

REFERAT Sundheds- og Seniorudvalget (2014-2017) d. 12-08-2015

Mødedato Onsdag d. 12. august 2015 kl. 16:00

Mødested Plejecenter Skovvang, Grønningen 1, mødelokalet, Slagelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Orientering fra udvalget medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O).....	5
Budgetopfølgning ultimo juni 2015 (B).....	8
Budget 2016-19 Effektiviserings og besparelsesforslag (O).....	13
Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabilite	16
Tilpasning af antal ældreboliger - ommærkning af ældreboliger i Alliancehaven. (B).....	19
Proces samt tidsplan ved udarbejdelse af ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik (B).....	23
Årsrapport 2014 - Uanmeldte tilsyn på plejecentre (O).....	26
Tilsyn og opfølgning iht. Tilsynspolitik 2014 for Frit Valg - Servicelovens § 83 (O).....	30
Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B).....	34
Høringsvar vedr kommual lægeordninig på sundheds- og omsorgsområdet (E).....	38
Lukket: Tilskud til §18 i 2015.....	41

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (B)

Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsnr.: 330-2015-4380

Dok.nr.: 330-2015-333069

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Dagsorden godkendes

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Dagsorden godkendt.

Punkt 2: Orientering fra udvalget medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Bilag

Bilag 1 - Orienteringspunkter.pdf

Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. juni 2015.pdf

Bilag 3 - Velfærdsteknologi Budget 2015-2017.pdf

Bilag 4- Sagsoversigt pr. 12.08.2015.docx

Orientering fra udvalget medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Sagsfremstilling

2. Orientering fra udvalget medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Sagsnr.: 330-2015-1510

Dok.nr.: 330-2015-333085

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

1. Orientering fra udvalgets formand
2. Orientering fra udvalgets medlemmer
3. Orientering fra Center for Sundhed og Omsorg
4. Orientering fra Center for Børn og Familie - Sundhedstjeneste og Tandpleje

Der foreligger følgende punkter til orientering fra Center for Sundhed og Omsorg jfr. bilag 1:

3. a):

Pressemeddelelser

3. b):

Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. juni 2015 jf. bilag 2.

3. c):

Flytninger uden samtykke 2. kvartal 2015.

3. d):

Velfærdsteknologi – status på indsatserne i strategien.

Bilag 3 – Velfærdsteknologi budget 2015-17

3. e):

Deltagelse i EU projekt om opsporing og tidlig indsats for 65+ årige.

3. f):

Status på "Én borger én plan".

3. g):

Sagspunkter, temamøder m.v. - Sundheds- og Seniorudvalget pr. 12. august 2015 jfr. bilag 4.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager orienteringerne til efterretning

Bilag

330-2015-403269	Bilag 1 - Orienteringspunkter.pdf
330-2015-333323	Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. juni 2015.pdf
330-2015-359324	Bilag 3 - Velfærdsteknologi Budget 2015-2017.pdf
330-2015-374327	Bilag 4- Sagsoversigt pr. 12.08.2015.docx

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Ad.1. Udvalgsformanden orienterede om, at han trækker sig fra udvalget. Der vil tilgå sag om udvalgets sammensætning til Byrådet d. 14. september. Udvalget skal omkonstituere sig på mødet i oktober.

Ad.2 Til næste udvalgmøde ønsker udvalget en belysning af udfordringerne med mobil-dækningen i kommunen, herunder konsekvenser for it- og telemedicin.

På et kommende udvalgmøde ønskes en drøftelse af mulighederne for leje af boliger til pårørende, fx i forbindelse med besøg af beboere på plejecentre.

Udvalget ønsker en status for hvor i processen administrationen er ift. ombygning af Skælskør Plejecenter.

Udvalget ønsker på mødet i oktober at drøfte muligheder for den fremtidige samarbejdsform med Ældrerådet.

Ad.3. Centerchefen orienterede omkring færdselsulykken på Alliancehaven. Udvalget afventer en procedure for personalets adfærd når der sker færdselsulykker, hvor borgere er indblandet.

Centerchefen orienterede om den forestående implementering af et nyt omsorgssystem, der kan betyde lidt længere sagsbehandlingstider hos visitationen i en periode fra 1.september til november. Overgangen til nyt omsorgssystem vil ikke påvirke sagsbehandlingstiderne for akutsagerne og der vil blive sat ekstra medarbejder på.

Punkt 3: Budgetopfølgning ultimo juni 2015 (B)

Bilag

Bilag 1 Udspecificering af budgetopfølgning ultimo juni 2015.docx

Bilag 2 Budgetopfølgning anlægsprojekter ultimo juni 2015.pdf

Budgetopfølgning ultimo juni 2015 (B)

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning ultimo juni 2015 (B)

Sagsnr.: 330-2014-89768

Dok.nr.: 330-2015-399142

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Som led i kommunens samlede opfølgning på budget og forbrug skal fagudvalgene rapportere de økonomiske forhold for deres ansvarsområde ved udgangen af juni 2015.

Baggrund

Der er foretaget økonomisk opfølgning med udgangen af juni 2015. Opfølgningen indeholder skøn over udvalgets samlede regnskabsresultat for 2015 på såvel drift som anlæg.

Specifikation af driften ses i bilag 1, heri findes ligeledes uddybende bemærkninger til de enkelte områder.

Specifikation af anlæg ses i bilag 2.

Drift

Det er vigtigt at bemærke at flere områder under Sundheds- og Seniorudvalget er påvirket af udefrakommende faktorer som ikke er til at forudse eller påvirke, hvilket medfører at et skøn over regnskabsresultat er behæftet med stor usikkerhed.

Sundheds- og Seniorudvalgets område forventes samlet set at udvise et merforbrug på ca. 7,590 mio. kr. på driften ved udgangen af regnskabsåret 2015. Merforbruget på driften relaterer sig til den aktivitetsbestemte medfinansiering, som ikke er omfattet af overførselsadgang.

