

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-11-2008

Mødedato Torsdag d. 06. november 2008 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden for Social- og sundhedsudvalget.....	3
Beslutning.....	4
Årsplankalender for Social- og sundhedsudvalget.....	5
Beslutning.....	6
Oversigt over indtægter og udgifter Social- og Sundhedsudvalget 2008.....	7
Beslutning.....	10
Vederlagsfri fysioterapi - ny kommunal opgave.....	11
Beslutning.....	14
Borgerpanel 2008.....	15
Beslutning.....	17
Organisering af tandplejen.....	18
Beslutning.....	22
Redegørelse for afholdte tilsynsbesøg i de sociale tilbud i 2008.....	23
Beslutning.....	27
Ændret praksis i udmåling af diabetestilskud i henhold til servicelovens § 100.....	28
Beslutning.....	30
Særlig indsats i forbindelse med den overordnede handicappolitik.....	31
Beslutning.....	34
Budgetregulering 300908 - Social og Sundhedsudvalget.....	35
Beslutning.....	39
Tilsyn på Furesø Kommunes plejehjem i 2007.....	40
Beslutning.....	43
Servicestrategi 2007-09 for Furesø Kommune - Midtvejsopfølgning.....	44
Beslutning.....	47
Aftale med Furesø Boligselskab (KAB) om anvisning af boliger.....	48
Beslutning.....	50
Lukket.....	51
Lukket.....	52

Punkt 146: Meddelelser fra formanden for Social- og sundhedsudvalget

Meddelelser fra formanden for Social- og sundhedsudvalget

146. Meddelelser fra formanden for Social- og sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-126718

Sagsfremstilling

- Venteliste på Voksen Handicapområdet oktober 2008

- Venteliste på Ældreområdet oktober 2008

- Belægningsprocenter på plejehjem september 2008

- Invitation fra Danske Ældreråd til konferencen: *Ældrerådene helt fremme i skoene*, den 26. november 2008

Punkt 146: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning1.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Formanden gav en orientering om ovennævnte materiale.

Høringssvar fra Handicaprådet udleveret, sammen med nyt fra Skovgården

Punkt 147: Årsplankalender for Social- og sundhedsudvalget

Årsplankalender for Social- og sundhedsudvalget

147. Årsplankalender for Social- og sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-126716

Sagsfremstilling

SSU møde	06. november kl. 16.00	
Besøg på eksterne institutioner	13. november	kl. 08.00 - 15.30
SSU møde	27. november kl. 16.00	
SSU møde	8. januar 2009	kl. 16.00
SSU møde	5. februar 2009	kl. 16.00
SSU møde	5. marts 2009 kl. 16.00	
SSU møde	2. april 2009	kl. 16.00
SSU møde	7. maj 2009	kl. 16.00
SSU møde	4. juni 2009	kl. 16.00
SSU møde	13. august 2009	kl. 16.00
SSU møde	10. september 2009	kl. 16.00
SSU møde	8. oktober 2009	kl. 16.00
SSU møde	5. november 2009	kl. 16.00
SSU møde	26. november 2009	kl. 16.00

Program for besøg på eksterne institutioner.

Punkt 147: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning2.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Besøg på eksterne institutioner udsættes til foråret.

Tilføjes kalenderen:

Julemøde	3. december 2008	kl. 18.30
----------	------------------	-----------

KL's sociale temamøder 2009	14.-15. maj 2009	
-----------------------------	------------------	--

Punkt 148: Oversigt over indtægter og udgifter Social- og Sundhedsudvalget 2008

Oversigt over indtægter og udgifter Social- og Sundhedsudvalget 2008

148. Oversigt over indtægter og udgifter Social- og Sundhedsudvalget 2008

Sagsnr.: 190-2007-6526 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-126209

Sagsfremstilling

Den forventede forbrugsprocent opgøres i 12-dele over året. Derfor vil der altid være et mindreforbrug på det aktivitetsbestemte område idet afregningen, vedr. den aktivitetsbestemte finansiering af sundhedsområdet, sker en måned bagud og for sygesikringsdelen ofte 2 måneder bagud.

For længerevarende og midlertidige botilbud vil området ligeledes udvise et mindreforbrug, sålænge kommuner og regioner ikke altid overholder rammeaftalen om at sende regninger forud for indeværende måned.

For regningsdelen vil mindreforbruget fra september måned til regnskabsafslutningen udjævne sig. Derimod vil det aktivitetsbestemte område være bagud frem til sidste afregning i marts måned 2009.

Sundhedsområdet

Udgifter

Ultimo september udviser en forbrugsprocent på 67,0 % mod forventet 75%. Mindreforbruget skyldes hovedsageligt, at opkrævningerne er en måned bagud.

Der er omplaceret 120.000 kr. fra området somatik til Tandplejen i forbindelse med etablering af vaskekapacitet til de ansattes tøj.

I forbindelse med budgetreguleringen 30.9.2008 indgår et mindreforbrug på områderne: Ventedage for færdigbehandlede patienter og hospiceophold på i alt 220.000 kr.

Sundhedsplejen udviser et mindreforbrug, mindreforbruget skyldes, at kompetenceudvikling af sundhedsplejerskerne blev udsat på grund af strejken.

Mindreforbruget skal anvendes til dels, at opkvalificere sundhedsplejerskerne til at foretage ind- og udskolingsundersøgelse, dels til kursus i at foretage rygundersøgelser, grov og fin motorisk screening og rådgivning vedrørende fremtidig erhvervsvalg

Kørsel til speciallæge tilrettes i forbindelse med budgetreguleringen pr. 30.9.2008.

Indtægter

Ultimo september udviser en forbrugsprocent på 92,7 % mod forventet 75%. Merindtægten skyldes at Tandplejen og Genoptræningens selvtræningshold, er opkrævet for et helt år. Forvaltningen skønner at indtægtsbudgettet på sundhedsområdet, er i balance ved årets udgang.

Socialområdet

Udgifter

Ultimo september udviser en forbrugsprocent på 70,6 % mod forventet 75 %. Mindreforbruget skyldes hovedsageligt manglende regninger fra kommuner og regioner.

