overføres og frigives til forbrug. Disse overførsler og frigelser udgør netto 16,6 mio. kr., hvor den maksimale risiko hvis samtlige overførte overskud bruges og ingen af underskuddene indhentes udgør 20,4 mio. kr.

På hvert udvalgsområde er der efter en konkret vurdering af Direktøren og efter aftale med centercheferne for området sket en udligning af omkostningssteder der har underskud med omkostningssteder som har overskud. Der er imidlertid stadig områder som har så store underskud, så det vil være meget vanskeligt for udvalgene at reducere disse i fremtiden.

Da der samtidig er så store overskud på andre områder, som det af hensyn til kommunens serviceramme og likviditet, er nødvendigt at binde på bankbøger og som dermed ikke kan frigives til forbrug, forslår Direktionen, at der ses på tværs af udvalg og at der i et vist omfang stilles overskud til rådighed for fællesskabet til at afvikle nogle af de underskud, som det ellers vil være svært af få afviklet.

Direktionen indstiller derudover, at resterende overskud og underskud overføres til en bankbog for hvert udvalg opgjort pr. omkostningssted.

#### **ANLÆG:**

Udvalgets korrigerede anlægsbudget udgør 10,3 mio. kr., heraf er der netto forbrugt 3,6 mio. kr.

Regnskabet udviser dermed et mindreforbrug på 6,7 mio. kr., der anbefales overført til 2016.

### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller:

- 1 At der iht. årsberetningen overføres et driftsoverskud på 12,4 mio. kr. til 2016.
- 2 At der vedrørende anlægskonti overføres et overskud på 6,7 mio. kr. til 2016.
- 3 At de ikke disponerede midler 1,2 mio. kr. stilles til rådighed for andre udvalg iht. Direktionens vurdering af overførselsmuligheder.
- 4 At årsberetningen, med de anbefalede disponeringer i øvrigt, godkendes og videresendes via Økonomiudvalget til Byrådets behandling.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Indstillingerne godkendes. Dog således at det overførte driftsoverskud ændres fra 12,4 mio. kr. til 6,6 mio. kr. iht. vedlagte opgørelse, hvoraf det også fremgår at der herefter stilles 7,0 mio. kr. til rådighed for fællesskabet.

Endvidere beslutter Socialudvalget, at der – i lyset af 2017 uden konsekvenser for socialområdets serviceniveau overførtes 10 mio. kr. til BUU - på tilsvarende måde vil kunne tilføres BUU et engangsbeløb på ca. 2,6 mio. i 2016.

### **Bilag**

- SOU - Årsberetninger samt overførselsopgørelser regnskab 2015.pdf (1286450 - EMN-2016-00760)
- Bilag til protokol - overførsler 2016 (1294641 - EMN-2016-00760)

## 2 (Åben) Socialudvalget budget 2017

Sags ID: EMN-2016-00772

Sagsbehandler: Børge Arthur Hansen

Ansvarligt center: Center for Økonomi og Personale

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

Socialudvalgets budgetoplæg for 2017 indeholder en videreførelse af de vedtagne besparelser/omstillinger fra budgetlægningen 2016 hvor der, iht. til økonomiudvalgets beslutning, er indregnet en generel budgettilpasning på 1 % i alle udvalg.

For Socialudvalgets budgetområde er der således indregnet en budgettilpasning svarende til en budgetnedskrivning på ca. 9,1 mio. kr. i 2017, og ligeledes i overslagsårene (fra 2018 og frem). Endvidere blev der ved budgetforliget for 2016 indregnet en generel nedskrivning af fagudvalgenes budgetrammer fra 2017, til delvis finansiering af omprioriteringsbidraget, der blev vedtaget med regeringens finanslovsaftale. Socialudvalgets andel heraf er opgjort til 4,4 mio. kr., hvorfor budgetrammen er nedskrevet tilsvarende.

Herudover er der på Økonomiudvalgets møde d. 09 marts 2016 truffet beslutning om at der skal overføres 10,0 mio. kr. fra Socialudvalget til Børne- og Ungdomsudvalget.

De indregnede besparelser/omstillinger i 2016 blev effektueret ud fra følgende vision og strategi:

Visionen:

- er først og fremmest at gøre borgerne i stand til at mestre eget liv og blive selvhjulpne, dette betyder at borgere, der kan selv, skal selv. Dette gælder for de borgere, der har et potentiale for at vinde eller genvinde evnen til at mestre funktioner og færdigheder. Samtidig skal kommunen fungere som garant for de svageste borgere, der ikke kan gøres selvhjulpne. Det skal sikres, at der fortsat vil være ressourcer til at yde den fornødne omsorg til disse borgere i de kommende år.

Den overordnede strategi

- er at satse mere fokuseret på rehabilitering og samtidig øge produktiviteten i forhold til opgaveløsningen – både i borgerens hjem og i den øvrige drift.

Med afsæt i visionen og den overordnede strategi, anmoder Social og Sundhedsdirektøren udvalget om at fortsætte budgetarbejdet med en generel drøftelse af, hvilke elementer der kan/skal indgå i den administrative proces, der kan danne grundlag for det administrative budgetforslag der skal behandles på udvalgets møde i maj 2016.

På mødet vil de, af Økonomiudvalget, godkendte budgetrammer blive gennemgået, ligesom der vil blive givet en administrativ gennemgang af de budgetmæssige udfordringer i 2017.

Budgetforslaget sendes til høring i respektive råd og til udtalelse i Med-udvalg

### **Indstilling**

Social og Sundhedsdirektøren indstiller budget 2017 til fortsat drøftelse

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Budgetforslaget sendes til høring i respektive råd og til udtalelse i MED-udvalg, hvorefter drøftelserne genoptages.

### **Bilag**

- Socialudvalgets budgetoplæg 2017 (1294988 - EMN-2016-00772)



### **3 (Åben) Præsentation af forprojektet til Rum og Demens**

Sags ID: EMN-2016-00704

Sagsbehandler: Maika Wissing Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

#### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Pleje indgår i forprojektet til forskningsprojektet Rum og Demens.

Visionen for Rum og Demens er at skabe et tilbud med borgeren i centrum.

Projektet har fokus på arkitektur, indretning, pædagogik, sundhed og pleje. Der vil være et syn på det hele menneske, med inddragelse af forskellige fagligheder i den demente borgers hverdag.

Projektet er udsprunget af ønsket om, at Kommunen har sit eget tilbud til demente med særlige behov.

På Socialvalgsmødet d. 6. april vil ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard, samt 3 repræsentanter fra UCN give en præsentation af forprojektet, en status på projektet i sin helhed, samt den videre proces for projektet.

#### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

#### **Tidligere beslutninger:**

.

#### **Beslutninger:**

Orienteringen taget til efterretning.

#### **Bilag**

#### **4 (Åben) Oplæg til drøftelse - Muligheder for sikring af borgere med demens, således de ikke kommer i hjælpeløs tilstand**

Sags ID: EMN-2016-00138

Sagsbehandler: Maika Wissing Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence  
SOU

##### **Sagsfremstilling**

På baggrund af bl.a. sagen på Kastaniegården i julen 2015, ønskes det at Socialudvalget drøfter, hvilke muligheder vi som Kommune har for at sikre, at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen.

Der kan være mange forskellige årsager til at borgere med demens forlader deres bolig, så i forhold til at sikre at de ikke kommer i hjælpeløs tilstand, er der mange faktorer der spiller ind, bl.a.:

- Personalets kompetence til udrede hvorfor borgeren forlader boligen og forebygge at det sker
- Boligens indretning
- Borgerens mulighed for at deltage i meningsfyldt beskæftigelse
- Borgerens mulighed for at komme udendørs i trygge omgivelser
- Teknologiske hjælpemidler

På socialudvalgsmødet d. 2. marts vil ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard Larsen præsentere et oplæg for hvilke muligheder Kommunen har for at sikre trygge rammer for de demente borgere, samt informere om hvilke tiltag og initiativer der allerede er iværksat i dag.

I bilaget "Hvordan kan vi sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen" gives der en nærmere beskrivelse af de 5 indsatsområder der er nævnt ovenfor.

##### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget på baggrund af den mundtlige præsentation drøfter, hvordan vi som Kommune kan sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen.

##### **Tidligere beslutninger:**

.

##### **Beslutninger:**

Udvalget ønsker en handleplan, hvoraf det fremgår, hvad vi kan gøre for at sikre de demente.

**Bilag**

- Bilag: Hvordan kan vi sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen (1232547 - EMN-2016-00138)

## 5 (Åben) Aflastningshoteller - Status

Sags ID: EMN-2016-00579

Sagsbehandler: Nancy Olivia Ingleton

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU, ÆR, HR

### Sagsfremstilling

#### Baggrund:

Socialudvalget besluttede d. 08/04/2015, at der skulle oprettes aflastningshoteller i hhv. Skagen og Sæby. På baggrund af denne beslutning blev der d. 04/05/2015 startet 2 aflastningshoteller. Det ene på Rosengården i Sæby, og det andet på Drachmannsvænget i Skagen. Aflastningspladserne er oprettet i demensplejeboliger, der havde stået ledige i Skagen hhv. Sæby over længere tid. Begge aflastningshoteller har på nuværende tidspunkt 1 aflastningsplads hver.

Aflastningshotellerne blev oprettet med henblik på at imødekomme behovet for pasning af borgere, der ikke kan lades alene, når en ægtefælle eller samlever, har behov for aflastning eller ferie. Aflastningshotellet i Sæby havde den første borger på aflastning d. 13/05/15, imens aflastningen i Skagen havde den første borger på aflastning d. 09/06/2015.

#### Aflastningshotellerne – status:

Fra uge 19, 2015 til uge 7, 2016 (i alt 294 dage), har der samlet set været en belægningsprocent på 79,42 % på aflastningshotellerne. Den nærmere fordeling af hvor mange dage aflastningshotellernes aflastningsboliger har været optaget i løbet af de 294 dage, fremgår af tabellen nedenfor:

|                              | <b>Antal<br/>dage i alt</b> | <b>Antal<br/>optagede dage</b> | <b>Antal<br/>optagede dage<br/>i %</b> |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| Aflastningshotel<br>- Skagen | 294                         | 227                            | 77,21 %                                |
| Aflastningshotel<br>- Sæby   |                             | 240                            | 81,63 %                                |

#### Konklusion:

Ud fra ovenstående tabel, må det konstateres, at brugen af aflastningshotellerne er meget omfattende, og at aflastningshotellerne har været optaget i langt størstedelen af de 294 dage. Dette indikerer derfor, at aflastningshotellerne tjener deres formål godt, og at tilbuddene umiddelbart må vurderes som værende en succes, i forhold til at kunne aflaste ægtefæller, der oplever en bedre service og fleksibilitet, i forhold til at kunne planlægge ferie og lignende.

Aflastningshotellerne har ligeledes lettet presset lidt fra de ordinære aflastningspladser, og derved hjulpet til med at holde færdigbehandlingsdagene på sygehusene, på et stabilt lavt niveau.

**Indstilling**

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

**Tidligere beslutninger:**

**Udvalg:** Handicaprådet      **Dato:** 29-03-2016  
Taget til efterretning.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Udvalg:** Ælderrådet **Dato:** 29-03-2016

Ælderrådet finder tilbuddet om Aflastningshotel meget positivt. Ælderrådet er dog usikker på om tilbuddet når ud til borgerne. Det er vigtigt at man fortsat arbejder på at oplyse borgerne om muligheden. Myndighedsafdelingen vil være opmærksom på dette.

Myndighedsafdelingen er pt. ved at se på, hvor mange ledige boliger der er i kommunen generelt. Oplysninger herom sendes til Ælderrådet.

Ælderrådet tager orienteringen til efterretning.

**Beslutninger:**

Udvalget tager orienteringen til efterretning – og vil følge udviklingen tæt.

**Bilag**

## 6 (Åben) Afprøvning af pædagogisk medspisning på bofællesskabet Kronen

Sags ID: EMN-2013-00912

Sagsbehandler: Nikolaj Kramer Nørregård

Ansvarligt center: Handicap og Psykiatri

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

På foranledning af en forespørgsel fra pårørende til borgere i kommunens botilbud på handicapområdet, er der planlagt en afprøvning af pædagogisk medspisning på Bofællesskabet Kronen i Sæby. Projektet gennemføres med henblik på at undersøge, hvilken effekt indførelsen har for borgere, pårørende, medarbejdere og botilbud. Det planlagte projekt fremlægges hermed for Socialudvalget til godkendelse.

#### *Nuværende praksis for medarbejdernes medspisning*

Den nuværende praksis på alle botilbud på handicap- og psykiatriområdet er en frivillig ordning, hvor medarbejderne vælger, hvorvidt de ønsker at spise med under måltiderne. Ordningen betyder samtidig, at personalet betaler for den mad, de indtager, når de er på arbejde.

Medarbejderne på handicapområdet betaler et fast månedligt beløb på 333 kroner, hvis de ønsker at spise med, mens medarbejderne på Mariested betaler 20 kroner for et varmt måltid mad. 57 % af medarbejderne på handicapområdet er med i madordningen, når de er på arbejde. SKAT har i forbindelse med et tilsyn i Frederikshavn Kommune i 2015 bekræftet, at den nuværende praksis lever op til lovgivningen.

#### *Pædagogisk spisetræning*

Den eksisterende praksis hænger blandt andet sammen med skattereglerne, som betyder, at det som udgangspunkt er skattepligtigt for modtageren at deltage i et måltid, som man ikke betaler for eller kun betaler delvist for. Det er altså som udgangspunkt skattepligtigt for medarbejderne, hvis et botilbud beslutter at betale medarbejdernes mad.

Der er dog en undtagelse fra reglerne om beskatning af måltider i forbindelse med såkaldt pædagogisk spisetræning. For at der skal være tale om pædagogisk spisetræning, er det en forudsætning, at måltidet ikke kan sidestilles med et almindeligt måltid, at medarbejderne spiser *sammen med* borgerne og at de spiser *det samme* som borgerne. I disse tilfælde er måltidet ikke skattepligtigt for medarbejderne.

Det ligger også i pædagogisk medspisning, at medarbejderne har pligt til at deltage i måltiderne. Det vil dermed ikke længere være frivilligt for medarbejderne, hvorvidt de ønsker at spise med eller ej. Det kan aftales, at medarbejderne betaler for måltiderne, men kommunen kan ikke pålægge medarbejderne at betale for pædagogisk spisetræning.

Det er op til den enkelte kommune, om den vælger at benytte reglerne om pædagogisk spisetræning. På nuværende tidspunkt benyttes reglerne ikke på handicap-og psykiatrimrådet i Frederikshavn Kommune.

#### *Projekt omkring indførelse af pædagogisk spisetræning på Kronen*

Indførelsen af pædagogisk medspisning vil betyde ændringer for både borgere, personale og botilbud, men der er på nuværende tidspunkt ikke et klart billede af, hvordan ændringerne vil blive opfattet af de forskellige interessenter.

For at undersøge, hvordan ændringerne påvirker tilfredsheden blandt henholdsvis pårørende, borgere og medarbejdere, startes et projekt, hvor pædagogisk medspisning indføres på Kronen i en periode. Kronen er et bofællesskab med 6 beboere, og er beliggende i Sæby.

Projektet vil have en løbetid på et år, og der vil i løbet af projektperioden blive foretaget en kvalitativ undersøgelse af effekten af indførelsen.

Der vil blive foretaget en undersøgelse forud for opstarten, efter seks måneder og igen ved projektets afslutning efter 12 måneder. Alle tre gange vil der blive afviklet kvalitative interviews med borgere, pårørende og personale omkring deres oplevelser af spisesituationen.

Hvis Socialudvalget godkender projektet vil pædagogisk medspisning blive indført på Kronen fra 1. maj 2016. Inden da vil der blive foretaget en indledende undersøgelse af tilfredsheden med spisesituationen, som den kendes inden opstarten af projektet.

Efter seks måneder foretages omkring 1. november en undersøgelse af effekten af indførelsen, hvorefter der kan foretages mindre justeringer til den resterende del af perioden. Efter et år foretages en slutevaluering, som vil blive fremlagt for Socialudvalget medio 2016.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet.

#### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender, at der iværksættes et projekt omkring pædagogisk medspisning på Bofællesskabet Kronen.

#### **Tidligere beslutninger:**

**Udvalg:** Socialudvalget      **Dato:** 02-03-2016

Sendes til høring i Handicaprådet, forinden endelig beslutning træffes i Socialudvalget.

**Udvalg:** Handicaprådet      **Dato:** 29-03-2016  
Handicaprådet tiltræder indstillingen, - Handicaprådet ønsker gerne at se evalueringsrapporten.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Beslutninger:**

Udvalget godkender, at projektet iværksættes med opstart pr. 1.8. 2016.

Fraværende: Pia Karlsen

**Bilag**

- Spørgeguide pædagogisk medspisning (1279672 - EMN-2013-00912)
- Høringssvar Lokal MED (1279618 - EMN-2013-00912)



## 7 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger

Sags ID: EMN-2015-50178

Sagsbehandler: Suzanne Kogsbøll

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

CSSM har sammen med repræsentanter for CSP samt Ældre- og Handicaprådene udarbejdet gældende kvalitetsstandarder for 2016 vedr. SEL § 83 på fritvalgsområdet, hvilket er lovkrav jf. SEL § 139. Dette gælder for Praktisk Hjælp, Personlig Pleje, Madservice. Ligeledes er der godkendt kvalitetsstandard for Rehabilitering § 83a på Socialudvalgets møde i marts 2016.

I forbindelse med udarbejdelsen af disse kvalitetstandarder er CSSM blevet gjort opmærksom på, at kvalitetsstandarderne på § 83 leveret i plejeboliger ligeledes skal revideres, politisk godkendes og ligge tilgængelige for borgerne. Dette gælder som følge af bek.nr. 344 § 10, hvoraf det fremgår, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre kvalitetstandarder vedr. ydelser, der gives efter SEL § 83 stk. 1,2 og 4 i plejeboliger.

Som følge heraf skal de nuværende godkendte kvalitetsstandarder på:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Madservice/Døgnekost

leveret i plejeboliger rettes til, således at de får samme opbygning, layout og bliver mere læsevenlige. Ligeledes at rehabiliterings- og selvhjælpenhedsdagsordenen indarbejdes sprogligt som ved kvalitetsstandarderne for borgere, der ikke er bor i plejebolig. Der bliver således behov for en gennemskrivning af disse kvalitetsstandarder - på samme måde som de øvrige kvalitetsstandarder nu er gennemskrevet. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet samt CSP og CSSM i lighed med tidligere proces for arbejdet med kvalitetsstandarderne for §§83, 83a og 86.

Arbejdsgruppen forventes at kunne være klar med Kvalitetskataloget for "Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger" indeholdende en kvalitetsstandard med generel information, personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og døgnkost og praktiske oplysninger m.m. til behandling i Socialudvalget efter sommerferien.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet, Ældrerådet og udtalelse i Center-MED i CSP.

Sagen sendes til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet

## Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at,

1. der nedsættes en arbejdsgruppe til at varetage opgaven med at omskrive de eksisterende kvalitetsstandarder jf. ovenstående
2. det overdrages til Center for Social og Sundhedsmyndighed at indkalde repræsentanter til arbejdsgruppen og gennemføre processen, som beskrevet i sagsfremstillingen.

### Tidligere beslutninger:

**Udvalg:** Handicaprådet      **Dato:** 29-03-2016  
Handicaprådet tiltræder indstillingen.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Udvalg:** Ældrerådet      **Dato:** 29-03-2016

Ældrerådet repræsenteres i arbejdsgruppen ved formand og næstformand.

Ældrerådet mener, at der også skal laves kvalitetsstandard vedr. § 79 i Serviceloven, der omhandler forebyggende hjemmebesøg. Dette tages op med Myndighedsafdelingen.

### Beslutninger:

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende: Pia Karlsen

## Bilag

## 8 (Åben) Evaluering af Handicapmesse - Din indsats - din glæde 2015

Sags ID: EMN-2014-01657

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

Handicaprådet afholdte Handicapmesse – Din indsats – din glæde i Arena Nord i dagene 2. og 3. oktober 2015.

I forbindelse med planlægning og afholdelse af messen 2015 var det forventet,

- at Handicaprådets medlemmer/stedfortrædere stillede frivillige ressourcer til rådighed, så Kommunens anslåede timetal heraf ville kunne reduceres i forhold til messen 2012
- at messen gik i 0 rent økonomisk, efter de budgetter der skulle foreligge.

Begge dele lykkedes og med stor tilfredshed. Der kom mange udstillere, men ikke det antal besøgende, som Handicaprådet havde håbet på.

Handicaprådet har udarbejdet et evalueringsnotat, som vedlægges.

### Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller:

- At notatet tages til efterretning
- At Handicaprådet fremsender et forslag eller oplæg til Socialudvalget, når der evt. vil blive foreslået en handicapmesse om 2 - 3 år.

### Tidligere beslutninger:

.

### Beslutninger:

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende: Pia Karlsen

### Bilag

- Evaluering af handicapmesse 2015 til SOU (1211862 - EMN-2014-01657)

## 9 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter

Sags ID: EMN-2016-00378

Sagsbehandler: Hanne Engholm Hansen

Ansvarligt center: IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

En afdeling på Sæby Ældrecenter har eksperimenteret med teknologisk understøttelse af arbejdsgange. Eksperimentet har været med til at modne medarbejderne digitalt og givet dem lyst til at udnytte de digitale muligheder yderligere. Eksperimentet har vist at en teknologisk understøttelse af arbejdsgange giver et bedre overblik i forhold til opgaverne på afdelingen. Medarbejdere og ledelse på Sæby Ældrecenter kan se et potentiale i at udvide eksperimentet til et pilotprojekt, hvor en mere forkromet og omfattende løsning tages i anvendelse, som også gælder centrets øvrige afdelinger. Pilotprojektet drejer sig både om optimering af arbejdsgange plus forbedrede forhold omkring kommunikation mellem borger, pårørende og Sæby Ældrecenter. Det drejer sig helt konkret om en kommunikationsløsning, hvor borger og medarbejder hver især anvender en skærmløsning opstillet hos borger.

Investeringen beløber sig på 1.000.000kr første år, som finansieres af Digitaliseringspuljen under Direktøren for Social og Sundhed. Effektiviseringsgevinster ved anvendelse af kommunikationsløsningen skal finansiere udgifter til drift på 500.000kr de efterfølgende år. Projektleder Hanne Engholm deltager under punktet.

### Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- at pilotprojektet gennemgås for Ældrerådet
- at sagen sendes til høring i ÆR inden udvalgsbeslutning

### Tidligere beslutninger:

**Udvalg:** Socialudvalget      **Dato:** 02-03-2016

Sagen genoptages efter høring i Ældrerådet og i MED-organisationen.

**Udvalg:** Ældrerådet      **Dato:** 29-03-2016

Orientering ved Hanne Engholm.

Skærmen indeholder dels en borgerdel med borgerens kalender og f.eks. billeder af familie – og dels en medarbejder del, hvor medarbejderen krydser af, hvilke opgaver der er udført ved borgeren samt hvornår. Samtidig kan medarbejderen se, hvor langt kollegaerne er kommet (om de har brug for en hjælpende hånd).

### Ældrerådets høringssvar:

ÆR støtter projektet, men er dog skeptisk over for økonomien, idet denne ikke er endeligt afklaret.

**Beslutninger:**

Udvalget bakker op om projektet, og følger økonomien tæt.

Fraværende: Pia Karlsen

**Bilag**

3. bilag\_projektoplaeg\_kommunikationsskærme\_SOU (1231736 - EMN-2016-00378)
4. LokalMED Sæby Ældrecenter 200316 referat ekstraordinært møde (1291875 - EMN-2016-00378)
5. Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje - Pilotprojekt kommunikationsskærme (1291877 - EMN-2016-00378)

## 10 (Åben) Henvendelse fra Irene Hjortshøj - Situation vedr narko i Frederikshavn Kommune

Sags ID: EMN-2016-00869

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Irene Hjortshøj ønsker følgende behandlet på udvalgsmødet:

- Situation vedr. narko i Frederikshavn Kommune.

### Indstilling

Til drøftelse.

### Tidligere beslutninger:

.

### Beslutninger:

Notat vedr. misbrugssituationen i Frederikshavn kommune omdelt på mødet og gennemgået af handicap- og psykiatrichef Ulla Verner..

Drøftet og taget til efterretning.

Socialudvalget ønsker arbejdet med at få lavet en Misbrugspolitik sat i gang.

### Bilag

- Status på stofmisbrugssituationen i Frederikshavn Kommune (1294982 - EMN-2016-00869)

## 11 (Lukket) **Formanden orienterer**

### **Beslutninger:**

Orienteringen taget til efterretning.

Samarbejdsgruppen indkaldes til dialogmøde kl. 13.00 i forbindelse med udvalgmødet den 4. maj 2016.

Kl. 14.00 afholdes dialogmøde med Ældrerådet og kl. 15.00 med Handicaprådet.

Fraværende: Pia Karlsen

## **Punkt 2: Referat med bilag - Åben**



## Referat

## Socialudvalget

Ordinært møde

**Mødetidspunkt:** 06-04-2016 15:00

**Mødeafholdelse:** lokale 0.28

**NB.**

**Tilstede:** Jørgen Tousgaard (A) - Formand  
Pia Karlsen (V)  
Helle Madsen (V)  
Bent H. Pedersen (A)  
Lars Oldager (DF)  
Karl Falden (A)  
Irene Hjortshøj (A)

**Fraværende:** Pia Karlsen deltog ikke i behandling af punkterne 6-9 og 11.

**Stedfortrædere:**



# Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

06-04-2016 15:00

|                                                                                                                                       |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1 (Åben) Socialudvalget Regnskab 2015 .....</b>                                                                                    | <b>3</b>  |
| <b>2 (Åben) Socialudvalget budget 2017.....</b>                                                                                       | <b>6</b>  |
| <b>3 (Åben) Præsentation af forprojektet til Rum og Demens .....</b>                                                                  | <b>8</b>  |
| <b>4 (Åben) Oplæg til drøftelse - Muligheder for sikring af borgere med demens, således de ikke kommer i hjælpeløs tilstand .....</b> | <b>9</b>  |
| <b>5 (Åben) Aflastningshoteller - Status .....</b>                                                                                    | <b>11</b> |
| <b>6 (Åben) Afprøvning af pædagogisk medspisning på bofællesskabet Kronen.....</b>                                                    | <b>13</b> |
| <b>7 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger .....</b>                                             | <b>16</b> |
| <b>8 (Åben) Evaluering af Handicapmesse - Din indsats - din glæde 2015 .....</b>                                                      | <b>18</b> |
| <b>9 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter .....</b>                                                         | <b>19</b> |
| <b>10 (Åben) Henvendelse fra Irene Hjortshøj - Situation vedr narko i Frederikshavn Kommune .....</b>                                 | <b>21</b> |
| <b>11 (Lukket) Formanden orienterer .....</b>                                                                                         | <b>22</b> |

# 1 (Åben) Socialudvalget Regnskab 2015

Sags ID: EMN-2016-00760

Sagsbehandler: Børge Arthur Hansen

Ansvarligt center: Center for Økonomi og Personale

Beslutningskompetence  
SOU

## Sagsfremstilling

Ved udgangen af 2015 var det korrigerede budget for Socialudvalgets bevillingsområde på 850,2 og det faktiske forbrug er opgjort til 845,2 mio. kr.

Nettoresultatet udviser et mindreforbrug på 5,0 mio. kr. (Hertil kommer et overskud fra 2014 på 8,4 mio. kr. der henstår på bankbogen.)

Regnskabsresultatet ligger på niveau med estimatet ved budgetopfølgningen pr. 31-08.15.

