

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 13-01-2016

Mødedato Onsdag d. 13. januar 2016 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Mødekalender 2016 for Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	9
Orientering om triagering.....	10
Beslutning.....	12
Budgetoverholdelse i 2016 på ældreområdet.....	13
Beslutning.....	16
Orientering om embedslægens tilsyn på kommunens plejecentre i 2015.....	17
Beslutning.....	20
Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber - til efterretning.....	21
Beslutning.....	24
Beslutningspunkt - Serviceniveau for Voksenhandicap og psykiatri.....	25
Beslutning.....	28
Revision af tilsynspolitik/koncept for personlig pleje og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen.....	29
Beslutning.....	32
Godkendelse af afrapporteringer vedr. Børn og unge med alvorlig synsnedsættelse og Voksne med l	33
Beslutning.....	36

Punkt 1: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

1. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2015-35119 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-217535

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra forvaltningen:
- Retningslinier for anvendelse af fødevarer i hjemmeplejen, jf. servicelovens § 83
- Værdighedspolitik.
- Ventelistestatistik mv.
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet)
- Nyt fra Gedevasvang (uddeles på mødet).

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Fødevarers holdbarhed - retningslinjer for anvendelse hjemmeplejen-
januar 2016.docx

[190-2016-
1439](#)

Ventelistestatistik mv. December 2015

[190-2016-
1145](#)

Høringssvar fra Seniorrådet

[190-2016-
7361](#)

Høringssvar fra Handicaprådet

[190-2016-
7360](#)

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar fra Seniorrådet

Ventelistestatistik mv. December 2015

Fødevarers holdbarhed - retningslinjer for anvendelse hjemmeplejen- januar 2016.docx

Punkt 1: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet udleveret.

Høringssvar fra Handicaprådet udleveret.

Forvaltningen orienterede om proces for udarbejdelse af Værdighedspolitik.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 2: Mødekalender 2016 for Social- og Sundhedsudvalget

Mødekalender 2016 for Social- og Sundhedsudvalget

2. Mødekalender 2016 for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2015-35119 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-217638

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

SSU møde	10. februar	kl. 16.00
SSU møde	9. marts	kl. 16.00
Dialogmøde med Seniorrådet	30. marts	kl.16.30
SSU møde	6. april	kl. 16.00
SSU møde	11. maj	kl. 16.00
Studietur: ”Fremtidens plejecentre”	Datoforslag 20.-21. maj	
SSU møde	8. juni	kl. 16.00
SSU møde	24. august	kl. 16.00
SSU møde	7. september	kl. 16.00
Dialogmøde med Seniorrådet	28. september	kl. 16.30

SSU møde	5. oktober	kl. 16.00
SSU møde	9. november	kl. 16.00
SSU møde	7. december	kl. 16.00

SSU 10. februar 2016

Planlægning af Sundhedskonference 2016

Orientering om status på demens

SSU 9. marts 2016

Godkendelse af kvalitetsstandarderne på ældreområdet

Evaluering af funktionsvejleder og kræftkoordinator

SSU 6. april 2016

Status på tværsektoriel kræftrehabilitering

Indretning af Forebyggelses- og Aktivitetscentret

Frigivelse af anlægsmidler

Udkast til værdighedspolitik

Årlig status på SHS-teamet

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet

[190-2016-7361](#)

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 2: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Datoer for studieturen ændres til den 12.-13. maj 2016.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 3: Orientering om triagering

Orientering om triagering

3. Orientering om triagering

Sagsnr.: 190-2015-31408 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-194874

Beslutningstema

Udvalget orienteres om arbejdet med triagering i Center for Social og Sundhed

Sagsfremstilling

Furesø Kommune har i 2015 iværksat implementering af model for triagering i Center for Social og Sundhed på baggrund af midler fra ældremilliarden. Triagering er et redskab til tidlig opsporing af funktionstab og sygdomstegn hos ældre borgere, der kvalificerer hverdagsobservationer. Redskabet er anbefalet af Sundhedsstyrelsen og Kommunernes Landsforening og skal være med til at styrke den forebyggende og sundhedsfaglige indsats i kommunen.