I forbindelse med 2. budgetregulering er Social- og Sundhedsudvalgets område blevet gennemgået. Gennemgangen medfører op- og nedjustering af budgettet for 2008 på: Sundhedsområdet, ældreområdet, hjælpemidler samt voksenhandicapområdet.

Den samlede budgetregulering på Social- og Sundhedsudvalgets ramme udviser et samlet mindreforbrug på 22.000 kr., jf. punkt 13 – Budgetregulering 30.09.08 Social- og Sundhedsudvalget, hvor det fremgår hvilket mer- eller mindreforbrug, der indgår i budgetreguleringen.

Hertil kommer en indstilling om tillægsbevilling for den nye opgave, vederlagsfri fysioterapi, som kommunen er blevet kompenseret for ved midtvejsreguleringen af bloktilskuddet.

Forvaltningen har gennemgået området Borgerservice og skønner at budget og forbrug samlet set er i balance.

Indtægter

Ultimo september udviser en forbrugsprocent på 56,4 %. Mindreforbruget skyldes at opkrævning fra andre kommuner opkræves for et halvt år ad gangen samt, at refusioner på boligydelse og boligsikring hjemtages kvartalsvis.

Samlet vurdering

Social- og Sundhedsudvalgets ramme udviser en samlet forbrugsprocent på 70,6 % på udgiftssiden og 56,4 % på indtægtssiden.

Forklaringen på mindreforbruget er beskrevet i ovenstående. Forvaltningen vurderer, at budget og forbrug er i balance ved årets udgang.

Lovgrundlag

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Borgerinddragelse og høring

Ingen

Kommunikation

Ingen

Det videre forløb

Ingen

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at punktet tages til efterretning.

Bilag

Oversigt over Social- og Sundhedsudvalgets indtægter og udgifter september

[190-2008-127370](#)

Bilag

Oversigt over Social- og Sundhedsudvalgets indtægter og udgifter september

Punkt 148: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning3.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 149: Vederlagsfri fysioterapi - ny kommunal opgave

Vederlagsfri fysioterapi - ny kommunal opgave

149. Vederlagsfri fysioterapi - ny kommunal opgave

Sagsnr.: 190-2007-5058 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-125939

Sagsfremstilling

Den 12. juni 2008 blev der vedtaget en lovændring med virkning fra den 1. august 2008, hvorefter kommunen overtog det fulde myndigheds- og finansieringsansvar for den vederlagsfri fysioterapi fra Regionen. Samtidig blev gruppen af patienter, der kan modtage ydelsen, udvidet. Således er patienter med visse progressive sygdomme nu også omfattet.

Kommunerne er blevet kompenseret for udgifterne via blotilskuddet. Der i 2009 afsat 3,7 mio. kr. til opgaven. I 2010 og ud i årene er der afsat 3,0 mio. kr. For så vidt angår 2008 er Furesø Kommune blevet kompenseret med 1,5 mio.kr., som imidlertid ikke er fordelt til Social- og Sundhedsudvalget endnu. Der henvises til sagen om budgetregulering pr.30.09.2008, hvor der søges om en tillægsbevilling på 1,5 mio.kr. til vederlagsfri fysioterapi.

Vederlagsfri fysioterapi sker efter henvisning fra læge og kan modtages af borgere inden for visse diagnoser med en handicapgrad så stor, at patienten i løbet af døgnets 24 timer er afhængig af andres hjælp eller hjælpemidler for at klare sig. Borgere der er berettiget til ydelser efter den udvidede ordning, kan være borgere indenfor de samme diagnoser, men som endnu ikke er afhængige af andres hjælp eller hjælpemidler.

Ifølge overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi forudsættes det, at de fleste tilbud gives som holdtilbud med mindste holdstørrelse på 3 patienter.

Overdragelsen af opgaven er sket meget hurtigt. Derfor er der i overenskomsten etableret en overgangsordning, der løber frem til 31.12.2009. I denne periode vil Regionen fortsat afregne med de privatpraktiserende fysioterapeuter (hvorefter kommunen mellem afregner med Regionen) og kommunen vil have tid til at overveje, om afregningsopgaven skal hjemtages eller kommunen fortsat vil betale Regionen for at løse opgaven. Endvidere får kommunen tid til at sætte sig ind i de andre administrative opgaver, der er forbundet med at overtage ordningen

Borgeren kan ifølge loven vælge at få behandlingen/træningen leveret af kommunen, en anden kommune eller hos de privatpraktiserende fysioterapeuter. Kommunen er ikke forpligtet til at oprette særlige tilbud efter den vederlagsfri fysioterapi. Som hovedregel behandles borgere med henvisning til vederlagsfri fysioterapi i dag hos de privatpraktiserende fysioterapeuter.

Plejhjemsbeboere er som hovedregel ikke omfattet af den vederlagsfri ordning for fysioterapi. Deres behov for behandling og træning fastlægges efter en konkret individuel vurdering på lige fod med hjemmeboende borgere efter Lov om Social Service eller Sundhedsloven § 140,1.

Furesø Kommunes Genoptræningscenter afholdt den 22. oktober 2008 det første samarbejds møde med kommunens privatpraktiserende fysioterapeuter. I mødet deltog fysioterapeuter fra alle klinikker.

Opgaverne, der skal samarbejdes om er primært:

- Skabe sammenhæng for patienterne i opgaveløsningen.
- Fokus på, at holdtræning benyttes i videst muligt omfang.

Lovgrundlag

sundhedsloven

Økonomiske konsekvenser

Kommunerne får kompensationen for 2008 for nye opgaver, som har været en del af årets Lov- og Cirkulære Program, via den almindelige midtvejsregulering af bloktilskuddet. Det er sket i årets sidste kvartal. Furesø Kommune har fået 1,5 mio.kr. til vederlagsfri fysioterapi i 2008.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse og høring

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

- udvalget tager orienteringen om den nye opgave, vederlagsfri fysioterapi, til efterretning.