Udover Direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder, indeholder den fremsendte årsberetning en økonomisk og tekstmæssig sammenfatning for de enkelte centerområder samt Direktørens vurdering af regnskabsresultatet generelt.

Årsberetningen indeholder endvidere omkostningsstedernes detailbeskrivelser, der omfatter:

Kort præsentation af området

- Orientering om regnskabsresultatet
- Gennemgang af opnåede resultater i 2015

Idet der henvises til disse skal kun fremhæves:

Jfr. de generelle budgetbemærkninger kan regnskabsafvigelser på områder, omfattet af begrebet overførselsudgifter, ikke uden Byrådets godkendelse, omplaceres til andre udgiftsområder - eller overføres til følgende regnskabsår. Der er i 2015 et mindreforbrug på disse områder på i alt -0,2 mio. kr. der ikke kan overføres.

Korrigeret herfor udgør årets overskud incl. bankbøger 13,6 mio. kr., der kan disponeres.

Udover interne udligninger af over og underskud indenfor det enkelte centerområde, er der også foretaget udligning af underskud og overskud centre imellem. Disse dispositioner fremgår ligeledes af den tekstmæssige sammenfatning.

Regnskabsresultatet inkl. overskud fra 2014 på 13,6 mio. kr., kan iht. anbefalingerne i årsberetningen, overføres til 2016 således:

#### **DRIFT**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Center for Handicap og Psykiatri | overskud 3,0 mio. kr. |
| Center for Social- og Sundhedsm. | overskud 3,6 mio. kr. |
| Center for Sundhed og Pleje      | overskud 2,6 mio. kr. |
| Direktørens område               | overskud 3,2 mio. kr. |

Der er i årsberetningen ikke overførselsanbefalinger til restoverskuddet på 1,2 mio. kr., disse stilles til rådighed iht. nedennævnte anbefaling fra direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder.

#### **Direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder.**

Når de samlede overførsler fra 2015 til 2016 for hele kommunen gøres op efter de nye ØKD regler vil der netto kunne frigives 34,0 mio. kr. til øget forbrug i 2016. Direktionen har foretaget en risikovurdering af overførslerne i forhold til hvor stort det øgede forbrug i 2016 kan blive, hvis samtlige overførte overskud bruges, og ingen af underskuddene indhentes. Det beløb udgør 50,2 mio. kr. Det er Direktionens vurdering, at det af hensyn til kommunens servicerramme og likviditet ikke er muligt at overføre og frigive så store beløb.

På den baggrund indstiller Direktionen, at overskud og underskud op til 100.000 kr. pr. omkostningssted overføres og frigives til forbrug, samt at projekter med ekstern finansiering overføres og frigives til forbrug. Disse overførsler og frigelser udgør netto 16,6 mio. kr., hvor den maksimale risiko hvis samtlige overførte overskud bruges og ingen af underskuddene indhentes udgør 20,4 mio. kr.

På hvert udvalgsområde er der efter en konkret vurdering af Direktøren og efter aftale med centercheferne for området sket en udligning af omkostningssteder der har underskud med omkostningssteder som har overskud. Der er imidlertid stadig områder som har så store underskud, så det vil være meget vanskeligt for udvalgene at reducere disse i fremtiden.

Da der samtidig er så store overskud på andre områder, som det af hensyn til kommunens servicerramme og likviditet, er nødvendigt at binde på bankbøger og som dermed ikke kan frigives til forbrug, forslår Direktionen, at der ses på tværs af udvalg og at der i et vist omfang stilles overskud til rådighed for fællesskabet til at afvikle nogle af de underskud, som det ellers vil være svært af få afviklet.

Direktionen indstiller derudover, at resterende overskud og underskud overføres til en bankbog for hvert udvalg opgjort pr. omkostningssted.

#### **ANLÆG:**

Udvalgets korrigerede anlægsbudget udgør 10,3 mio. kr., heraf er der netto forbrugt 3,6 mio. kr.

Regnskabet udviser dermed et mindreforbrug på 6,7 mio. kr., der anbefales overført til 2016.

### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller:

- 1 At der iht. årsberetningen overføres et driftsoverskud på 12,4 mio. kr. til 2016.
- 2 At der vedrørende anlægskonti overføres et overskud på 6,7 mio. kr. til 2016.
- 3 At de ikke disponerede midler 1,2 mio. kr. stilles til rådighed for andre udvalg iht. Direktionens vurdering af overførselsmuligheder.
- 4 At årsberetningen, med de anbefalede disponeringer i øvrigt, godkendes og videresendes via Økonomiudvalget til Byrådets behandling.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Indstillingerne godkendes. Dog således at det overførte driftsoverskud ændres fra 12,4 mio. kr. til 6,6 mio. kr. iht. vedlagte opgørelse, hvoraf det også fremgår at der herefter stilles 7,0 mio. kr. til rådighed for fællesskabet.

Endvidere beslutter Socialudvalget, at der – i lyset af 2017 uden konsekvenser for socialområdet serviceniveau overførtes 10 mio. kr. til BUU - på tilsvarende måde vil kunne tilføres BUU et engangsbeløb på ca. 2,6 mio. i 2016.

### **Bilag**

- SOU - Årsberetninger samt overførselsopgørelser regnskab 2015.pdf (1286450 - EMN-2016-00760)
- Bilag til protokol - overførsler 2016 (1294641 - EMN-2016-00760)

## 2 (Åben) Socialudvalget budget 2017

Sags ID: EMN-2016-00772

Sagsbehandler: Børge Arthur Hansen

Ansvarligt center: Center for Økonomi og Personale

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

Socialudvalgets budgetoplæg for 2017 indeholder en videreførelse af de vedtagne besparelser/omstillinger fra budgetlægningen 2016 hvor der, iht. til økonomiudvalgets beslutning, er indregnet en generel budgettilpasning på 1 % i alle udvalg.

For Socialudvalgets budgetområde er der således indregnet en budgettilpasning svarende til en budgetnedskrivning på ca. 9,1 mio. kr. i 2017, og ligeledes i overslagsårene (fra 2018 og frem). Endvidere blev der ved budgetforliget for 2016 indregnet en generel nedskrivning af fagudvalgenes budgetrammer fra 2017, til delvis finansiering af omprioriteringsbidraget, der blev vedtaget med regeringens finanslovsaftale. Socialudvalgets andel heraf er opgjort til 4,4 mio. kr., hvorfor budgetrammen er nedskrevet tilsvarende.

Herudover er der på Økonomiudvalgets møde d. 09 marts 2016 truffet beslutning om at der skal overføres 10,0 mio. kr. fra Socialudvalget til Børne- og Ungdomsudvalget.

De indregnede besparelser/omstillinger i 2016 blev effektueret ud fra følgende vision og strategi:

Visionen:

- er først og fremmest at gøre borgerne i stand til at mestre eget liv og blive selvhjulpne, dette betyder at borgere, der kan selv, skal selv. Dette gælder for de borgere, der har et potentiale for at vinde eller genvinde evnen til at mestre funktioner og færdigheder. Samtidig skal kommunen fungere som garant for de svageste borgere, der ikke kan gøres selvhjulpne. Det skal sikres, at der fortsat vil være ressourcer til at yde den fornødne omsorg til disse borgere i de kommende år.

Den overordnede strategi

- er at satse mere fokuseret på rehabilitering og samtidig øge produktiviteten i forhold til opgaveløsningen – både i borgerens hjem og i den øvrige drift.

Med afsæt i visionen og den overordnede strategi, anmoder Social og Sundhedsdirektøren udvalget om at fortsætte budgetarbejdet med en generel drøftelse af, hvilke elementer der kan/skal indgå i den administrative proces, der kan danne grundlag for det administrative budgetforslag der skal behandles på udvalgets møde i maj 2016.

På mødet vil de, af Økonomiudvalget, godkendte budgetrammer blive gennemgået, ligesom der vil blive givet en administrativ gennemgang af de budgetmæssige udfordringer i 2017.

Budgetforslaget sendes til høring i respektive råd og til udtalelse i Med-udvalg

### **Indstilling**

Social og Sundhedsdirektøren indstiller budget 2017 til fortsat drøftelse

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Budgetforslaget sendes til høring i respektive råd og til udtalelse i MED-udvalg, hvorefter drøftelserne genoptages.

### **Bilag**

- Socialudvalgets budgetoplæg 2017 (1294988 - EMN-2016-00772)

### **3 (Åben) Præsentation af forprojektet til Rum og Demens**

Sags ID: EMN-2016-00704

Sagsbehandler: Maika Wissing Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

#### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Pleje indgår i forprojektet til forskningsprojektet Rum og Demens.

Visionen for Rum og Demens er at skabe et tilbud med borgeren i centrum.

Projektet har fokus på arkitektur, indretning, pædagogik, sundhed og pleje. Der vil være et syn på det hele menneske, med inddragelse af forskellige fagligheder i den demente borgers hverdag.

Projektet er udsprunget af ønsket om, at Kommunen har sit eget tilbud til demente med særlige behov.

På Socialvalgsmødet d. 6. april vil ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard, samt 3 repræsentanter fra UCN give en præsentation af forprojektet, en status på projektet i sin helhed, samt den videre proces for projektet.

#### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

#### **Tidligere beslutninger:**

.

#### **Beslutninger:**

Orienteringen taget til efterretning.

#### **Bilag**



#### **4 (Åben) Oplæg til drøftelse - Muligheder for sikring af borgere med demens, således de ikke kommer i hjælpeløs tilstand**

Sags ID: EMN-2016-00138

Sagsbehandler: Maika Wissing Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence  
SOU

##### **Sagsfremstilling**

På baggrund af bl.a. sagen på Kastaniegården i julen 2015, ønskes det at Socialudvalget drøfter, hvilke muligheder vi som Kommune har for at sikre, at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen.

Der kan være mange forskellige årsager til at borgere med demens forlader deres bolig, så i forhold til at sikre at de ikke kommer i hjælpeløs tilstand, er der mange faktorer der spiller ind, bl.a.:

- Personalets kompetence til udrede hvorfor borgeren forlader boligen og forebygge at det sker
- Boligens indretning
- Borgerens mulighed for at deltage i meningsfyldt beskæftigelse
- Borgerens mulighed for at komme udendørs i trygge omgivelser
- Teknologiske hjælpemidler

På socialudvalgsmødet d. 2. marts vil ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard Larsen præsentere et oplæg for hvilke muligheder Kommunen har for at sikre trygge rammer for de demente borgere, samt informere om hvilke tiltag og initiativer der allerede er iværksat i dag.

I bilaget "Hvordan kan vi sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen" gives der en nærmere beskrivelse af de 5 indsatsområder der er nævnt ovenfor.

##### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget på baggrund af den mundtlige præsentation drøfter, hvordan vi som Kommune kan sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen.

##### **Tidligere beslutninger:**

.

##### **Beslutninger:**

Udvalget ønsker en handleplan, hvoraf det fremgår, hvad vi kan gøre for at sikre de demente.

**Bilag**

- Bilag: Hvordan kan vi sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen (1232547 - EMN-2016-00138)

## 5 (Åben) Aflastningshoteller - Status

Sags ID: EMN-2016-00579

Sagsbehandler: Nancy Olivia Ingleton

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU, ÆR, HR

### Sagsfremstilling

#### Baggrund:

Socialudvalget besluttede d. 08/04/2015, at der skulle oprettes aflastningshoteller i hhv. Skagen og Sæby. På baggrund af denne beslutning blev der d. 04/05/2015 startet 2 aflastningshoteller. Det ene på Rosengården i Sæby, og det andet på Drachmannsvænget i Skagen. Aflastningspladserne er oprettet i demensplejeboliger, der havde stået ledige i Skagen hhv. Sæby over længere tid. Begge aflastningshoteller har på nuværende tidspunkt 1 aflastningsplads hver.

Aflastningshotellerne blev oprettet med henblik på at imødekomme behovet for pasning af borgere, der ikke kan lades alene, når en ægtefælle eller samlever, har behov for aflastning eller ferie. Aflastningshotellet i Sæby havde den første borger på aflastning d. 13/05/15, imens aflastningen i Skagen havde den første borger på aflastning d. 09/06/2015.

#### Aflastningshotellerne – status:

Fra uge 19, 2015 til uge 7, 2016 (i alt 294 dage), har der samlet set været en belægningsprocent på 79,42 % på aflastningshotellerne. Den nærmere fordeling af hvor mange dage aflastningshotellernes aflastningsboliger har været optaget i løbet af de 294 dage, fremgår af tabellen nedenfor:

|                              | <b>Antal<br/>dage i alt</b> | <b>Antal<br/>optagede dage</b> | <b>Antal<br/>optagede dage<br/>i %</b> |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| Aflastningshotel<br>- Skagen | 294                         | 227                            | 77,21 %                                |
| Aflastningshotel<br>- Sæby   |                             | 240                            | 81,63 %                                |

#### Konklusion:

Ud fra ovenstående tabel, må det konstateres, at brugen af aflastningshotellerne er meget omfattende, og at aflastningshotellerne har været optaget i langt størstedelen af de 294 dage. Dette indikerer derfor, at aflastningshotellerne tjener deres formål godt, og at tilbuddene umiddelbart må vurderes som værende en succes, i forhold til at kunne aflaste ægtefæller, der oplever en bedre service og fleksibilitet, i forhold til at kunne planlægge ferie og lignende.

Aflastningshotellerne har ligeledes lettet presset lidt fra de ordinære aflastningspladser, og derved hjulpet til med at holde færdigbehandlingsdagene på sygehusene, på et stabilt lavt niveau.

**Indstilling**

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

**Tidligere beslutninger:**

**Udvalg:** Handicaprådet      **Dato:** 29-03-2016  
Taget til efterretning.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Udvalg:** Ælderrådet **Dato:** 29-03-2016

Ælderrådet finder tilbuddet om Aflastningshotel meget positivt. Ælderrådet er dog usikker på om tilbuddet når ud til borgerne. Det er vigtigt at man fortsat arbejder på at oplyse borgerne om muligheden. Myndighedsafdelingen vil være opmærksom på dette.

Myndighedsafdelingen er pt. ved at se på, hvor mange ledige boliger der er i kommunen generelt. Oplysninger herom sendes til Ælderrådet.

Ælderrådet tager orienteringen til efterretning.

**Beslutninger:**

Udvalget tager orienteringen til efterretning – og vil følge udviklingen tæt.

**Bilag**

## 6 (Åben) Afprøvning af pædagogisk medspisning på bofællesskabet Kronen

Sags ID: EMN-2013-00912

Sagsbehandler: Nikolaj Kramer Nørregård

Ansvarligt center: Handicap og Psykiatri

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

På foranledning af en forespørgsel fra pårørende til borgere i kommunens botilbud på handicapområdet, er der planlagt en afprøvning af pædagogisk medspisning på Bofællesskabet Kronen i Sæby. Projektet gennemføres med henblik på at undersøge, hvilken effekt indførelsen har for borgere, pårørende, medarbejdere og botilbud. Det planlagte projekt fremlægges hermed for Socialudvalget til godkendelse.

#### *Nuværende praksis for medarbejdernes medspisning*

Den nuværende praksis på alle botilbud på handicap- og psykiatriområdet er en frivillig ordning, hvor medarbejderne vælger, hvorvidt de ønsker at spise med under måltiderne. Ordningen betyder samtidig, at personalet betaler for den mad, de indtager, når de er på arbejde.

Medarbejderne på handicapområdet betaler et fast månedligt beløb på 333 kroner, hvis de ønsker at spise med, mens medarbejderne på Mariested betaler 20 kroner for et varmt måltid mad. 57 % af medarbejderne på handicapområdet er med i madordningen, når de er på arbejde. SKAT har i forbindelse med et tilsyn i Frederikshavn Kommune i 2015 bekræftet, at den nuværende praksis lever op til lovgivningen.

#### *Pædagogisk spisetræning*

Den eksisterende praksis hænger blandt andet sammen med skattereglerne, som betyder, at det som udgangspunkt er skattepligtigt for modtageren at deltage i et måltid, som man ikke betaler for eller kun betaler delvist for. Det er altså som udgangspunkt skattepligtigt for medarbejderne, hvis et botilbud beslutter at betale medarbejdernes mad.

Der er dog en undtagelse fra reglerne om beskatning af måltider i forbindelse med såkaldt pædagogisk spisetræning. For at der skal være tale om pædagogisk spisetræning, er det en forudsætning, at måltidet ikke kan sidestilles med et almindeligt måltid, at medarbejderne spiser *sammen med* borgerne og at de spiser *det samme* som borgerne. I disse tilfælde er måltidet ikke skattepligtigt for medarbejderne.

Det ligger også i pædagogisk medspisning, at medarbejderne har pligt til at deltage i måltiderne. Det vil dermed ikke længere være frivilligt for medarbejderne, hvorvidt de ønsker at spise med eller ej. Det kan aftales, at medarbejderne betaler for måltiderne, men kommunen kan ikke pålægge medarbejderne at betale for pædagogisk spisetræning.

Det er op til den enkelte kommune, om den vælger at benytte reglerne om pædagogisk spisetræning. På nuværende tidspunkt benyttes reglerne ikke på handicap-og psykiatrimrådet i Frederikshavn Kommune.

#### *Projekt omkring indførelse af pædagogisk spisetræning på Kronen*

Indførelsen af pædagogisk medspisning vil betyde ændringer for både borgere, personale og botilbud, men der er på nuværende tidspunkt ikke et klart billede af, hvordan ændringerne vil blive opfattet af de forskellige interessenter.

For at undersøge, hvordan ændringerne påvirker tilfredsheden blandt henholdsvis pårørende, borgere og medarbejdere, startes et projekt, hvor pædagogisk medspisning indføres på Kronen i en periode. Kronen er et bofællesskab med 6 beboere, og er beliggende i Sæby.

Projektet vil have en løbetid på et år, og der vil i løbet af projektperioden blive foretaget en kvalitativ undersøgelse af effekten af indførelsen.

Der vil blive foretaget en undersøgelse forud for opstarten, efter seks måneder og igen ved projektets afslutning efter 12 måneder. Alle tre gange vil der blive afviklet kvalitative interviews med borgere, pårørende og personale omkring deres oplevelser af spisesituationen.

Hvis Socialudvalget godkender projektet vil pædagogisk medspisning blive indført på Kronen fra 1. maj 2016. Inden da vil der blive foretaget en indledende undersøgelse af tilfredsheden med spisesituationen, som den kendes inden opstarten af projektet.

Efter seks måneder foretages omkring 1. november en undersøgelse af effekten af indførelsen, hvorefter der kan foretages mindre justeringer til den resterende del af perioden. Efter et år foretages en slutevaluering, som vil blive fremlagt for Socialudvalget medio 2016.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet.

#### **Indstilling**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender, at der iværksættes et projekt omkring pædagogisk medspisning på Bofællesskabet Kronen.

#### **Tidligere beslutninger:**

**Udvalg:** Socialudvalget      **Dato:** 02-03-2016

Sendes til høring i Handicaprådet, forinden endelig beslutning træffes i Socialudvalget.

**Udvalg:** Handicaprådet      **Dato:** 29-03-2016  
Handicaprådet tiltræder indstillingen, - Handicaprådet ønsker gerne at se evalueringsrapporten.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Beslutninger:**

Udvalget godkender, at projektet iværksættes med opstart pr. 1.8. 2016.

Fraværende: Pia Karlsen

**Bilag**

- Spørgeguide pædagogisk medspisning (1279672 - EMN-2013-00912)
- Høringssvar Lokal MED (1279618 - EMN-2013-00912)

## 7 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger

Sags ID: EMN-2015-50178

Sagsbehandler: Suzanne Kogsbøll

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

CSSM har sammen med repræsentanter for CSP samt Ældre- og Handicaprådene udarbejdet gældende kvalitetsstandarder for 2016 vedr. SEL § 83 på fritvalgsområdet, hvilket er lovkrav jf. SEL § 139. Dette gælder for Praktisk Hjælp, Personlig Pleje, Madservice. Ligeledes er der godkendt kvalitetsstandard for Rehabilitering § 83a på Socialudvalgets møde i marts 2016.

I forbindelse med udarbejdelsen af disse kvalitetstandarder er CSSM blevet gjort opmærksom på, at kvalitetsstandarderne på § 83 leveret i plejeboliger ligeledes skal revideres, politisk godkendes og ligge tilgængelige for borgerne. Dette gælder som følge af bek.nr. 344 § 10, hvoraf det fremgår, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre kvalitetstandarder vedr. ydelser, der gives efter SEL § 83 stk. 1,2 og 4 i plejeboliger.

Som følge heraf skal de nuværende godkendte kvalitetsstandarder på:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Madservice/Døgnekost

leveret i plejeboliger rettes til, således at de får samme opbygning, layout og bliver mere læsevenlige. Ligeledes at rehabiliterings- og selvhjulpenhedsdagsordenen indarbejdes sprogligt som ved kvalitetsstandarderne for borgere, der ikke er bor i plejebolig. Der bliver således behov for en gennemskrivning af disse kvalitetsstandarder - på samme måde som de øvrige kvalitetsstandarder nu er gennemskrevet. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet samt CSP og CSSM i lighed med tidligere proces for arbejdet med kvalitetsstandarderne for §§83, 83a og 86.

Arbejdsgruppen forventes at kunne være klar med Kvalitetskataloget for "Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger" indeholdende en kvalitetsstandard med generel information, personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og døgnkost og praktiske oplysninger m.m. til behandling i Socialudvalget efter sommerferien.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet, Ældrerådet og udtalelse i Center-MED i CSP.

Sagen sendes til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet



## Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at,

1. der nedsættes en arbejdsgruppe til at varetage opgaven med at omskrive de eksisterende kvalitetsstandarder jf. ovenstående
2. det overdrages til Center for Social og Sundhedsmyndighed at indkalde repræsentanter til arbejdsgruppen og gennemføre processen, som beskrevet i sagsfremstillingen.

### Tidligere beslutninger:

**Udvalg:** Handicaprådet      **Dato:** 29-03-2016  
Handicaprådet tiltræder indstillingen.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Udvalg:** Ældrerådet      **Dato:** 29-03-2016

Ældrerådet repræsenteres i arbejdsgruppen ved formand og næstformand.

Ældrerådet mener, at der også skal laves kvalitetsstandard vedr. § 79 i Serviceloven, der omhandler forebyggende hjemmebesøg. Dette tages op med Myndighedsafdelingen.

### Beslutninger:

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende: Pia Karlsen

## Bilag

## 8 (Åben) Evaluering af Handicapmesse - Din indsats - din glæde 2015

Sags ID: EMN-2014-01657

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

Handicaprådet afholdte Handicapmesse – Din indsats – din glæde i Arena Nord i dagene 2. og 3. oktober 2015.

I forbindelse med planlægning og afholdelse af messen 2015 var det forventet,

- at Handicaprådets medlemmer/stedfortrædere stillede frivillige ressourcer til rådighed, så Kommunens anslåede timetal heraf ville kunne reduceres i forhold til messen 2012
- at messen gik i 0 rent økonomisk, efter de budgetter der skulle foreligge.

Begge dele lykkedes og med stor tilfredshed. Der kom mange udstillere, men ikke det antal besøgende, som Handicaprådet havde håbet på.

Handicaprådet har udarbejdet et evalueringsnotat, som vedlægges.

### Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller:

- At notatet tages til efterretning
- At Handicaprådet fremsender et forslag eller oplæg til Socialudvalget, når der evt. vil blive foreslået en handicapmesse om 2 - 3 år.

### Tidligere beslutninger:

.

### Beslutninger:

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende: Pia Karlsen

### Bilag

- Evaluering af handicapmesse 2015 til SOU (1211862 - EMN-2014-01657)

## 9 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter

Sags ID: EMN-2016-00378

Sagsbehandler: Hanne Engholm Hansen

Ansvarligt center: IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

Beslutningskompetence  
SOU

### Sagsfremstilling

En afdeling på Sæby Ældrecenter har eksperimenteret med teknologisk understøttelse af arbejdsgange. Eksperimentet har været med til at modne medarbejderne digitalt og givet dem lyst til at udnytte de digitale muligheder yderligere. Eksperimentet har vist at en teknologisk understøttelse af arbejdsgange giver et bedre overblik i forhold til opgaverne på afdelingen. Medarbejdere og ledelse på Sæby Ældrecenter kan se et potentiale i at udvide eksperimentet til et pilotprojekt, hvor en mere forkromet og omfattende løsning tages i anvendelse, som også gælder centrets øvrige afdelinger. Pilotprojektet drejer sig både om optimering af arbejdsgange plus forbedrede forhold omkring kommunikation mellem borger, pårørende og Sæby Ældrecenter. Det drejer sig helt konkret om en kommunikationsløsning, hvor borger og medarbejder hver især anvender en skærmløsning opstillet hos borger.

Investeringen beløber sig på 1.000.000kr første år, som finansieres af Digitaliseringspuljen under Direktøren for Social og Sundhed. Effektiviseringsgevinster ved anvendelse af kommunikationsløsningen skal finansiere udgifter til drift på 500.000kr de efterfølgende år. Projektleder Hanne Engholm deltager under punktet.

### Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- at pilotprojektet gennemgås for Ældrerådet
- at sagen sendes til høring i ÆR inden udvalgsbeslutning

### Tidligere beslutninger:

**Udvalg:** Socialudvalget      **Dato:** 02-03-2016

Sagen genoptages efter høring i Ældrerådet og i MED-organisationen.

**Udvalg:** Ældrerådet      **Dato:** 29-03-2016

Orientering ved Hanne Engholm.

Skærmen indeholder dels en borgerdel med borgerens kalender og f.eks. billeder af familie – og dels en medarbejder del, hvor medarbejderen krydser af, hvilke opgaver der er udført ved borgeren samt hvornår. Samtidig kan medarbejderen se, hvor langt kollegaerne er kommet (om de har brug for en hjælpende hånd).

### Ældrerådets høringssvar:

ÆR støtter projektet, men er dog skeptisk over for økonomien, idet denne ikke er endeligt afklaret.

**Beslutninger:**

Udvalget bakker op om projektet, og følger økonomien tæt.

Fraværende: Pia Karlsen

**Bilag**

3. bilag\_projektoplaeg\_kommunikationsskærme\_SOU (1231736 - EMN-2016-00378)
4. LokalMED Sæby Ældrecenter 200316 referat ekstraordinært møde (1291875 - EMN-2016-00378)
5. Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje - Pilotprojekt kommunikationsskærme (1291877 - EMN-2016-00378)

## 10 (Åben) Henvendelse fra Irene Hjortshøj - Situation vedr narko i Frederikshavn Kommune

Sags ID: EMN-2016-00869

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Irene Hjortshøj ønsker følgende behandlet på udvalgsmødet:

- Situation vedr. narko i Frederikshavn Kommune.

### Indstilling

Til drøftelse.

### Tidligere beslutninger:

.

### Beslutninger:

Notat vedr. misbrugssituationen i Frederikshavn kommune omdelt på mødet og gennemgået af handicap- og psykiatrichef Ulla Verner..

Drøftet og taget til efterretning.

Socialudvalget ønsker arbejdet med at få lavet en Misbrugspolitik sat i gang.

### Bilag

- Status på stofmisbrugssituationen i Frederikshavn Kommune (1294982 - EMN-2016-00869)

## 11 (Lukket) **Formanden orienterer**

### **Beslutninger:**

Orienteringen taget til efterretning.

Samarbejdsgruppen indkaldes til dialogmøde kl. 13.00 i forbindelse med udvalgmødet den 4. maj 2016.

Kl. 14.00 afholdes dialogmøde med Ældrerådet og kl. 15.00 med Handicaprådet.