For at skabe de bedste forudsætninger for en bred implementering, har der kørt pilotafprøvning fra april til november, hvor tre enheder – et plejecenter, en hjemmeplejegruppe og en privat hjemmeplejeverandør - har afprøvet model for triagering.

Der er udarbejdet en evaluering af pilotafprøvningen med forslag til den videre implementering.

Udviklingskonsulent Anette Melin orienterer om triagering, herunder:

- Implementering af triage i Social og Sundhed
- Triagens omdrejningspunkter og udfordringer
- Status og plan for det videre arbejde.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2016 lagt en besparelse på 0,4 mio. kr.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet

[190-2016-7361](#)

Oplæg om triagering i Furesø Kommune.pptx

[190-2016-8128](#)

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet

Oplæg om triagering i Furesø Kommune.pptx

Punkt 3: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 4: Budgetoverholdelse i 2016 på ældreområdet

Budgetoverholdelse i 2016 på ældreområdet

4.1.1.1.1.1.1.1.1.1 Budgetoverholdelse i 2016 på ældreområdet

Å

Sagsnr.: 190-2016-376 *Å...bent punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-1675 Å Å

Å

Beslutningstema

Udvalget orienteres om forvaltningens indsatser på ældreområdet for at sikre budgetoverholdelse i 2016.

Å

Sagsfremstilling

Baggrund

Det samlede budget på ældreområdet i 2016 er på 266,1 mio. kr. netto. Udviklingen i de seneste år viser, at det samlede antal borgere, der modtager hjemmehjælp stort set er uændret, men at borgerne har fået et større plejebehov, herunder er der sket en markant stigning i udgifterne til de tunge, timekrævende plejepakker, som forventes at fortsætte i 2016. Siden vedtagelsen af budget 2016 er der udarbejdet en ny prognose fra december 2015, der viser, at der kan forventes behov for at der visiteres ydelser for 116.600 timer i 2016. Dette giver en stigning på 12.900 timer, svarende til ca. 5,3 mio. kr. i 2016.

Å

Det Nære Sundhedsvæsen, som medfører en opgaveglidning fra regionen til kommunerne, presser budgettet yderligere.

Å

Ved budgetvedtagelsen for 2016 blev der lagt en besparelse på 1 mio. kr. efter konsulentfirmaet Muusmanns gennemgang af Furesø Kommunes potentialer for at udmønte tema 5 Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber i Balancekataloget 2016.

Å

Der blev ligeledes vedtaget en budgetanalyse af ældreområdet, som blev udarbejdet i samarbejde med konsulentfirmaet Deloitte med det formål at finde besparelser på 4 mio. kr. Ved behandlingen af Deloitte's budgetanalyse af ældreområdet blev det besluttet at indlægge en besparelse på plejecentrene på 2 mio. kr. og en besparelse på 2 mio. kr. på visitation til hjemmehjælp og hjemmehjælpe midler. Besparelserne vil delvist blive kompenseret af aktiviteter, der iværksættes via Furesø's andel af voldsrigdomsmilliarden, som udgør ca. 7,6 mio. kr. i 2016.

Å

Handleplan

Forvaltningen iværksætter en handleplan for 2016 med henblik på at sikre budgetoverholdelse på hele hjemmeplejeområdet.

Å

De 3 indsatsområder er:

1.1.1.1.1.1.1.1.1 Forebyggelse og hjemmehjælp til selvhjælp

2. Fokus på visitationen og visitationspraksis (jf. analysen fra Deloitte)

3. Justering af serviceadgang og tildelingspraksis (jf. analysen fra Deloitte):

Å

Der henvises til bilag 1 for en uddybende beskrivelser af indsatserne. Implementering af indsatsområderne ændrer ikke ved de politisk vedtagne serviceniveauer.