Punkt 149: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning4.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Handicaprådet gennemgået.

Forvaltningens indstilling taget til efterretning.

Punkt 150: Borgerpanel 2008

Borgerpanel 2008

150. Borgerpanel 2008

Sagsnr.: 190-2008-14557 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-124526

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsudvalget behandlede på deres møde den 8. oktober en sag vedrørende borgerpanel om sundhed. Udvalget havde kommentarer og forslag til ændringer til spørgsmålene. Forvaltningen har indarbejdet disse og forelægger hermed de reviderede spørgsmål (bilag 1) samt en ny tidsplan (bilag 2).

Spørgsmålene vil efterfølgende blive sendt til firmaet Analyzer, der med deres ekspertise gennemgår spørgsmål og design med henblik på en kvalitetssikring. Firmaet står også for at sætte spørgsmålene ind i det elektroniske spørgeskema og dermed selve layoutet for spørgeskemaet. Efter en

dialog mellem forvaltning og Analyzer sendes det endelige spørgeskema ud til Borgerpanelet.

Analyzer er i besiddelse af demografiske oplysninger om borgerpanelet, så det vil efterfølgende være muligt at få uddybende oplysninger om vidensniveau i forhold til faktorer såsom alder, køn og erhvervsstatus mv.

Lovgrundlag

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Driften af borgerpanelet betales fra en central pulje.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Borgerinddragelse og høring

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Der er i tidsplanen (bilag 2) taget højde for at kommunikere undersøgelsens resultater til såvel borgere, politikere og administration.

Det videre forløb

Spørgeskemaet sendes ud til Borgerpanelet i løbet af november. Resultaterne af undersøgelsen forventes at kunne fremlægges for udvalget i januar 2009.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

- at Social og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Andet udkast til spørgsmål til borgerpanel om sundhed [190-2008-124528](#)

Bilag 2 Revideret tidsplan for borgerpanel efterår 2008 [190-2008-125656](#)

Bilag

Bilag 1 Andet udkast til spørgsmål til borgerpanel om sundhed

Bilag 2 Revideret tidsplan for borgerpanel efterår 2008

Punkt 150: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning5.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning med enkelte rettelser.

Punkt 151: Organisering af tandplejen

Organisering af tandplejen

151. Organisering af tandplejen

Sagsnr.: 190-2008-18543 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-126451

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet den 9. juni 2008 mulighederne for ny organisering af tandplejen. Social- og Sundhedsudvalget anmodede i den forbindelse nærmere oplysninger om besparelser på personaleområdet og kørselsbehov.

Tandplejen har i dag en klinik på hver af de otte skoler. Der er i alt en normering på 5.4 tandlæger, 12.5 klinikpersonale, 0.8 sekretær samt en overtandlæge på fuldtid.

For fortsat at kunne levere en effektiv drift af tandplejen, er det nødvendigt at se på mulige løsninger til, hvorledes tandplejen i fremtiden kan organiseres i færre og større enheder. Dette skal ses på baggrund af dels et faldende børnetal, dels den tendens, at større klinikker er en vigtig faktor i rekruttering af tandlæger.

Behovet for at se på driften og organiseringen af tandplejen forstærkes nu, da Byrådets vedtagelse af skoleudvidelsesprojektet på Stenvadskolen og lukning af Bybækskolen inkluderer lukning af to tandklinikker i 2009. Forvaltningen anbefaler på den baggrund en midlertidig løsning for 2009.

Fra 2010 foreslår forvaltningen, at tandplejen organiseres med 2 klinikenheder. Den ene klinik på Søndersøskolen i Værløse og den anden klinik på endnu ukendt placering i Farum.

Midlertidig løsning 2009:

I 2009 anbefales det, at tandplejen i Farum tilbydes fra Stavnscholtskolen, Solvangskolen og Bybækskolen.

Den nuværende og flytbare pavillon der huser tandplejen på Stenvadskolen, skal flyttes i november måned på grund af skoleudvidelsen på Stenvadskolen. Klinikken er allerede lukket ned i september og opgaverne flyttet til Stavnscholtskolen, idet der var tekniske problemer med nedslidt udstyr.

Tandklinikken på Bybækskolen tænkes bevaret så længe som muligt i 2009.

I 2009 anbefales det, at tandplejen i Værløse vil blive tilbudt fra Søndersøskolen og Lille Værløse Skole.

Syvstjerneskolens har brug for ekstra lokaler til en nyoprettet ADHD-afdeling. Derfor anbefales det at flytte klinikken på Syvstjerneskolens til Søndersøskolen allerede i februar 2009.

Hareskov Skoles klinik foreslås nedlagt fra februar 2009, da tandlægen går på pension, og klinikken er utidssvarende i en grad, som gør det vanskeligt at rekruttere personale dertil.

-

Til iværksættelse af den midlertidige løsning vurderes udgiften at svare til ca. 60.000 kr.

Udgiften dækkes indenfor socialområdets eksisterende ramme.

Den endelige løsning med to klinikker:

Den endelige organisering af tandplejen i 2010 indebærer placeringen af 2 store klinikker - en klinik i hver bydel.

-

Farum klinikken kan rummes i den nuværende Stenvadklinikens pavillon.

Pavillonen er flytbar og har en størrelse, der matcher behovet for en klinik, som skal rumme godt 6000 børn. Der er endnu ikke forslag til, hvor pavillonen evt. kunne genplaceres. En placering på Stenvadskolens grund er ikke umiddelbar hensigtsmæssig af hensyn til børnenes udearealer.

Udgifterne til genplacering og genetablering af pavillonen vurderes til at være ca. 2.580.000 kr. (Bilag 1)

Det foreslås, at udgiften medtages i budgetforhandlingerne for 2010 – 2013.

Værløseklinikken foreslås placeret på Søndersøskolen.

Når tandreguleringen fraflytter, får denne klinik en størrelse, der matcher behovet. Klinikken skal håndtere ca. 4000 børn. Derudover skal denne klinik rumme tandplejens administration, det vil sige overtandlæge og sekretærfunktion, samt en form for mødefacilitet. Sammenlægningen på Søndersøskolen vil således kræve en ombygning af de eksisterende lokaler. Det anslås, at udgifterne hertil vil være ca. 830.000 kr.