Fraværende: Pia Karlsen

# Bilagsforside

|                        |                                                                       |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | SOU - Årsberetninger samt overførselsopgørelser regnskab 2015.pdf.pdf |
| Dokument Titel:        | SOU - Årsberetninger samt overførselsopgørelser regnskab 2015.pdf     |
| Dokument ID:           | 1286450                                                               |
| Placering:             | Emnesager/Socialudvalgets Regnskab 2015/Dokumenter                    |
| Dagsordens titel       | Socialudvalget Regnskab 2015                                          |
| Dagsordenspunkt nr     | 1                                                                     |
| Appendix nr            | 1                                                                     |
| Relaterede Dokumenter: | 2                                                                     |



Frederikshavn Kommune  
Socialudvalget  
Årsberetninger samt overførselsopgørelser  
regnskab 2015

Center for Økonomi og Personale d. 03.03.16



## Det samlede resultat for Socialudvalget 2015:

### VIST PÅ HOVEDOMRÅDER

#### *Drift*

| (netto-beløb vist i 1.000 kr.)<br>- = overskud | Forbrug<br>2015 | Korrigeret<br>budget<br>2015 | Indeværende<br>Årsregnskab<br>2015 |
|------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------------------|
| Center for Handicap og Psykiatri.              | 88.864          | 89.737                       | -873                               |
| Center for Social og Sundhedsmyndighed         | 713.924         | 728.074                      | -14.150                            |
| Center for Sundhed og Pleje                    | 41.579          | 29.754                       | 11.825                             |
| Direktørens område                             | 815             | 2.638                        | -1.823                             |
| <b>Total</b>                                   | <b>845.182</b>  | <b>850.203</b>               | <b>-5.021</b>                      |
| Bankbøger (overskud fra 2014)                  | 0               | 8.408                        | -8.408                             |
| <b>Total, incl. overført overskud fra 2014</b> | <b>845.182</b>  | <b>858.611</b>               | <b>-13.429</b>                     |

#### *Anlæg*

| (netto-beløb vist i 1.000 kr.)<br>- = overskud | Forbrug<br>2015 | Korrigeret<br>budget<br>2015 | Indeværende<br>Årsregnskab<br>2015 |
|------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------------------|
| <b>Anlæg</b>                                   | 1.593           | 2.659                        | -1.066                             |
| Anlægsoverskud fra 2014                        | 2.025           | 7.678                        | -5.653                             |
| <b>Total</b>                                   | <b>3.618</b>    | <b>10.337</b>                | <b>-6.719</b>                      |

## Sammenfatning af over/underskud samt årsberetninger for Socialudvalgets politikområder.

- |                                                                 |                                         |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Indledning                                                   |                                         |
| 2. Direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder. |                                         |
| 3. Direktørens vurdering af regnskab 2015                       |                                         |
| 4. Regnskabsmæssig sammenfatning                                | Center for Handicap og Psykiatri        |
| 5. Regnskabsmæssig sammenfatning                                | Center for Social- og Sundhedsmyndighed |
| 6. Regnskabsmæssig sammenfatning                                | Center for Sundhed og Pleje             |
| 7. Regnskabsmæssig sammenfatning                                | Direktørens område                      |
| 8. Anlæg                                                        |                                         |
| 9. Opsummering på overførsler til 2016                          |                                         |

### 1. Indledning.

- På områderne indenfor overførselsudgifter er der et mindreforbrug -0,2 mio. kr.  
Jfr. de generelle budgetbemærkninger kan regnskabsafvigelser på områder, omfattet af begrebet overførselsudgifter, ikke uden Byrådets godkendelse, omplaceres til andre udgiftsområder - eller overføres til følgende regnskabsår.  
I de foregående år er der ikke anmodet om overførsel på områder med overførselsudgifter. - uanset om der har været tale om over- eller underskud.

Årsberetningerne omfatter:

- Kort præsentation af området
- Orientering om regnskabsresultatet
- Orientering om opnåede resultater i 2015

I sammenfatningsmaterialet er fokus primært rettet mod det regnskabsmæssige og økonomiske resultat. I og med at der er tale om mange og meget forskellige omkostningssteder og derfor også rigtig mange indsatsområder henvises til de enkelte årsberetninger, såfremt der ønskes et indblik i de faktisk opnåede resultater i 2015.

*Endvidere henledes opmærksomheden specielt på pkt. 2 Direktionens overordnede vurdering i forhold til overførselsmuligheder.*

## **2. Direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder.**

Når de samlede overførsler fra 2015 til 2016 for hele kommunen gøres op efter de nye ØKD regler vil der netto kunne frigives 34,0 mio. kr. til øget forbrug i 2016. Direktionen har foretaget en risikovurdering af overførslerne i forhold til hvor stort det øgede forbrug i 2016 kan blive, hvis samtlige overførte overskud bruges, og ingen af underskuddene indhentes. Det beløb udgør 50,2 mio. kr. Det er Direktionens vurdering, at det af hensyn til kommunens serviceramme og likviditet ikke er muligt at overføre og frigive så store beløb.

På den baggrund indstiller Direktionen, at overskud og underskud op til 100.000 kr. pr. omkostningssted overføres og frigives til forbrug, samt at projekter med ekstern finansiering overføres og frigives til forbrug. Disse overførsler og frigivelser udgør netto 16,6 mio. kr., hvor den maksimale risiko hvis samtlige overførte overskud bruges og ingen af underskuddene indhentes udgør 20,4 mio. kr.

På hvert udvalgsområde er der efter en konkret vurdering af Direktøren og efter aftale med centercheferne for området sket en udligning af omkostningssteder der har underskud med omkostningssteder som har overskud. Der er imidlertid stadig områder som har så store underskud, så det vil være meget vanskeligt for udvalgene at reducere disse i fremtiden.

Da der samtidig er så store overskud på andre områder, som det af hensyn til kommunens serviceramme og likviditet, er nødvendigt at binde på bankbøger og som dermed ikke kan frigives til forbrug, forslår Direktionen, at der ses på tværs af udvalg og at der i et vist omfang stilles overskud til rådighed for fællesskabet til at afvikle nogle af de underskud, som det ellers vil være svært af få afviklet.

Direktionen indstiller derudover, at resterende overskud og underskud overføres til en bankbog for hvert udvalg opgjort pr. omkostningssted.



### **3. Direktørens vurdering af Socialudvalgets regnskab for 2015.**

Socialudvalgets regnskab er opgjort efter reglerne om økonomisk decentralisering. Regnskabet udgør et mindreforbrug på -5,2 mio. kr., hvilket ligger på niveau med forventningerne ved budgetopfølgningen pr. 31.08.15. Hertil kommer overført overskud fra 2014 på -8,4 mio. kr.

Når tæt ved 850 mio. kr. detailstyres vil der helt naturligt forekomme enkeltstående afvigelser mellem forbrug og budget, og i det omfang at afvigelserne er væsentlige, er der redegjort for disse i årsberetningen. Regnskabsresultatet er en følge af flere forskellige faktorer, hvoraf de væsentligste kort omtales herunder.

#### **Dem der kan selv, skal selv:**

Med afsæt i denne overskrift tog Socialudvalget medio 2014 hul på store besparelser som var nødvendige for at styrke kommunens fremtidige økonomi.

Visionen - er først og fremmest at gøre borgerne i stand til at mestre eget liv og blive selvhjulpne, dette betyder at borgere, der kan selv, skal selv. Dette gælder for de borgere, der har et potentiale for at vinde eller genvinde evnen til at mestre funktioner og færdigheder. Samtidig skal kommunen fungere som garant for de svageste borgere, der ikke kan gøres selvhjulpne. Det skal sikres, at der fortsat vil være ressourcer til at yde den fornødne omsorg til disse borgere i de kommende år.

Den overordnede strategi- er at satse mere fokuseret på rehabilitering og samtidig øge produktiviteten i forhold til opgaveløsningen – både i borgerens hjem og i den øvrige drift.

#### **Dem der kan selv, skal selv, også i 2016 og fremtiden:**

Regnskabsresultatet for 2015 viser at den politiske vision og strategi er blevet implementeret hurtigere og smidigere, end de første kalkulationer havde lagt til grund, og er nu allerede godt forankret i hele organisationen og hos de berørte borgere.

Ledere og medarbejdere har arbejdet målrettet på tilpasning af arbejdsopgaver/ressourcer, for at sikre at alle niveauer er tilpasset den nye strategi. Den positive udvikling af denne indsats ses især på myndighedsområdet. Omvendt er der stadig udfordringer –

I center for Sundhed og Pleje, hvor specielt tilpasning af udgiftsniveauet på hjemmeplejen ikke har kunnet følge den forventede effekt af disse tiltag.

Det er derfor altafgørende at der i 2016 arbejdes skarpt og målrettet på at eliminere denne ubalance, for at sikre det fulde økonomiske rationale og dermed overholdelse af de fremtidige budgetrammer.

Rikke Albrechtsen  
Direktør

#### 4. Sammenfatning – Center for Handicap og Psykiatri.

Det korrigerede budget vedr. Center for Handicap og Psykiatri udgør i 2015 89,7 kr. mio. netto.

Det faktiske forbrug i 2015 blev på 88,8 mio. kr.

Det samlede regnskabsresultat er opgjort efter reglerne for økonomisk decentralisering, og indeværende års drift udviser dermed et mindreforbrug på -0,9 mio. kr. svarende til en afvigelse på ca. 1,0%

Hertil kommer overført overskud fra 2014, hvoraf der henstår 4,0 mio. kr. på bankbogen.

Regnskabsresultatet, incl. overført overskud fra 2014, udgør således et mindreforbrug -4,9 mio. kr.

Centrets prognose pr. 31.08.15 angav at der ville være et merforbrug på 0,4 mio. kr. ved årets udgang. ekskl. bankbogen fra 2014.

Indeværende års resultat (mindreforbrug kr. -0,9 mio.kr.) er således forbedret med kr. 1,3 mio. kr. i forhold til prognosen pr. 31.08.15. Den væsentligste årsag hertil er, at der er udøvet generel tilbageholdenhed i årets sidste måneder.

Idet der henvises til nærmere specifikation af de enkelte indsatsområder i Centrets årsberetning, skal her kun specielt bemærkes:

Overført over/underskud vedr. 2014 påvirker de enkelte delresultater som beskrevet i Centrets årsberetning. De væsentligste afvigelser, incl. over/underskud fra 2014, ses på flg. områder:

|                                     |               |               |
|-------------------------------------|---------------|---------------|
| Centerchefens område,               | mindreforbrug | kr. -1,3 mio. |
| Socialpsyk. Støttecentre, projekter | mindreforbrug | kr. -0,7 mio. |
| Misbrug og Socialt udsatte,         | mindreforbrug | kr. -0,6 mio. |
| Koktvedparken og Koktvedstien,      | merforbrug    | kr. 1,4 mio.  |
| Bofællesskaber,                     | mindreforbrug | kr. -1,0 mio. |
| Dagtilbud/Hjemmevejledning,         | mindreforbrug | kr. -2,0 mio. |
| SCN, og projekt OPI LAB,            | mindreforbrug | kr. -0,7 mio. |

Af årsberetningerne fremgår forslag/anbefalinger til disponering af årets nettoresultat, således at der til 2016, iht. reglerne for økonomisk decentralisering, overføres:

|                                            |           |               |
|--------------------------------------------|-----------|---------------|
| Centerchefens område,                      | overskud  | kr. -2,2 mio. |
| Socialpsykiatriske Støttecentre, projekter | overskud  | kr. -0,2 mio. |
| Socialpsykiatriske Støttecentre,           | overskud  | kr. -0,1 mio. |
| Mariestad,                                 | underskud | kr. 0,1 mio.  |
| Koktvedparken og Koktvedstien,             | underskud | kr. 0,1 mio.  |
| Bofællesskaber,                            | overskud  | kr. -0,1 mio. |
| Dagtilbud/Hjemmevejledning,                | overskud  | kr. -0,1 mio. |
| SCN projekt OPI LAB,                       | overskud  | kr. -0,5 mio. |

Der anbefales således iht. ovennævnte, overført et samlet overskud på -3,0 mio. kr. Det resterende overskud på -1,9 mio. kr. anbefales overført til delvis finansiering af de omtalte merudgifter på Sundhed og Pleje (hjemmeplejen)



## 5. Sammenfatning – Center for Social- og Sundhedsmyndighed.

Center for Social- og Sundhedsmyndighed administrerer ca. 85 % af det samlede budget på Socialudvalgets område.

Det korrigerede budget vedr. Center for Social- og Sundhedsmyndighed udgør i 2015 728,1 mio. kr. netto.

Det faktiske forbrug i 2015 blev på 713,9 mio. kr.

Det samlede regnskabsresultat er opgjort efter reglerne for økonomisk decentralisering, og indeværende års drift udviser dermed et mindreforbrug på -14,2 mio. kr. svarende til en afvigelse på ca. 1.7%

Hertil kommer overført overskud fra 2014, hvoraf der henstår 1,8 mio. kr. på bankbogen.

Regnskabsresultatet, incl. overført overskud fra 2014, udgør således et mindreforbrug -16,0 mio. kr.

Centrets prognose pr. 31.08.15 angav at der ville være et mindreforbrug på -8,0 mio. kr. ved årets udgang. ekskl. bankbogen fra 2014.

Indeværende års resultat (mindreforbrug kr. -14,2 mio.kr.) er således forbedret med kr. -6,2 mio. kr. i forhold til prognosen pr. 31.08.15.

De væsentligste årsager til det forbedrede resultat kan henføres til et færre antal køb af pladser indenfor Handicap og Psykiatri, lavere aktivitetsniveau i årets sidste måneder vedr. Socialt udsatte og misbrugsbehandling, lavere antal visiterede timer i visitationsenheden samt færre udgifter vedr. støtte til køb af biler og sagsbehandlingen end forventet for restperioden ved budgetopfølgningen pr. 31.08.15.

Idet der henvises til nærmere specifikation af de enkelte indsatsområder i Centrets årsberetning, skal her kun specielt bemærkes:

Overført over/underskud vedr. 2014 påvirker de enkelte delresultater som beskrevet i Centrets årsberetning.

De væsentligste afvigelser, incl. over/underskud fra 2014, ses på flg. områder:

|                            |               |               |
|----------------------------|---------------|---------------|
| Myndighedschefens område,  | mindreforbrug | kr. -0,7 mio. |
| Visitationsenheden         | mindreforbrug | kr. -5,8 mio. |
| Socialenheden              | mindreforbrug | kr. -8,4 mio. |
| Kontrakt og tilsynsenheden | merforbrug    | kr. 0,1 mio.  |
| Hjælpe-middelenheden       | mindreforbrug | kr. -1,2 mio. |

Af årsberetningerne fremgår forslag/anbefalinger til disponering af årets nettoresultat, således at der til 2016, iht. reglerne for økonomisk decentralisering, overføres:

|                            |          |               |
|----------------------------|----------|---------------|
| Myndighedsschefens område, | overskud | kr. -0,3 mio. |
| Visitationsenheden         | overskud | kr. -1,0 mio. |
| Socialenheden              | overskud | kr. -0,5 mio. |
| Hjælpeenheden              | overskud | kr. -1,2 mio. |
| Klippekort ordning         | overskud | kr. -0,6 mio. |

Jfr. de generelle budgetbemærkninger kan regnskabsafvigelser på områder, omfattet af begrebet overførselsudgifter, ikke uden Byrådets godkendelse, omplaceres til andre udgiftsområder - eller overføres til følgende regnskabsår. Der er i 2015 et mindreforbrug på disse områder på i alt -0,2 mio. kr. der ikke kan overføres. Regnskabsresultat udgør herefter et mindreforbrug på -15,8 mio. kr.

Der anbefales således iht. ovennævnte, overført et samlet overskud på -3,6 mio. kr. Af det resterende overskud på -12,2 mio. kr. anbefales overført 7,7 mio. kr. til delvis finansiering af de omtalte merudgifter på Sundhed og Pleje (hjemmeplejen), samtidig overføres ekstraordinært 0,6 mio. kr. til plejecentre under Center for Sundhed og pleje til imødegåelse af de omtalte merudgifter til borgere med særlige behov (side 52), det resterende overskud 3,9 mio. kr., er disponeret som beskrevet i årsberetningen for Direktørens område.

## **6. Sammenfatning – Center for Sundhed og Pleje.**

Det korrigerede budget vedr. Center for Sundhed og Pleje udgør i 2015 29,8 mio. kr. netto.

Det faktiske forbrug i 2015 blev på 41,6 mio. kr.

Det samlede regnskabsresultat er opgjort efter reglerne for økonomisk decentralisering, og indeværende års drift udviser et merforbrug på 11,4 mio. kr.

De afsatte budgetter (29,8 mio.) vedr. væsentligst centrale udgifter såsom, Elever, Arbejdsmiljø, Uddannelse, Beklædning mv. Herudover dækker nettoresultatet over et kapitalflow på ca. 363 mio. kr. til lønninger m.v. finansieret af tilsvarende indtægter fra Social- og Sundhedsmyndighed. Det opgjorte merforbrug svarer således til en afvigelse på ca. 3,0 %..

Hertil kommer overført overskud fra 2014, hvoraf der henstår 2,5 mio. kr. på bankbogen.

Regnskabsresultat, incl. overført overskudskud fra 2014, udgør således et merforbrug på 8,9 mio. kr.

Centrets prognose pr. 31.08.15 angav at der ville være et merforbrug på 2,2 mio. kr. ved årets udgang, ekskl. bankbogen fra 2014.

Indeværende års resultat (merforbrug kr. 11,4 mio.kr.) er således forringet med kr.9,2 mio. kr. i forhold til prognosen pr. 31.08.15. Den væsentligste årsag til denne forringelse skyldes at:



Estimatet, der lå til grund for det forventede regnskabsresultat på fritvalgsområdet (den kommunale udfører på hjemmeplejen) ved budgetopfølgningen 31.08.15, tog afsæt i de positive indikationer der kunne ses i første halvår 2015. Desværre var det ikke muligt at opretholde denne retning i de resterende del af året, og det har således ikke været muligt, at tilpasse udgiften i hjemmeplejen i f.t. de indtægter som er afregnet fra myndighed, selvom der har været særlig fokus på optimering af driften.

Overført over/underskud vedr. 2014 påvirker de enkelte delresultater som beskrevet i Centrets årsberetning

De væsentligste afvigelser, incl. over/underskud fra 2014, ses på flg. områder:

|                       |               |              |
|-----------------------|---------------|--------------|
| Centerchefens område, | merforbrug    | kr. 2,8 mio. |
| Hjemmeplejen          | merforbrug    | kr. 7,9 mio. |
| Plejeboliger          | mindreforbrug | kr.-0,4 mio. |
| Aktivitetsområdet     | mindreforbrug | kr.-1,0 mio. |
| Caspershus            | mindreforbrug | kr.-0,7 mio. |
| Madservice            | merforbrug    | kr. 0,2 mio. |
| Demenskoordinator     | merforbrug    | kr. 0,1 mio. |

Af årsberetningerne fremgår forslag/anbefalinger til disponering af årets nettoresultat, således at der til 2016, iht. reglerne for økonomisk decentralisering, overføres:

|                              |           |               |
|------------------------------|-----------|---------------|
| Plejeboliger                 | overskud  | kr. -0,4 mio. |
| Plejeboliger, ekstraordinært | overskud  | kr. -0,6 mio. |
| Aktivitetsområdet            | overskud  | kr. -1,0 mio. |
| Caspershus                   | overskud  | kr. -0,7 mio. |
| Demenskoordinator            | underskud | kr. 0,1 mio.  |

Der anbefales således, iht. ovennævnte, overført et samlet overskud på -2,6 mio. kr., Heraf vedr. 0,6 mio. kr. ekstra tilførte midler fra Center for Social- og sundhedsmyndig til plejecentre til imødegåelse af de omtalte merudgifter til borgere med særlige behov (side 52)

I samme forslag/anbefalinger overføres der ikke et underskud på 10,9 mio. kr., idet disse udlignes af andre områder under Socialudvalget hvor der er mindreforbrug.



## 7. Sammenfatning – Direktørens område.

Det korrigerede budget vedr. Direktørens område udgør i 2015 2,6 mio. kr. netto.

Det faktiske forbrug i 2015 blev på 0,8 mio. kr.

Det samlede regnskabsresultat er opgjort efter reglerne for økonomisk decentralisering, og indeværende års drift udviser et mindreforbrug på -1,8 mio. kr..

Hertil kommer ikke disponeret overskud fra Social- og Sundhedsmyndig på -3,9 mio. kr.

Af årsberetningerne fremgår forslag/anbefalinger til disponering af årets nettoresultat, således at der til 2016, iht. reglerne for økonomisk decentralisering, overføres:

|                                |          |               |
|--------------------------------|----------|---------------|
| Direktørens dispositionspulje  | overskud | kr. -0,1 mio. |
| Ældrepuljemidler               | overskud | kr. -0,4 mio. |
| Tilpasningskonto, Hjemmeplejen | overskud | kr. -2,7 mio. |

Af det resterende overskud på 2,5 mio. kr. anbefales, at der overføres 1,3 mio. kr. til delvis finansiering af de omtalte merudgifter på Sundhed og Pleje (hjemmeplejen).

De resterende 1,2 mio. kr. stilles til rådighed for andre områder/udvalg iht. direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder som anført her i sammenfatningens pkt. 2 side 4.

## 8. Anlæg

Indeværende års korrigerede budget udgør i 2015 2,6 mio. kr.

Hertil kommer overførte anlægsmidler fra 2014 på 7,7 mio. kr.

Det samlede budget udgår således 10,3 mio. kr.

Årets forbrug er opgjort til 3,6 mio. kr. Det samlede regnskabsresultat udviser dermed et mindreforbrug på -6,7 mio. kr.

Oversigt kan findes på side 61 i Socialudvalgets årsberetning

Af oversigten fremgår at der overføres følgende overskud til 2016:

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| Donation fra Roblonfonden, til SCN | 0,7 mio. kr  |
| ABA-anlæg                          | 0,7 mio. kr. |
| Projekt handlekommune              | 0,5 mio. kr. |
| Kommunal køkkendrift               | 0,1 mio. kr. |
| Investeringspulje til Ældreboliger | 1,7 mio. kr. |
| Pulje til digitalisering           | 3,0 mio. kr. |
| I alt overføres                    | 6,7 mio. kr. |

## 9. Opsummering/anbefalinger – overførsler til 2016:

Iht. anbefalingerne i årsberetningen kan regnskabsresultatet, der er beregnet efter reglerne for økonomisk decentralisering, for 2015 opsummeres således:

|                           |                                              |
|---------------------------|----------------------------------------------|
| <b>DRIFT:</b>             | <b>Et samlet nettooverskud -5,4 mio. kr.</b> |
| <b>Bankbøger fra 2014</b> | <b>Et samlet nettooverskud -8,4 mio. kr</b>  |

På områderne indenfor overførselsudgifter er der et mindreforbrug -0,2 mio. kr. Jfr. de generelle budgetbemærkninger kan regnskabsafvigelser på dette område ikke overføres til efterfølgende regnskabsår.

Reguleret for ovennævnte forhold henstår et overskud på -13,6 mio.. kr. der forslås disponeret således:

|                                                                                                                                                          |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Center for Handicap og Psykiatri.<br>Der overføres et overskud som beskrevet                                                                             | -3,0 mio. kr. til 2016. |
| Center for Social- og Sundhedsmyndighed.<br>Der overføres et overskud som beskrevet                                                                      | -3,6 mio. kr. til 2016  |
| Center for Sundhed og Pleje.<br>Der overføres et overskud som beskrevet                                                                                  | -2,6 mio. kr. til 2016. |
| Direktørens område.<br>Der overføres et overskud som beskrevet                                                                                           | -3,2 mio. kr. til 2016. |
| Restoverskud, der stilles til disposition for<br>andre områder/udvalg iht. direktionens vurdering<br>af kommunens overordnede økonomi (beskrevet side 4) | -1,2 mio. kr.           |

|                                                     |                                              |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>ANLÆG:</b>                                       | <b>Et samlet nettooverskud -6,7 mio. kr.</b> |
| Der foreslås overført et nettooverskud til anlæg på | -6,7 mio. kr. til 2016.                      |

# ØKONOMISK DECENTRALISERING - ÅRSBERETNINGER

## INDHOLDSFORTEGNELSE

### Center for Handicap og Psykiatri

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| <b>Sammendrag</b> .....               | 13 |
| Centerchefens område .....            | 15 |
| Fælles administration .....           | 16 |
| HANDICAPAFDELINGEN:                   |    |
| Bofællesskaberne .....                | 17 |
| SenhjernesgadeCenter Nord .....       | 18 |
| Koktvedparken og Koktvedstien .....   | 19 |
| Dagtilbuddet/Hjemmevejledningen ..... | 21 |
| SOCIALPSYKIATRI OG UDSATTE:           |    |
| Misbrug og socialt udsatte .....      | 22 |
| Socialpsykiatrien, projekter .....    | 23 |
| Mariested .....                       | 25 |
| Støttecentre .....                    | 26 |

### Center for Social- og Sundhedsmyndighed

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| <b>Sammendrag</b> .....           | 27 |
| Myndighedscchefens område .....   | 30 |
| Visitationsenheden .....          | 31 |
| Socialenheden .....               | 36 |
| Kontrakt- og Tilsynsenheden ..... | 41 |
| Hjælpemiddelenheden .....         | 42 |

### Center for Sundhed og Pleje

|                            |    |
|----------------------------|----|
| <b>Sammendrag</b> .....    | 46 |
| Centerchefens område ..... | 48 |
| Hjemmeplejen .....         | 50 |
| Plejecentre .....          | 52 |
| Aktivitetsområdet .....    | 54 |
| Caspershus .....           | 56 |
| Madservice .....           | 58 |
| Demenskoordinatorer .....  | 59 |

### Direktørens område

|                       |    |
|-----------------------|----|
| Centrale puljer ..... | 60 |
|-----------------------|----|

### ANLÆG

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| <b>Oversigt over anlæg</b> ..... | 61 |
|----------------------------------|----|



## Årsberetning 2015

**Centerområde**

**Center for Handicap og Psykiatri  
Sammendrag**

**Budgetområde** (eks. Omkostningssted/Institution)

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 89.737 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -873   |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -4.071 |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Center for Handicap og Psykiatri er det udførende led for Frederikshavn Kommunes opgaver på voksen-området i forhold til handicap, psykiatri og misbrugsbehandling. Målgruppen for centrets tilbud er voksne med en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, en sindslidelse, en hjerneskade eller et misbrug.

Center for Handicap og Psykiatri består af en række forskellige tilbud, som er placeret rundt omkring i kommunen. Centret er inddelt i to afdelinger:

#### *Handicapafdelingen*

Handicapafdelingen varetager opgaver efter Serviceloven i forhold til borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsnedsættelse (udviklingshæmmede og personer med en erhvervet hjerneskade). Handicap-afdelingens tilbud omfatter botilbud, dagtilbud og støtte i eget hjem. Handicapafdelingen er opdelt i følgende tilbud: Bofællesskaberne, SenhjerneskadeCenter Nord, Specialtilbuddet samt Dagtilbud og Hjemmevejledning.

#### *Socialpsykiatri og misbrugsbehandling*

Socialpsykiatrien varetager opgaver efter Serviceloven i forhold til borgere med en sindslidelse eller psykisk sårbare borgere. Socialpsykiatriens tilbud omfatter botilbud, støttecentre og støtte i eget hjem samt opøgende arbejde.

Misbrugsbehandling og socialt udsatte varetager opgaver i forhold til socialt udsatte og en del af opgaverne vedrørende misbrugsbehandling. Afdelingen har blandt andet ansvaret for substitutionsbehandling af misbrugere og udredning af borgere, der ønsker misbrugsbehandling.

## Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Center for Handicap og Psykiatri samlede nettobevilling for 2015 udgør 89,7 mio. kr. Dertil kommer midler til SenhjernesgadeCenter Nord og Koktvedstien. Det samlede forbrug udgør 88,8 mio. kr.