Å

Kvalitetsstandarder

Forvaltningen vil på et kommende udvalgsmøde forelægge reviderede kvalitetsstandarder til godkendelse. Disse vil bl.a. indeholde en justering i de nuværende pakkestrukturer for hjemmehjælp.

Å

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen vurderer, at med de igangværende indsætter og de nye indsætter i 2016, vil udgifterne på ældreområdet kunne holdes på niveauet i 2015.

Å

Såfremt den ønskede effekt ikke opnås via nævnte initiativer, kan det blive nødvendigt at lægge op til politisk beslutning om ændring i serviceniveauerne på ældreområdet for at sikre budgetoverholdelse.

Å

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringssret.

Å

Lovgrundlag

Service lov og sundhedslov.

Å

Det videre forløb

Udvalget vil blive orienteret om status på indsætterne i forbindelse med de 3 nærliggende budgetopfølgninger.

Å

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Å

Bilag

Bilag 1 Indsætter i forhold til at overholde budget 2016 på ældreområdet.docx

[190-2016-3260](#)

Høringssvar fra Seniorrådet

[190-2016-7361](#)

Â

Bilag

Bilag 1 Indsatser i forhold til at overholde budget 2016 på ældreområdet.docx

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 4: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 5: Orientering om embedslægens tilsyn på kommunens plejecentre i 2015

Orientering om embedslægens tilsyn på kommunens plejecentre i 2015

5. Orientering om embedslægens tilsyn på kommunens plejecentre i 2015

Sagsnr.: 190-2015-35251 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-218262

Beslutningstema

Orientering om embedslægens tilsyn på kommunens plejecentre i 2015.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen foretager årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejecentre. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejecentre.

Der er kommet en ny bekendtgørelse angående offentliggørelse af tilsynsrapporter. Ud over at tilsynsrapporten skal være tilgængelig på kommunens og plejehjemmets hjemmeside, så er det nu også et krav, at et eksemplar skal være synligt tilgængeligt på plejehjemmet. (bekendtgørelse om offentliggørelse af Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem mv. af 3. marts 2015).

Plejecentrenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejecentrene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger.

Tilsynene kan undlades det følgende år, hvis der ved tilsynsbesøget ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. Solbjerghaven og Ryetbo Plejehjem er fritaget for tilsyn i 2015.

Plejecenter Lillevang og Plejecenter Svanepunktet har haft tilsyn i 2015. Konklusionerne fra tilsynene er samlet set tilfredsstillende.

Generelt for 2015 er at næsten alle Sundhedsstyrelsens krav opfyldt, og det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet har arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn. De respektive rapporter kan ses i bilag 1 og 2.

Opmærksomhedspunkter for Lillevang plejecenter er:

- Behandlingsniveau skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation
- Overskuelig og systematisk sundhedsfaglig dokumentation

-

Opmærksomhedspunkter for Plejecenter Svanepunktet er:

- Skriftlig instruks for personalets kompetence-, ansvars- og opgavefordeling
- Behandlingsniveau og samtykke skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation
- Overskueligt og systematisk sundhedsfaglig dokumentation

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Rapporterne vil blive fremlagt for Seniorrådet på et kommende seniorrådsmøde.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Det videre forløb

Der arbejdes kontinuerligt med rapporterne på plejecentrene via egenkontrol og handleplaner med det formål hele tiden at forbedre de sundhedsfaglige indsatser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Lillevang tilsynsrapport 2015.pdf [190-2015-219258](#)

Bilag 2 Svanepunktet tilsynsrapport 2015.pdf [190-2015-219260](#)

Høringssvar fra Seniorrådet [190-2016-7361](#)

Bilag

Bilag 1 Lillevang tilsynsrapport 2015.pdf

Bilag 2 Svanepunktet tilsynsrapport 2015.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 5: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 6: Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber - til efterretning

Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber - til efterretning

6. Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber - til efterretning

Sagsnr.: 190-2015-17711 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-219048

Beslutningstema

Forvaltningen orienterer udvalget om arbejdet med at udmønte tema 5 Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber i Balancekataloget 2016. Udvalget præsenteres for den indledende analyse og den handleplan, forvaltningen har udarbejdet.