Ses der bort fra den aktivitetsbestemte medfinansiering kan der total set forventes et mindre forbrug på 1,255 mio. kr. på driften ved udgangen af regnskabsåret 2015.

De samlede driftsudgifter fordeler sig således:

- Serviceudgifter: Her forventes samlet et mindre forbrug på 6,755 mio. kr.
- Ældreboliger: Her forventes et merforbrug på 5,5 mio. kr.
- Aktivitetsbestemt medfinansiering: Her forventes et merforbrug på 8,845 mio. kr.

Mer-/mindreforbrug på driften kan overordnet specificeret således på politikområderne:

Politikområde Pleje og omsorg 7.01

Merforbrug:

· Huslejetab: 5,5 mio. kr. Dette skyldes mange ledige boliger, hovedsageligt på Blomstergården, Motalavej og Atkærvænget. Merforbruget er faldende og fagudvalget arbejder med forskellige løsningsmodeller på dette område.

Mindre forbrug:

· Ledelse: ca. 1,7 mio. kr. på løn til ledelse. Heraf er 1,1 mio. kr. disponeret til organisationsændring, men endnu ikke omplaceret. De resterende 0,6 mio. kr. afventer beslutning om effektiviserings- og besparelsesforslag.

· Udligningspuljen: 0,3 mio. kr. Dette består hovedsageligt af reserverede midler til etablering og ibrugtagning af Blomstergården.

- Strategi og Udvikling: 1,25 mio. kr. Dette består af reserverede midler til forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser jf. økonomiaftalen mellem KL og Regeringen. Midlerne er disponeret fra 2016.
- Frit valg – Myndighed: 2,15 mio. kr. i 2015. Det forventede mindre forbrug er reserverede midler til implementering af den rehabiliterende indsats i 2016.
- Mellemkommunal afregning: 2 mio. kr. Dette skyldes at antallet af Slagelse borgere i ældre - og plejeboliger i andre kommuner p.t. er lavere end antallet af borgere fra andre kommuner, der bor i ældre- og plejeboliger i Slagelse Kommune.
- Øvrig myndighed: 3,6 mio. kr. Dette består hovedsageligt af reserverede midler til særlig demensindsats. Desuden har der endnu ikke været så mange ansøgere til plejevederlag som forventet.
- Hjemmeplejen: 0,6 mio. kr. Dette skyldes en vakant stilling.
- Lån til betaling af ejendomsskatter: 0,37 mio. kr. til tinglysningsafgifter. Der har siden primo 2012 frem til i dag, været nedgang i antallet af tinglyste skadesløsbreve, hvorfor udgifter til tinglysningsafgift er faldende.
- SSA og SOSU elever: 0,43 mio. kr. Det forventede mindre forbrug skyldes en større andel af ordinære elever på SSH - området samt øgede indtægter som følge af langtidssygemeldte elever og barsel.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse 7.02

Merforbrug

- Hjælpebidrag: 1,5 mio. kr. Merforbruget skyldes en stigning i forbruget på biler og særlig indretning.
- Betaling for behandling til regionen: 4,026 mio. kr. Dette består hovedsageligt af stigende udgifter til vederlagsfri behandling hos fysioterapeut og til færdigt behandlede patienter og borgere på hospice. Slagelse Kommune har kun meget begrænset mulighed for at påvirke disse udgifter.

Mindre forbrug:

- Folkesundhed: 1 mio. kr. Dette er reserverede midler til implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker samt til implementering af Slagelse Kommunes Sundhedspolitik.
- Øvrig myndighed: 0,58 mio.kr. Dette skyldes hovedsageligt et mindre forbrug ved etablering af omsorgstandplejen i kommunal drift.

Politikområde Aktivitetsbestemt medfinansiering 7.03

Udgiftsudviklingen for den aktivitetsbestemte medfinansiering har de seneste år været konstant stigende i Slagelse Kommune og i hele landet. Området er dog meget usikkert, da der er tendens til store udsving, som vi har meget lidt indflydelse på.

KL har skønnet at Slagelse Kommunes udgifter til den aktivitetsbestemte medfinansiering i 2015 vil være i størrelsesordenen af 291 mio. kr. Dette er lavere end forbruget i 2014 og begrundes med lavere takster. KL påpeger dog at der i dette beløb ikke er taget højde for lokale forhold og de enkelte kommuner derfor selv bør korrigere for lokale forhold.

Slagelse Kommunes forbrug har konsekvent været ca. 5 % højere end KL skøn. Derfor blev der til budget 2015 søgt om 306 mio. kr. som er KL skøn plus 5 % tilskrevet lokale forhold.

Området blev tildelt et budget på 293 mio.kr. og der forventes ultimo juni 2015 et merforbrug på den aktivitetsbestemte medfinansiering på ca. 8,8 mio. kr.

Der søges om tillægsbevilling til den aktivitetsbestemte medfinansiering i forbindelse med budgetopfølgningen ultimo september 2015 jf. Slagelse Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Milliardpuljen

I forbindelse med regeringens aftale om Finansloven for 2015 blev der atter afsat midler til løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Slagelse Kommune har modtaget tilskud på 14,974 mio. kr. i 2015. Det forventes at midlerne anvendes i 2015.

Anlæg

Sundheds- og Seniorudvalgets område forventes samlet set at udvise et mindre forbrug på ca. 13,958 mio. kr. på anlæg i 2015.

På Blomstergården aflægges anlægsregnskab i efteråret 2015. Regnskabet forventes at fremvise et mindre forbrug på 7,947 mio. kr. Dette består af et servicearealtilskud på 5,7 mio. kr. samt lavere tilslutningsafgifter end forventet.

På velfærdsteknologi forventes et mindre forbrug på ca. 6 mio. kr. Det gode liv – Velfærdsteknologisk Strategi 2014 – 2017, blev vedtaget november 2014 i hhv. Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap- og Psykiatriudvalget. Flere velfærdsteknologiske implementeringsprojekter er i etableringsfasen og det forventes derfor at velfærdsteknologiske implementeringsprojekter støt vil stige i løbet af 2015 og 2016, hvorved det forventede forbrug af de velfærdsteknologiske anlægsmidler vil stige i årene fremover.