Udgiften hertil kunne evt. finansieres ved en udvidet overførelsesadgang over driften, således at den afdrages over 2 år.

Forvaltningen vil arbejde videre med en plan for en sammenlægning til to klinikker, som kan indarbejdes i budgetlægningsprocessen for 2010.

Kørselsbehov i ny klinikstruktur (bilag 2)

Der findes ingen lovkrav eller påbud, der forpligter kommunen til at sørge for transport af børn og unge til besøg hos den kommunale tandpleje. Desuden er børns tandhygiejne et forældreansvar, og der vil ofte være information, som skal formidles til forældre, hvilket er lettest, hvis en forælder er til stede til undersøgelsen. Nogle familier kan dog have behov for en ekstra service ift. transport. Der foreslås afsat 10.000 kr. som ramme til fx en taxaordning for disse familier. Udgiften rummes inden for den eksisterende ramme.

Vurdering af besparelser på personale- og driftområdet

Når hele planen for sammenlægningen af tandplejen til to klinikker er gennemført medio 2010 vurderes det, at der samlet vil være en besparelse på ca. 500.000 kr. Der vil dog ske en nærmere analyse og beregning i løbet af 2009. Besparelsen vil

blive indarbejdet i budgetlægningsprocessen for 2010.

Overskud af udstyr (tandlægestole/udstyr, skabe osv.) vil blive genanvendt i 2010.

Lovgrundlag

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til midlertidig løsning i 2009 vurderes at svare til 60.000 kr. Udgiften dækkes inden for sundhedsområdets eksisterende ramme.

-

Placering og genetablering af pavillion

De samlede udgifter til genplacering og genetablering af nuværende tandklinik på Stenvadskolen anslås til 2.580.000 kr.

Det foreslås, at udgiften medtages i budgetforhandlingerne for 2010 – 2013.

-

Ombygning af klinik på Søndersøskolen

De samlede udgifter til ombygning og genetablering af en klinik på Søndersøskolen vurderes til 830.000 kr.

Udgiften hertil kunne evt. finansieres ved en udvidet overførelsesadgang over driften, således at den afdrages over 2 år.

Personalemæssige konsekvenser

En klinikstruktur med færre klinikker vil sikre en bedre anvendelse og udvikling af medarbejdernes faglige kompetencer. Det vurderes endvidere, at klinikstrukturen vil virke positivt på rekrutteringssituationen de kommende år.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Borgerinddragelse og høring

Forvaltningen udarbejder et høringsbrev til skolebestyrelserne, som tilgår dem via Børn og Ungeforvaltningen, og fremsendes til Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Kommunikation

Tandplejen orienterer forældre i form af en pjeces. Herudover udsendes information via lokale medier. Skolernes ledelse og personale informeres ligeledes.

Det videre forløb

Ingen

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget godkender forslag til midlertidig løsning i 2009
2. Udgifterne til genplacering og genetablering af tandklinik i Farum medtages i budgetforhandlingerne for 2010 – 2013
3. Udgifterne til ombygning og genetablering af tandklinik på Søndersøskolen finansieres ved en udvidet overførelsesadgang over driften, således at den afdrages over 2 år med virkning fra 2010.
4. Forventet rationaliseringsgevinster på personale og drift indarbejdes i budgetlægningsprocessen for 2010

Bilag

Bilag 1 Sammenlægning af tandplejen i Furesø Kommune [190-2008-113380](#)

Bilag 2 Transport af børn i forbindelse med undersøgelse og behandling på kommunale tandklinikker [190-2008-113358](#)

Bilag

Bilag 1 Sammenlægning af tandplejen i Furesø Kommune

Bilag 2 Transport af børn i forbindelse med undersøgelse og behandling på kommunale tandklinikker

Punkt 151: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning6.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Besluttet at sende sagen i høring, hvorefter sagen forelægges på ny.

Punkt 152: Redegørelse for afholdte tilsynsbesøg i de sociale tilbud i 2008

Redegørelse for afholdte tilsynsbesøg i de sociale tilbud i 2008

152. Redegørelse for afholdte tilsynsbesøg i de sociale tilbud i 2008

Sagsnr.: 190-2008-40405 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-131519

Sagsfremstilling

Sagen har senest været forelagt social- og sundhedsudvalgsmøde d. 8. november 2007, hvor forvaltningen indstillede til udvalget, at der aflægges 1 årligt anmeldt tilsyn med bo- og dagtilbud første gang primo 2008, samt at tilsynet med bo- og dagtilbud udføres af staben i Voksen Handicap i samarbejde med tilsynskonsulent fra netværkskommune.

Udvalget besluttede at tiltræde indstillingen.

Tilsynsenheden har gennemført tilsyn på 4 botilbud og 3 dagtilbud i henhold til servicelovens

§ 148 a i perioden 19. februar til 12. juni 2008. Tilsynene er udført på baggrund af udarbejdet manual for anmeldte dialogbaserede tilsynsbesøg i sociale tilbud for voksne personer i Furesø Kommune.

Tilsynene har haft deltagelse af udvalgte beboere/brugere, pårørende- og medarbejderrepræsentanter samt tilbuddenes ledelse. Tilsynene har taget udgangspunkt i udsendte spørgeskemaer omhandlende emnerne fysiske rammer, organisation, pædagogisk praksis og brugerindflydelse samt personaleforhold og arbejdsmiljø. Tilsynene har været generelle. Der er udarbejdet en rapport for hvert af de aflagte tilsynsbesøg.

Den generelle konklusion af tilsynene er, at bo- og dagtilbuddene på det sociale område i Furesø Kommune vurderes at være velfungerende. Tilsynsenheden har ikke konstateret/observeret alvorligere problematiske forhold på tilbuddene.