Sagsfremstilling

I Balancekataloget for 2016 indgår tema 5 Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber. Effektiviseringsforslaget indebærer, at der sker en reducere af bevillinger på samlet brutto 5 mio. kr. i budget 2016 samt investering i tiltag hen over 3 år (1 mio. kr. pr. år).

Det overordnede formål er dels at skabe bedre forløb for borgerne, så de kan blive mere robuste og selvhjulpne, og dels at reducere sundhedsudgifterne (medfinansiering) og andre sociale- og sundhedsrelaterede udgifter. I 2014 var de samlede udgifter til medfinansiering 138 mio. kr.

Konsulentvirksomheden MUUSMANN har udarbejdet en analyse af Furesø Kommunes potentialer og udfordringer i forhold til at opnå denne ambition (bilag 1 og 2). Analysen peger på, at der skal tages fat indenfor en række områder, hvis Furesø vil sikre selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber. Det drejer sig om:

- Organisation og ledelse
- Ressourcekrævende borgere og familier
- Tilbud internt i kommunen
- Forebyggelse i relation til medfinansiering

MUUSMANN understreger, at potentialerne hænger sammen, og at særligt en indsats i forhold til organisation og ledelse er afgørende for de andre potentialer. Der er således tale om et stort og komplekst forandringsprojekt.

Fremadrettet plan

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet en handleplan som styringsredskab for det videre arbejde med udmøntningen af temaet (bilag 3).

Planen indeholder følgende fire overordnede indsatsområder:

1. Øget fokus på forebyggelse
2. Fælles visitation og styring
3. Overblik og udvikling af tilbudsviften
4. Udvikle samarbejdsformer

Sideløbende vil der være fokus på dokumentation og økonomisk opfølgning.

Organisering

Vi arbejder med effektiviseringsforslaget efter Furesø Projektmodel, der er derfor nedsat en styregruppe på tværs af de tre centre. Der udarbejdes et projektgrundlag, som skal danne baggrund for konkretisering af aktiviteterne i indsatsområderne. Indsatsområderne vil blive koordineret af projektledelsen.

Tidsplan og overordnede milepæle

Der er tale om et omfattende projekt, som berører centrale elementer i vores organisering og samarbejde. Forvaltningen ønsker at følge udviklingen i indsatsområderne tæt for at sikre, at de forventede resultater opnås. Projektstrukturen forventes derfor fastholdt hen over de 3 år, som effektiviseringsforslaget strækker sig (se også tidsplan i bilag 4).

I handleplanen er fastlagt en række milepæle, som knytter an til de overordnede faser i projektet:

Økonomiske konsekvenser

Effektiviseringsforslaget indebærer, at der sker en reducere af bevillinger på samlet brutto 5 mio. kr. i budget 2016 samt investering i tiltag hen over 3 år (1 mio. kr. pr. år).

Borgerinddragelse

Seniorråd og handicapråd har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Udvalget vil løbende blive orienteret om fremdriften i projektet ved budgetopfølgninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget tager handleplanen til efterretning.

Bilag

Analyserapport vedr. projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber	190-2015-226311
Resume af analyserapport vedr. projekt selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber	190-2015-226310
Handleplan for projekt selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber	190-2015-226312
Tidsplan for milepæle i handleplan	190-2015-226313
Høringssvar fra Seniorrådet	190-2016-7361

Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget, den 12. januar 2016:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Taget til efterretning.

Bilag

Analyserapport vedr. projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber
Resume af analyserapport vedr. projekt selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber
Handleplan for projekt selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber
Tidsplan for milepæle i handleplan
Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 6: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 7: Beslutningspunkt - Serviceniveau for Voksenhandicap og psykiatri

Beslutningspunkt - Serviceniveau for Voksenhandicap og psykiatri

7. Beslutningspunkt - Serviceniveau for Voksenhandicap og psykiatri

Sagsnr.: 190-2015-34921 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-216064

Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til et forslag til serviceniveau på området for voksne med handicap, sindslidelser og socialt udsatte voksne.