Retligt grundlag

Slagelse Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Handlemuligheder

Områder, hvor der forventes merforbrug følges tæt, og der følges op på handleplaner.

Vurdering

Det anbefales, at budgetopfølgningen ultimo juni 2015 godkendes.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling,

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Budgetopfølgningen ultimo juni 2015, godkendes og videresendes til økonomiudvalget

Bilag

330-2015-400481	Bilag 1 Udspecificering af budgetopfølgning ultimo juni 2015.docx
330-2015-400482	Bilag 2 Budgetopfølgning anlægsprojekter ultimo juni 2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Centerchefen gør opmærksom på, at der er sket en teknisk fejl i sammentællingen, hvilket påvirker

slutresultatet.

De korrekte tal er:

Merforbrug på 6,404 mio. kr. total set for hele området inkl. merforbrug på 8,8 mio. kr. på medfinansiering.

Budget med tekniske rettelser godkendes og videresendes til økonomiudvalget.

Punkt 4: Budget 2016-19 Effektiviserings og besparelsesforslag (O)

Bilag

Bilag 1 Yderligere effektiviserings og besparelsesforslag på pol område 7.02.pdf

Budget 2016-19 Effektiviserings og besparelsesforslag (O)

Sagsfremstilling

4. Budget 2016-19 Effektiviserings og besparelsesforslag (O)

Sagsnr.: 330-2015-12894

Dok.nr.: 330-2015-400485

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Der orienteres om fremsendte effektiviserings- og besparelsesforslag til budget 2016-19.

Baggrund

På fagudvalgets møde den 3. juni 2015 blev det besluttet at bede administrationen om at der på politikområde 7.02 udarbejdes yderligere effektiviserings- og besparelsesforslag på samlet 1,5 mio. kr. indenfor ledelse, mellemledere, puljer og andet.

Der er således udarbejdet 3 effektiviserings- og besparelsesforslag, der berører ledelse og mellemledere, folkesundhed og sundhedstjenesten med følgende fordeling:

Ledelse og mellemledere:	0,6 mio. kr.
Folkesundhed	0,5 mio. kr.
Tandplejen og Sundhedstjenesten:	0,4 mio. kr.
Total	1,5 mio. kr.

Forslagene er udspecificeret i bilag 1.

Retligt grundlag

Slagelse Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at De fremsendte effektiviserings- og besparelsesforslag tages til efterretning.

Bilag

330-2015-403354

Bilag 1 Yderligere effektiviserings og besparelsesforslag på pol område 7.02.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Jens Jørgensen (V), Ann Sibbern (O), Kurt Rasmussen (A) og Steen Olsen (A) anbefaler effektiviserings- og besparelsesforslag og videresender til budgetforhandlingerne.

Michael Gram (Udenfor partierne) videresender til budgetforhandlingerne.

Kurt Rasmussen (A) og Steen Olsen (A) tager forbehold for det samlede budget.

Punkt 5: Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015. (B)

Bilag

Kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015.docx

Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015. (B)

Sagsfremstilling

5. Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015. (B)

Sagsnr.: 330-2015-45408

Dok.nr.: 330-2015-295160

Åbent

Kompetence: Sundheds – og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til, om Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp, madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje kan godkendes.

Baggrund

Mindst en gang årligt skal kommunalbestyrelsen udarbejde kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice efter servicelovens § 83, for rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a samt for genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens § 86.

Der er ikke lovkrav om kvalitetsstandard for aflastning efter servicelovens § 84 eller for sygepleje. Alle områder er indarbejdet i kvalitetsstandard set ud fra perspektivet om det sammenhængende borgerforløb i Én borger – én plan.

Den lovpligtige kvalitetsstandard skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente at få fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a eller for træning efter servicelovens § 86. Beskrivelsen skal danne grundlag for en sikring af sammenhængen mellem serviceniveau, de resurser, der er afsat og leveringen af hjælpen. Kvalitetsstandard skal også indeholde mål for, hvordan dette sikres, og hvordan der følges op på målene. Kravene til den kvalitet, leverandøren skal levere, skal også fremgå af kvalitetsstandard.

Den 3. december 2014 godkendte udvalget Kvalitetsstandard 2015 for personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, aflastning, træning og sygepleje.

Den 27. december 2014 blev lovforslaget om rehabilitering forud for hjemmehjælp - § 83 a i serviceloven – godkendt med ikrafttræden den 1. januar 2015. Lov om rehabilitering forud for hjemmehjælp efter § 83 a er nu indarbejdet i Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015, hvorfor den skal godkendes.

Retligt grundlag

§ 83 a rehabilitering forud for hjemmehjælp i serviceloven

Er indarbejdet i den generelle indledning til Kvalitetsstandard samt i et selvstændigt afsnit. Side 30-34. De enkelte rehabiliteringsforløb inklusiv serviceniveau og kvalitetskrav er beskrevet.

§ 83 personlig og praktisk hjælp samt madservice i serviceloven

Beskrivelsen af ydelsen medicingivning er taget ud, da det er en Sundhedslovsydelse og derfor skal beskrives under sygepleje i kvalitetsstandard, hvilket den er på side 66.

§ 84 aflastning i serviceloven

Tilføjelse af 2 aflastningspladser på henholdsvis Skælskør Plejecenter og Solbakken plejecenter, Korsør. Side 35.

§ 86 træning i serviceloven

Ingen ændringer.

§ 138 sygepleje i sundhedsloven

Afsnit om delegation af sundhedslovsopgaver er indarbejdet i indledningen til sygepleje. Side 45.

Generelt er foretaget redaktionelle ændringer i sygeplejeindsatserne, fordi der er indarbejdet 13 problemområder efter KL's anbefaling fremfor 12, ligesom definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeopgaver er beskrevet, og der i hver beskrivelse er angivet, om opgaven kan delegeres eller ej. Side 46-67.