Indeværende års resultat udviser et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. Internt i området er der foretaget udligning af over-/underskud mellem de enkelte afdelinger. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 4,0 mio. kr. (bankbogen). Der henvises til de efterfølgende specifikationer, hvor de enkelte områder med væsentlige afvigelser er opgjort.

## Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 efter reglerne om økonomisk decentralisering. Specifikt ønskes årets resultat anvendt således:

### Overføres til drift:

|                                          |                                                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Bofællesskaber                           | 0,1 mio. kr. (øvrige mindreforbrug anvendes til intern udligning) |
| Koktvedparken og -stien                  | -0,1 mio. kr. (merforbrug reduceret efter intern udligning)       |
| Dagtilbud og Hjemmevejledning            | 0,1 mio. kr. (mindreforbrug anvendes til intern udligning)        |
| Psykiatriske projekter og Fællesudgifter | 0,1 mio. kr. (øvrige mindreforbrug overføres til projekter)       |
| Mariested                                | -0,1 mio. kr.                                                     |
| <b>I alt overføres til drift</b>         | <b>0,1 mio. kr.</b>                                               |

### Projektoverførsler:

|                                       |                                             |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| SenhjernesgadeCenter Nord             | 0,5 mio. kr. (overføres til OBI LAB center) |
| <i>Psykiatri projekter</i>            |                                             |
| ”Frisk i Naturen”                     | -0,2 mio. kr. (overføres til projektet)     |
| ”Familieorienteret alkoholbehandling” | 0,4 mio. kr. (overføres til projektet)      |
| <b>I alt overføres til projekter</b>  | <b>0,7 mio. kr.</b>                         |

Herudover afsættes 2,2 mio. kr. på bankbogen. Det resterende overskud på -1,9 mio. kr. anbefales overført til delvis finansiering af de omtalte merudgifter på Sundhed og Pleje (hjemmeplejen)

## Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Der henvises til nærmere specifikation af de enkelte indsatsområder på følgende sider.

Der har i hele centret været et øget fokus på analyse af sygefraværet, m.h.p. at styrke indsatser for at nedbringe sygefraværet.

Med udgangspunkt i 2015 vil der fremadrettet i situationer, hvor der er usikkerhed omkring afregningen for nye komplekse borgere, blive etableret et regnskab på personniveau for bedre, at kunne følge og styre indtægter og udgifter. Dette er gældende for hele Center for Handicap og Psykiatri.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                         |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Centerchefens område</b>             |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 542  |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -270 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -900 |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Pulje til centrale fællesudgifter vedrørende Center for Handicap og Psykiatri.

Budgetmidlerne på dette område er afsat til centerchefens virke.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen udgør for 2015 0,5 mio. kr. Årets resultat viser et mindreforbrug på ca. 0,3 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser balance mellem indtægter og udgifter.

Årets resultat er ikke-anvendte midler fra Socialudvalgets rådighedspulje.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Ingen specifikke aktiviteter og mål for området.

## Årsberetning 2015

|                                                        |                                                      |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b>              |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Handicapafdelingen,<br/>Fælles administration</b> |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |       |
|---------------------------------------------|-------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 2.995 |
| Regnskab 2015 udviser et over-/underskud på | -149  |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0     |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Fælles administration for Handicapafdelingens område. Fælles administrationen er placeret i forbindelse med Dagtilbuddet Gimle, Frederikshavn.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen udgør for 2015 3,0 mio. kr. Årets resultat viser et mindreforbrug på ca. 0,1 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser balance mellem indtægter og udgifter.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Ingen specifikke aktiviteter og mål for området.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                               |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b>       |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Handicapafdelingen,<br/>Bofællesskaber</b> |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| (minus foran = overskud)                    |        |
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 37.927 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -808   |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -174   |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Bofællesskaberne er opdelt i 4 enheder beliggende i Skagen, Sæby samt Odinsvej og Gl. Skagensvej i Frederikshavn. Bofællesskaberne består af 99 bofællesskabspladser og 2 enkeltmandstilbud.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen for 2015 udgør 37,9 mio. kr. Årets resultat viser et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 0,2 mio. kr. (bankbogen).

Årets mindreforbrug skyldes områdets sikring i forhold til uforudsete udgifter.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Der er fokus på udviklingen i Bofællesskabernes målgruppe. Eksempelvis i forhold til, at Bofællesskaberne ikke længere kun rummer de bedst fungerende udviklingshæmmede. Dette har givet og giver til stadighed udfordringer i forhold til den pædagogiske praksis.

Der har i 2015 været fokus på indførelsen af bruttonormering.



## Årsberetning 2015

### Centerområde

### Budgetområde (eks. Omkostningssted/Institution)

**Center for Handicap og Psykiatri  
Handicapafdelingen,  
SenhjerneskadeCenter Nord**

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | -350 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -654 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0    |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

SenhjerneskadeCenter Nord er et døgntilbud til borgere med en moderat til meget svær erhvervet hjerne-skade. Tilbuddet består af 22 permanente boliger og 2 midlertidige boliger samt et integreret dagtilbud til borgerne på centret.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Indtægter afregnet fra Social- og Sundhedsmyndighed udgør i 2015 32,9 mio. kr. Årets resultat viser et mindreforbrug på 0,7 mio. kr.

Årets resultat vedrører primært afslutning af projekt OPI LAB Center, som har givet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Resultatet af den ordinære drift var 0,2 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser balance mellem indtægter og udgifter.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Der har været et fortsat stort fokus på pårørendesamarbejdet, og der er tilrettelagt retningslinjer for dette samarbejde.

Der er endvidere gennemført et internt uddannelsesforløb for alle medarbejdere, og der har i løbet af året været fokus på at omsætte den nye viden til gavn for tilbuddet.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                         |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Handicapafdelingen</b>               |
|                                                        | <b>Koktvedparken og Koktvedstien</b>    |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 22.142 |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 1.618  |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -165   |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

**Koktvedparken** er et botilbud til voksne med væsentligt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Koktvedparken er beliggende i Frederikshavn og består af et døgntilbud til 30 brugere, 2 enkeltmandstilbud og et aktivitets- og samværstilbud (dagtilbud).

**Koktvedstien** er et døgntilbud til 15 borgere med særligt komplekse problemstillinger. Borgerne på Koktvedstien har behov for en individuel og særlig tilrettelagt socialpædagogisk indsats.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Koktvedstien er takststyret, mens Koktvedparken har en fast budgetramme. Budgetrammen for Koktvedparken udgør i 2015 22,1 mio. kr.

Dagtilbuddet i Koktvedparken er BUM-styret og taksten tildeles med 1/12 pr. måned. Afregningen fra Social- og Sundhedsmyndighed udgør i 2015 samlet ca. 29,1 mio. kr.

Årets resultat samlet for Koktvedparken og Koktvedstien viser et merforbrug på 1,6 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser et merforbrug på 0,1 mio. kr. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 0,2 mio. kr. (bankbogen)

Manglende afklaring omkring afregning af borger resulterede i, at de forventede indtægter blev skønnet for højt i f.t. den faktiske afregning i december 2015. Denne manglende afklaring har været med til at sløre overblikket på den samlede økonomi, trods tæt opfølgning.

Fremadrettet vil der i situationer, hvor der er usikkerhed omkring afregningen for nye komplekse borgere, blive etableret et regnskab på personniveau for bedre, at kunne følge og styre indtægter og udgifter.

**Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**  
Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

**Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til  
budgetforudsætningerne**

Der har i 2015 været fokus på indførelsen af bruttonormering.

I løbet af året har både Koktvedparken og Koktvedstien generelt haft alle pladser besat. Der har været en periode med en ledig plads på Koktvedstien.



## Årsberetning 2015

### Centerområde

### Budgetområde (eks. Omkostningssted/Institution)

### Center for Handicap og Psykiatri Handicapafdelingen Dagtilbud og Hjemmevejledning

#### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 10     |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -593   |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -1.400 |

#### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Dagtilbuddet består af Nordstjernen i Skagen, Loftet på Knivholt og Gimle i Frederikshavn samt Aktiviteten og Røret i Sæby. Hjemmevejledningen yder støtte i eget hjem og dækker hele kommunen.

#### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Indtægter afregnet fra Social- og Sundhedsmyndighed udgør i 2015 22,0 mio. kr. Årets resultat viser et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 1,4 mio. kr. (bankbogen).

Årets resultat skyldes tilbageholdenhed med hensyn til genbesættelse af ledige stillinger, merindtægter ift. det forventede i budgettet, samt midler afsat til uforudsete udgifter, som der ikke har været behov for.

#### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

#### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Der er fokus på at kunne tilbyde fritids-/klubtilbud til alle udviklingshæmmede i Frederikshavn Kommune. Der har derudover været fokus på at tilpasse serviceniveauet, så det er ensartet på tværs af de forskellige dagtilbud.

| Pr. 31.12.2015                      | Antal personer visiteret | Visiterede timer pr. uge |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Dagtilbud</b>                    |                          |                          |
| §103 – beskyttet beskæftigelse      | 21                       |                          |
| §104 – aktivitets- og samværstilbud | 122                      |                          |
| <b>Hjemmevejledning</b>             |                          |                          |
| § 85 – bostøtte                     | 471                      | 151                      |



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                         |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Socialpsykiatri og Misbrug</b>       |
|                                                        | <b>Misbrug og Socialt udsatte</b>       |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |       |
|---------------------------------------------|-------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 4.172 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | 7     |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -599  |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Misbrug og Socialt Udsatte varetager en del af opgaverne vedrørende misbrugsbehandling i Frederikshavn Kommune. Afdelingen er fysisk placeret på Søster Annas Vej i Frederikshavn.

Afdelingen varetager:

- Åben anonym rådgivning
- Udredning af borgere, som ønsker behandling for stof- eller alkoholmisbrug
- Substitutionsbehandling
- Opsporing og forebyggelse af Hepatitis C
- Opsøgende arbejde (§ 99) og støtte/kontakt til socialt udsatte borger (§85).

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen udgør i 2015 4,2 mio. kr. Årets resultat er balance mellem indtægter og udgifter. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 0,6 mio. kr. (bankbogen).

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Aktiviteterne i Misbrug og Socialt Udsatte har generelt været stigende siden etableringen i maj 2011.

Tilgangen til substitutionsbehandling har stabiliseret sig, men der er fortsat en relativt stor tilgang til åben anonym rådgivning og udredning.

Pr. 31.12.2015:

- aftalt 249 udredninger, hvoraf 146 udredninger er gennemført med henblik på videre behandling.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                                                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b>                            |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Socialpsykiatri og Misbrug,<br/>Projekter og Fællesudgifter</b> |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 559  |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -701 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0    |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

#### Projekt Lilleskolen for Voksne

Lilleskolen for Voksne er en selvejende institution, som drives i tæt samarbejde med Socialpsykiatrien. Lilleskolen for Voksne er placeret på 1. sal i støttecentret Bakkely i Frederikshavn, og tilbyder voksenundervisning i grupper med max. 7 kursister pr. ophold.

#### Projekt Frisk i Natur

Frisk i Naturen er et 3-årigt pilotprojekt på det socialpsykiatriske bosted Mariested i Sæby. Projektet ønsker at udforske mulighederne i at anvende naturtilbud for de 44 borgere. Projektet startede 1/4 2014 og er finansieret bl.a. via midler fra Roblon Fonden, TrygFonden, Naturstyrelsen.

#### Familieorienteret alkoholbehandling

I Frederikshavn Kommune var 1. marts 2015 startdatoen for projektet Familieorienteret Alkoholbehandling. Projektet forløber til udgangen af 2016.

#### Fællesudgifter Socialpsykiatri og Misbrug

Afholdelse af fællesudgifter for hele Socialpsykiatrien og Misbrug.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

#### Projekt Lilleskolen for voksne

Budget for 2015 udgør 0,3 mio. kr. Årets resultat viser balance mellem forbrug og budget.

#### Projekt Frisk i Naturen

Tilskuddet i 2015 til projektet udgør netto 0,4 mio. kr. Ved årets afslutning udviser projektet et merforbrug på 0,2 mio. kr., som skyldes forskydninger imellem forbrug og modtaget tilskud regnskabsåret.



### **Familieorienteret alkoholbehandling**

Tilskuddet i 2015 til projektet udgør 0,9 mio. kr. Ved årets afslutning udviser projektet et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., som skyldes forskydninger imellem forbrug og modtaget tilskud regnskabsåret.

### **Fællesudgifter Socialpsykiatri og Misbrug**

Årets resultat viser et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., som er frigjorte midler i forbindelse med iværksættelse af nye projekter. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser balance mellem indtægter og udgifter.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således Projekt Frisk i Naturen**

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### **Familieorienteret alkoholbehandling**

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### **Fællesudgifter Socialpsykiatri og Misbrug**

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

#### **Projekt Lilleskolen for voksne har i 2015 udbudt:**

Kreativt hold, engelsk, tysk og musik på Mariested.

Glasværksted, yogahold, kreativt hold, madhold, musik og debatgruppe(samfundsfag) mv. på Støttecenter Frederikshavn.

Engelsk og IT-undervisning på henholdsvis Støttecenter Sæby og Fontænehuset.

Undervisningen kan tilpasses efter behov. Noget af undervisningen kan endvidere foregå i Sæby eller Skagen.

#### **Projekt Frisk i Naturen**

Frisk i Naturen er et pilotprojekt, der med en innovativ tilgang undersøger, hvordan natur- og frilufts-oplevelser påvirker borgere på Mariested i Sæby. Projektet er det første af sin art i Danmark. Forhåbningen er, at projektet kan medvirke til at finde nye veje til at understøtte borgernes recovery. Der er gennemført en række aktiviteter i løbet af 2015.

### **Familieorienteret alkoholbehandling**

Perioden marts – oktober 2015 er blevet brugt til at afsøge forskellige muligheder ift. hvordan det tværfaglige samarbejde bedst organiseres, og der har været flere forskellige større arbejdsgrupper i spil, hvorefter vi er landet på flere små udviklingsfora. Der er i 2015 planlagt en række aktiviteter, som gennemføres i 2016.



## Årsberetning 2015

**Centerområde**

**Budgetområde** (eks. Omkostningssted/Institution)

**Center for Handicap og Psykiatri  
Socialpsykiatri og Misbrug,  
Mariested**

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 21.750 |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 601    |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -631   |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Mariested er et socialpsykiatrisk døgntilbud beliggende i Sæby med i alt 42 pladser og 2 aflastningspladser.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen udgør i 2015 21,8 mio. kr. Årets resultat er et merforbrug på 0,6 mio. kr.

Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser et merforbrug på 0,1 mio. kr. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 0,6 mio. kr. (bankbogen).

Merforbruget skyldes primært et øget udgiftspres på specifikke områder afledt af typen af beboere, som har været på Mariested i 2015. Der er i løbet af regnskabsåret justeret herfor, men effekten kommer først i forbindelse med 2016.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Gennem det meste af året har alle 42 pladser været besat, og beboersammensætningen i grupperne er vurderet ud fra beboernes funktionsevne og behov. Der er p.t. et skærmet afsnit for beboere med særlige behov.

Alle beboere får mindst 1 gang om året udarbejdet en individuel handleplan, som danner grundlag for den indsats og pædagogiske støtte, der skal ydes. Der gives støtte til daglige færdigheder og fælles aktiviteter.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                                                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Handicap og Psykiatri</b>                          |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Socialpsykiatri og Misbrug,<br/>Psykiatriske støttecentre</b> |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 0    |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 91   |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -203 |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

De Socialpsykiatriske Støttecentre består af 3 centre, beliggende i Frederikshavn, Skagen og Sæby. Alle støttecentre har et aktivitets- og samværstilbud (støttecentre) og en bostøtte- og kontaktpersonsordning.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Indtægter afregnet fra Social- og Sundhedsmyndighed udgør i 2015 20,9 mio. kr. Årets resultat viser et merforbrug på 0,1 mio. kr. Efterfølgende er der i Handicap og Psykiatri foretaget intern udligning i f.t. årets resultat, hvorefter resultat viser balance mellem indtægter og udgifter. Hertil kommer overskud fra 2014, hvor der henstår 0,2 mio. kr. (bankbogen).

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Årets resultat overføres til 2016 som beskrevet i centrets sammenfatning.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

| Pr. 31.12.2015                      | Antal personer visiteret | Antal visiterede timer pr. uge |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>Støttecenter Frederikshavn</b>   |                          |                                |
| §104 – aktivitets- og samværstilbud | 65                       |                                |
| §99 – støttekontakt (ej visiteret)  | 14                       |                                |
| § 85 – bostøtte                     | 195                      | 512                            |
| <b>Støttecenter Skagen</b>          |                          |                                |
| §104 – aktivitets- og samværstilbud | 42                       |                                |
| §99 – støttekontakt (ej visiteret)  | 2                        |                                |
| § 85 – bostøtte                     | 38                       | 138                            |
| <b>Støttecenter Sæby</b>            |                          |                                |
| §104 – aktivitets- og samværstilbud | 28                       |                                |
| §99 – støttekontakt (ej visiteret)  | 2                        |                                |
| § 85 – bostøtte                     | 48                       | 85                             |



## Årsberetning 2015

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| <b>Centerområde</b> | <b>Social- og Sundhedsmyndighed</b> |
| <b>Budgetområde</b> | <b>Sammendrag</b>                   |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

|                                             |          |
|---------------------------------------------|----------|
| (minus foran = overskud)                    |          |
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 728.074  |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | - 14.150 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | - 1.800  |

### Kort præsentation:

Center for Social- og Sundhedsmyndighed består af fire enheder: Visitationsenheden, Socialenheden, Hjælpe-middelenheden samt Kontrakt- og Tilsynsenheden.

Centret varetager følgende myndighedsopgaver indenfor Socialudvalgets område:

Personlig og praktisk hjælp til borgere i eget hjem og ældreboliger (frit valg) incl. Klippe-kort - SEL § 83 og § 83a

Personlig og praktisk hjælp til borgere i plejeboliger og lign. boenheder - SEL § 83

Varigt ophold i plejeboliger og lign. boenheder - SEL § 192a

Afløsning og aflastning - SEL § 84, Aflastningsophold - SEL § 84b

Socialpædagogisk hjælp (fysisk og psykiske handicappede i eget hjem) - SEL § 85

Madservice til borgere i eget hjem (frit valg) - SEL § 83

Individuel befordring til træning - SEL § 117

Køb og salg andre kommuner – omsorgsydelser

Kontante tilskud - SEL § 95 , Hjælperordning - SEL § 96, Plejeorlov SEL § 118

Pasning af døende mv. §§119-122

Centrale Fællesudgifter - Handicap og Psykiatri

Køb og salg af pladser - Handicap og Psykiatri

Egne aktivitets og samværstilbud – Handicap og Psykiatri

Socialt udsatte og misbrugsbehandling

Ledsagerordning § 97 og § 98

Kontante tilskud – merudgiftsydelser § 100

Personlige tillæg

Hjælpe-midler SEL §§ 112-116:

§ 112 - personlige kropsbårne – og genbrugshjælpe-midler, § 113 – forbrugsgoder,

§ 114 – støtte til køb af bil, særlig indretning og reparationer, § 116 – boligændring

Udover ovenstående myndighedsopgaver, der indebærer kompetence til at træffe afgørelser, ligger budgettet for en række af driftsudgifterne på ældreområdet tillige ved centret.

### **Ressourceforbrug og Regnskabsresultat:**

Center for Social- og Sundhedsmyndigheds samlede korrigerede budget for regnskab 2015 udgør 728,1 mio. kr. netto.

Budgettet fordeler sig således:

|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| Myndighedsschefens område   | 0,9 mio. kr.   |
| Visitationsenheden          | 459,9 mio. kr. |
| Socialenheden               | 211,5 mio. kr. |
| Kontrakt- og tilsynsenheden | 2,6 mio. kr.   |
| Hjælpemiddelenheden         | 53,2 mio. kr.  |

Det samlede forbrug ultimo 2015 udgør 713,9 mio. kr. netto, efter der iht. Budgetforliget for 2015 og på baggrund af budgetopfølgningen pr. 31.08.15 er besluttet at overføre 6,0 mio. kr. til Sundhedsudvalget – Medfinansieringen. Dermed udviser regnskabet for Center for Social- og Sundhedsmyndighed et samlet mindreforbrug på 14,2 mio. kr.

Indeværende års mindreforbrug fordeler sig således:

|                             |               |               |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| Myndighedsschefens område   | mindreforbrug | 0,4 mio. kr.  |
| Visitationsenheden          | mindreforbrug | 5,2 mio. kr.  |
| Socialenheden               | mindreforbrug | 8,4 mio. kr.  |
| Kontrakt- og tilsynsenheden | merforbrug    | 0,1 mio. kr.  |
| Hjælpemiddelenheden         | mindreforbrug | 0,3 mio. kr.  |
| I alt                       |               | 14,2 mio. kr. |

Hertil kommer Centrets bankbog (ØKD 2014), som udviser et samlet overskud på 1,8 mio. kr.

Ved budgetopfølgningen pr. 31.08.15 var forventningen et mindreforbrug på 8,0 mio. kr. efter overførelse af de 6,0 mio. kr. til Sundhedsudvalget, og Centrets samlede regnskabsresultat er dermed forbedret med 6,2 mio. kr. De væsentligste årsager til det forbedret resultat kan henføres til et færre antal køb af pladser indenfor Handicap og Psykiatri, lavere aktivitetsniveau i årets sidste måneder vedr. Socialt udsatte og misbrugsbehandling, lavere antal visiterede timer i visitationsenheden samt færre udgifter vedr. støtte til køb af biler og sagsbehandlingen end forventet for restperioden ved budgetopfølgningen pr. 31.08.15.

Der henvises til de efterfølgende specifikationer, hvor de enkelte områder er opgjort.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således:**

På områderne helbredstillæg/personlige tillæg og § 100 merudgifter er der henholdsvis et overskud på 0,4 mio. kr. og et underskud på 0,2 mio. kr. Disse områder er omfattet af budgetgarantien og derfor ikke omfattet af ØKD, og netto overskuddet på 0,2 mio. kr. indgår derfor ikke i Udvalgets overførelsessag. Overskud vedr. Klippekortordningen på 0,5 mio. kr. er ej heller omfattet af ØKD,



idet den er finansieret af puljemidler, og skal overføres til næste år, hvor der skal aflægges særskilt regnskab.

Det anbefales:

- at 0,2 mio. kr. af overskuddet for indeværende år medgår til finansiering af det konstaterede underskud vedr. Kontrakt- og Tilsynsenheden
- at bankbog under Myndighedsschefens område et overskud på 0,3 mio. kr. (ØKD 2014) overføres til 2016
- at bankbog under Visitationssenhedens område et overskud på 0,6 mio. kr. (ØKD 2014) tilføres yderligere 0,4 mio. kr. af indeværende års overskud, således at der overføres i alt 1,0 mio. kr. til 2016 til imødegåelse af nye komplekse opgaver på området.
- at der overføres 0,5 mio. kr. af indeværende års overskud under Socialenhedens område til 2016 til imødegåelse af et stigende antal borgere med behov for støtte efter § 85.
- at bankbog under Hjælpeenhedens område et overskud på 0,9 mio. kr. (ØKD 2014) tilføres indeværende års overskud på 0,3 mio. kr. således, at der overføres i alt 1,2 mio. kr. til imødegåelse af udgifter vedr. bevilget støtte til køb af biler i regnskabsår 2015 men, hvor udgiften først forventes afholdt i 2016.
- at der overføres 7,7 mio. kr. til delvis dækning af merudgifter under Center for Sundhed og pleje.
- at der overføres ekstraordinært 0,6 mio. kr. til plejecentre under Center for Sundhed og pleje til imødegåelse af de omtalte merudgifter til borgere med særlige behov (side 52).

Det resterende overskud 3,9 mio. kr., er disponeret som beskrevet i årsberetningen for Direktørens område.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne:**

De overordnede mål for Center for Social- og Sundhedsmyndigheden er først og fremmest at gøre borgerne i stand til at mestre eget liv og blive mest muligt selvhjulpne. Dette gælder for de borgere, der har et potentiale for vinde eller genvinde evnen til at mestre funktioner og færdigheder. Herudover at fungere som garant for de svageste borgere, der ikke kan gøres selvhjulpne. Indsatsen er en mere fokuseret rehabilitering og øget produktivitet i forhold til opgaveløsningen i borgernes hjem og i den øvrige drift.

Aktivitetstallene for de enkelte myndighedsområder fremgår af de særskilte beskrivelser.

## Årsberetning 2015

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| Centerområde | Social- og Sundhedsmyndighed |
| Budgetområde | Myndighedschefens område     |

## Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 855  |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -412 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -300 |

**Kort præsentation:**

Området vedrører afsatte midler til udgifter og indtægter, herunder projekter og Myndighedschefens dispositionspulje, der ikke kan henføres til de øvrige omkostningssteder under Center for Social- og Sundhedsmyndigheds ansvarsområde.

**Ressourceforbrug og Regnskabsresultat:**

Ultimo 2015 har områdets udgifter omfattet takstopkrævning fra Patientombuddet for regnskab 2013, 2014 og 2015.

Det korregerede nettobudget for 2015 udgør 0,8 mio. kr. Det faktiske forbrug udgør 0,4 mio. kr. og regnskabet udviser dermed et mindreforbrug på 0,4 mio. kr.

Hertil kommer bankbog (ØKD 2014), som udviser et overskud på 0,3 mio. kr.

**Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således:**

Det anbefales, at 0,2 mio. kr. af overskuddet for indeværende år medgår til finansiering af det konstaterede underskud vedr. Kontrakt- og Tilsynsenheden og, at de resterende 0,1 mio. kr. stilles til rådighed for direktøren således, at bankbog (ØKD 2014) forbliver uændret med et overskud på 0,3 mio. kr.



## Årsberetning 2015

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| <b>Centerområde</b> | <b>Social- og Sundhedsmyndighed</b> |
| <b>Budgetområde</b> | <b>Visitationsenheden</b>           |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

|                                             |         |
|---------------------------------------------|---------|
| (minus foran = overskud)                    |         |
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 459.881 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | - 5.210 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | - 600   |

### Kort præsentation:

Visitationsenhedens ansvarsområder omfatter:

Visitation til personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk hjælp, hjemmeplejen:

Kommunen skal i henhold til Serviceloven tilbyde personlig og/eller praktisk hjælp, socialpædagogisk hjælp samt omsorg eller støtte og optræning til udvikling af færdigheder til borgere, som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre nævnte opgaver.

Områdets udgifter omfatter afregning til leverandørerne på baggrund af timetakster og leverede ydelser.

Fritvalgsområdet § 83 Serviceloven:

For borgere i eget hjem og ældreboliger er der frit leverandørvalg jfr. Servicelovens § 83

Herudover blev der i forbindelse med finansloven for 2015 afsat en pulje til et klippekort på en halv times ekstra ugentlig hjemmehjælp for en nærmere specificeret målgruppe. Kommunen er på baggrund af ansøgning tildelt midler fra denne pulje. Målgruppen er defineret i Finansloven for 2015 som værende de svageste ældre, der modtager hjælp efter Serviceloven § 83. Med udgangspunkt i dette er der udarbejdet kriterier for, at en borger kan tildeles et klippekort i Frederikshavn kommune.

Ikke omfattet af frit valg § 83 og § 85 Serviceloven:

Ydelser til henholdsvis borgere visiteret til "Plejeboliger uden fast personalenormering" og Fysisk handicappede (ydelse til borgerne visiteres efter henholdsvis Servicelovens §§ 83 og/eller 85).



Voksne handicappede – Særlige tilbud § 83 og § 85 Serviceloven:

Omkostningsstedet "Voksne Handicappede – særlige tilbud" vedrører særlige tilbud i hjemmet eller ældreboligen, til borgere med betydelig nedsat og varig fysisk funktionsnedsættelse. Der er tale om ydelser til betydeligt handicappede borgere, som i stedet for et tilbud efter SEL § 108 modtager hjælp efter SEL § 83 (personlig og praktisk hjælp) eller SEL § 85 (socialpædagogisk hjælp) i hjemmet.