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 4. november 2015 fremlagde forvaltningen et forslag til serviceniveau for Voksenhandicap og psykiatri (sag nr. 190-2015-28276).

Serviceniveauet skal skabe sammenhæng mellem de politisk fastsatte rammer og indsatsen for den enkelte borger. Serviceniveauet er således et vigtigt redskab for kommunens medarbejdere og et vigtigt led i kommunikationen mellem politikere, medarbejdere og borgere om service og prioriteringer på området.

I serviceniveauet beskrives formål med indsatserne, det typiske omfang af de enkelte indsatser, målgruppen, hvem der typisk leverer ydelsen og kvalitetskrav til leverandøren.

Ændringer i forhold til det tidligere fremlagte serviceniveau

På udvalgmødet i november havde Social- og Sundhedsudvalget følgende kommentarer til forslaget:

1. Underskriver i forordet skal være udvalgsformanden
2. Udvalget spørger, hvorfor der gives op til 60 døgn aflastning årligt
3. Udvalget spørger, hvorfor indholdet af borgerstyret personlig assistance (BPA) afhænger af borgerens ønske.
4. Udvalget spørger, hvorfor der tilbydes individuel befordring efter § 117, da det er en ydelse, som kommunen ikke er forpligtet til at yde.

Forvaltningen har forholdt sig til kommentarerne fra udvalget og har fortaget følgende ændringer:

- Ad. 1. Underskriver er ændret udvalgsformanden.

- Ad. 2. Der ydes op til 60 døgn's aflastning årligt, da aflastning kan være et godt og billigere alternativ til et botilbud for nogle borgere.
- Ad. 3. Formuleringen i serviceniveauet er ændret, så det fremgår, at indholdet i en BPA-ordning afhænger af borgers behov og den konkrete udmåling af støtte.
- Ad. 4. Der er udarbejdet et serviceniveau for § 117, da der kan være helt særlige tilfælde, hvor borgeren har et ekstraordinært og reelt kørselsbehov, som ikke kan dækkes på anden vis. I serviceniveauet er det præciseret, hvilke kriterier der skal være opfyldt, for at der kan bevilges individuel befordring efter § 117.

Herudover er det for § 84, stk. 1 og 2 præciseret, at serviceniveauet kun vedrører de dele af paragraffen, som Voksenhandicap og psykiatri visiterer til.

Handicaprådet har haft serviceniveauerne i høring og afgivet høringssvar (se bilag). I høringssvaret foreslår Handicaprådet:

- at der gives mulighed for at bevilge ledsagelse (§ 97) til personer over 67 år
- at kommunen benytter § 96, stk. 3, der kan tages i anvendelse når betingelserne i § 96, stk. 1 ikke er opfyldt.

Forvaltningen vurderer, at disse forslag vil udvide serviceniveauet og være udgiftsdrivende tiltag. Da økonomien på området for voksne med handicap, sindslidelser og socialt udsatte voksne er under stort pres, har forvaltningen ikke indarbejdet forslagene i serviceniveauet.

Handicaprådets øvrige bemærkninger, som ikke direkte vedrører serviceniveauet, vil forvaltningen bruge, hvor det er relevant, fx i forbindelse med udarbejdelse af sagsgange og brevskebeloner.

Det reviderede forslag til serviceniveau er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Serviceniveauet skal skabe sammenhæng mellem de politisk fastsatte rammer og indsatsen for den enkelte borger. Serviceniveauet er således et vigtigt element i håndteringen af områdets økonomiske udfordringer.

Borgerinddragelse

Forslaget til serviceniveau blev drøftet på møde i Furesø Handicapråd den 22. oktober 2015.

Handicaprådet har desuden afgivet høringssvar (se bilag), som forvaltningen har forholdt sig til, jævnfør ovenfor.

Lovgrundlag

Forslaget til serviceniveau er udarbejdet i henhold til servicelovens bestemmelser og lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov.