Handlemuligheder

Kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje principgodkendes af Sundheds – og Seniorudvalget og sendes til høring i henholdsvis Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet. Høringssvar indarbejdes herefter i kvalitetsstandarden, der sendes til endelig godkendelse i Sundheds – og Seniorudvalget.

Vurdering

Ingen bemærkninger.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen.

Indstilling

Sundheds – og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Sundheds – og Seniorudvalget principgodkender Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabilitering, aflastning, træning og sygepleje 2015.
2. **at** Sundheds- og Seniorudvalget sender kvalitetsstandarden til høring i henholdsvis Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Bilag

330-2015-301107

Kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015.docx

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 6: Tilpasning af antal ældreboliger - ommærkning af ældreboliger i Alliancehaven. (B)

Bilag

Bilag 1 - Ommærkning af AH.pdf

Bilag 2 - Ommærkning af AH.pdf

Tilpasning af antal ældreboliger - ommærkning af ældreboliger i Alliancehaven. (B)

Sagsfremstilling

6. Tilpasning af antal ældreboliger - ommærkning af ældreboliger i Alliancehaven. (B)

Sagsnr.: 330-2015-50645

Dok.nr.: 330-2015-331612

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om Fællesorganisationernes Boligforenings (FOB) forslag til vilkår for indgåelse af aftale om ommærkning af ældreboliger til familieboliger i Alliancehaven i Slagelse, skal fremsendes til godkendelse i Byrådet.

Baggrund

På mødet i januar 2014 besluttede udvalget, at administrationen skulle arbejde videre med mulige scenarier, der på den korte bane giver mulighed for at tilpasse antallet af ældre- og plejeboliger til den aktuelle efterspørgsel.

Som et led i denne proces har administrationen holdt dialogmøder med kommunens boligselskaber, herunder FOB. Formålet med dialogen har været at afdække boligselskabernes ønsker og eventuelle behov, samt hvilke muligheder de ser for et fremtidigt samarbejde om de boliger, som kommunen i dag har anvisningsretten til.

FOBs bestyrelse godkendte den 28. januar 2015, at FOB og Slagelse Kommune indgår en aftale om at ommærke – i første omgang – 20 ældreboliger til familieboliger og i anden omgang 10 boliger, således at boligselskabet overtager anvisningsretten og herefter de forpligtelser, der følger med.

Boligerne er i dag indrettet med handicapvenlige køkkenfaciliteter, der tilgodeser kørestolsbrugere. Forudsætningen for, at der kan ske ommærkning af ældreboligerne til familieboliger, er, at der etableres "familiekøkken" i boligerne. Slagelse Kommune skal afholde udgiften, der, i henhold til indhentet prisoverslag, vil beløbe sig til knapt 38.000 kr. inkl. moms pr. bolig.

Efter aftale har FOB den 26. juni d.å. fremsendt konkret forslag til vilkår for indgåelse af en aftale mellem Slagelse Kommune og FOB om ommærkning af ældreboligerne til familieboliger i Alliancehaven.

Retligt grundlag

Lov og bekendtgørelse om almene boliger.

Handlemuligheder:

FOBs forslag til vilkår for indgåelse af aftale om ommærkning af ældreboliger (bilag 1):

- Der ommærkes 20 boliger i 1. runde, boligerne er markeret med grønt på vedlagte tegninger (bilag 2)
 - Der ommærkes 10 boliger i 2. runde, boligerne er markeret med blå på vedlagte tegninger (bilag 2)
 - Ommærkningen skal ske i forbindelse med den almindelige fraflytning af boligerne
 - Slagelse Kommune og FOB evaluerer ommærkning efter de første 20 ældreboliger, hvorefter der tages stilling til de næste 10 ældreboliger
 - Boligerne bliver ved ommærkning omfattet af "Bekendtgørelse af lov om almene boliger m.v. §60", hvorefter boligerne efter ommærkning udlejes efter særlige kriterier, og disse kriterier er:
 - ü Boligerne udlejes til borgere på venteliste i FOB
 - ü Boligerne udlejes til enlige, samlevende og ægtepar uden børn
 - ü Boligerne udlejes til borgere + 55 år
- Alle tre kriterier skal være opfyldt.
- En særlig fortrinsret gives til enlige, som indenfor de seneste 12 måneder har mistet en sambo eller ægtefælle og

som opfylder de tre kriterier ovenfor.

- Slagelse Kommune betaler istandsættelsen af køkkenet ved hver ledig bolig der bliver ommærket
- FOB forventer ikke at få problemer med udlejning til ovennævnte målgruppe. Der er stor efterspørgsel efter denne boligtype, og beliggenheden nær bymidte og tog-og busstation er attraktiv.

Vurdering

Administrationen vurderer, at en konkret aftale mellem Slagelse Kommune FOB om gradvist at påbegynde ommærkning af de 20+10 ældreboliger til familieboliger, vil bidrage til den igangværende proces med at tilpasse kommunens boligkapacitet og reducere lejetab.

Administrationen anbefaler, at FOBs vilkår for indgåelse af aftale om ommærkning af ældreboliger i boligselskabets afd. 71, Alliancehaven i Slagelse, godkendes.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Slagelse Kommune vil forud for ommærkning af hver ledig bolig skulle afholde udgiften til istandsættelse til "familiebolig-køkken." I henhold til prisoverslag, indhentet af FOB, beløber denne istandsættelsesudgift sig til ca. 38.000 kr. inkl. moms pr. bolig.

Kommunen har hvert år relativt høje udgifter til dækning af lejetab i ældreboliger, og ved at nedbringe antallet af ældreboliger nedbringes udgifterne til lejetab tilsvarende.

Det anslås at ommærkningen af de 20 første ældreboliger i Alliancehaven vil ske over en 2- 3 årig periode, således at udgifter til lejetab kan reduceres med anslået 0,3 mio. kr. pr år fra 2016 og stigende til ca. 0,6 mio. kr. i 2017 og 2018 udgifterne således at være faldet med i alt 1,4 mio. kr.