Visitation til rehabilitering § 83a/§86 Serviceloven ("Længst muligt i eget liv"):

Længst muligt i eget liv er et rehabiliteringstilbud, der tilbydes til de borgere, der vil kunne drage nytte af rehabilitering og dermed opnå øget livskvalitet og selvhjulpenhed.

Plejeboliger med fast personale:

Plejeboliger, herunder aflastnings/genoptræningsboliger, afregnes med en basistakst. Udover basistaksten er der en række særafregninger vedrørende enkelte borgere fx skærmede demenspladser og de tilhørende madordninger. For borgere i plejeboliger og lign. boenheder er der ifølge loven ikke frit leverandørvalg.

Køb/salg af pladser i plejeboliger samt personlig pleje og praktisk hjælp:

En række borgere fra Frederikshavn kommune, som er berettiget til en ældrebolig/plejebolig, har ophold i andre kommuner, idet den enkelte borger iht. til lovgivningen kan vælge at flytte til en anden kommune, bl.a. af hensyn til familiens bopæl. Ligeledes er der borgere fra andre kommuner, der har ophold i Frederikshavn kommunes ældreboliger/plejeboliger. Fraflytningskommunen vil i disse tilfælde afgive refusionstilsagn til tilflytningskommunen ensbetydende med, at tilflytningskommunen får refunderet udgifterne til personlig pleje og praktisk hjælp af fraflytningskommunen.

Madservice:

Kommunen skal i henhold til § 83 i Serviceloven tilbyde madservice til borgere, som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor. I henhold til lovgivningen er området omfattet af frit leverandørvalg. Ultimo 2015 var der udover den kommunale leverandør af madservice 2 godkendte private leverandører af madservice.

Tomgangsleje, aflastningsboliger og ydelsesstøtte i forhold til boliger:

I forbindelse med at boligerne (bofællesskaber, ældreboliger plejecentre m.m.) administreres af boligforeningerne, opkræves kommunen husleje for tomgang. Denne udgift registreres her sammen med husleje for aflastningsboliger og ydelsesstøtte.

12delsafregning og diverse driftsudgifter:

Området omfatter 12delsafregninger mellem myndighed og udfører for følgende ydelser:

- Daghem og aktivitetscentre
- Servicearealer og øvrig drift

Herudover er der udgifter forbundet med pensionistboliger og nødkald til beredskabet.

Områdernes aktiviteter og drift henhører under Center for Sundhed og Pleje og beskrives der.



#### Visitation til individuel befordring:

Kommunen kan i henhold til § 117 i Serviceloven yde tilskud til borgere, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for individuel befordring.

Ansvar for tildeling af aktivitetscenterkørsel er underlagt aktivitetscentrene under Center for Sundhed og Pleje, og budgetansvaret for det samlede området er underlagt Center for Bibliotek - og Borgerservice.

#### § 95, § 96 samt statsrefusioner:

Kommunen er i henhold til §§ 95 og 96 i Lov om social service underlagt bestemmelsen om, at en borger med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne kan vælge at få udbetalt tilskud til hjælp, som vedkommende selv antager.

Jfr. § 95 kan tilskud gives til nærtstående (går i stedet for ydelse efter § 83).

Jfr. § 96 skal borger som minimum selv klare at være arbejdsleder (pleje, overvågning, ledsagelse) Refusionsordningen vedr. dyre enkeltsager omfatter udgifter vedr. borgere under 67 år, som afholdes af kommunen efter lov om social service bortset fra enkelte undtagelser. Staten refunderer 25 pct. af udgiften fra 1.000.000 kr. til 1.859.999 mio. kr. og den del, der overstiger 1.859.999 mio. kr. refunderes med 50 pct. (2015 takst)

### **Ressourceforbrug og Regnskabsresultat:**

Visitationsenhedens samlede korrigerede budget for 2015 udgør 459,9 mio. kr. netto, efter der iht. Budgetforliget for 2015 og på baggrund af budgetopfølgningen pr. 31.08.15 blev besluttet at overføre 6,0 mio. kr. til Sundhedsudvalget. Det faktiske forbrug udgør 454,7 mio. kr. Dermed udviser regnskabet et mindreforbrug på 5,2 mio. kr.

Visitationsenhedens samlede mindreforbrug i indeværende år fordeler sig således:

Visiterede ydelser omfattet/ikke omfattet af Frit valg,

Voksne Handicappede, Længst muligt i eget liv

samt Klippekorssordningen

mindreforbrug 7,9 mio. kr.

Køb/salg plejeboligpladser, personlig pl. og praktisk hjælp

merforbrug 1,1 mio. kr.

§ 95/§96 samt refusion særlig dyre enkelt sager

merforbrug 2,8 mio. kr.

Leve Bo og plejeboliger

mindreforbrug 0,1 mio. kr.

Madservice

mindreforbrug 0,4 mio. kr.

Øvrige driftsudgifter

mindreforbrug 0,2 mio. kr.

Tomgangsleje og ydelsesstøtte

mindreforbrug 0,5 mio. kr.

Samlet resultat ultimo 2015

mindreforbrug 5,2 mio. kr.

Hertil kommer bankbog (ØKD 2014), som udviser et overskud på 0,6 mio. kr.



I ovenstående opgørelse skal områderne vedr. visiterede ydelser ses i sammenhæng med områderne vedr. ”Køb/salg af plejeboligpladser samt personlig og praktisk hjælp” og ”§95/§96 samt refusion dyre enkelt sager”.

Ved budgetopfølgning pr. 31.08.15 var Visitationsenhedens forventning et samlet mindreforbrug på 10,2 mio. kr. inden overførelse af budgetmidler på 6,0 mio. kr. til Sundhedsudvalget. Tages der højde for denne ”budgetreduktion” var forventningen et mindreforbrug på 4,2 mio. kr. og regnskabsresultatet for 2015 er således forbedret med ca. 1,0 mio. kr.

De væsentligste årsager til denne forbedring ses bl. a. ved, at der er visiteret færre timer og dermed afregnet mindre til udførerne end forventet pr. 31.08.15, som dog skal sammenholdes med, at der har været en stigning vedr. området køb/salg af personlig pleje og praktisk hjælp m.m. Ligeledes er der et mindreforbrug på ca. 0,5 mio. kr. af den tildelte pulje vedr. Klippekortordningen.

Mindreforbruget kan tilskrives en senere igangsætning af ordningen end forventet, og de uforbrugte midler er ved ministeriet søgt overført til næste år, og indgår dermed ikke opgørelsen vedr. reglerne om ØKD.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således:**

Mindreforbrug på 0,5 mio. kr. vedr. Klippekortordningen overføres til regnskab 2016 og indgår ikke i årets ØKD-opgørelse.

Af det resterende mindreforbrug på 4,7 mio. kr. anbefales, at der overføres 0,4 mio. kr. til 2016 således, at der samlet set vil stå et overskud på 1,0 mio. kr. på Visitationsenhedens bankbog til imødegåelse af nye komplekse opgaver.

De resterende 4,3 mio. kr. samt overskud fra 2014 0,6 mio. kr. stilles til disposition for direktøren.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne:**

#### **MÅL OG MÅLOPFYLDELSE:**

Alle indsatser skal støtte borgerne i at blive mest mulig selvhjulpne ud fra, at det giver livskvalitet at mestre sit eget liv.

#### **AKTIVITETER OG AKTIVITETSTAL:**

##### **Antal visiterede borgere/ydelser til henholdsvis SEL § 83 og § 85 (hjemmeplejen)**

|                       |               |                  |
|-----------------------|---------------|------------------|
| Ultimo 2013           | 2.841 borgere | 12.826 timer/uge |
| Ultimo 2014           | 2.729 borgere | 10.106 timer/uge |
| Budgetopfølgning 2015 |               |                  |
| 30.04.15              | 2.714 borgere | 9.952 timer/uge  |
| 31.08.15              | 2.687 borgere | 9.633 timer/uge  |
| Ultimo 2015           | 2.700 borgere | 9.452 timer/uge  |

Ovenstående visiteringer fordeler sig således ultimo 2015:

##### **Borgere visiteret til § 83 ydelser – omfattet af frit valg:**

|             |                               |                             |
|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
|             | I alt                         | Heraf privat leverandør     |
| Ultimo 2015 | 2.441 borgere 6.654 timer/uge | 916 borgere 2.079 timer/uge |

Borgere visiteret til § 83 ydelser - ikke omfattet af frit valg:

Ultimo 2015 160 borgere 977 timer/uge

Borgere visiteret til § 85 ydelser - ikke omfattet af frit valg:

Ultimo 2015 83 borgere 586 timer/uge

Voksne handicappede – Særlige tilbud § 83 og § 85

|                            | Antal tilbud | Timer/uge | Gennemsnit timer/ uge | Max timer sag/uge |
|----------------------------|--------------|-----------|-----------------------|-------------------|
| Ultimo 2015                | 16           | 1.235     | 77                    | 189               |
| Heraf private leverandører | 2            | 98        |                       |                   |

Antal visiterede borgere/ydelser til rehabilitering § 86/83a Længst muligt i eget liv:

Ultimo 2015 92 borgere 440 timer gennemsnitlig pr. uge

**Øvrige områder:**

Køb/salg af pladser og personlig pleje og hjælp:

Køb af pladser

|             |                                                        |
|-------------|--------------------------------------------------------|
| Ultimo 2013 | 10 beboere med døgntakst/plejeboliger i andre kommuner |
| Ultimo 2014 | 17 beboere med døgntakst/plejeboliger i andre kommuner |
| Ultimo 2015 | 18 beboere med døgntakst/plejeboliger i andre kommuner |

Salg af personlig pleje og praktisk hjælp incl. plejeboliger:

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| Ultimo 2013 | 41 borgere fra andre kommuner |
| Ultimo 2014 | 32 borgere fra andre kommuner |
| Ultimo 2015 | 25 borgere fra andre kommuner |

Køb af personlig pleje og hjælp:

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| Ultimo 2013 | 26 borgere i andre kommuner |
| Ultimo 2014 | 30 borgere i andre kommuner |
| Ultimo 2015 | 30 borgere i andre kommuner |

§ 95, § 96:

|             |                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| Ultimo 2013 | 1 borger visiteret til § 95 og 7 visiterede borgere til § 96 |
| Ultimo 2014 | 1 borger visiteret til § 95 og 9 visiterede borgere til § 96 |
| Ultimo 2015 | 1 borger visiteret til § 95 og 9 visiterede borgere til § 96 |

Statsrefusion (borgere under 67 år):

|             |                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Ultimo 2013 | 19 borgere med ydelser efter SEL § 83 og § 85 samt 3 borgere vedr. § 96 |
| Ultimo 2014 | 20 borgere med ydelser efter SEL § 83 og § 85 samt 3 borgere vedr. § 96 |
| Ultimo 2015 | 14 borgere med ydelser efter SEL § 83 og § 85 samt 2 borgere vedr. § 96 |

Madservice til borgere i eget hjem:

|             |                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| Ultimo 2013 | 505 visiterede borgere – heraf havde 171 valgt en privat leverandør |
| Ultimo 2014 | 478 visiterede borgere – heraf havde 147 valgt en privat leverandør |
| Ultimo 2015 | 475 visiterede borgere – heraf havde 153 valgt en privat leverandør |



## Årsberetning 2015

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| <b>Centerområde</b> | <b>Social- og Sundhedsmyndighed</b> |
| <b>Budgetområde</b> | <b>Socialenheden</b>                |

## Fakta oplysninger (1.000 kr.)

|                                             |         |
|---------------------------------------------|---------|
| (minus foran = overskud)                    |         |
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 211.477 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | - 8.405 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0       |

**Kort præsentation:**

Socialenhedens ansvarsområde omfatter følgende:

Køb og salg af pladser – Handicap og Psykiatri:

Køb og salg af pladser i og til fremmede kommuner og på private opholdssteder indenfor handicap- og psykiatriområdet i både dag- og døgntilbud. Herunder også hjemtagelse af statsrefusion til dyre enkeltsager. For henholdsvis Koktvedstien og SenhjerneskadeCenter Nord er der beregnet 3 forskellige takster i forhold til borgernes funktionsniveau, med hvilke udfører afregnes i forhold til det antal pladser, der benyttes.

Området omfatter ligeledes afsatte midler til særforanstaltninger (ekstra støtte), der visiteres i særlige tilfælde til Handicapafdelingen og Socialpsykiatrien.

Specialtilbuddenes aktiviteter og drift henhører under Centret for Handicap og Psykiatri

Fast takstafregning med udfører i Center for Handicap og Psykiatri:

På dette område er der afsat midler til afregning af fast takst med udfører-områderne for så vidt angår paragrafferne 99, 103 og 104 i Serviceloven under Center for Handicap- og Psykiatri, som tildeles området med 1/12 pr. måned.

Servicelovens § 85 – borgere i eget hjem:

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Målgruppen for SEL § 85 er borgere med betydelig nedsat funktionsevne og dermed borgere indenfor handicap-, psykiatri- og misbrugsområdet. Områdets udgifter omfatter afregning til leverandørerne af leverede ydelser.



#### Socialt udsatte og misbrugsbehandling:

Området dækker kommunens tilbud til socialt udsatte samt alkohol- og stofmisbrugere. Udgifterne dækker betaling for ophold på forsorgshjem/herberg, ambulant behandling, dag- og døgnbehandling og efterbehandling m.m.

Behandling sker på baggrund af aftale med det tværkommunale BehandlingsCenter Norden Fjord. (Ambulant behandling) eller private udbydere (døgn).

#### §100 – merudgifter:

Hjælp til merudgifter ydes til personer mellem 18 og 65 år med betydelig nedsat funktionsevne på grund af sygdom eller handicap. Hjælpen ydes til dækning af nødvendige merudgifter jfr.

Servicelovens § 100 ved den daglige livsførelse til personer med varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Tilskuddet kan ydes når borgerens skønnede merudgifter udgør et nærmere fastsat mindstebeløb årligt.

Staten yder 50 % refusion af kommunens udgifter.

Området er omfattet af budgetgarantien.

#### Visitation til plejeorlov:

Kommunen er i henhold til §§ 118 – 122 i Serviceloven og ud fra en række nærmere afgrænsede kriterier forpligtet til:

At ansætte en pårørende, der passer nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne.

At yde plejevederlag til pårørende, der passer en nærtstående døende.

#### Helbredstillæg udvidet helbredstillæg, personligt tillæg og varmetillæg:

Området omfatter helbredstillæg, udvidet helbredstillæg, personligt tillæg og varmetillæg.

Folkepensionister og førtidspensionister efter de gamle regler (før 2003) kan være berettigede.

Helbredstillæget (også kaldet medicinkort) giver pensionister ret til tilskud til helbedsbetingede udgifter. Det er en betingelse at regionen også yder tilskud til udgiften. Tilskudsprocenten fastsættes af Udbetaling Danmark på baggrund af pensionistens formue og indtægter. Der kan max ydes 85 % i tilskud.

Udvidet helbredstillæg giver pensionister med almindeligt helbredstillæg ret til tilskud til nødvendige udgifter til briller, tandproteser og fodbehandling.

Frederikshavn Kommune har indgået prisaftaler med leverandører på de tre områder. Prisaftalen er lavet for, at beregningsgrundlaget er ensartet og for at sikre kommunen konkurrencedygtige priser på de omfattende ydelser. Pensionisterne kan frit vælge hvilken leverandør de vil anvende, men tilskuddet gives ud fra prisaf-talen.

Personligt tillæg kan udbetales til pensionister, hvis økonomiske forhold er særlig vanskelige. Kommunen træffer afgørelse herom efter en nærmere konkret og individuel vurdering af pensionistens økonomiske forhold.

Bevillingen af ydelserne administreres af Borgerservice.

Der ydes 50 % statsrefusion af tilskuddene.

Varmetillæg udbetales sammen med pensionen efter forudgående ansøgning hos Udbetaling Danmark, som er myndighed på opgaven. Frederikshavn Kommunes eneste aktivitet vedr. varmetillæg er en netto betaling til Udbetaling Danmark for afholdte udgifter til Frederikshavn Kommunes borgere.

Området er omfattet af budgetgarantien.

### **Ressourceforbrug og Regnskabsresultat:**

Socialenhedens samlede korrigerede budget for 2015 udgør 211,5 mio. kr. netto, og det faktiske forbrug udgør 203,1 mio. kr. Dermed udviser regnskabet et mindreforbrug på i alt 8,4 mio. kr., hvoraf 0,2 mio. kr. vedrører områder, der ikke er omfattet af overførelsesadgang (budgetgaranti).

Det samlede mindreforbrug for indeværende år fordeler sig således:

|                                                                                                                 |               |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Køb/salg af pladser handicap og psykiatri incl.<br>Koktvedstien, Senhjerneskadecentre<br>og særforanstaltninger | mindreforbrug | 3,5 mio. kr.        |
| § 85 Handicap og psykiatri                                                                                      | mindreforbrug | 2,1 mio. kr.        |
| Plejeorlov                                                                                                      | mindreforbrug | 1,2 mio. kr.        |
| Socialt udsatte og misbrugsbehandling                                                                           | mindreforbrug | 1,4 mio. kr.        |
| Tilskud § 100                                                                                                   | merforbrug    | 0,2 mio. kr.        |
| Helbredstillæg/Personlige tillæg                                                                                | mindreforbrug | <u>0,4 mio. kr.</u> |
| Mindreforbrug i alt                                                                                             |               | 8,4 mio. kr.        |

Ved budgetopfølgningen pr. 31.08.15 var forventningen et samlet mindreforbrug på 4,1 mio. kr., og socialenhedens regnskabsresultat for 2015 er dermed forbedret med 4,3 mio. kr. De væsentligste årsager til forbedringen kan henføres til områderne vedr. køb/salg af pladser, socialt udsatte/misbrugsbehandling samt plejeorlov, hvor aktivitetsniveauet i årets sidste måneder har været væsentligt lavere end forudsat ved budgetopfølgningen.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således:**

Det foreslås, at der overføres 0,5 mio. kr. til næste år til imødegåelse af et stigende antal borgere med behov for støtte efter § 85.

Det resterende mindreforbrug på 7,9 mio. stilles til disposition for direktøren.



## Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne:

I forbindelse med etablering af Center for unge er de borgere, der er omfattet af dette centers målgruppe, overgået til Center for unges ansvarsområde og dermed ikke som tidligere en del af Socialenhedens aktivitetsniveau for køb/salg af pladser. Dette bevirker, at det ikke længere er muligt at sammenligne aktivitetsniveauet før regnskabsår 2014.

### Køb og salg af pladser – Handicap og Psykiatri (incl. Senhjerneskadecentret og Koksvedstien):

| Ultimo 2014: | Køb af pladser/tilbud      | Salg af pladser/tilbud    |
|--------------|----------------------------|---------------------------|
| Psykiatri    | 53,0 helårspladser         | 11,0 helårspladser        |
| Handicap     | <u>157,2 helårspladser</u> | <u>36,2 helårspladser</u> |
| I alt        | 210,2 helårspladser        | 47,2 helårspladser        |

Herudover har der været visiteret særforanstaltninger/tillægsydelse til 17 borgere i eksisterende tilbud eller som specialtilbud.

| Budgetopfølgning 2015: | Køb af pladser/tilbud      | Salg af pladser/tilbud    |
|------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Pr. 30.04.15:          |                            |                           |
| Psykiatri              | 59,5 helårspladser         | 11,0 helårspladser        |
| Handicap               | <u>164,2 helårspladser</u> | <u>35,6 helårspladser</u> |
| I alt                  | 223,7 helårspladser        | 46,6 helårspladser        |

Herudover er der bevilget særforanstaltninger til 15 borgere (helårsvirkning) i eksisterende tilbud eller som specialtilbud.

|              |                            |                           |
|--------------|----------------------------|---------------------------|
| Pr. 31.08.15 |                            |                           |
| Psykiatri    | 61,0 helårspladser         | 11,0 helårspladser        |
| Handicap     | <u>160,5 helårspladser</u> | <u>35,9 helårspladser</u> |
| I alt        | 221,5 helårspladser        | 46,9 helårspladser        |

Herudover er der bevilget særforanstaltninger til 16 borgere (helårsvirkning) i eksisterende tilbud eller som specialtilbud.

|             |                            |                           |
|-------------|----------------------------|---------------------------|
| Ultimo 2015 |                            |                           |
| Psykiatri   | 59,3 helårspladser         | 11,0 helårspladser        |
| Handicap    | <u>156,6 helårspladser</u> | <u>35,9 helårspladser</u> |
| I alt       | 215,9 helårspladser        | 46,9 helårspladser        |

Herudover er der bevilget særforanstaltninger til 18 borgere (helårsvirkning) i eksisterende tilbud eller som specialtilbud.



Serviceovens § 85 – borgere i eget hjem:

Pr. 01.10.13 er ansvar og bevillingskompetencen vedr. borgere i målgruppen 18-25 årige på dette område "overgået" til Ungeenhedens ansvarsområde, hvilket medførte at aktivitetstallene ikke længere var sammenlignelige.

Aktivitetstallene bygger på de registreringer, der er foretaget i CSC omsorg.

| Ultimo 2014                           | Handicap | Psykiatri og Socialt udsatte | i alt |
|---------------------------------------|----------|------------------------------|-------|
| Antal visiterede <b>timer pr. uge</b> | 459      | 789                          | 1.248 |
| Antal visiterede <b>borgere</b>       | 134      | 278                          | 412   |

Herudover er der 5 borgere, der er visiteret til § 85, hvor ydelsen udbetales iht. særlige aftaler.

Budgetopfølgning 2015:

| Antal visiterede <b>timer pr. uge</b> | Handicap | Psykiatri og Socialt udsatte | i alt |
|---------------------------------------|----------|------------------------------|-------|
| Pr. 30.04.15                          | 442      | 755                          | 1.197 |
| Pr. 31.08.15                          | 433      | 667                          | 1.100 |
| Ultimo 2015                           | 471      | 735                          | 1.206 |

Antal visiterede borgere

|              |     |     |     |
|--------------|-----|-----|-----|
| Pr. 30.04.15 | 139 | 282 | 421 |
| Pr. 31.08.15 | 148 | 284 | 432 |
| Ultimo 2015  | 151 | 281 | 432 |

Herudover:

Pr. 30.04.15 er der 4 borgere, der er visiteret til § 85, hvor ydelsen udbetales iht. særlige aftaler.

Pr. 31.08.15 er der 4 borgere, der er visiteret til § 85, hvor ydelsen udbetales iht. særlige aftaler.

Pr. 31.08.15 er der 5 borgere, der er visiteret til § 85, hvor ydelsen udbetales iht. særlige aftaler.

## Årsberetning 2015

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| <b>Centerområde</b> | <b>Social- og Sundhedsmyndighed</b> |
| <b>Budgetområde</b> | <b>Kontrakt- og tilsynsenheden</b>  |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |       |
|---------------------------------------------|-------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 2.647 |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 146   |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0     |

### Kort præsentation:

Områdets udgifter omfatter den lovpligtige ledsagerordning:

Kommunen skal i henhold til § 97 i Serviceloven og ud fra en række nærmere afgrænsende kriterier tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under 67 år, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for dette. Modtageren af ydelsen kan opspare timer inden for en periode på 6 måneder. Dette kan medføre, at udgiftsniveauet varierer ikke kun efter antal brugere men også efter, hvor meget disse anvender ordningen.

Området omfatter ligeledes kontaktpersonordningen til døvblinde jfr. § 98 i Serviceloven.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat:

Det korrigerede budget for 2015 vedr. Kontrakt-og Tilsynsenhedens ansvarsområde udgør 2,6 mio. kr. netto, og det faktiske forbrug udgør 2,8 mio. kr. Dermed udviser områdets regnskabsresultat et merforbrug på 0,2 mio. kr., som kan henføres til større udgifter vedr. kontaktpersonsordningen for døvblinde end forventet ved budgetlægningen.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således:

Det foreslås, at det konstaterede merforbrug finansieres af mindreforbruget under myndighedschefens ansvarsområde.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne:

| Antal visiterede borgere til ledsagerordningen |     | timeforbrug |
|------------------------------------------------|-----|-------------|
| Ultimo 2013                                    | 132 | 9.159       |
| Ultimo 2014                                    | 132 | 9.138       |
| Ultimo 2015                                    | 134 | 8.938       |



## Årsberetning 2015

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| <b>Centerområde</b> | <b>Social- og Sundhedsmyndighed</b> |
| <b>Budgetområde</b> | <b>Hjælpemiddelenheden</b>          |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 53.213 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | - 269  |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | - 900  |

### Kort præsentation:

Enheden vejleder om og bevilger hjælpemidler samt tilskud til forbrugsgoder til borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe følgerne heraf og lette den daglige tilværelse i hjemmet, eller når det er nødvendigt for, at borgeren kan udøve et erhverv. Endvidere ydes hørevejledning til alle høreapparatsbrugere. Ligeledes vejleder og bevilger enheden støtte til køb af bil og boligindretning.

Vejledning og bevilling foretages ud fra følgende paragraffer i Serviceloven:

#### Genbrugshjælpemidler, SEL § 112:

F.eks. kørestole, plejesenge og rollatorer. Leveres enten som standard eller individuelt tilpasset. Herudover leverer, afhenter og reparerer Kommunen hjælpemidler via eget kommunalt depot, som henhører under Beredskabet.

#### Personlige kropsbårne hjælpemidler, SEL § 112:

F.eks. ortopædiske hjælpemidler, stomi hjælpemidler, testmaterialer til sukkersygepatienter, arm- og benproteser og høre- og synshjælpemidler.

#### Forbrugsgoder, SEL § 113:

F.eks. to-hjulet cykler og specialindrettede stole.

#### Støtte til køb af bil, SEL § 114:

Enheden varetager endvidere sagsbehandling vedrørende støtte til køb af handicapbiler og særlig indretning. Sagsbehandlingen indeholder omfattende udredning af kørselsbehov, borgerens funktionsnedsættelse, bilens indretning, afprøvning af handicapbil, indhentning af tilbud fra bilopbyggere mv.

Boligindretning, SEL § 116:

Endelig varetages råd og vejledning samt ansøgning om bevilling af mindre og større boligændringer. Det kan dreje sig om, udligning af dørtrin, ramper, køkkenindretning, loftflifte mv. I enkelte tilfælde er der tale om større om- og tilbygninger eller egentligt boligskifte typisk til hjemmeboende handicappede børn eller yngre fysisk handicappede.

**Ressourceforbrug og Regnskabsresultat:**

Hjælpe-middelenhedens korrigerede budget for 2015 udgør 53,2 mio. kr. netto og fordeler sig således:

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| Sagsbehandling                               | 8,9 mio. kr.  |
| Leasingsudgifter vedr. genbrugshjælpe-midler | 11,4 mio. kr. |
| Depotudgifter                                | 4,3 mio. kr.  |
| Hjælpe-midler                                | 28,6 mio. kr. |

Budget og forbrug vedr. specialrådgivning registreres på administrative funktioner (hovedkonto 6) mens budget og forbrug vedr. hjælpe-midlerne registreres på driften (hovedkonto 5).

Det faktiske forbrug udgør 52,9 mio. kr. og regnskabet udviser dermed et mindreforbrug på 0,3 mio. kr.

Hertil kommer bankbog (ØKD 2014), som udviser et overskud på 0,9 mio. kr.

Ved budgetopfølgningen pr. 31.08.15 var forventningen et merforbrug på 0,7 mio. kr. og hjælpe-middelenhedens endelige regnskabsresultat er hermed forbedret med 1,0 mio. kr. Den væsentligste årsag til denne forbedring skyldes et mindreforbrug vedr. sagsbehandling samt at ikke alle udgifter vedr. bevilget støtte til bilkøb i 2015 er kommet til udbetaling inden årsskifte grundet leveringstid m.m. men forventes afholdt i 2016.

**Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således:**

Det foreslås, at indeværende års mindreforbrug på 0,3 mio. kr. overføres til næste år til imødegåelse af udgifter vedr. bevilget støtte til køb af biler i regnskabsår 2015, men hvor udgiften først forventes afholdt i 2016.

Hermed vil hjælpe-middelenhedens samlede bankbog udgøre et overskud på 1,2 mio. kr.



## **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne:**

Der er konstant fokus på i samarbejde med Indkøbskontoret at indgå fordelagtige indkøbsaftaler. Dog er det begrænset, hvor meget dette kan påvirke udgifterne, da en del af området er leasingfinansieret.

### **Genbrugshjælpemidler:**

At borgeren gives mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt.  
At sikre at det bedst egnede og billigste hjælpemiddel bevilges og udlånes fra Frederikshavn Kommunen.  
At serviceniveauet løbende tilpasses lovgivningens minimumsniveau.

### **Personlige kropsbårne hjælpemidler:**

At borgeren gives mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt.  
At hjælpen ydes til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Gives som et økonomisk tilskud.  
Det allerede harmoniserede serviceniveau fastholdes.

### **Forbrugsgoder:**

At borgeren afhjælpes varige følger af nedsat funktionsevne og derved får lettet den daglige tilværelse.

### **Handicap-biler:**

At borgeren gives mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt.  
Den bedst egnede og billigste bil/indretning bevilges. Gives som et økonomisk tilskud.  
At serviceniveauet løbende tilpasses lovgivningens minimumsniveau.

### **Boligindretning:**

At afhjælpe eller formindske de boligmæssige ulemper ved ophold i hjemmet.  
At der foretages de boligændringer, som er nødvendige for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for den handicappede.  
At serviceniveauet løbende tilpasses lovgivningens minimumsniveau.

## **AKTIVITETER OG AKTIVITETSTAL:**

Generelt arbejdes der målrettet mod at effektivisere og optimere ressourceanvendelsen på området.

### **Genbrugshjælpemidler:**

Pr. 31.12.13 har der været i alt 12.732 udbringninger og afhentninger af hjælpemidler fra depotet  
Pr. 31.12.14 har der været i alt 13.101 udbringninger og afhentninger af hjælpemidler fra depotet  
Pr. 31.12.15 har der været i alt 11.920 udbringninger og afhentninger af hjælpemidler fra depotet

|                                          |                          |                      |
|------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| Handicap biler:<br>vægtafgiftsfritagelse | Bevillingsstøtte til bil | Særlig indretning og |
| Regnskabsår 2013                         | 22 bevillinger           | 26 bevillinger       |
| Regnskabsår 2014                         | 24 bevillinger           | 41 bevillinger       |
| Regnskabsår 2015                         | 21 bevillinger           | 37 bevillinger       |

Boligindretning § 116, stk. 1 (dog undtaget mindre boligændringer u/50.000 kr. som f.eks. dørtrin):  
Idet der er valgt en anden opgørelsesmetode pr. 2015 fremgår aktivitetstallene for de foregående år ikke.

Nedenstående viser de boligsager, som er afsluttet i 2015.

|                                                |   |
|------------------------------------------------|---|
| Mellemstore boligsager (50.000 – 250.000 kr.): | 2 |
| Store boligsager (fra 250.000 kr.):            | 4 |
| Boligskifte:                                   | 0 |

Leasingforpligtigelser på genbrugshjælpemidler i 2015:

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| Aftale vedrørende 2010. Årligt 2,2 mio. kr. med sidste afdrag 2015 K-813 A12405 |
| Aftale vedrørende 2011. Årligt 2,4 mio. kr. med sidste afdrag 2016 K-813 A14530 |
| Aftale vedrørende 2012. Årligt 2,5 mio. kr. med sidste afdrag 2017 K-813 A16797 |
| Aftale vedrørende 2013. Årligt 2,1 mio. kr. med sidste afdrag 2018 K-813 A18960 |
| Aftale vedrørende 2014. Årligt 2,4 mio. kr. med sidste afdrag 2019 K-813 A21741 |



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Sammendrag</b>                  |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |               |
|---------------------------------------------|---------------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | <b>29.754</b> |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 11.825        |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -2.536        |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Center for Sundhed og Pleje varetager opgaver i forbindelse med pleje og praktisk hjælp for kommunens borgere, drift af plejeboliger, leve-bo enheder og ældreboliger, aktivitetsområdet, samt Madservice. Herudover kommer administration af sundhedsuddannelserne (social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistent og sygeplejersker m.fl.), arbejdsmiljøarbejde og administration, og servicering af Ældrerådet (opgaven er flyttet i Ledelsessekretariatet pr. 15.11.2015).

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen i 2015 udgør 29,8 mio. kr., som kan henføres til centerchefens område med 25,5 mio. kr., samt øvrige områder med 4,3 mio. kr., herunder bl.a. Hjemmeplejen, Plejecentre, Aktivitetsområdet, Caspershus og Madservice.

Det faktiske forbrug udgør 41,6 mio. kr.

Årets resultat udgør et merforbrug på 11,8 mio. kr., heraf vedrører 0,4 mio. kr. udgifter til forsikringer der, iht. reglerne for økonomisk decentralisering, ikke indgår i opgørelsen, Reguleret herfor, kan merforbruget opgøres til 11,4 mio. kr. Hertil kommer overskud fra 2014 på 2,5 mio. kr. (bankbogen).

Udover over budgetrammen har området et indtægtsgrundlag på ca. 363 mio. kr., som tildeles på baggrund af taksterne på plejeboligerne, visiterede ydelser på Hjemmeplejeområdet samt til øvrige driftsudgifter, servicearealer mv. I forhold til indtægtsgrundlaget for 2014 er indtægter reduceret med 21 mio. kr. Merforbruget udgør ca. 3 % af det samlede budget/indtægtsgrundlag.

Årets resultat fordeler sig på funktionsområderne:

Centerchefens område,

- |                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| - Projekter, elever mv. (merforbrug) | -0,8 mio. kr. |
| - Ældreboliger (merforbrug)          | -2,1 mio. kr. |

Funktionsområderne:

- |                           |               |
|---------------------------|---------------|
| Hjemmeplejen (merforbrug) | -7,9 mio. kr. |
| Plejeboliger (merforbrug) | -0,5 mio. kr. |

Aktivitet og Træning,

- |                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| - Aktivitetsområdet (mindreforbrug) | 0,6 mio. kr.  |
| - Madservice (merforbrug)           | -0,6 mio. kr. |
| - Demenskoordinatorer (merforbrug)  | -0,1 mio. kr. |

Sundhed og Ældre har sammenlagt fået tilført 14,0 mio. kr. i 2015 fra puljen "Løft af ældreområdet", til at gennemføre 6 projekter på hhv. Socialudvalgets- og Sundhedsudvalgets område. Bl.a. tilføres der midler til en udvidelse af LMIEL konceptet både i Hjemmeplejen og i Plejecentrene, månedlig ernæringsscreening af borgere der er visiteret til personlig pleje, musikterapi til demente, kompetenceudvikling af personalet på en række områder, samt opnormering af sygeplejen på Kastaniegården. Puljemidlerne administreres udenfor det normale budget på både Sundhedsudvalgets og Socialudvalgets område.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**

I det der henvises til sammenfatningen for Socialudvalgets samlede regnskabsresultat, herunder de anførte anbefalinger finansieres der merforbrug for i alt 10,9 mio. kr. fra andre områder under Socialudvalgets budgetområde, og der overføres herefter et nettooverskudskud til 2016 på 2,6 mio. kr., heraf udgør 0,6 mio. kr. en ekstraordinær overførsel fra Social- og Sundhedsmyndighed til plejecentrene til imødegåelse af de omtalte merudgifter til borgere med særlige behov (side 54).

Der opfordres til at ikke-forbrugte midler for fonde og arv mv. overføres særskilt til 2016.

På de efterfølgende delberetninger, er der ikke foretaget korrektion hverken af regnskabsresultaterne eller de opgjorte beløb til overførsel, i forhold til disse anbefalinger.

For så vidt angår opbremsning af udgiftsudviklingen er der i 2015 foretaget en løbende ændring af ledelsesstrukturen.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

For nærmere detaljeret regnskabsforklaringer henvises til de enkelte redegørelser.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Centerchefens område</b>        |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran =overskud)

|                                             |               |
|---------------------------------------------|---------------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | <b>25.515</b> |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 2.937         |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -150          |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Dette omkostningssted dækker en lang række større og mindre udgiftsposter af varierende karakter. Som de største kan nævnes:

- Hjemmeplejebiler
- Elever
- Tjenestekørsel
- Uddannelse
- Jobrotationsprojekter
- Administration af centrets områder
- Beklædning
- Ældreboligområdet (administreret af boligforening)

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

Budgetrammen udgør i 2015 25,5 mio. kr. Årets resultat udviser et merforbrug på 2,9 mio. kr., som er fordelt på:

Merforbrug vedr. ældreboligområdet på 2,1 mio. kr.

Årets merforbrug skyldes et fald i nettoresultatet i f.t. det forventede. Indtægter samt udgifter på dette område bliver først kendt i kommunalt regi i forbindelse med, at boligselskaberne indsender deres regnskabstal for regnskabsåret ultimo januar 2016.

Merforbrug for øvrige områder under Centerchefen 0,8 mio. kr.

Årets merforbrug skyldes primært et fald i indtægterne til social- og sundhedselever, idet skoleopholdene er blevet forkortet i 2015, samt at jobrotationsprojekterne ikke har givet det forventede nettoresultat til dækning af udgifter i relation til eleverne. Merforbuget reduceres af det overførte overskud fra 2014 på 0,2 mio. kr.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**

Det er behov for en afklaring i forhold til ældreboliger med henblik på, at få justeret budgetterne fremadrettet i forhold til de faktiske indtægter/udgifter, således at der fremtidigt er balance på området.

I forhold til social- og sundhedselever så har Frederikshavn Kommune fra 1.1.2016 selv fået indflydelse på antallet af elever, hvor Kommunen tidligere har været bundet af fællesaftale i KL regi. Det har betydet at elevoptaget fra 2016 er blevet reduceret i forhold til budgetrammen, samt justeret i forhold til behovet for elevkompetencer (flere SSA optages end tidligere i forhold til færre SSH).

Det anbefales at underskuddet ikke overføres til 2016 men udlignes af de ikke disponerede midler fra andre centerområder.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

Intet at bemærke i forhold til Centerchefens område.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Hjemmeplejen</b>                |

## Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |       |
|---------------------------------------------|-------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 6.094 |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 7.925 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0     |

**Kort præsentation** (institution, lokalområde, bygning)

Hjemmeplejen leverer personlig pleje og praktisk hjælp til visiterede borgere i hele Frederikshavn Kommune døgnet rundt. Hjemmeplejen består af en række grupper, som er delt op efter geografi. Længst Muligt i Eget Liv, der er en integreret del i hjemmeplejen, består af en gruppe fysio- og ergoterapeuter som i samarbejde med hjemmetrænerne i hjemmeplejen, forestår hverdagsrehabiliteringen til borgere i eget hjem. Dette sker på baggrund af visitationer fra Social og Sundhedsmyndighed. Gruppen er organisatorisk tilknyttet Området Sundhed, Træning & Aktivitet og har fysisk placering i administrationsbygningen på Ingeborgvej. Flere af terapeuterne har en decentral placering tilknyttet plejegrupperne.

**Ressourceforbrug og Regnskabsresultat**

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Hjemmeplejen tildeles indtægter i forhold til de ydelser, de er bestilt til at levere fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed (CSSM), samt indtægter til øvrige udgifter. Indtægtsgrundlaget udgør i 2015 132,6 mio. kr. I forhold til indtægtsgrundlaget for 2014 er indtægter reduceret med 15,1 mio. kr.

Hjemmeplejen fremkommer med et merforbrug i 2015 på 7,9 mio. kr., heri indgår Længst Muligt I Eget Liv som tidligere blev opgjort særskilt i projektfasen.

Det har ikke været muligt, at tilpasse udgiften i Hjemmeplejen i f.t. de indtægter som er afregnet fra myndighed, selvom der har været særlig fokus på optimering af driften.

Af øvrige forhold kan nævnes etablering af specialteam, der grundet omstændigheder ikke kom i anvendelse, men medførte en merudgift på 1,0 mio. kr. i forhold til opsigelser og fratrædelser.

### **Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**

For at kunne imødegå et fortsat løbende fokus på løbende ressourcetilpasning, fleksibilitet på tværs af vagter og grupper, langtidsplanlægning, øget kompetenceudvikling samt lavt sygefravær, ændres der pr. 1.2.2016 for strukturen for hjemmepleje- og sygeplejegrupperne. Ændringen fører til at hjemmeplejegrupperne samles i alt 7 enheder, der har tilknyttet en sygeplejegruppe.

Det anbefales at underskuddet ikke overføres til 2016 men udlignes af de ikke disponerede midler fra andre centerområder.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

Den økonomiske udvikling er fulgt tæt i 2015 med henblik på at foretage løbende tilpasninger i forhold til det aktuelle antal visiterede timer.

Rehabiliteringsindsatsen som af lovændringen i Servicelovens § 83a er blevet lagt ud på frit valg området, dvs. at vi som kommunal leverandør nu deler opgaven med de private leverandører.

Klippekortsordningen er indført medio 2015.

Målet med hverdagsrehabiliteringen er, at borgerne helt eller delvis genvinder tidligere funktionsniveau eller opnår højest muligt funktionsevne for herved at bevare et selvstændigt og social liv med god livskvalitet.

Fra 1. sep. 2015 blev de private leverandører af hjemmepleje også leverandør af hverdagsrehabilitering. LMIEL gruppen fik derfor udvidet sin opgave og ressourcer til også at omfatte de borgere som vælger de private leverandører. LMIEL har i 2015 haft ansvar for og været en integreret del af Projekt Optur som omhandler hverdagsrehabilitering til borgere på kommunes somatiske plejecentre.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Plejecentre</b>                 |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | -2.265 |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 534    |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -900   |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Området Plejecentre dækker over de 14 plejeboligheder der er i Frederikshavn Kommune. I plejeboligen leveres der personlig pleje og praktisk hjælp til beboerne. De fleste plejeboligheder drives som leve-bo, men 3 plejeboligheder drives som traditionelle plejeboligheder med et tilhørende køkken eller med et modtagerkøkken.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Området tildeles indtægter fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed i form af plejeboligtakster, indtægter til øvrige udgifter, samt har et budget til specifikke driftsområder (inkontinens, sundhedsmæssige foranstaltninger mv.). Indtægterne fra Myndighed udgør 211,1 mio. kr.

Åres resultat viser et merforbrug 0,5 mio. kr. Hertil kommer et overskud fra tidligere år på 0,9 mio. kr.

Merforbruget skyldes primært borgere med særlige behov, hvor det har været nødvendigt at ansætte eksterne leverandører samt ekstraordinære afløsere til døgndækning af borgeren. Merudgiften for de nævnte borgere udgør alene ca. 4,0 mio. kr. Uden denne udgift vil plejeboligområdet kunne have bidraget positivt Socialudvalgets samlede resultat.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Det arbejds med løsninger i relation til relevante borgere, således at udgifterne kan blive minimeres i 2016. Der vil fortsat være fokus på løbende ressourcejustering, fleksibilitet på tværs af vagter og grupper, langtidspanlægning, øget kompetenceudvikling samt lavt sygefravær.

Nettoresultatet, et overskud på 0,4 mio.kr., overføres til 2016.

Hertil kommer en ekstraordinær overførsel på 0,6 mio. kr. fra Social- og Sundhedsmyndighed til plejecentrene til imødegåelse af de omtalte merudgifter til borgere med særlige behov. I alt overføres dermed 1,0 mio. kr.

### **Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

Der har gennem året været kontinuerligt fokus på budgetoverholdelse, bl.a. gennem en reduktion af ressourcerne der anvendes til ledelse.

Medio 2015 er der påbegyndt aflastningshotel på Drachmannsvænget og Rosengården.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Aktivitetsområdet</b>           |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | -1.110 |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -626   |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -370   |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Aktivitetsområdet består af 4 distrikter, som varetager opgaven med drift af aktivitetscentre, tilhørende caféer og daghjem for demente i hele Frederikshavn Kommune. Der er et aktivitetscenter tilknyttet de større plejeboligheder.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Aktivitetsområdet har et mindre driftsbudget og drives derudover som indtægtsdækket virksomhed.

Årets resultat viser et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. som er jævnt fordelt på de mange omkostningssteder.

### Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således

Nettoresultatet, et overskud på 1,0 mio.kr., overføres til 2016.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

I 2015 har der på aktivitetsområdet været særligt fokus på udvikling af forbyggende og sundhedsfremmende borgerrettede aktiviteter. Aktivitetsområdet har en meget stor borgerkontakt, og er således en meget væsentlig aktør i forhold til forebyggelsesindsatsen for ældre og yngre pensionister i Kommunen.

Der er ligeledes arbejdet med styrkelse af samarbejdet med de frivillige på centrene, og de frivillige organisationer med henblik for flere og bedre aktiviteter. Aktivitetsrådets store erfaring med samspillet med de frivillige er blevet inddraget i udviklingen af dette fokusområde på tværs i Kommunen.

De 6 daghjem for demente indgår i ældrepuljens demensprojekt, med kompetenceudvikling af medarbejderne og tilbuddet til borgerne.

I 2016 ændres strukturen for daghjem for demente, med henblik på at optimere kvaliteten og efterspørgslen på området.

Der er opnået stor synergieffekt ved den nye organisering (2014) i Aktivitet & Træning i form af fælles udviklingstiltag, kvalitetsudvikling, ide- og vidensdeling. Aktivitet og Træning er fra d. 1.1.2016 blevet sammenlagt med Sundhed. Dette forventes at give yderligere udvikling af de forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter for kommunens pensionister.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Caspershus</b>                  |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |            |
|---------------------------------------------|------------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | <b>100</b> |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 387        |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 708        |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Caspershus er en selvejende institution under Samvirkende Menighedsplejer som dermed sætter bestyrelsen. Caspershus er indrettet med 6 leve- bo miljøer hver med 10 boliger, i alt 60, hvoraf 10 er indrettet som skærmet afsnit for borgere med demens, 2 boliger er til borgere på indlagt genoptræningsophold. Caspershus har træningscenter med ergo- og fysioterapeuter. Til træningscentret hører stort 35 graders varmtvandsbassin. Der udføres vedligeholdelsestræning og genoptræning for institutionens beboere. Caspershus har desuden udføreropgaver for Frederikshavn Kommune på områderne ambulant træning og, i relation til de to genoptræningsboliger, intensiv genoptræning.

Bestyrelsen for den selvejende institution: Jens Chr. Larsen, (fmd.) Henning Feldtmose (næstformand tilsat af byrådet) Nina Kjær Jensen, Poul Venø, Bodil Bolding, Palle Thomsen, (tilsat af byrådet) Hans Henrik Bruun (beboer- pårørende repræsentant.)

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Området tildeles indtægter fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed i form af plejeboligtakster.

Iht. reglerne for Økonomisk decentralisering udviser indeværende års drift et merforbrug på 0,4 mio. kr., som modsvares af reguleringer for bl.a. forsikringer på 0,4 mio. kr., hvilket giver forholdsmæssige balance mellem indtægter og udgifter. Hertil kommer overført egenkapital fra tidligere år på 0,7 mio. kr. Sammenlagt henstår således et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. ultimo 2015.

**Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**

Mindreforbruget overføres som positiv egenkapital til 2016.

Vil primært blive anvendt til udvikling af kvaliteten i plejeindsatsen, (personaleressourcer og uddannelse).

**Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

I 2015 er anvendt midler fra egenkapital til ombygning af træningscentrets administrationslokale, til gavn for arbejdstilrettelæggelse og arbejdsmiljø.

Vi har haft stort set alle medarbejdere på demenskurser i 2015, særligt fokus på medarbejderne i institutionens skærmede afsnit for borgere med demens.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Madservice</b>                  |

## Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 151  |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 572  |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | -407 |

**Kort præsentation** (institution, lokalområde, bygning)

Madservice omfatter produktionskøkkenet på Ankermedet. Madservice producerer og leverer mad til ca. 320 hjemmeboende borgere i Frit-valg.

**Ressourceforbrug og Regnskabsresultat**

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Årets resultat viser merforbrug på ca. 0,6 mio. kr. Årets merforbrug skyldes manglende udnyttelse af den eksisterende minimumskapacitet, som er til rådighed i Madservice.

**Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**

Nettoresultatet, et underskud på 0,2 mio.kr., overføres ikke men nulstilles af mindreforbrug på andre områder under Socialudvalgets område.

**Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne**

Der er i 2015 indført komponentopdelte måltider, samt udviklet kræsebakker til borgere med et særligt behov for energitætte måltider.



## Årsberetning 2015

|                                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Centerområde</b>                                    | <b>Center for Sundhed og Pleje</b> |
| <b>Budgetområde</b> (eks. Omkostningssted/Institution) | <b>Demenskoordinatorer</b>         |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |              |
|---------------------------------------------|--------------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | <b>1.269</b> |
| Regnskab 2015 udviser et underskud på       | 102          |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0            |

### Kort præsentation (institution, lokalområde, bygning)

Demenskoordinatorerne er kommunens specialteam på demensområdet. Det består af 7 demenskoordinatorer, heraf er den ene ledende demenskoordinator. Demenskoordinatorerne foretager primært udredning af demens hos borgere i Kommunen, visitation til daghjem for demente, samt til plejeboligerne der har status som demensboliger. Desuden står de for pårørendegrupper, samt løbende vejledning og faglig sparring af personalet i plejeboligerne og i Hjemmeplejen. Bevilling af demenshjælpe midler varetages ligeledes demenskoordinatorerne. Teamet er organisatorisk tilknyttet området Sundhed, Træning & Aktivitet og har fysisk placering på Strandgården i Strandby.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

(Kort orientering om årsagen til, at området udviser et over- eller underskud)

Budgetrammen udgør i 2015 1,3 mio. kr. Derudover tilføjes området indtægter fra Plejecentre, Sygepleje, Aktivitetsområdet som i alt udgør 1,2 mio. kr.

Årets resultat viser et merforbrug på 0,1 mio. kr. Året skyldes primært flere udgifter til demenshjælpe midler i f.t. budgettet. Ældre puljemidler tilføjes området i 2016 til ordinær drift.

**Det konstaterede regnskabsresultat i 2015 forventes anvendt/afviklet således**  
Beløbet overføres til 2016 iht. reglerne for økonomisk decentralisering.

### Hvilke konkrete aktiviteter og mål er der opnået i 2015 i forhold til budgetforudsætningerne

Antallet af borgere med demens er stigende og efterspørgsel efter demenskoordinatorernes ydelser tilsvarende høj herunder behovet for demenshjælpe midler.

Demenskoordinatorer varetager desuden en tværgående funktion i forhold til udvikling af kommunes tilbud til borgere som rammes af demens. Teamet har således i 2015 været ansvarlig for og en integreret del af kommunes tværfaglige demensprojekt under Ældre puljen. Dette har igangsat et stort kvalitativt løft på hele demensområdet og vil blive videreført i en driftsmodel i 2016 under betegnelsen Team Demens. Dette vil foruden demenskoordinatorerne komme til at omfatte fysio- og ergoterapeut samt en musikterapeut.



## Årsberetning 2015

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| <b>Centerområde</b> | <b>Direktørens område</b> |
| <b>Budgetområde</b> | <b>Centrale Puljer</b>    |

### Fakta oplysninger (1.000 kr.)

(minus foran = overskud)

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Budgetrammen for 2015 er (ekskl. bankbogen) | 2.638  |
| Regnskab 2015 udviser et overskud på        | -1.823 |
| Bankbogen vedr. regnskab 2014               | 0      |

### Kort præsentation

Funktionen omfatter området "tilskud til diverse sociale formål", og centrale konti der ikke umiddelbart kan placeres indenfor de enkelte centerområder. Endvidere er administrationen af "Ældrepuljen" placeret under dette område.

### Ressourceforbrug og Regnskabsresultat

I 2015 er der netto forbrugt 0,8 mio. til ovenstående områder, og der er således et mindreforbrug på 1,8 mio. kr. Hertil kommer ikke disponeret overskud fra Social- og Sundhedsmyndig på -3,9 mio. kr.

Der har i 2015 været afholdt udgifter for 11,5 mio. kr. til indsatserne under ældrepuljen iht. de godkendte projekter i hhv. Socialudvalget og Sundhedsudvalget. Socialudvalgets andel af de 14,0 mio. kr. udgør ca. 11,5 mio. kr. Fra 2014 er der overført et overskud på 0,4 mio. kr. derfor overføres til 2016.

### Det konstaterede regnskabsoverskud 2015 agtes anvendt således:

Det samlede mindreforbrug, incl. overført overskud fra Social- og Sundhedsmyndighed, udgør således 5,7 mio. kr..

Iht. reglerne for økonomisk decentralisering overføres 0,1 mio. kr. af ikke forbrugte budgetmidler til 2016 samt de overskydende ældrepuljemidler 0,4 mio. kr..

Herudover overføres 1,3 mio. kr. til delvis finansiering af de omtalte merudgifter på Sundhed og Pleje (hjemmeplejen), - i fortsættelse heraf, og for at komme evt. økonomiske udfordringer i møde i 2016, afsættes endvidere 2,7 af det resterende overskud på Socialudvalgets budgetområde i en midlertidig tilpasningspulje indtil udgiftsniveauet er afbalanceret.

De resterende 1,2 mio. kr. stilles til rådighed for andre områder/udvalg iht. direktionens overordnede vurdering af overførselsmuligheder som anført i sammenfatningens pkt. 2 side 4.

|                                          | 2015                          | 2015                     | 2015                          |
|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                                          | Forbrug<br>JAN - 016<br>1 kr. | Korr.<br>budget<br>1 kr. | Rest korr.<br>budget<br>1 kr. |
|                                          | Udgiftsbaseret                | Udgiftsbaseret           | Udgiftsbaseret                |
| Profitcenter                             | DKK                           | DKK                      | DKK                           |
| Anlæg                                    | 3.618.153                     | 10.337.021               | 6.718.868                     |
| Total                                    | 3.618.153                     | 10.337.021               | 6.718.868                     |
| Etablering af Senhjernecenter Nord (SCN) |                               | 677.840                  | 677.840                       |
| ABA anlæg                                |                               | 749.000                  | 749.000                       |
| Projekt Handlekommune                    |                               | 463.396                  | 463.396                       |
| Kommunal Køkkendrift                     |                               | 86.000                   | 86.000                        |
| Investeringspulje til ældreboliger       | 2.025.000                     | 3.793.000                | 1.768.000                     |
| Pulje digitalisering og velfærdstek SOU  | 1.183.375                     | 4.158.007                | 2.974.632                     |
| Løftlifte i plejeboliger                 | 409.778                       | 409.778                  | 0                             |

### **Relateret document 2/2**

|                        |                                                       |
|------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Dokument Navn:</b>  | <b>Bilag til protokol - overførsler<br/>2016.docx</b> |
| <b>Dokument Titel:</b> | <b>Bilag til protokol - overførsler<br/>2016</b>      |
| <b>Dokument ID:</b>    | <b>1294641</b>                                        |

## **Bilag til protokollen d. 06.04.2016. Socialudvalgets beslutning**

### **Overførsler til 2016:**

Iht. anbefalingerne i årsberetningen kan regnskabsresultatet, der er beregnet efter reglerne for økonomisk decentralisering, for 2015 opsummeres således:

|                           |                                              |
|---------------------------|----------------------------------------------|
| <b>DRIFT:</b>             | <b>Et samlet nettooverskud -5,4 mio. kr.</b> |
| <b>Bankbøger fra 2014</b> | <b>Et samlet nettooverskud -8,4 mio. kr</b>  |

På områderne indenfor overførselsudgifter er der et mindreforbrug -0,2 mio. kr. Jfr. de generelle budgetbemærkninger kan regnskabsafvigelser på dette område ikke overføres til efterfølgende regnskabsår.