Det videre forløb

Under forudsætning af udvalgets godkendelse vil forvaltningen implementere serviceniveauet. Dette vil ske løbende som led i gennemgangen af alle sager. Serviceniveauet vil erstatte de hidtidige kvalitetsstandarder på området.

Såfremt den økonomiske situation i 2016 betyder, at der er behov for at justere serviceniveauet, fremlægger forvaltningen et forslag hertil.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

- Udvalget godkender det reviderede forslag til serviceniveau på området for voksne med handicap, sindslidelser og socialt udsatte voksne.

Bilag

Høringssvar - Handicaprådet [190-2015-222608](#)

Serviceniveau - Voksenhandicap og psykiatri [190-2015-224662](#)

Høringssvar fra Handicaprådet [190-2016-7360](#)

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet

Serviceniveau - Voksenhandicap og psykiatri

Høringssvar - Handicaprådet

Punkt 7: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Handicaprådet gennemgået.

Indstillingen godkendt.

Punkt 8: Revision af tilsynspolitik/koncept for personlig pleje og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen

Revision af tilsynspolitik/koncept for personlig pleje og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen

8. Revision af tilsynspolitik/koncept for personlig pleje og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen

Sagsnr.: 190-2015-35150 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-217724

Beslutningstema

Forvaltningen fremlægger revideret udkast til kommunens politik/ koncept for tilsyn med ydelserne personlig og praktisk hjælp samt madservice til godkendelse.

Sagsfremstilling

Tilsynspolitikken anviser, hvordan kommunen vil opfylde sin pligt til sikre, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til, indenfor rammerne af kommunens serviceniveau og krav til kvalitet.

Dette udkast, jf. bilag 1, afspejler de aktiviteter, der i dag udføres på området, og som er indarbejdet i de aftaler og kontrakter, der fungerer på området.

Tilsyn gennemføres indenfor rammen af følgende elementer:

- uanmeldt fagligt tilsyn, som kombinerer to centrale aspekter i intentionerne: kontrol og læring, se bilag 2.
- opfølgning og kontrol i forbindelse med visitationsbesøg
- indhentning af leverandørenes egenkontrol
- dialogmøder med leverandører, der afholdes 1-2 gange per år eller efter behov
- registrering af borgerklager og leverandørskift
- regningskontrol

Det er forvaltningens erfaring, at de forskellige former for tilsyn har medvirket til gode og konstruktive dialoger med alle leverandører. Tilsynene bidrager til at borgeren får den pleje og omsorg, de har krav på. Derudover bruges tilsynene til læring og opkvalificering i organisationen,

Tilsynene dækker såvel de private som den kommunale leverandør.

Der har tidligere været eksempler på private leverandører, der ikke har levet fuldt op til kommunens kvalitetsmål. De formelle tilsynsparametre har været medvirkende til at afdække uregelmæssigheder og faglige problemstillinger.

Baggrund

Området hjemmehjælp har siden 2003 været omfattet af krav til kommunerne om at sikre, at hjemmehjælpsmodtagere kan vælge mellem minimum 2 leverandører af de forskellige ydelser.

I 2013-14 gennemførte kommunen udbud af hjemmehjælpsopgaverne praktisk hjælp og personlig pleje og indgik kontrakt med de 2 private firmaer Cura Pleje og Attendo, der fra 1. september 2014 har løftet hjemmehjælpsopgaven sammen med Furesø kommunale hjemmepleje. Dette område er således reduceret fra 10 til 3 leverandører. Samarbejdet på området er samtidig øget betydeligt, idet de 2 private firmaer nu deltager på lige fod med den kommunale hjemmepleje i en del udviklingsarbejde og strategiske overvejelser på området.

Kommunen har desuden kontrakter med private firmaer på områderne Vaskeservice, Indkøb og Madservice. På madserviceområdet er desuden en kommunal leverandør.