Udgifterne til renovering af køkkener anslås til at være 250-350.000 kr. pr. år. Disse udgifter kan finansieres indenfor områdets budgetramme.

I forhold til at boligselskabet påtager sig forpligtelsen til at betale tomgangsleje, øges risikoen for at afdelingen ikke kan opfylde deres økonomiske forpligtelser og at lånene misligholdes. Skulle lånene blive misligholdt, så er kommunen forpligtet til at indfri lånene, da vi har stillet garanti. Dette sker dog yderst sjældent. Hvis der skulle opstå tab, skal tabet finansieres af kassen.

Realkreditinstitutterne har oplyst til Finans og Betaling, at kommunen pr.31.12.2014 garanterer for kr. 18.800.259,95 i afdelingen.

Konsekvenser for andre udvalg

I denne sag er der ingen konsekvenser for andre udvalg.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller, at det anbefales overfor Byrådet

1. **at** der indgås aftale mellem Slagelse Kommune og FOB om ommærkning af ældreboligerne til familieboliger i Alliancehaven i Slagelse på de vilkår, som FOB foreslår
2. **at** udgiften til istandsættelse til "familiebolig-køkken" – forud for ommærkning af boliger – afholdes indenfor politikområde 7.01 Pleje og Omsorg

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller, at det anbefales overfor Byrådet

Bilag

- | | |
|-----------------|--------------------------------|
| 330-2015-341369 | Bilag 1 - Ommærkning af AH.pdf |
| 330-2015-399776 | Bilag 2 - Ommærkning af AH.pdf |

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Udvalget tiltræder indstilling og videresender til Byrådet.

Punkt 7: Proces samt tidsplan ved udarbejdelse af ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik (B)

Bilag

Bilag 1 Politikker og strategier på Sundheds- og Seniorudvalgets område

Proces samt tidsplan ved udarbejdelse af ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik (B)

Sagsfremstilling

7. Proces samt tidsplan ved udarbejdelse af ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik (B)

Sagsnr.: 330-2013-34388

Dok.nr.: 330-2015-368773

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget skal beslutte proces, herunder inddragelse af interessenter, for udarbejdelse af ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik.

Baggrund

På Sundheds- og Seniorudvalgets møde i juni 2014 blev besluttet, at der skal udarbejdes en ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik, der tager udgangspunkt i visionen "Lev livet aktivt ...". Det blev samtidig vedtaget, at der ultimo 2015 skal igangsættes en proces med henblik på udarbejdelse og efterfølgende vedtagelse af denne nye politik.

Tilbage i december 2012 besluttede Byrådet, at fagudvalg fremadrettet kan arbejde med 2-4 politikker. På Sundheds- og Seniorudvalgets område er der udarbejdet ny Sundhedspolitik i 2015. Alle øvrige politikker på udvalgets område samles herefter i den nye Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik.

Retligt grundlag

Forvaltningsretten beskriver, at gennemsigtighed i forvaltningens arbejde skal sikres, sådan at retstilstanden er klar.

Handlemuligheder

Udvalget skal drøfte hvilken proces det ønsker i forbindelse med udformning af en ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik.

Der er umiddelbart tre modeller:

- 1) Udvalget tager med udgangspunkt i de eksisterende politikker og strategier, samt visionen og den gældende udviklingsaftale med tilhørende strategioplæg, en drøftelse af, hvilke områder de ønsker at foretage større ændringer på samt hvilke områder udvalget ønsker at videreføre lig det nugældende. Når der derefter er udarbejdet et samlet oplæg til ny politik, sendes denne i høring til høringsberettigede samt relevante udvalg, råd, nævn m.fl.
- 2) Udvalget indhenter som første step i processen input til fremtidig politik fra diverse relevante høringsberettigede m.fl. jf. ovenfor
- 3) Som start afholdes Workshop, hvor alle relevante høringsberettigede m.fl. indbydes til deltagelse. Formålet er, at få afdækket så bredt som muligt, ønsker til fremtidigt indhold.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at udvalget vælger model afhængigt af, hvilken proces der ønskes. I forhold til tidshorizonten, anbefales, at det endelige forslag til fremtidig Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik forlægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til godkendelse inden sommerferien 2016.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Intet at bemærke.

Konsekvenser for andre udvalg

I bilag 1 findes en oversigt, der viser alle nuværende politikker samt strategier på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område samt berørte udvalg, til hvilke den nye politik skal sendes i høring.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget beslutter, hvilken proces samt tidsplan det ønsker i forbindelse med udarbejdelse af ny Omsorgs- og Rehabiliteringspolitik.

Bilag

330-2015-403312

Bilag 1 Politikker og strategier på Sundheds- og Seniorudvalgets område

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Et flertal i udvalget beslutter model 3, med et oplæg til workshop med inddragelse af alle de berørte grupper. Steen Olsen (A) og Kurt Rasmussen (A) har følgende mindretalsudtalelse: Da det økonomiske ressourceforbrug ved processerne ikke er opgjort og heller ikke merværdien for borgerne ved udarbejdelse af ny politik, kan Steen Olsen og Kurt Rasmussen ikke tilslutte sig.

Punkt 8: Årsrapport 2014 - Uanmeldte tilsyn på plejecentre (O)

Bilag

Bilag 1 Hovedstaden - Slagelse Kommune - Kommunerapport 2014.pdf

Bilag 2 Årsrapport Plejecentre Slagelse Kommune 2014.pdf

Bilag 3 Sammenfatning af de kommunale tilsyn på plejecentre 2014.pdf

Årsrapport 2014 - Uanmeldte tilsyn på plejecentre (O)

Sagsfremstilling

8. Årsrapport 2014 - Uanmeldte tilsyn på plejecentre (O)

Sagsnr.: 330-2015-55624

Dok.nr.: 330-2015-378768

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget anmodes om at tage orienteringen om de lovpligtige embedslæge- og kommunale tilsyn af kommunens plejecentre i 2014 til efterretning.