Tilsynsenheden har givet forslag til forbedringer ved at anbefale 5 af tilbuddene at udarbejde en "virksomhedsplan"-dels som information til beboere/brugere, pårørende, personale og andre interessenter og dels som et arbejdsredskab, som personalet arbejder efter og løbende evaluerer. Endvidere har tilsynsenheden anbefalet samtlige tilbud at udarbejde en introduktionsmappe til nye medarbejdere, hvor blandt andet regler og lovgivning, herunder retningslinjer om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten og tavshedspligt fremgår. Formålet er at sikre en ensartet oplæring af nyt personale.

Ingen af Furesø Kommunes sociale bo- og dagtilbud omfatter beboere/brugere med meget komplekse problemstillinger. Det afspejler sig i tilsynsrapporterne, at tilbuddene grundlæggende fungerer godt. Det er således under tilsynsbesøgene observeret, at personalet yder beboerne/brugerne den nødvendige omsorg, støtte og vejledning, ligesom medarbejderne, tilsynsenheden talte med, fremtræder engagerede og respektfulde i forhold til beboerne/brugerne og fagligt kompetente i forhold til de opgaver, der skal løses.

Det er generelt tilsynsenhedens opfattelse, at organiseringen af tilbuddene i Furesø Kommune skaber gode muligheder for dialog mellem brugere, pårørende, handicapråd, ledelse og medarbejdere på de enkelte enheder. Problematiske forhold kan således løses i denne dialog i dagligdagen.

Temaer for tilsyn 2009.

I forlængelse af de aflagte tilsynsbesøg anbefaler forvaltningen, at der i tilsynene i 2009 sættes fokus på sundhed i sammenhæng med Furesø Kommunes vedtagne sundhedspolitik og i sammenhæng med anbefalinger fra Det Centrale Handicapråd. Rådets anbefalinger tager udgangspunkt i undersøgelser fra Statens Folkhälsoinstitut i Sverige 2008, hvor det fremgår at mennesker med funktionsnedsættelser har større risiko for dårlig sundhedstilstand. Den danske rapport "SUSY Udsat" fra Rådet for Socialt Udsatte er nået til tilsvarende konklusioner om socialt udsatte grupper i Danmark, hvor sundheds- og sygelighedstilstanden blandt socialt udsatte er dårligere end for andre.

Endvidere at der i tilsynene for 2009 sættes fokus på magtanvendelse. Der er i 2008 udarbejdet procedure for magtanvendelse. Alle medarbejdere i Voksen Handicap området er blevet undervist, og forvaltningen vil med dette fokuspunkt følge op og vurdere i hvilket omfang magtanvendelse anvendes, og om magtanvendelser giver anledning til initiativer til ændring på arbejdsmetoder.

Forslag til modeller for afvikling af tilsyn 2009.

Furesø Kommune indgår i et tværkommunalt netværkssamarbejde på Voksen Handicapområdet. I netværket har der været løbende drøftelser af scenarier for afvikling af tilsyn. Forvaltningen skitserer efterfølgende 2 modeller for gennemførelse af tilsyn:

Model 1.

Tilsynsopgaven løses i samarbejde med anden kommune, der har tilsvarende enheder som i Furesø Kommune med borgere uden meget komplicerede problemstillinger. En tilsynskonsulent fra anden kommune deltager som observatør sammen med tilsynsenheden i de anmeldte tilsynsbesøg og påtegner tilsynsrapporterne. Tilsynsenheden i Furesø Kommune har endvidere mulighed for at sparre med observatøren for så vidt angår afrapporteringen vedrørende anbefalinger, påbud, udvalgte emner, spørgsmål og fokusområder.

Fordele:

- At tilsynet på denne måde får tilført uvildighed
- At tilsynet bliver opkvalificeret
- At der dermed sikres læring og viden på området.

Udfordringer:

- Standarder og andre retningslinjer, der skal ligge til grund for tilsynet skal være tydelige, da forskellige kommuner kan have forskellige standarder.

Forvaltningen er i dialog med nabokommuner om denne model, og der kan ved politisk valg af denne model indgås aftaler med 1-2 kommuner inden tilsyn skal foretages i 2009.

Model 2.

Tilsynsopgaven løses ved udlicitering til privat udbyder.

Fordele:

- Der kan ikke rejses tvivl om tilsynets uafhængighed/uvildighed
- At der gennem konkurrenceudsætning skabes muligheder for at hente inspiration om privat drift.

Ulemper:

- Selvom tilsynsopgaven udliciteres, er Furesø Kommune stadig myndighedsansvarlig for tilsynene og har forpligtelse til at kontrollere den private udbyders tilsynsvaretagelse.
- For at sikre et effektivt og godt fungerende tilsyn, der er udført af en privat udbyder, skal der sikres et præcist udbudsmateriale. Social- og Sundhedsforvaltningen har p.t. ikke erfaring med at udarbejde udbudsmateriale for det generelle driftsorienterede tilsyn. En sådan opgave påregnes at være ressourcekrævende.

Lovgrundlag

§ 15 i Retssikkerhedsloven fastslår, at kommunalbestyrelsen har ansvaret for, hvordan kommunen planlægger og udfører sin virksomhed på det sociale område.

Ansvar for opgaverne og løsningen af opgaverne hviler bl.a. på kommunens tilsyn efter Retssikkerhedslovens § 16, hvorefter kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. I bemærkninger til lovforslaget er det fremhævet, at pligten til at føre tilsyn også gælder for hjælp, der udføres af andre end ansatte i kommunen. Det er op til kommunalbestyrelsen at tage stilling til, hvordan tilsynet konkret skal planlægges og udføres i kommunen.

I henhold til servicelovens § 148 a fører den stedlige kommunalbestyrelse det generelle driftsorienterede tilsyn med tilbuddets personale, bygninger og økonomi.

Økonomiske konsekvenser

Efter at tilsynskonceptet i 2008 er opbygget vil udgiften til tilsyn fremover forventes at ligge indenfor gældende økonomiske rammer uanset valg af model.