Reguleret for ovennævnte forhold henstår et overskud på -13,6 mio.. kr. der foreslås disponeret således:

|                                                                     |                         |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Center for Handicap og Psykiatri                                    | -2,0 mio. kr. til 2016. |
| Center for Social- og Sundhedsmyndighed.                            | -2,5 mio. kr. til 2016  |
| Center for Sundhed og Pleje.                                        | -1,6 mio. kr. til 2016. |
| Direktørens område.                                                 | -0,5 mio. kr. til 2016. |
| Restoverskud, der stilles til disposition for andre områder/udvalg. | -7,0 mio. kr.           |

|               |                                              |
|---------------|----------------------------------------------|
| <b>ANLÆG:</b> | <b>Et samlet nettooverskud -6,7 mio. kr.</b> |
|---------------|----------------------------------------------|

|                                                     |                         |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| Der foreslås overført et nettooverskud til anlæg på | -6,7 mio. kr. til 2016. |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|



## Bilagsforside

|                        |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | Socialudvalgets budgetoplæg 2017.PPTX             |
| Dokument Titel:        | Socialudvalgets budgetoplæg 2017                  |
| Dokument ID:           | 1294988                                           |
| Placering:             | Emnesager/Budget 2017 - Socialudvalget/Dokumenter |
| Dagsordens titel       | Socialudvalget budget 2017                        |
| Dagsordenspunkt nr     | 2                                                 |
| Appendix nr            | 1                                                 |
| Relaterede Dokumenter: | 1                                                 |



# SOCIALUDVALGET

Budget 2017

***Budgetlægningen for 2017 er en fortsættelse af økonomiudvalgets beslutning om styrkelse af kommunens likviditet og konsolidering;***

***som har resulteret i følgende  
reduktioner af udvalgets budgetramme:***

## Status over manglende effektuering vedrørende budgettilpasninger 2017 - 2020:

|                    | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------|------|------|------|------|
| Reduktioner i 2017 | 8,5  | 8,5  | 8,5  | 8,5  |
| Reduktioner i 2018 |      | 8,2  | 8,2  | 8,2  |
| Reduktioner i 2019 |      |      | 8,1  | 8,1  |
| Reduktioner i 2020 |      |      |      | 8,3  |



## Status over væsentlige ændringer efter budget 2016:

- Budgetforlig for 2016, **reduktion vedr. omprioriteringsbidrag**

|                    | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------|------|------|------|------|
| Reduktioner i 2017 | 4,4  | 4,4  | 4,4  | 4,4  |
| Reduktioner i 2018 |      | 4,6  | 4,6  | 4,6  |
| Reduktioner i 2019 |      |      | 4,6  | 4,6  |

## Status over væsentlige ændringer efter budget 2016:

- Økonomiudvalget 09-03-2016,
- **Ramme - korrektion**

|                                      | 2017        | 2018        | 2019        | 2020        |
|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>reduktion, overførsel til BUU</b> | <b>10,0</b> | <b>10,0</b> | <b>10,0</b> | <b>10,0</b> |

## Opsummering af endnu ikke effektuerede reduktioner i 2017:

|                       | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------------------|------|------|------|------|
| Budget tilpasning     | 8,5  | 8,5  | 8,5  | 8,5  |
| Omprioriteringsbidrag | 4,4  | 4,4  | 4,4  | 4,4  |
| Rammekorrektion (BUU) | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |

## *"Håndtag" i 2017-2020:*

- *Fortsat fokus på strategien:*  
Borgere skal i højere grad være uafhængige af kommunen, dem der kan selv, skal selv.
- *Værdighedspolitik:*  
Endnu ikke prioriterede budgetmidler 13,7 mio. kr. fra og med budget 2016.
- *Demografimidler, endnu ikke disponeret:*  
Endnu ikke prioriterede budgetmidler 6,7 mio. kr.



## *"Håndtag" i 2017-2020:*

➤ *Regnskaber 2014 og 2015:*

Fortløbende mindreforbrug, - muligheder ?

a. Visitationenheden - , korrektionspotentiale ca. 4,0 mio. kr.

b. Socialenheden - , korrektions- potentiale ca. 6,0 mio. kr.

# Reduktioner 2017-2020: Socialudvalget

## *Forslag til budget 2017-2020:*

|                       | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------------------|------|------|------|------|
| Rammekorrektion (BUU) | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |

Effektueres ved rammejustering:

|                    |     |     |     |     |
|--------------------|-----|-----|-----|-----|
| Visitationsenheden | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| Socialenheden      | 6,0 | 6,0 | 6,0 | 6,0 |

## *Forslag til budget 2017-2020:*

|                       | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------------------|------|------|------|------|
| Budget tilpasning     | 8,5  | 8,5  | 8,5  | 8,5  |
| Omprioriteringsbidrag | 4,4  | 4,4  | 4,4  | 4,4  |
| Demografmidler        | 6,7  | 6,7  | 6,7  | 6,7  |
| Værdighedsmidler      | 6,2  | 6,2  | 6,2  | 6,2  |

*Intentionerne i værdighedspolitikken, - tidligere niveau kan fastholdes ved tilførsel af disse midler.*

## *Forslag til budget 2017-2020:*

➤ *Fortsat fokus på strategien:*

Borgere skal i højere grad være uafhængige af kommunen, dem der kan selv, skal selv.

- Fastholdelse/forøgelse af selvhjulpenhed
- Fremtidige kompetencer
- Innovative/fleksible/midlertidige løsninger
- Velfærdsteknologi
- Bedre brug af hjælpemidler



## *Forslag til budget 2017-2020:*

Værdighedsmidler, rest

2017

7,5

*Kan anvendes til nye tiltag.*

## Bilagsforside

|                        |                                                                                                                 |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | Bilag - Hvordan kan vi sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen.docx |
| Dokument Titel:        | Bilag: Hvordan kan vi sikre at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen       |
| Dokument ID:           | 1232547                                                                                                         |
| Placering:             | Emnesager/Demensområdet 2016/Dokumenter                                                                         |
| Dagsordens titel       | Oplæg til drøftelse - Muligheder for sikring af borgere med demens, således de ikke kommer i hjælpeløs tilstand |
| Dagsordenspunkt nr     | 4                                                                                                               |
| Appendix nr            | 1                                                                                                               |
| Relaterede Dokumenter: | 1                                                                                                               |

### **Hvordan sikrer vi at borgere med demens ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen?**

Overordnet er der to forhold der spiller ind: borgers ret til selvbestemmelse, samt kommunens omsorgspligt. I hverdagen vil det sige, med handlinger der drager omsorg for at borgeren ikke kommer i hjælpeløs tilstand altid skal afvejes op i mod handlinger, der sikrer borgeren størst mulig handlefrihed. Servicelovens §§ 124 – 129 angiver hvilke indgreb i selvbestemmelsesretten, der lovligt kan anvendes for at sikre borgere med demens. I loven lægges stor vægt på at der så vidt muligt anvendes pædagogiske og bygnings-/indretningsmæssige tiltag inden indgreb i selvbestemmelsesrettet tages i brug.

Derfor er det først og fremmest vigtigt at se på årsager til at borgere med demens forlader deres bolig, og følgende faktorer kan have indflydelse på disse:

- Personalets kompetence til udrede hvorfor borgeren forlader boligen og forebygge at det sker
- Boligens indretning
- Borgerens mulighed for at deltage i meningsfyldt beskæftigelse
- Borgerens mulighed for at komme udendørs i trygge omgivelser
- Brug af teknologiske hjælpemidler

#### **Personalets kompetence til udrede hvorfor borgeren forlader hjemmet og forebygge at det sker**

Dette kræver en høj grad af kompetence på demens samt et solidt tværfagligt samarbejde mellem SOSU- og sygeplejepersonalet, demenskoordinatorer og –terapeuter. Det er vigtigt at plejepersonalet kontinuerligt efteruddannes i demens. I Frederikshavn Kommune er kontinuerlig efteruddannelse for SOSUpersonalet påbegyndt i Demensprojektet. Det er vigtigt at der følges op på dette, samt at efteruddannelsen hele tiden opgraderes i takt med ny viden fx om neuropædagogik samt relationskompetence.

Det er også vigtigt, at der findes generelle procedurer og individuelle handleplaner for hvordan personalet skal forholde sig, hvis borgere forlader hjemmet. Frederikshavn Kommune har en generel procedure, og der udarbejdes individuelle handleplaner, hvis der vurderes at borgeren er i risikogruppe for at forlade boligen. Det er vigtigt at der fortsat er ledelsesmæssig fokus på brugen af dette.

#### **Boligens indretning**

Generelt er det vigtigt med gode og overskuelige boliger i små boenheder, med hyggelig, men enkel indretning. For at undgå at borgere bliver urolige og derved begynder at vandre, er det vigtigt at boligen er indrettet så sanser stimuleres, men ikke overstimuleres. Det er dokumenteret, at korrekt sansestimulation hæmmer urolig adfærd. Det betyder fx at farver skal vælges med omhu og at der bør være rigeligt dagslys. Alternativt kan etableres kunstig belysning der efterligner dagslysets rytme, vi har dog endnu ikke erfaring med dette i vores kommune. Det betyder også at unødvendig støj skal minimeres, hvilken kan være en udfordring med åbne køkkener, som er i de fleste boenheder. I en del kommuner er der indrettet særlige sanserum, kaldet 'snoozelrum' i demensboenheder, hvilket letter korrekt sansestimulering. Vi har dog ikke erfaring med dette i vores kommune endnu. Andre tiltag, der kan mindske tendens til at forlade boligen, er at gøre udgangsdøre mere diskrete ved at male dem med et motiv eller sætte fotostater på dem. Der er ikke noget til hinder i lovgivningen for dette, heller ikke at man skjuler udgangsdøre bag et gardin. Det etiske i denne fremgangsmåde kan dog diskuteres.

**Borgerens mulighed for at deltage i meningsfyldt beskæftigelse**

En del af årsagen til at borgere er urolige og omkringvandrende og derved er i risikogruppe for at forlade boligen, kan være mangel på fysisk aktivitet og anden meningsfuld beskæftigelse. Det er derfor vigtigt at der er stort fokus på hele tiden at udnytte alle muligheder for dette fx gennem det tværfaglige samarbejde med terapeuterne, som påbegyndt i Demensprojektet. I regi af 'Frivillige hænder' er påbegyndt udvikling af brugen af frivillige medarbejdere i aktiviteter som sang, dans, gymnastik og gåture og oplevelsesture ud af huset, og det vigtigt at dette kontinuerligt videreudvikles også i samarbejde med frivillige organisationer.

**Borgerens mulighed for at komme udendørs i trygge omgivelser**

De fysiske rammer har stor betydning for om borgerne kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen. Generelt så er det sådan, at de fleste borgere gerne vil kunne gå udendørs på egen hånd, uden at føle at de bliver overvåget eller fulgt af andre. Derfor er det hensigtsmæssigt, at der ved plejecentrene er skærmede udearealer fx sansehaver, afgrænset af hække og hegn, hvor borgerne frit kan bevæge sig uden følgeskab. Dette findes på Abildvej 8 -10 og 12 samt på Rosengården, hvor der er en gårdhave omkranset af bygninger. Det er vigtigt at udearealer også er indbydende at opholde sig i og en stor fordel kunne være, hvis de indbød til aktiviteter, fx med udendørs kondiredskaber og musikinstrumenter, en have man kan passe, et lille værksted eller en campingvogn, man kan trække sig tilbage til og hygge sig i.

**Teknologiske hjælpemidler**

Der findes en del teknologiske hjælpemidler, fx GPS, døralarmer, trædemåtter, sengesensorer og elektroniske hegn, som kan anvendes til at sikre, at personalet bliver opmærksom på, at en borger er på vej ud, eller kan findes igen, hvis denne er gået fra boligen. Da disse hjælpemidler iflg lovgivningen om magtanvendelse, betragtes som en form for overvågning og dermed indgreb i selvbestemmelsesretten, er det i Servicelovens kap. 24 §125 opregnet hvilke former for hjælpemidler, der lovligt kan anvendes. Magtanvendelse skal iflg. lovgivningen altid ses som en undtagelse og må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand, ligesom mindsteindgrebsprincippet er gældende, idet indgrebet/hjælpemidlet skal stå i forhold til problemets omfang og kun må anvendes for at undgå personskaade.

Som udgangspunkt skal altid forsøges at få borgerens samtykke til hjælpemidlet. Hvis dette ikke er muligt, kan kommunen, efter juridisk vurdering i myndighedsafdelingen, give tilladelse til indgrebet / hjælpemidlet. Da det kan være svært at opnå et samtykke fra borgere med demens, er det efter §125, stk. 2 muligt at anvende hjælpemidlerne, uden forudgående afgørelse af myndighed, såfremt borgeren ikke modsætter sig brugen.

Lovgivningen giver desuden mulighed for at bruge særlige døråbnere, der kan forsinke en dement borger i at forlade boligen. Det vil sige, at det fx tilladt at sætte låse eller håndtag på dørene, der kræver brugen af to hænder for at låse døren op. Ulempen ved dette er, at de øvrige beboere i huset måske heller ikke kan finde ud af anordningen, og derfor SKAL personalet være behjælpelige med at lukke op, hvis disse ønsker at komme ud. Det er ligeledes lovligt at etablere elektroniske hegn (dvs kabler i jorden rundt om bygningerne) såfremt disse er individuelle, dvs kun alarmerer for den borger tilladelsen er givet til, ved at borgeren bærer fx armbånd, der aktiverer alarmen). Der kan også etableres elektronisk hegn via GPS, der således tjener to formål nemlig at alarmere personalet og hjælpe med at finde borgeren. I Frederikshavn Kommune bruges de ovennævnte hjælpemidler løbende efter demenskoordinatorenes vurdering af behovet, ligesom der er etableret permanente døralarmer på Abildvej 12 og Søparken 2, samt elektroniske hegn på Abildvej 10 og 12



og på Strandgården. Der anvendes ikke 'særlige døråbnere', i stedet låses dørene i særlige tilfælde og altid i aften- og nattimer, og iht lovgivningen, gives der hjælp til borgere, der ikke selv kan låse op.

Det kan dog i praksis være en del vanskeligheder forbundet med brugen af de hjælpemidler, der kræver at borgeren bærer en eller anden form for kropsbåren anordning uanset der er truffet beslutning om at hjælpemidlet skal bruges som magtanvendelse, da borgeren som oftest kan tage det af. Der udvikles dog hele tiden nye og bedre hjælpemidler. I Frederikshavn Kommune udskiftes fx GPS løbende med nyere og mere driftssikre modeller. Udgiften til dette har derfor været stigende de senere år. I 2013 var udgiften kr. 119.305. I 2015 var den steget til kr. 155.911. I fremtiden vil mobiltelefon blive en naturlig del af 'påklædningen' og det vil muligvis lette denne problematik. Mobiltelefoner kan i princippet anvendes som GPS og ligeledes etableres med elektronisk hegn som kan sende en sms til personalet om at borgeren er gået.

Da der hele tiden udvikles nye og dyrere elektroniske hjælpemidler, vil det være vigtigt at få lavet en strategi for hvilke hjælpemidler, der skal satses på fremover, for at undgå at udgifterne stiger uden at den ønskede effekt opnås, ligesom det er en ressourcekrævende udfordring for den enkelte medarbejder, at skulle forholde sig til mange forskellige teknologiske hjælpemidler. Skal der fx satses på særlige døråbner der generelt forsinker åbning af døren for alle, eller skal der satses på døralarmer, der alarmerer individuelt? Skal der satses på generelle elektroniske hegn eller på GPS med elektroniske hegn? Skal der satses på nye modeller af GPS eller skal der satses på mobiltelefoner?

#### **Opsummering af forslag til tiltag der kan sikre at borgere ikke kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen:**

- Fokus på løbende efteruddannelse samt at denne hele tiden opgraderes i takt med ny viden
- Fokus på løbende undervisning i og samarbejde om procedurer og handleplaner vedr. borgere der kommer i hjælpeløs tilstand ved at forlade boligen
- Fokus på løbende forbedringer af plejeboligernes indretning
- Fokus på at udvikle og udvide meningsfyldte aktiviteter, herunder samarbejde med frivillige
- Fokus på at alle plejecentre har skærmede udearealer fx sansehaver, afgrænset af hække og hegn, hvor borgerene frit kan bevæge sig uden følgeskab
- Fokus på at udearealer er indbydende at opholde sig i og indbyder til aktiviteter
- Fokus på at udarbejde strategi for hvilke teknologiske hjælpemidler der skal satses på fremover

Ovennævnte forslag kan med fordel være udgangspunkt for drøftelse både politisk, på overordnet ledelsesmæssigt niveau samt lokalt på det enkelte plejecenter, som forberedelse til at blive en del af en kommende kommunal handleplan på demensområdet.

Udarbejdet i januar 2016 af  
Ledende demenskoordinator Åse Hyldgård Larsen

## Bilagsforside

|                        |                                                                     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | Spørgeguide pædagogisk medspisning.pdf                              |
| Dokument Titel:        | Spørgeguide pædagogisk medspisning                                  |
| Dokument ID:           | 1279672                                                             |
| Placering:             | Emnesager/Serviceniveau for brugerbetaling i<br>botilbud/Dokumenter |
| Dagsordens titel       | Afprøvning af pædagogisk medspisning på bofællesskabet<br>Kronen    |
| Dagsordenspunkt nr     | 6                                                                   |
| Appendix nr            | 1                                                                   |
| Relaterede Dokumenter: | 2                                                                   |

## Spørgeguide vedrørende pædagogisk medspisning

### Undersøgellesdesignet

For at afprøve, hvordan pædagogisk medspisning indvirker på oplevelsen af spisesituationen samt den generelle tilfredshed med botilbuddet, har vi valgt at lave en kvalitativ undersøgelse, hvor vi over en periode på 1 år, undersøger den specifikke tilfredshed med spisesituationen samt den generelle tilfredshed med bostedet blandt beboerne, medarbejderne samt beboernes nærmeste pårørende.

Der udarbejdes derfor 3 forskellige spørgeguider – en til hver målgruppe – hvor spørgsmålene forholder sig til spisesituationen specifikt; hvordan spisesituationen påvirker andre forhold på botilbuddet og; hvordan den generelle oplevelse af botilbuddet er på det pågældende tidspunkt.

Her ud over spørges til, hvordan den pågældendes forventning er til spisesituationen på stedet, og hvordan spisesituationen lever op til forventningen.

Det er hensigten at spørge ind til de samme emner både før under og efter forsøget med pædagogisk medspisning, for på den måde at kunne sammenligne svarene, og få mest muligt udbytte af at lave en undersøgelse over tid.

### Informanter

- 6 beboere
- 6 pårørende
- 5 medarbejdere (ud af 10 ansatte)

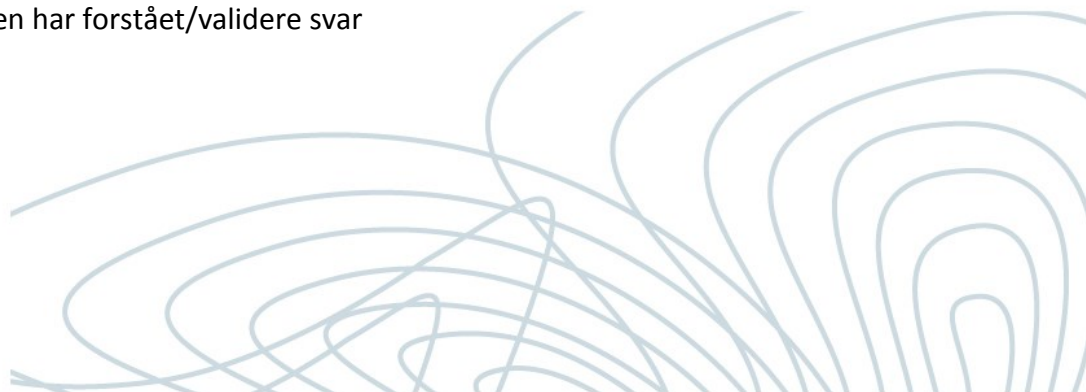
### Metode

- Åben tilgang
- Semistruktureret interview
  - Spørgeguide
  - Følge informantens 'vej'
  - Samle op på spørgsmålene til sidst – opsummere hvad spørgeren har forstået/validere svar

Center for Handicap  
og Psykiatri

Dato: 09-03-2016

Emne:  
Pædagogisk medspisning  
Spørgeguide



1. Spisning generelt

- Fortæl hvordan det foregår, når I spiser til de forskellige måltider her i huset.
- Er du tilfreds med sådan som måltiderne foregår?
  - Hvis ja – fortæl hvorfor?
  - Hvis nej – fortæl hvorfor?
  - Andet? (evt. gode forslag, der kommer frem)

2. Medarbejdernes involvering i spisningen

- Ønsker du at personalet deltager i måltiderne?
- Hvis ja – hvad er godt ved at de er med til at spise?
- Hvis nej – hvorfor ønsker du ikke, de skal være med til at spise?
- Hvordan påvirker det dig, at personalet sidder/(ikke sidder) og spiser med?
- Hvilken betydning har det, at personalet er med til måltiderne?
  - Andet? (evt. gode forslag, der kommer frem)

3. Brug af fælles Rum/rammer

- Bruger du fællesrummet?
- Bruger du fællesrummet, når personalet er der?
- Behøver de at være der?
  - hvis ja, hvorfor/hvornår?
  - Andet? (evt. gode forslag, der kommer frem)

4. Forhold til personalet

- Hvordan er dit forhold til personalet generelt?
- Påvirker det at spise sammen med personalet, hvordan I ellers er sammen...?
  - Hvis ja – kan du fortælle hvordan?

5. Andre ting, som du gerne vil tale om?



6. Skalér din tilfredshed fra 1 – 10

Sur smiley markerer, at du er meget utilfreds med hvordan spisningen foregår med personlet nu. Glad smiley markerer, at du er meget tilfreds med sådan som spisningen foregår her i huset nu.

**Spørgeguide til pårørende**

1. Som pårørende til (navn ), hvordan er din generelle opfattelse af botilbuddet?  
Kan du give et eksempel, som beskriver den måde, du oplever stedet på?
2. Hvordan oplever du spisesituationerne/måltiderne her på stedet, som de er på nuværende tidspunkt?  
Kan du give et par eksempler på nogle positive/negative episoder?
3. Har du nogen forslag til, hvordan spisesituationen kan forbedres?
4. Beskriv, hvilken form for støtte din søn/datter/pårørende har særligt behov for i forhold til spisesituationer.
5. Vil du sætte nogle ord på, hvordan botilbuddet udgør en reel og positiv forskel i forhold til beboernes generelle udvikling og din søn/datter/pårørendes konkrete udvikling?
6. Har du forslag til, hvordan tilbuddet kunne udvikle yderligere på indsatsen? Er der noget, vi ikke har været omkring, som du synes er vigtigt at fortælle?
7. Skalér din tilfredshed fra 1 – 10  
1 markerer, at du er meget utilfreds med, hvordan spisningen foregår med personlet nu. 10 markerer, at du er meget tilfreds med sådan som spisningen foregår her i huset nu.

1. Fortæl lidt om, hvordan det er at arbejde her i botilbuddet?
2. Hvordan er jeres forhold generelt medarbejdere og beboere imellem?
3. Er der noget i forholdet mellem medarbejdere og beboere, som efter din mening kunne forbedres? – Kan du give et par konkrete eksempler?
4. Beskriv hvordan spisesituationerne foregår her i huset på nuværende tidspunkt.
5. Påvirker den måde, måltiderne afvikles på, stemningen og relationerne i huset mere generelt?  
Kan du give nogle konkrete eksempler på det?
6. Hvordan ville det efter din mening være optimalt at afholde måltiderne her i huset?  
(ved 2. og 3. spørgerunde: Har din holdning til det ændret sig, nu hvor du har prøvet noget andet?)
7. Synes du, at der er overensstemmelse mellem dine egne ønsker til din arbejdsdag her i huset, og den måde måltiderne afvikles på nu?  
Kan du give nogle konkrete eksempler på, hvad der er positivt/negativt for dig?
8. Har du nogle konkrete forslag til forbedringer ift. den nuværende måde måltiderne afholdes på?
9. Skalér din tilfredshed fra 1 – 10  
1 markerer, at du er meget utilfreds med hvordan spisningen foregår nu, og 10, at du er meget tilfreds med sådan som spisningen foregår her i huset nu.

**Relateret document 2/2**

**Dokument Navn:** Høringssvar Lokal MED.pdf  
**Dokument Titel:** Høringssvar Lokal MED  
**Dokument ID:** 1279618

## Hørringssvar vedrørende pkt. 13 i MED referat 10 februar

Vi har i MED besluttet at lave et hørringssvar omkring medspis på Kronen:

Ved projektet medspisning ser vi flere opgaver man skal tage højde for, vi skal være opmærksomme på hvad forskellen er på at spise med og hvad et pædagogisk måltid er. Vi har bekymringer for om pengene der skal bruges, skal findes i eget budget, og i givet fald, hvor kan vi finde pengene? Der ligger en spændende analyse i, om det påvirker madplanen, at der nu vil blive pædagogiske måltider, vil det give beboerne mere lyst til at spise med, i forhold til at spise i egen lejlighed.

Hvordan forholder vi os, hvis en medarbejder skal have speciel kost pga. f.eks. allergi og SKAL spise et pædagogisk måltid.

Vi mener, at personalet burde kunne skabe hygge, og være rollemodeller uden at spise med. Vi kan som professionel medarbejder støtte og skabe en hjemlig hygge.

Projektet sættes i værk pr. 01.05 – efter et halvt år, d. 01.11, spørges igen. Derefter er det muligt at rette ind -efter særlige ønsker. Og efter endnu et halvt års prøve, vil der være en afsluttende evaluering.

Udgiften for medspis samlet i CHP er på 1,4 mill. årligt. Dette projekt på Kronen vil koste ca. 25.000 for BOF.

Vi er derfor i vores lokale MED enige om, at 1,4 mill. Kr. kunne være bedre og mere konstruktivt brugt i forhold til beboerne.(eks. til 4 ansatte mere), end at der permanent laves pædagogisk medspis i alle bofællesskaberne.

Hørringssvar fra

Lokal MED i Bofællesskaberne

Gl. Skagsvej 13

Udarbejdet af Arbejdsmiljørepræsentant Malene Hansen



## Bilagsforside

|                        |                                                               |
|------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | Evaluering af handicapmesse 2015 til SOU.docx                 |
| Dokument Titel:        | Evaluering af handicapmesse 2015 til SOU                      |
| Dokument ID:           | 1211862                                                       |
| Placering:             | Emnesager/Handicapmesse 2015/Dokumenter                       |
| Dagsordens titel       | Evaluering af Handicapmesse - Din indsats - din glæde<br>2015 |
| Dagsordenspunkt nr     | 8                                                             |
| Appendix nr            | 1                                                             |
| Relaterede Dokumenter: | 1                                                             |

## Evaluering af Handicapmesse 2015

### Handicapmesse - Din indsats – din glæde.

Frederikshavn kommune ønsker at være frontkommune på handicapområdet. Derfor gik kommunen foran for at vise borgere, erhvervslivet og andre offentlige myndigheder, hvilke muligheder der kan tilbydes mennesker med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse i hverdagen.