Baggrund

I følge det retlige grundlag skal der gennemføres 2 uanmeldte tilsyn i kommunens plejehjem og plejeboliger. Det ene uanmeldte tilsyn skal gennemføres af Sundhedsstyrelsen v/ Embedslægeinstitutionen iht. sundhedsloven, og det andet uanmeldte gennemføres af kommunen iht. serviceloven. Kommunens tilsyn må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

Embedslægetilsynet 2014:

Formålet med Sundhedsstyrelsens tilsyn er at forbedre den sundhedsfaglige indsats over på de ældre i plejehjem og plejecentre.

Ved tilsynet vurderes plejecentrenes evne til at leve op til de sundhedsmæssige, sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede krav i sundhedsloven; bl.a. instrukser, sygeplejefaglige instrukser, medicin håndtering, patientrettigheder, hygiejne, ernæring og fysisk aktivitet og mobilisering.

Sundhedsstyrelsen v/ Embedslægeinstitutionen Øst har i 2014 gennemført tilsynsbesøg på 7 plejecentre i Slagelse Kommune.

Der blev ved tilsynene foretaget stikprøver hos 21 beboere for at belyse den sundhedsfaglige og de sundhedsrelaterede forhold.

Det uanmeldte tilsyn fandt fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssig risici på 4 af de 7 plejecentre, dog ingen som indebærer alvorlige fejl og mangler ligesom tilsynet heller ikke har fundet anledning til alvorlig kritik på nogen af plejecentrene.

På 3 plejecentre var der så få fejl og mangler, at der ikke skal være tilsyn i 2015.

Se bilag: Årsrapport 2014 for Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Slagelse Kommune.

Det kommunale tilsyn 2014

Det kommunale tilsyn omfatter den samlede indsats i henhold til serviceloven overfor beboere i plejeboliger. Tilsynet vurderer bl.a. ydelsernes kvalitative indhold og om disse lever op til gældende love, regler og kommunens standarder.

Det kommunale tilsyn er et fagligt tilsyn, som afholdes i dialog med enheden, beboere og pårørende. Slagelse Kommune har aftale med Social Tilsyn Øst, Holbæk Kommune om at gennemføre det kommunale tilsyn på alle 11 plejecentre/plejehjem.

Generelt opleves der ved årets tilsyn på plejecentrene i Slagelse Kommune, at langt størstedelen af beboerne er tilfredse med de leverede indsatser. Der opleves de fleste steder en god stemning og trivsel blandt beboerne. Beboere og pårørende tilkendegiver generelt indtryk af en kompetent indsats, i særdeleshed gør dette sig

gældende for det fastansatte personale. I forhold vikarer og afløsere tilkendes gives en markant mindre tilfredshed.

Der er på alle plejecentre bred tilfredshed med information og inddragelse. Samlet er det Tilsynets vurdering, at der ansvarsbevidst og ofte med engagement følges op på anbefalinger fra det Kommunale tilsyn, såvel som Embedslægeinstitutionens.

Tilsynet vurderer, at der er et fokus på kvalitetssikring og sikring af beboerens retssikkerhed og inddragelse. Tilsynet oplever at der i praksis er god opmærksomhed på indsatserne til de enkelte beboere, i forhold til rehabilitering, træning og vedligehold af funktioner. Tilsynet genfinder dog næsten konsekvent, på nær ved to plejecentre, at dokumentation af rehabiliterings- og træningsindsatser etc. er mangelfuld.

Der arbejdes i alle plejecentre med inddragelse af flere frivillige. Indsatsen fremtræder vellykket flere steder, hvor det lokalt lykkes at inddrage og delagtiggøre lokale kræfter.

Se bilag:

- Socialtilsyn Øst – Kommunale tilsyn ved plejecentre 2014
- Bilag - sammenfatning af de kommunale tilsyn på plejecentre 2014

Retligt grundlag

Sundhedsloven, LBK nr. 913 af 13/07/2010 - § 219

Lov om almene boliger, LBK nr. 884 af 10/08/2011 - § 5a

Lov om Social Service, LBK nr. 596 af 18/06/2012 - §§148a, 151,stk. 1-2 og 192

LOV OM Retssikkerhed og Administration på det sociale område LBK nr. 452 af 10/06/97 - §§15-16

Handlemuligheder

Hhv. Sundhedsstyrelsen v/ Embedslægeinstitutionen og Social Tilsyn Øst, Holbæk Kommune har fremsendt detaljerede rapporter til de enkelte plejehjem/plejecentre.

Den enkelte plejecenterleder følger herefter op på tilsynene, samt orienterer medarbejdere og Bruger- og pårørende råd.

Opfølgningen indebærer:

- At plejecentrene iværksætter de nødvendige handlinger til imødegåelse af Embedslægens krav i Tilsynet 2014.
- At plejecentrene følger og iværksætter handlinger i overensstemmelse med det kommunale tilsyns anbefalinger i Tilsynet 2014

Plejecenterlederne sørger for, at årsrapporterne offentliggøres på de enkelte plejehjem/plejecentres hjemmesider under www.slagelse.dk.

Vurdering

Ingen bemærkninger

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Sundheds- og omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds – og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.
2. at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Bilag

330-2015-411813	Bilag 1 Hovedstaden - Slagelse Kommune - Kommunerapport 2014.pdf
330-2015-411832	Bilag 2 Årsrapport Plejecentre Slagelse Kommune 2014.pdf
330-2015-411837	Bilag 3 Sammenfatning af de kommunale tilsyn på plejecentre 2014.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Udvalget tiltræder indstillingen.