Personalemæssige konsekvenser

Ved valg af model 1 varetages opgaven af nuværende normeret personale indenfor budgettet.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Kan skabe mulighed for bedre og sundere levevilkår for brugerne

Borgerinddragelse og høring

Handicaprådet, Bruger- og pårørenderåd

Kommunikation

Efter endt politisk behandling lægges rapporterne på kommunens hjemmeside og sendes til dag- og botilbuddene.

Det videre forløb

Afhænger af den politisk valgte model. Se beskrivelse under modellerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

At udvalget tager tilsynsrapporterne til efterretning

At sundhed og magtanvendelse bliver temaer for tilsyn 2009.

At udvalget beslutter sig for model 1 vedrørende de fremtidige kommunale anmeldte tilsyn for under Voksen Handicap.

bo- og dagtilbud

Punkt 152: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning7.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Handicaprådet gennemgået.

Ad. 1: Taget til efterretning.

Ad. 2 & 3: Tilrådt, idet medicineringen planlægges at indgå i tilsynet som påpeget i Handicaprådets høringssvar.

Punkt 153: Ændret praksis i udmåling af diabetestilskud i henhold til servicelovens § 100

Ændret praksis i udmåling af diabetestilskud i henhold til servicelovens § 100

153. Ændret praksis i udmåling af diabetestilskud i henhold til servicelovens § 100

Sagsnr.: 190-2008-39562 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-120066

Sagsfremstilling

Efter servicelovens § 100 kan der ydes hjælp til dækning af nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse, hvis ansøgeren er omfattet af bestemmelsens personkreds, og hvis der kan sandsynliggøres merudgifter på mere end 500 kr. om måneden svarende til 6.000 kr. om året. Personer med insulinkrævende diabetes anses som omfattet af personkredsen, og de udgifter, der typisk betragtes som nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse i forhold til denne persongruppe, er insulin og diabeteskost.

Spørgsmål om udmåling af tilskud/kompensation til denne personkreds har tidligere været drøftet i Social- og Sundhedsudvalget, som fandt, at der var tale om overkompensation. Forvaltningen blev da anmodet om at rette henvendelse til ministeriet.

Udover henvendelsen fra Furesø Kommune har Velfærdsministeriet de seneste år fået en del henvendelser vedrørende spørgsmål om merudgifter til diabeteskost sammenlignet med normalcost. På denne baggrund har Velfærdsministeriet taget initiativ til en undersøgelse af merudgifter til diabeteskost foretaget af Fødevarerinstitutionen, Danmarks Tekniske Universitet. Denne undersøgelse er nu afsluttet, og Velfærdsministeriet har d. 10.10.2008 udsendt orienteringsskrivelse til samtlige kommunalbestyrelser om undersøgelsen.

Undersøgelsen konkluderer, at der kun er tale om relativt små merudgifter i forhold til, hvad øvrige voksne har til normalcost. Dermed er diabetikeres merudgifter til kost væsentlig lavere end hidtil antaget.

På baggrund af ovennævnte undersøgelse er der i Voksen Handicap foretaget en konkret og individuel revurdering og en ny beregning af kosttilskud til de borgere, der på nuværende tidspunkt får dækket deres merudgifter i forbindelse med diabeteskost. Den nye beregning er blandt andet med til at afgøre, om borgerne fortsat er berettigede til tilskud efter servicelovens § 100. De borgere, som er berørte af ændringen, har modtaget brev/afgørelse om dette.

I forbindelse med revurderingen af kosttilskuddet har Voksen Handicap besluttet, at de berørte borgeres bevillinger fortsætter til d. 31.12.2008 jævnfør forvaltningslovens regler om varsling og god sagsbehandling.

Lovgrundlag

Serviceovens § 100

Økonomiske konsekvenser

Der forventes et mindreforbrug i 2009 og fremover, som tages med ved første budgetregulering 2009

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Borgerinddragelse og høring

Ingen

Kommunikation

Vejledning om ny praksis er lagt på Furesø Kommunes hjemmeside

Det videre forløb

Alle sager, herunder ankesager, færdigbehandles

Indstilling

Det indstilles, at:

orienteringen tages til efterretning

Punkt 153: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning8.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Handicaprådet gennemgået. Orienteringen taget til efterretning idet der ved sagsbehandlingen foretages helhedsvurderinger som påpeges af Handicaprådet i høringssvaret.

Punkt 154: Særlig indsats i forbindelse med den overordnede handicappolitik

Særlig indsats i forbindelse med den overordnede handicappolitik

154. Særlig indsats i forbindelse med den overordnede handicappolitik

Sagsnr.: 190-2008-39967 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-120778

Sagsfremstilling

Furesø Kommunes handicappolitik blev vedtaget i Furesø Byråd d. 30. april 2008. Handicaprådet har anmodet fagudvalgene om at fremlægge handleplaner for udmøntning og prioritering af handicappolitiske mål og indsatser.

Som svar på Handicaprådets anmodning om, hvordan fagområdet udmønter og prioriterer Handicappolitikken indenfor Socialudvalgets ansvarsområde, har forvaltningen prioriteret handleplan og indsatsområder. Prioritering af ungeområdet er foretaget i samarbejde med forvaltningen for Rådgivning Børn og Unge og Familier, og Jobcentret.

Voksen Handicapområdets handleplan og indsatsområde tager sit udgangspunkt i :

- Furesø Kommunes Handicappolitik.
- ”God praksis i overgangssager”- fra barn til voksentilværelse
- Voksen Handicaps strategioplæg nov. 2008.
- Den sammenhængende Børnepolitik

Voksen Handicaps mission er at levere ydelser/ specialtilbud med kvalitet, sammenhæng og retssikkerhed overfor borgerere med et handicap/nedsat funktionsevne ud fra den enkelte borgers ønsker, behov og muligheder.

Af handicappolitikens 4 grundprincipper er der særlig fokus på kompensationsprincippet med det formål at afhjælpe eller begrænse konsekvenserne af funktionsnedsættelsen mest muligt.

Indsatsområde:

Forvaltningen vil sætte fokus på en tværgående indsats overfor unge med nedsat funktionsevne i aldersgruppen 16 til 25 år.