Messen var en fortsættelse af tankerne for de politiske mål på kommunalplan og landsplan, om at gøre den enkelte borger bedre i stand til at mestre eget liv og dagligdag. På handicapområdet, betyder disse indsatser ofte, at der skal anvendes velegnede hjælpemidler, teknologiske såvel som fysiske og informative. Det er ligeledes af stor betydning, for alle handicappede borgere, at være opmærksom på værdien af motion, mad samt socialt samvær, som en vigtig del af dagligdagen.

På Handicapmessen, Din indsats – din glæde, søgte Handicaprådet at give mulighed for, at handicappede, pårørende, erhvervsliv, politikere og ansatte i kommunalt regi kunne høre om de nyeste teknologier på handicapområdet. Teknologier og hjælpemidler som kan medvirke til at gøre den enkelte i stand til at mestre sin hverdag, bedre og med større ansvar for sit eget liv.

Handicapmessen, Din indsats – din glæde, søgte derfor at sikre et omfattende udsnit af professionelle udstillere, af så bredt et felt indenfor velfærdsteknologiske hjælpemidler, men også indenfor områder som motion, modeltøj til særlige handicap, sport og fritidstilbud, som kan give større livsglæde for den enkelte.

På messen forsøgte vi at inddrage et bredt udsnit af besøgende, idet der blev sendt invitationer til alle landets kommuner, og handicapråd. Ligeledes blev der udsendt invitationer til relevante uddannelsesinstitutioner.

Handicapmessen, Din indsats – din glæde blev afholdt fredag den 2. og lørdag den 3. oktober 2015 for at give så bred en deltagelse som mulig, og igen på denne messe var der fri entré.

oooooooo

### INDLEDNING

Januar 2015: Formanden for Handicaprådet fremsender forslag om afholdelse af handicapmessen 2015.

I forbindelse med planlægning og afholdelse af messen 2015 forventes det,

- at Handicaprådets medlemmer/stedfortrædere stiller frivillige ressourcer til rådighed, så Kommunens anslåede timetal heraf vil kunne reduceres i forhold til messen 2012
- at messen går i 0 rent økonomisk, efter de budgetter der skal foreligge.

#### Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Handicaprådet besluttede at arbejde videre med Handicapmesse – september/oktober 2015 i Arena Nord. Med baggrund i udstillerudsagn fra messen i 2012 blev det besluttet at afholdelsen skulle ligge fredag og lørdag, frem for lørdag og søndag.

#### Beslutning Handicaprådet den 30. marts 2015

Efter en brainstorm blev det besluttet, at Messens navn skulle være:

**Handicapmesse: Din indsats – Din glæde**



#### TOVHOLDER

Var der ikke råd til – det påtog handicaprådsformanden sig.

Der blev nedsat en styregruppe bestående af formanden Aksel Jensen, sekretær Bente Kiel og centerchef for handicap- og psykiatri Ulla Verner, samt en Handicaprådsgruppe bestående af formand og næstformand (Helle Madsen)

#### MÅLGRUPPE

Hvem var målgruppen?

Målgruppen var alle, der på en eller anden måde var i berøring med handicap i dagligdagen – det være sig borger, der selv har et handicap/funktionsnedsættelse, pårørende, erhvervsliv, politikere og ansatte i kommunalt regi.

#### MARKETING OG REKLAMERING

Da Arena Nord ikke, som vi måske havde forventet, havde eget personale til marketing og reklamering, allierede vi os med h.h.v. Nordjyske Medier og TeleMark A/S.

## OG HVAD HAR VI SÅ GJORT OS AF ERFARINGER

#### Messens navn

Navnet har rigtig stor betydning – hvis vi skal have et større fremmøde, må vi tænke bredere.

Det har vist sig, at rigtig mange med funktionsnedsættelse ikke føler sig som handicappet, og dermed ikke mener Messen har noget at tilbyde dem.

#### Målgruppen

Hvem er målgruppen? – det skal vi være skarpe på

Og når vi har målgruppen, hvordan får vi så folk ind på standene?

Vi manglede måske konkurrencer – noget til at lokke folk ind med – måske med bestikkelse (gevinster), og samtidig få noget feedback.

#### Arrangør/tovholder

Der var enighed i forbindelse med messen i 2015 om ikke at bruge en kommunal ansat som "fuldtids" arrangør, men det har vist sig nødvendigt med professionel hjælp til at styre det hele. Der skal være en tovholder både før, under og efter messen.

Evt. kunne vi tage kontakt til REHAB-messe-arrangør. – Vi går ud fra det er et professionelt firma som står for messen (kunne der være interesse for at lave et arrangement i en mindre by - hvordan kommer vi ud til folk, og hvordan får vi fat i de rigtige udstillere?)

Hvad skal der til for at trække en messe til Frederikshavn – hvad koster det med professionel hjælp?



## Reklamering

Der skal anderledes reklamering til – vi skal være hurtigere ude med forhåndsannoncering til firmaer, uddannelsesinstitutioner m.m.

Der skal være bedre reklamering i og udenfor Arenaen

De forskellige DH-organisationer, der er repræsenteret på messen skal være meget bedre til at melde ud til egne medlemmer.

## Succeskriterier

Et af succeskriterierne for Handicaprådet var mange mennesker, og det kom der ikke.

Det var ikke den målgruppe, vi havde satset på, der kom, men ledere/medarbejdere, som har noget med området at gøre, - her var fredagen den foretrukne dag til besøg.

Men hvad er succeskriterierne ?

Har vi haft kontakt til udstillere – messebesøgene ? – er de tilfredse ??

Skulle vi have spurgt standene, hvad deres succeskriterier var ?

Nogle besøgene har efterspurgt at kunne købe hjælpemidlerne på messen

Succes behøver selvfølgelig ikke være målbar på de dage messen varer – men mere effekten efterfølgende.

—

## FREMTIDIG ANBEFALING

Handicapmesse 2017 eller 2018?

At få Frederikshavn på landkortet på den måde, synes vi er en rigtig god idé.

Hvad tænker kommunen om en messe? – er det kun Handicaprådet som gerne vil? – Eller er det noget Frederikshavn kommune vil?

Handicaprådet tror på, at der fra politisk side er positiv vilje til arrangementer som Handicapmesse Din indsats – din glæde.

Handicaprådet kan ikke løfte opgaven, - der skal være en professionel person/gruppering, som tager sig af det hele – og længere tid til forberedelse (min 1 år før)

Vi skal have en professionel til at stille spørgsmålene:

- Hvem er målgruppen?
- Hvad er succeskriteriet?
- Hvad er vigtigst – dialogen – mange udstillere – eller?

Handicaprådet anbefaler konceptet for messen, og anbefaler at en fremtidig handicapmesse, gennemføres med inddragelse af de erfaringer, der er indhentet fra 2012 og 2015





## Bilagsforside

|                        |                                                                             |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | bilag_projektoplaeg_kommunikationsskærme_SOU.docx                           |
| Dokument Titel:        | bilag_projektoplaeg_kommunikationsskærme_SOU                                |
| Dokument ID:           | 1231736                                                                     |
| Placering:             | Emnesager/Pilotprojekt: Kommunikationsskærme på Sæby Ældrecenter/Dokumenter |
| Dagsordens titel       | Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter                     |
| Dagsordenspunkt nr     | 9                                                                           |
| Appendix nr            | 1                                                                           |
| Relaterede Dokumenter: | 3                                                                           |

## Projektoplæg vedrørende udvidet eksperiment omkring kommunikationsskærme

### Baggrund

En afdeling på Sæby Ældrecenter har eksperimenteret med teknologisk understøttelse af arbejdsgange. Eksperimentet har været med til at modne medarbejderne digitalt og givet dem lyst til at udnytte de digitale muligheder yderligere. Eksperimentet har vist at en teknologisk understøttelse af arbejdsgange giver et bedre overblik i forhold til opgaverne på afdelingen. Sæby Ældrecenter kan se et potentiale i at udvide eksperimentet til et pilotprojekt, hvor en mere forkromet og omfattende løsning tages i anvendelse som også gælder centrets øvrige afdelinger, så gevinstpotentialet udnyttes optimalt.

### Formål

Det overordnede formål er at indføre en kommunikationsplatform (interaktive skærme), der optimerer kommunikationen mellem borgere, personale og pårørende/netværk samt understøtter borgernes selvhjulpenhed i dagligdagen og en effektiv tilrettelæggelse af arbejdet.

Projektet skal danne grundlag for en vurdering af, om et sådan system med fordel kan udbredes til andre plejecentre, bo- og dagtilbud og/eller borgere i eget hjem.

### Mål

Målet med at indføre et nyt kommunikationssystem er, at:

- Opnå en bedre kommunikation mellem borgere og personale
- Understøtte, at borgerne kan være aktive deltagere i eget liv
- Understøtte en mere effektiv tilrettelæggelse af arbejdet

### Løsning

Løsningen drejer sig både om optimering af arbejdsgange plus forbedrede forhold omkring kommunikation mellem borger, pårørende og Sæby Ældrecenter. Det drejer sig helt konkret om en kommunikationsløsning, hvor borger og medarbejder hver især anvender en skærmløsning opstillet hos borger.

Implementering af løsningen i andre kommuner har vist en værdiskabelse uden integration med omsorgssystemer, men for at udnytte løsningen fuldt ud er en integration med Vitae ideel. Sådan en form for integration vil være banebrydende i forhold til fremtidige integrationer med andre leverandører og omsorgssystemet. Det foreslås at projektet starter med en implementering af løsningen uden integration hvorefter der i løbet af projektperioden arbejdes på at få udviklet integrationen med omsorgssystemet.

Fase 1: Implementering af kommunikationsplatform på Sæby Ældrecenter

Fase 2: Udvidelse af løsningen til at omfatte overførsel og visning af data med omsorgssystemet.

Fase 3: Opskalering til andre centre og botilbud

Pilotprojektet omfatter Fase 1 og nedenstående beregning og organisering er i forhold til dette med optakt til Fase 2.

## Business Case

|                     | År 1       | År 2     | År 3     | År 4     | År 5     |
|---------------------|------------|----------|----------|----------|----------|
| System og hardware  | -1.000.000 | -500.000 | -500.000 | -500.000 | -500.000 |
| Besparelse          | 375.000    | 750.000  | 750.000  | 750.000  | 750.000  |
| Gevinst pr. år      | -625.000   | 250.000  | 250.000  | 250.000  | 250.000  |
| Akkumuleret gevinst | -625.000   | -375.000 | -125.000 | 125.000  | 375.000  |

## Udgifter

Investeringen i system og hardware er på 1.000.000kr det første år. Driftsudgifter ligger på 500.000kr de efterfølgende år.

Derudover kommer der udgifter til integration med CSC, som ikke er klarlagt endnu. Denne udgift er forholdsvis stor, hvis løsningen kun anvendes ved Sæby Ældrecenter. Omvendt når den først er udviklet, kan den indkøbes og anvendes på andre centre og botilbud til lavere omkostninger.

## Indtægter

Med udgangspunkt i et plejehjem i en anden kommune har leverandøren beregnet en årlig besparelse på Sæby Ældrecenter på 1,7 mio. Leder af Sæby Ældrecenter, Birthe Ploug og centerchef Jytte Thøgersen vurderer at Sæby Ældrecenter kan opnå en årlig besparelse på ca. halvdelen.

Der er endnu ikke påvist fra andre steder om og hvordan en integration mellem en kommunikationsløsning og omsorgssystemet vil give en økonomisk gevinst. Der er interesse i at lave en baselinemåling og dokumentation af værdiskabelse omkring en implementering af løsningen med integration til CSC Vitae.

## Økonomi

Finansiering af projektet sker ved hjælp af Digitaliseringspuljen under Direktøren for Social og Sundhed.

## Potentiale for udbredelse

Løsningen kan med fordel anvendes på andre plejecentre og på botilbud. Der er i organisationen efterspurgt et "Ældreintra" og løsninger vedrørende kommunikation.

## Organisering

Pilotprojektet vil foregå på Sæby Ældrecenter. Projektorganiseringen foregår i samarbejde med leverandøren.

Projektgruppedeltagere fra Frederikshavn består af:

- Leder af Sæby Ældrecenter, Birte Ploug
- Nøglemedarbejdere fra Sæby Ældrecenter, som kan understøtte implementeringen
- Projektleder fra IDV

Da projektet er banebrydende oprettes en følgegruppe, som skal følge eksperimentet med henblik på udvikling og potentiale.

Følgegruppe:

- Repræsentanter fra Handicap & Psykiatri
- Repræsentanter fra Sundhed & Pleje
- Økonomikonsulent
- Projektleder i forhold til omsorgssystemet

**Relateret document 2/3**

|                        |                                                                                 |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dokument Navn:</b>  | <b>LokalMED Sæby Ældrecenter<br/>200316 referat<br/>ekstraordinært møde.doc</b> |
| <b>Dokument Titel:</b> | <b>LokalMED Sæby Ældrecenter<br/>200316 referat<br/>ekstraordinært møde</b>     |
| <b>Dokument ID:</b>    | <b>1291875</b>                                                                  |



## LokalMED Sæby Ældrecenter

### Referat ekstraordinært møde

**Mødedato** 23. marts 2016

**Mødetidspunkt** Kl. 10.00-11.00

**Sted** Mødelokale 1

#### Fraværende

**Medlemmer** Birte Ploug (formand)  
Tanja Grotum (næstformand) - fraværende  
Anne-Mette Højmark Petersen - fraværende  
Jette Sørensen  
Jette Vinter - fraværende  
Britha Kristensen - fraværende  
Bodil Ellitsgaard  
Anne Marie Jensen

Pkt. 1 Kommunikationsplatform Sekoia. Fremtidsperspektiver og muligheder i systemet samt baselinemålinger.  
v. Birte

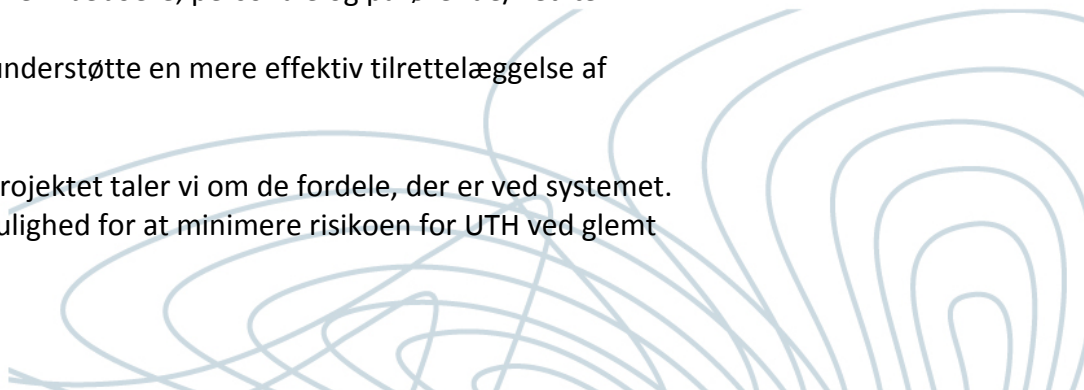
I forbindelse med indførelse af velfærdsteknologi er det besluttet, at Sæby Ældrecenter skal være projektsted mht. indførelse af Sekoia kommunikationsplatform. Projektet er sendt til høring i ældrerådet.

Sæby Ældrecenter er blevet udvalgt, da vi i forvejen har kørt et "miniprojekt" med Ipads på afd. Bølgen, som har været meget positivt.

I henhold til projektoplæg (bilag) er formålet at optimere kommunikationen mellem beboere, personale og pårørende/netværk.

Målet er desuden at understøtte en mere effektiv tilrettelæggelse af arbejdsgange.

Ved gennemgang af projektet taler vi om de fordele, der er ved systemet. Der er helt klart en mulighed for at minimere risikoen for UTH ved glemt



medicin. En anden fordel er at øge samarbejdet afdelingerne imellem, da man i systemet kan se, hvor langt andre er nået i dagens program og hjælpe, hvor der er behov.

Der er også mulighed for at kommunikere med f.eks. pårørende via kalenderen i systemet samt lave aftaler.

Der kan tilkøbes forskellige Apps til systemet – f.eks Abena, så vi kan bestille bleer direkte fra beboerens lejlighed.

På sigt bliver det måske muligt at integrere Vitae suite.

Der er en meget positiv tilslutning til hele projektet, som vi håber snart kan sættes i gang.

Der skal først laves en baselinemåling i en periode på mindst 3 uger, hvor hver afdeling udstyres med en PDA som bipper 4 gange i timen. Den medarbejder som går med PDA'en bliver stillet forskellige spørgsmål om, hvor de er og hvad de laver. Disse spørgsmål bliver lavet her på stedet af en udvalgt gruppe medarbejdere, som et enigt lokalMED har sammensat. Det er meningen at disse medarbejdere skal fungere som ambassadører på projektet fremadrettet.

Medarbejdere: Anna Marie, Bodil, Liselotte, Bibi og Irene.

**Relateret document 3/3**

|                        |                                                                                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dokument Navn:</b>  | <b>Udtalelse fra CenterMED<br/>Sundhed og Pleje -<br/>Pilotprojekt<br/>kommunikationsskærme.docx</b> |
| <b>Dokument Titel:</b> | <b>Udtalelse fra CenterMED<br/>Sundhed og Pleje -<br/>Pilotprojekt<br/>kommunikationsskærme</b>      |
| <b>Dokument ID:</b>    | <b>1291877</b>                                                                                       |

**Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje  
vedr. pilotprojekt med kommunikationsskærme  
på Sæby Ældrecenter**

CenterMED støtter op om udtalelsen fra LokalMED på Sæby Ældrecenter vedr.  
kommunikationsskærme på Sæby Ældrecenter.

Med venlig hilsen  
CenterMED Sundhed og Pleje

Dato: 1. april 2016

Sagsnummer:  
EMN-2016-00378

Dokumentnummer:  
1291877

Forfatter:  
Hanne Engholm Hansen





# Bilagsforside

|                        |                                                                                |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Dokument Navn:         | Status på stofmisbrugssituationen i Frederikshavn Kommune.pdf                  |
| Dokument Titel:        | Status på stofmisbrugssituationen i Frederikshavn Kommune                      |
| Dokument ID:           | 1294982                                                                        |
| Placering:             | Emnesager/Situation vedr narko i Frederikshavn Kommune/Dokumenter              |
| Dagsordens titel       | Henvendelse fra Irene Hjortshøj - Situation vedr narko i Frederikshavn Kommune |
| Dagsordenspunkt nr     | 10                                                                             |
| Appendix nr            | 1                                                                              |
| Relaterede Dokumenter: | 1                                                                              |



## Stofmisbrugssituationen i Frederikshavn Kommune

På baggrund af et indslag på TV 2 Nord den 29. marts 2016 ”*Narkoen flyder frit i Frederikshavn*” har flere politikere udtrykt ønske om en redegørelse for stofmisbrugssituationen i kommunen.

**Frederikshavn  
Kommune**

Dato: 06-04-2016

Dette notat er en samlet beskrivelse af status på området i Frederikshavn Kommune, og dækker både unge- og voksenområdet. I notatet beskrives først status i forhold til borgere i behandling for misbrug. Dernæst beskrives de tendenser, som frontmedarbejdere, sagsbehandlere mv. oplever.

Emne:  
Status på  
stofmisbrugssituationen i  
Frederikshavn  
Kommune

### Fakta omkring borgere i misbrugsbehandling

Siden opgaven vedrørende misbrugsbehandling overgik til Frederikshavn Kommune fra Region Nordjylland i maj 2011 har antallet af borgere, som har søgt og modtaget misbrugsbehandling ligget meget stabilt.

I 2014 var 178 borgere fra Frederikshavn Kommune i ambulant misbrugsbehandling og i 2015 var tallet 188. Årene forinden lå antallet af borgere på nogenlunde samme niveau.

I januar og februar 2016 har den generelle søgning til ambulant misbrugsbehandling været lavere end i de foregående år. Samlet har 25 borgere startet et behandlingsforløb i januar og februar 2016 mod 30 i 2015 og 27 i 2014.

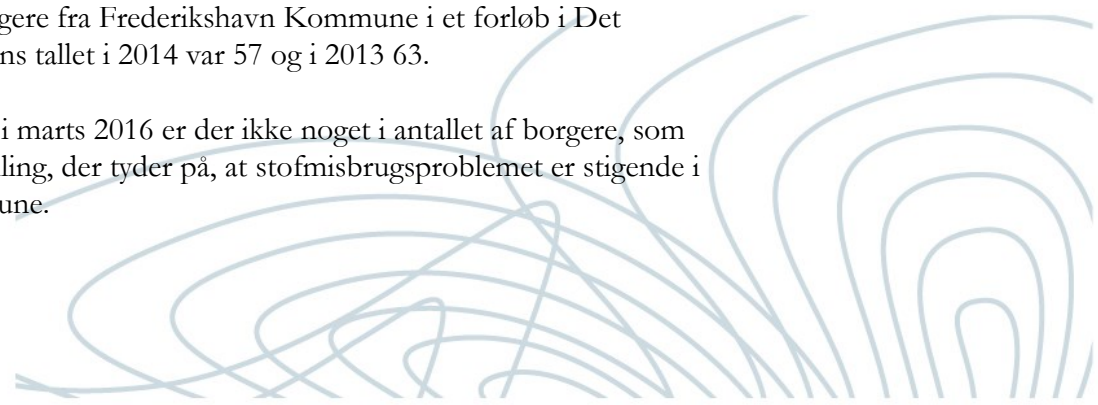
Det generelle fald dækker over en mindre forskydning i typen af misbrugsbehandling, idet der er en øget tilgang af borgere til Det Mobile Ungeteam, som har tilbud om misbrugsbehandling for unge under 25 år.

I Det Mobile Ungeteam er 14 borgere startet i januar og februar 2016 mod 10 i 2015 og 9 i 2014. På voksenområdet er udviklingen til sammenligning, at 11 borgere i år er startet i behandling på voksenområdet mod 20 i 2015 og 18 i 2014.

Det Mobile Ungeteam oplever således en øget tilgang af borgere i 2016. Det er dog ikke en længerevarende tendens, idet antallet af borgere generelt også i forhold til unge ligger relativt stabilt.

I hele 2015 var 58 borgere fra Frederikshavn Kommune i et forløb i Det Mobile Ungeteam, mens tallet i 2014 var 57 og i 2013 63.

Udover en høj tilgang i marts 2016 er der ikke noget i antallet af borgere, som søger misbrugsbehandling, der tyder på, at stofmisbrugsproblemet er stigende i Frederikshavn Kommune.



## **Misbrugssituationen i øvrigt i Frederikshavn Kommune**

Vi ved, at kun en begrænset del af borgere med et misbrug søger behandling, og udviklingen i antallet af borgere i behandling er således ikke tilstrækkeligt til at tegne et dækkende billede af stofmisbrugssituationen i Frederikshavn Kommune.

I det følgende beskriver frontmedarbejdere, udredere, sagsbehandlere og behandlere, hvordan de oplever udviklingen i relation til stofmisbrug i Frederikshavn.

### ***Det Mobile Ungeteam***

Det Mobile Ungeteam er den enhed, som udtaler sig i indslaget på TV 2 Nord. MUT oplever en øget tilgang i marts 2016, men ellers er antallet af borgere, som er i kontakt med teamet, relativt stabilt.

I Frederikshavn Kommune er det vurderingen, at der er mere kokain og hash blandt de unge end for 2-3 år siden. Det er også vurderingen, at det ikke er vanskeligt at få fat på stoffer i Frederikshavn.

### ***Center for Social- og Sundhedsmyndighed***

Oplever at antallet af borgere med et stofmisbrug er stabilt.

### ***Udredningen***

I Udredningen opleves en relativt stor tilgang i første kvartal 2016 sammenlignet med det foregående år. Generelt har tilgangen ligget stabilt de seneste år.

### ***§ 85 bostøtte (team outside)***

Oplever ikke umiddelbart nogen ændring på området indenfor det seneste år.

### ***§ 99 opsøgende indsats***

Funktionen er som udgangspunkt i kontakt med ensomme og isolerede borgere i alle aldre, som oftest har multiproblematikker af social, fysisk og mental karakter. Stofmisbrug kan også være en del af problematikken.



§99-funktionen har siden 2015 været udført som en mere målrettet og formaliseret indsats og erfaringerne med udviklingen indenfor stofmisbrugsområdet i Frederikshavn Kommune er derfor begrænset. Det vurderes dog, at adgangen til stoffer er blevet nemmere.

### ***Bohjemmestøtte i Center for Unge***

Bohjemmestøtten oplever, at forhandlere af rusmidler i Frederikshavn det seneste år er blevet bedre organiseret og desuden optræder mere brutale, provokerende og respektløse overfor såvel kommunens medarbejdere som unge, der er kommet til at skyldes penge.

Bohjemmestøtten har altid haft mange unge med rusmiddelsproblemer. Der er ikke oplevet nogen stigning i forbruget eller en større rekruttering i den seneste tid. Bohjemmestøtten ser dog en risiko for, at omfanget kan eskalere, når tilgængeligheden er voksende.

### ***SSP***

I SSP registreres henvendelser omkring misbrug ikke i et journalsystem, og det er derfor svært at dokumentere, om der er flere bekymringer på området nu i forhold til tidligere.

Det kan dog via blandt andet netværksmøder i kommunens distrikter bekræftes, at der i det første kvartal 2016 har været stort fokus på misbrug, fordi det er en bekymring flere steder, og at det ”fylder” mere, end det plejer i den tværfaglige dialog.

Konkret har SSP ligeledes deltaget i flere bekymringssamtaler på skolerne i dette kvartal end normalt – disse sker i samarbejde med skole og nogle gange politiet. Politiet deltog tidligere ved alle samtaler, som en formel procedure i det gensidige SSP-samarbejde, men SSP mærker tydeligt, at politiet er blevet ”sværere” at få fat på og lave aftaler med. Bekymringssamtaler er ofte omkring unge, hvor der er mistanke om, at de har prøvet/eksperimenteret med hash, og er altså ikke nødvendigvis et udtryk for, at de har et reelt forbrug.

SSP foretager hvert andet år desuden en undersøgelse blandt eleverne i udskolingen på kommunens folkeskoler (7.-10. klasse) for at få et indblik i ungelivet i kommunen. Undersøgelsen giver en pejling på det forebyggende arbejdes virkning og resultaterne af undersøgelsen er derfor med til at forme tilrettelæggelsen af den forebyggende indsats fremadrettet. Undersøgelsen er i 2015 foretaget i perioden medio november til medio december.

I 2013 blev de unge i undersøgelsen spurgt, hvorvidt de har prøvet at tage stoffer, hvorimod de i 2015 spørges om, hvorvidt de har prøvet at ryge hash.

Da vi fra andre undersøgelser ved, at 98 % af de unge, som prøver andre stoffer end hash, er startet med hash, kan tallene med nogenlunde sikkerhed godt sammenlignes på de to spørgsmål. I 2013 svarer 10 % af kommunens unge i 7.-10. klasse, at de har prøvet at tage stoffer, mens 6,7 % i 2015 svarer, at de har prøvet at ryge hash. Således er der et fald i denne helt unge målgruppe, som har prøvet at ryge hash fra 2013-2015.

Side4/4

### ***Lokalpolitiet Frederikshavn***

Det oplyses fra Lokalpolitiet Frederikshavn, at udviklingen i anmeldelses- og sigtelsestal for overtrædelse af lovgivning om euforiserende stoffer i Frederikshavn Kommune har udviklet sig således:

- Lov om euforiserende stoffer – besiddelse: 261 sager i 2014 og 137 sager i 2015
- Lov om euforiserende stoffer – salg: 67 sager i 2014 og 18 sager i 2015

Faldet i antallet af sigtelser skal dog ikke nødvendigvis ses som et udtryk for et faldende misbrug i kommunen, idet tallet også afspejler de ressourcer, som bliver brugt på at opspore og fange borgere i besiddelse af stoffer.