Punkt 9: Tilsyn og opfølgning iht. Tilsynspolitik 2014 for Frit Valg - Servicelovens § 83 (O)

Bilag

Bilag: Tilsynsrapport 2014

Tilsyn og opfølgning iht. Tilsynspolitik 2014 for Frit Valg - Servicelovens § 83 (O)

Sagsfremstilling

9. Tilsyn og opfølgning iht. Tilsynspolitik 2014 for Frit Valg - Servicelovens § 83 (O)

Sagsnr.: 330-2015-51136

Dok.nr.: 330-2015-335180

Åbent

Kompetence:

Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Tilsynspolitikken for tilbud efter servicelovens § 83 til borgere i eget hjem i Slagelse Kommune skal følges op mindst en gang om året.

Udvalget orienteres her om resultatet af Myndighedsafdelingens tilsyn og opfølgning ved besøg hos borgere i eget hjem i 2014; jfr. Tilsynspolitikken for 2014.

Endvidere skal Udvalget behandle og godkende Forslag til Tilsynspolitik 2015, som fremgår i særskilt sag på dagsordenen.

Baggrund

Loven siger, at kommunerne skal udarbejde en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 - personlig og praktisk hjælp samt madservice, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter servicelovens § 91.

Tilsynspolitikken danner rammen for kommunens indsats med tilsyn og opfølgning af alle tilbud efter § 83 til borgere i eget hjem.

Endvidere foreskriver loven, at Kommunalbestyrelsen fremover, i tilslutning til beslutninger om serviceniveauet for tilbud efter § 83 og om udarbejdelse af kvalitetsstandarder efter § 139, mindst én gang om året, skal følge op på tilsynspolitikken.

Tilsyn og opfølgning i 2014:

Slagelse Kommunes Tilsynspolitik 2014 blev godkendt af Udvalget den 8. januar 2014. Udvalget besluttede samtidig, at der skal gennemføres en tilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen hvert andet år med start i 2014. Tilfredshedsundersøgelsen blev gennemført i efteråret 2014 og resultatet af undersøgelse blev forelagt Udvalget på mødet den 8. april 2015.

Tilsyn og opfølgning er tilrettelagt således, at Visitationen i Myndighedsafdelingen varetager opgaven med at føre løbende tilsyn og opfølgning med henblik på kvalitetssikring af personlig og praktisk hjælp under frit valgs-ordningen.

I kvalitetssikringen indgår følgende kvalitetsbegreber 1) Kvalitetssikring af den leverede hjælp og 2) Borgertilfredshed.

Visitationen har fra januar til oktober 2014 foretaget tilsyn og opfølgning ved besøg hos borgere i eget hjem. Til brug for dialogen med borgerne, samt til brug for opsamling af data, har visitator anvendt et spørgeskema med 9 spørgsmål. Spørgsmålene er taget ud fra de kvalitetsmål, der var fastsat i Kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp, madservice, aflastning, træning og sygepleje 2014.

Visitationen har ved de tilsyn, hvor der er fundet uregelmæssigheder, orienteret leverandøren af hjælpen om disse, samt fulgt op på dem efterfølgende.

Tilsynsrapporten for 2014, der indeholder resultatet af Visitationens tilsyn og opfølgning af tilbud efter servicelovens § 83 til borgere i eget hjem, er vedhæftet som bilag til sagen.

Generelt er borgerne tilfredse med både omfanget af kvaliteten af hjælpen. Således er 88 % af borgerne meget

tilfredse eller tilfredse med den hjælp, de får leveret (se spørgsmål 6).

(I 2013 viste målingen på tilsvarende spørgsmål 86 % meget tilfredse eller tilfredse borgere)

92 % oplyser, at der er overensstemmelse mellem den visiterede hjælp og den hjælp, der faktisk udføres (se spørgsmål 1).

(I 2013 viste målingen tilsvarende spørgsmål 89 %)

91 % mener, at hjemmehjælpen dækker de områder, som de ikke selv kan klare (se spørgsmål 4), og 95 % af borgerne oplever nærvær og kvalitet i mødet med hjemmehjælperne, der er venlige omsorgsfulde, viser respekt og er omhyggelige i deres arbejde (se spørgsmål 3).

(I 2013 viste målingen på tilsvarende spørgsmål samme resultat; hhv. 91 % og 95%)

Der har til de borgere, der har været i hverdagsrehabilitering, været stillet to supplerende spørgsmål; dels et spørgsmål om hjemmehjælpen har arbejdet efter de mål, der er beskrevet i borgerens handleplan, og et spørgsmål om borgeren selv har haft indflydelse på de mål, der er skrevet i handleplanen. På disse spørgsmål (se spørgsmål 7 og 8) har henholdsvis 43 % og 44 % af de adspurgte borgere svaret "Ja," hvilket er flere borgere end sammenlignet med resultatet for 2013, hvor langt de fleste adspurgte borgere hhv. 68 % og 69 % svarede "Ved ikke." Visitationen må derfor fortsat have fokus på at være mere oplysende og tydelige i dialogen med borgerne om spørgsmålene om hverdagsrehabilitering.

Det sidste spørgsmål 9 er rettet til de borgere, der har (haft) forskellige kommunale aktører i deres forløb (hjemmehjælp, sygepleje, træning mv.). Her har 71 % af de adspurgte borgere oplevet, at hjemmeplejen, sygeplejen og træningen har samarbejdet om, at gøre borgeren så aktiv (selvhjælpen) som muligt; og 22 % har svaret "Ved ikke."

(I 2013 viste måling på tilsvarende spørgsmål 58 % og 31 % "Ved ikke.")

Retligt grundlag

Lov om social service § 151 c.

Handlemuligheder

Det foreslås, at Udvalget sender Myndighedsafdelingens Tilsynsrapport for 2014 til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at tilsynspolitikken i 2014 har virket efter hensigten. Metoden med et spørgeskema til brug for visitators dialog med borgeren og opsamling af data fungerer godt. Metoden foreslås derfor videreført i Forslag til Tilsynspolitik for 2015, som fremgår i særskilt sagsfremstilling.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget tager Tilsynsrapporten for 2014, om tilsyn og opfølgning for tilbud efter servicelovens § 83 til borgere i eget hjem, til efterretning.
2. at Udvalget fremsender sagen til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Udvalget tiltræder indstillingen.