Mål:

- Alle Furesø Kommunes unge skal have mulighed for at leve et sundt og godt liv og forbedre den enkeltes sociale og personlige funktion og udviklingsmuligheder.
- Livsomstændighederne for de unge med funktionsnedsættelser skal tydeliggøres og såvel omfang som problematikker skal dokumenteres. Dette skal foregå gennem dialog, samarbejde på tværs og ved anvendelse af faglig

anerkendte værktøjer som standard for god sagsbehandling i overgangssager, funktionsevnetoden, ressourceprofiler og handleplaner

- Indsatsen skal ydes tidligt så udviklingen af uhensigtsmæssige mønstre og adfærd kan forebygges
-

Handleplan:

- I samarbejde med brugerorganisationer og brugere og på tværs af forvaltninger udarbejdes informationsmateriale om overgangen fra unge til voksen – en pjece til unge og deres forældre.
- Lokale tilbud til unge med nedsat funktionsevne skal fremmes, gøres tilgængelige og synlige eksempelvis på Furesø Kommunes hjemmeside.
- Alle unge fyldt 18 år med en betydelig funktionsnedsættelse skal tilbydes en dialogbaseret handleplan efter Serviceloven med mål for den fælles indsats som en standard for sagsbehandlingen. Denne handleplan følges op minimum en gang om året
- I særlige komplicerede sagsforløb, kendetegnet ved at der er mange involverede samarbejdspartnere skal der udpeges en tovholder/en koordinator, der har et særligt ansvar for at forsøge at skabe helhed, sammenhæng og kontinuitet i kontakten med det offentlige system.

Tovholderansvaret placeres efter at kriterier og sagstyper er beskrevet.

- Fortsat implementering af fælles standard for god sagsbehandling i overgangssager. Rådgivning Børn Unge og Familier, Jobcentret og Voksen Handicap skal kortlægge kompetencer og indsatsmuligheder overfor de unge i hvert af områderne for at opnå synergieffekter og fælles læring og viden. Strategisk skal der i ledelsesmøder sikres fælles retning, opfølgning, prioritering og bevidsthed om ressourceanvendelse i det tværfaglige samarbejde, samt drøftelse af mulige områder for udvikling af lokale tilbud. Den nødvendige kompetenceudvikling af medarbejdere igangsættes.
- Undersøge mulighederne for at søge midler herunder satspuljemidler til en længevarende projektorienteret indsats overfor udsatte unge/unge med funktionsnedsættelser.
- Effekten af indsatsen/målene skal vurderes gennem brugerundersøgelser, kvantitative opgørelser og gennem faglige vurderinger

Det er et succeskriterie at der efter 12 måneder kan konstateres en fremdrift vedrørende de opsatte mål og handleplanen.

Lovgrundlag

Servicelovens § 81. Byrådet skal tilbyde en særlig indsats til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger

Personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Muligheder for bedre livskvalitet for brugerne

Borgerinddragelse og høring

Handicapråd, Bruger- og pårørenderåd

Kommunikation

Se under handleplan

Det videre forløb

Sagen videresendes til Handicaprådet

Indstilling

Det indstilles, at social- og sundhedsudvalget godkender handleplanen

Punkt 154: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning9.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt.

Punkt 155: Budgetregulering 300908 - Social og Sundhedsudvalget

Budgetregulering 300908 - Social og Sundhedsudvalget

155. Budgetregulering 300908 - Social og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2008-33181 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-123488

Sagsfremstilling

I henhold til økonomiregulativet skal fagudvalgene udarbejde 2 årlige budgetreguleringer, der skal sendes videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Årets 2. budgetregulering sker med udgangspunkt i forbruget pr. 30.09.08, dog således, at forvaltningen også har vurderet udviklingen i forbruget efter denne dato.

De ændringer, der tages op ved budgetreguleringen er primært:

- Bevillingsændringer på udvalgets udgiftsbudget
- Bevillingsændringer på udvalgets indtægtsbudget

Sammenfatning - udvalgets område i alt

På Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde forventes samlet et merforbrug på 1,5 mio. kr. Merforbruget skyldes en ny opgave vedr. vederlagsfri fysioterapi, som er overtaget fra regionen pr. 1. august 2008. Ændringen af sundhedsloven blev vedtaget den 12. juni 2008. Kommunen er kompenseret for udgifterne i forbindelse med opgaveløsningen via midtvejsreguleringen af bloktilskuddet.

Når der ses bort fra den nye opgave, forventes der samlet set at være balance på udvalgets område mellem budget og regnskab, se bilag.

Pleje og omsorg for ældre og handicappede incl. hjælpemidler

På ældreområdet ses et forventet merforbrug på 1,7 mio. kr. som dækkes af øgede refusionindtægter vedr. 100% refusion vedr. flygtninge med særlige behov.

På området i øvrigt ses såvel mer- som mindreforbrug.

Der ses et mindreforbrug/merindtægt vedr. mellemkommunale betalinger. Furesø Kommune får i 2008 flere indtægter fra andre kommuner pga. salg af flere plejehjemspladser, flere indtægter fra andre kommuners betalinger for hjemmeplejeydelser og hjælpemidler. Omvendt ses stigende udgifter til køb af plejehjemspladser i andre kommuner. Disse skyldes dog, at kommunen i 2008 har afholdt udgifter vedr. 2007 og 2006 pga. sen fakturering fra andre kommuner. Samlet set forventes der et mindreforbrug/merindtægt vedr. mellemkommunale betalinger på 3 mio. kr.

Vedr. hjemmesygeplejen og hjemmeplejen ses balance mellem budget og forbrug, når områdets demografimidler indregnes. Mindreforbruget i hjemmesygeplejen som følge af strejken er indregnet i hjemmeplejens resultat. Vedr. de private leverandører ses et merforbrug på 4 mio. kr. incl. indkøbsordning. Dette dækkes delvist af et mindreforbrug vedr. personlig og praktisk hjælp, som brugeren selv antager, hvor der er et mindreforbrug på 2 mio. kr.