Der har det seneste års tid været en del fokus på specielt det private hjemmehjælpsleverandørområde, hvor en række konkurser har givet de berørte borgere og kommuner problemer. Også på den baggrund er de dialogværktøjer, der er indarbejdet i tilsynspolitikken, vigtige.

Lovgrundlag

SEL §§ 83, 151c, mv.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Borgerne, der modtager ydelser efter § 83, inddrages i tilsynene.

Seniorrådet og Handicaprådet er hørt i forbindelse med revisionen.

Det videre forløb

Tilsynspolitikken lægges på kommunens hjemmeside. Skal revideres i forbindelse med revision af kvalitetsstandarderne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tiltræder tilsynspolitik for Furesø Kommune for personlig og praktisk hjælp mv. i

Hjemmeplejen.

Bilag

Udkast til revideret
Tilsynspolitik_for_personlig_og_praktisk_hjælp_i_hjemmepleje..docm

[190-2015-
222949](#)

Metode og procedure - Tilsyn med hjemmehjælp

[190-2015-
222970](#)

Bilag

Udkast til revideret Tilsynspolitik_for_personlig_og_praktisk_hjælp_i_hjemmepleje..docm

Metode og procedure - Tilsyn med hjemmehjælp

Punkt 8: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 9: Godkendelse af afrapporteringer vedr. Børn og unge med alvorlig synsnedsettelse og Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

Godkendelse af afrapporteringer vedr. Børn og unge med alvorlig synsnedsettelse og Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

9. Godkendelse af afrapporteringer vedr. Børn og unge med alvorlig synsnedsettelse og Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

Sagsnr.: 190-2015-35427 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-219115

Beslutningstema

Udvalget skal behandle og godkende afrapporteringer på centrale udmeldinger under den nationale koordinationsstruktur. Konkret drejer det sig om to afrapporteringer vedr. Børn med alvorlig synsnedsettelse og Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade, jf. bilag 1. Sagen forelægges parallelt for Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden (Kommune Kontakt Råd bestående af borgmestre og andre politikere fra de 29 kommuner) har på møde den 24. november 2015 behandlet afrapporteringerne, og KKR anbefalede begge til godkendelse i kommunalbestyrelserne.

Afrapporteringer på centrale udmeldinger

Begge afrapporteringer konkluderer, at kommunerne i hovedstadsregionen fortrinsvis anvender en afgrænset gruppe af højt specialiserede tilbud til målgrupperne. Kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden oplever gennemgående overensstemmelse mellem udbuddet af højt specialiserede indsatser til målgrupperne og kommunernes behov for disse. Dette gælder både udbuddet af pladser (kapaciteten) og de konkrete indsatser (indhold og faglighed), jf. bilag 2 og bilag 3

Afrapporteringerne fremhæver dog en række områder, der i forskellig grad kan udfordre udbuddet af økonomisk og fagligt bæredygtige tilbud til målgrupperne i fremtiden:

- Børn og unge med alvorlig synsnedsettelse, bilag 2:

At styrke det synsfaglige miljø ved at sikre systematisk erfarings- og vidensopsamling, udvikling, forskning og formidling af forskningsresultater på området samt at sikre synsfaglig uddannelse og efter- /videreuddannelse på tilstrækkeligt højt niveau. Desuden bør sparring mellem tilbuddene samt sikring af, at viden og erfaringer hos de højt specialiserede tilbud implementeres i såvel almen- som specialtilbud, fortsat opretholdes.

- Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade, bilag 3:

At sikre en fortsat sammenhæng mellem efterspørgsel og udbud af ydelser ved at opretholde koordination af kapaciteten via rammeaftalen, at fremtidssikre kommunikationsområdet i hovedstaden samt at have fortsat fokus på dialog mellem kommuner og mellem kommuner og tilbud, eksempelvis i form af aftaler om samarbejde. Derudover ved at tilbuddene løbende sikrer at tilpasse indsatserne til efterspørgslen og har fokus på kompetenceudvikling og efteruddannelse.

At rammerne på området på bedste vis understøtter kommunernes muligheder for at anvende højt specialiserede indsatser og tilbud ved at der fra centralt hold opstilles kriterier for de højt specialiserede indsatser og tilbud.