Punkt 10: Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B)

Bilag

Forslag til Tilsynspolitik 2015.docx

Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B)

Sagsfremstilling

10. Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B)

Sagsnr.: 330-2015-51187

Dok.nr.: 330-2015-339105

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal behandle og godkende forslag til Tilsynspolitik for 2015, der vedrører tilsyn og opfølgning på tilbud efter servicelovens §§ 83 og 83a til borger i eget hjem.

Baggrund

Loven siger, at kommunerne skal udarbejde en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 - personlig og praktisk hjælp samt madservice, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter servicelovens § 91.

I forhold til tilsynspolitikken for 2014 er forslaget til tilsynspolitikken for 2015 ændret, således at den fremover også omfatter tilsyn og opfølgning på tilbud om rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a som følge af lovændring pr. 1. januar 2015.

Tilsynspolitikken danner således rammen for kommunens tilsyn og opfølgning af alle tilbud efter § 83 og § 83 a til borgere i eget hjem.

Den skal omfatte retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører, med hjælpens udførelse og hvordan, der følges op på tilsynsresultaterne.

Tilsynets konkrete mål og fokus er:

I forhold til servicelovens § 83,

- At sikre at hjælpen udføres efter retningslinjerne i den gældende kvalitetsstandard
- At sikre overensstemmelse mellem de visiterede indsatser og den hjælp, der faktisk udføres.
- At sikre at de visiterede indsatser leveres indenfor den aftalte tid
- At sikre opfølgning, når hjælpen ændrer sig
- At styrke den ledelsesmæssige opfølgning i hjemmeplejen

I forhold til servicelovens § 83 a,

- At sikre borgernes medinddragelse i eget rehabiliteringsforløb
- At sikre et målrettet arbejde ud fra borgers mål
- At fokusere på, at der samarbejdes tværfagligt om en helhedsorienteret borgerrettet indsats.

Tilsynet er baseret på besøg i udvalgte borgers hjem, hvor visitator fra Myndighedsafdelingen gennemfører et interview med borgeren. Dette sker ved henholdsvis visitators planlagte besøg i forbindelse med revisitationer eller

opfølgende besøg i borgeres hjem. Samtalen tager udgangspunkt i en spørgeguide og kombineres med observation af den udførte hjælp. Metoden med et spørgeskema til brug for visitators dialog med borgeren og opsamling af data har tilsvarende været anvendt ved Myndighedsafdelingens tilsyn og opfølgning i de to seneste år.

Resultatet af Myndighedsafdelingen tilsyn og opfølgning ved besøg hos borgere i eget hjem; jfr. Tilsynspolitikken 2014 – fremgår i særskilt sag i nærværende dagsorden.

Retligt grundlag

Lov om social service § 151 c.

Handlemuligheder

Kommunen er ikke i henhold til servicelovens § 151 c forpligtet til at udarbejde en tilsynspolitik for del den, der vedrører tilbud om rehabilitering efter servicelovens § 83 a.

Men Kommunen har i henhold servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter § 83 a løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet og det serviceniveau (kvalitetsstandard), der er politisk vedtaget. Som følge heraf er § 83 a indarbejdet i forslaget til Tilsynspolitik for 2015.

Det foreslås, at Udvalget sender forslag til Tilsynspolitik 2015 til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Vurdering

Målgruppen for rehabiliteringsforløb efter § 83 a er de borgere, der er omfattet af målgruppen for hjælp efter servicelovens § 83, og hvor et rehabiliteringsforløb vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83. Rehabiliteringsforløbet relaterer sig således til den hjælp, der kan gives efter § 83. Som følge heraf er det administrationens vurdering, at tilsynspolitikken også bør omfatte tilsyn og opfølgning på støtte og indsatser, der iværksættes; jfr. servicelovens § 83 a, til borgere i eget hjem.

Metoden med at anvende et spørgeskema til brug for visitators dialog med borgeren og opsamling af data har fungeret godt i henholdsvis 2013 og 2014. Metoden er derfor videreført i forslag til Tilsynspolitik for 2015.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget principgodkender forslaget til Tilsynspolitik for 2015, hvorefter sagen fremsendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

330-2015-340587

Forslag til Tilsynspolitik 2015.docx

Fraværende:

Udvalget tiltræder indstillingen.

Punkt 11: Hørings svar vedr kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (E)

Bilag

Bilag 1 - Hørings svar Ældreområdet.pdf

Bilag 2 - Hørings svar Handicapråd

Bilag 3 - Hørings svar Udsatteråd

Høringssvar vedr kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (E)

Sagsfremstilling

11. Høringssvar vedr kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (E)

Sagsnr.: 330-2014-65558

Dok.nr.: 330-2015-402835

Åbent

Kompetence: Sundheds- og seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget besluttede på mødet den 30. april 2015 at etablere en kommunal klinisk lægeordning inden for sundheds- og omsorgsområdet og sende sagen i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Baggrund

Der er modtaget høringssvar fra de 3 høringsparter og disse er vedhæftet i bilag 1-3. Den oprindelige sag fremgår af følgende link: <http://polweb.nethotel.dk/Produkt/PolWeb/default.asp?p=slagelse07&page=document&docId=89715&ItemId=89747>

Retligt grundlag

Sundhedsloven og Forvaltningsloven

Handlemuligheder

Udvalget drøfter høringssvarene.

Vurdering

Høringssvarene er alle positive over for ordningen og de 3 råd imødeser med forventning resultaterne af ordningen.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget tager høringssvarene til efterretning

Bilag

330-2015-300659	Bilag 1 - Høringssvar Ældreområdet.pdf
330-2015-403169	Bilag 2 - Høringssvar Handicapråd
330-2015-403185	Bilag 3 - Høringssvar Udsatteråd

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Udvalget tager høringssvarene til efterretning.

Punkt 12: Lukket: Tilskud til §18 i 2015