National koordinationsstruktur i Socialstyrelsen

Evalueringen af kommunalreformen påpegede en frygt for en uhensigtsmæssig afspecialisering af viden på det mest specialiserede socialområde og området for det mest specialiserede specialundervisning. Alle Folketingets partier har derfor indgået en aftale om at oprette en national koordinationsstruktur, som er forankret i Socialstyrelsen.

Den nationale koordinationsstruktur skal sikre, at der eksisterer det rette udbud af tilbud og vidensmiljøer til borgere, der har meget sjældne funktionsevnedssætninger, særligt komplekse sociale problemer eller andre komplekse behov. Et element i den nationale koordinationsstruktur er, at Socialstyrelsen har fået kompetence til at udmelde målgrupper eller særlige indsatser, hvor der er behov for øget koordinering eller samarbejde.

1. november 2014 udsendte Socialstyrelsen, som led i den nationale koordinationsstruktur, de to første centrale udmeldinger, som skal afrapporteres samlet for kommunerne i hver region senest den 1. marts 2016. De centrale udmeldinger er Børn og unge med alvorlig synsnedsettelse og Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade. Afrapporteringerne er baseret på en spørgeskemaundersøgelse blandt regionens kommuner samt drøftelser i særligt nedsatte faglige referencegrupper.

Som led i den nationale koordinationsstruktur har Socialstyrelsen fået kompetence til at give driftspålæg. Hvis Socialstyrelsen vurderer, at kommunernes tilbagemelding på de centrale udmeldinger ikke er fagligt tilstrækkelig, vil Socialstyrelsen undtagelsesvis, og efter en fornyet behandling i kommunerne, der også vurderes at være utilstrækkelig, kunne give et driftspålæg.

Socialstyrelsen vil udsende vejledende forløbsbeskrivelser for målgrupperne omfattet af de to centrale udmeldinger, henholdsvis børn og unge med alvorlig synsnedsettelse (forventeligt december 2015) og voksne med kompleks erhvervet hjerneskade (forventeligt marts 2016).

Politisk godkendelse

I perioden 24. november 2015 til 19. februar 2016 er afrapporteringerne udsendt til politisk behandling og godkendelse i alle kommuner og Region Hovedstaden. Afrapporteringerne skal være endeligt fastlagt og fremsendt til Socialstyrelsen senest ved udgangen af februar 2016. Herefter fremsender Fælleskommunalt sekretariat for det specialiserede socialområde på vegne af kommunerne og regionen, afrapporteringerne til Socialstyrelsen.

Der gøres opmærksom på, at Byrådet den 24. februar 2010 godkendte en delegationsbeføjelse fra Byrådet til fagudvalgene, så fremtidige redegørelser til Det Regionale Udvalgsråd og Regionsrådet behandles og godkendes i Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Forvaltningen fortolker denne delegationsbeføjelse således, at centrale udmeldinger under den nationale koordinationsstruktur (Socialstyrelsen) ligeledes skal behandles og godkendes i Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Handicapråd og Seniorråd har høringsret

Lovgrundlag

De centrale udmeldinger behandles i hver region i regi af Rameaftalerne.

Det videre forløb

Afrapporteringerne skal godkendes i ØU og Byrådet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget godkender:

1. Afrapportering vedr. børn og unge med alvorlig synsnedsettelse
2. Afrapportering vedr. voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

Bilag

Bilag 1. Opsummering centrale udmeldinger 2015. [190-2015-219156](#)

Bilag 2. Afrapportering_central udmelding_synsnedsettelse_2015. [190-2015-219157](#)

Bilag 3. Afrapportering_central udmelding_hjerneskade_2015. [190-2015-219160](#)

Bilag

Bilag 1. Opsummering centrale udmeldinger 2015.

Bilag 2. Afrapportering_central udmelding_synsnedsettelse_2015.

Bilag 3. Afrapportering_central udmelding_hjerneskade_2015.

Punkt 9: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 13. januar 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.