Der ses stigende kørselsudgifter til aktivitetscentre, daghjem og genoptræning samt individuel kørsel jf. serviceloven. Der er teknisk korrigeret herfor i 2009. Endelig er der enkelte relativt store engangsudgifter vedr. indretning af køkkenet på Lillevang i forbindelse med omlægning af madserviceordningen jf. budgetvedtagelsen. På hjælpemiddelområdet ses en engangsudgift på 0,9 mio. kr. til en boligindretningssag vedr. en borger med vidtgående handicap. Denne udgift dækkes af et mindreforbrug vedr. støtte til køb af bil.

Voksne med særlige behov – handicap og misbrug.

På voksenhandicapområdet ses et forventet merforbrug på 2,9 mio. kr. Merforbruget skyldes stigende kørselsudgifter til dagtilbud og at kommunen i 2008 har afholdt udgifter vedr. 2007 og 2006 pga. sen fakturering fra andre kommuner.

Modsat ses en forventet stigning i refusion vedr. dyre enkeltsager i forhold til det nuværende budget 2008 med 2,9 mio. kr. Furesø Kommune har desuden i 2008 modtaget 1 mio. kr i restrefusion vedr. dyre enkeltsager i 2007.

Den sene opkrævning fra andre kommuner betyder desuden, at refusionsafregningen vedr. dyre enkeltsager i 2007 vil blive korrigeret i foråret 2009. Korrektionen forventes at give en indtægt på ca. 1 mio. kr.

Der forventes ikke overførsler i større omfang mellem 2008 og 2009 på anlægsområdet.

Lovgrundlag

Furesø Kommunes økonomiregulativ.

Økonomiske konsekvenser

Budgetreguleringen bliver ikke reguleret ud i overslagsårene, idet der alene tages stilling til 2008. Budgetreguleringen er negativ for kommunekassen, men kommunen er kompenseret via DUT-midlerne. Der henvises til anden sag på dagsordenen vedr. vederlagsfri fysioterapi.

Personalemæssige konsekvenser

Der er ingen personalemæssige konsekvenser.

Miljømæssige konsekvenser

Der er ingen miljømæssige konsekvenser.

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Der er ingen social- og sundhedsmæssige konsekvenser.

Borgerinddragelse og høring

Der er ingen borgerinddragelse eller høring.

Kommunikation

De berørte budgetansvarlige orienteres.

Det videre forløb

Social- og Sundhedsudvalgets beslutning videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet, idet budgetreguleringen har konsekvenser for kommunekassen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalg og Byråd, at:

- budgetreguleringen godkendes som redegjort for under sagsfremstillingen, herunder at merforbrug på 1,5 mio. kr. vedr. den nye opgave, vederlagsfri fysioterapi, bevilges.

Bilag

Bilag: poster i budgetreguleringen.xls

[190-2008-125949](#)

forbrugsrapport SSU pr. 30.09.08

[190-2008-125985](#)

Bilag

Bilag: poster i budgetreguleringen.xls

forbrugsrapport SSU pr. 30.09.08

Punkt 155: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning10.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt, således at budgetreguleringen anbefales overfor ØU og Byrådet.

Punkt 156: Tilsyn på Furesø Kommunes plejehjem i 2007

Tilsyn på Furesø Kommunes plejehjem i 2007

156. Tilsyn på Furesø Kommunes plejehjem i 2007

Sagsnr.: 190-2008-32554 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-131518

Sagsfremstilling

Fremgangsmåde

I 2007 blev de kommunale tilsyn for første gang foretaget med udgangspunkt i samme koncept, hvilket gav grundlag for en ensartet vurdering af Furesø kommunes 4 plejehjem.

Tilsynene i 2007 blev gennemført henholdsvis af Embedslægeinstitutionen og henholdsvis af Ældreområdet forvaltning i samarbejde med en ekstern konsulent.

Den samlede vurdering

Tilsynene vurderer, at alle plejehjemmene på væsentlige områder som den grundlæggende pleje og omsorg fungerer godt, med plads til forbedringer.

Der er gennemført 6 uanmeldte tilsyn, hvoraf de 2 var opfølgende tilsyn, og 4 anmeldte tilsyn.

Tilsynet konkluderede, at der på 2 af plejehjemmene var plads til forbedringer i forhold til hygiejne, dokumentation og introduktion af nye medarbejdere, det er tilsynets vurdering, at plejehjemmene arbejder målrettet efter de handleplaner, der er lavet på disse indsatsområder.

Embedslægerapporterne konkluderer, at de sundhedsfaglige forhold på 2 af plejehjemmene i alt væsentlighed var tilfredsstillende. På 2 af plejehjemmene var der behov for en række forbedringer i forhold til dokumentation, medicinhåndtering og patientrettigheder.

Indsats og udviklingsområder

På alle plejehjemmene er der udfordringer og udviklingsområder, som i årene fremover stille store krav.

- **Sygeplejefaglig dokumentation** opleves af medarbejderne som en stor belastning i deres daglige arbejde, det handler både om tid og faglighed, det kan derved komme i konflikt med løsningen af den basale pleje og omsorg. En afgørende faktor er, at IT-løsningen fungerer optimalt, og giver adgang for alle medarbejderne, en anden afgørende faktor er, at ikke alle medarbejdere har de kompetencer, der skal til, for at udføre den skriftlige dokumentation, der er lovkrav om.

- **Fastholdelse og rekruttering** af fagligt kvalificeret personale er et generelt problem i hele plejesektoren. De problemer medarbejderne fremhæver som problematiske er: knaphed på hænder, mangel på tid til andet end blot pleje.

Ledelsen nævner alle sammen problemerne med at rekruttere fagligt kvalificeret personale.

Furesø Vikarservice startede i januar 2008, der er nu ansat 48 medarbejdere, som alle er uddannede.

- Det stigende antal af **demente beboere** på plejehjemmene er en stor udfordring, fordi nogle former for demens kræver særlige kompetencer af personalet. Samtidig kan det være vanskeligt for de øvrige beboere i en bogruppe at rumme demente naboer.
- **Medicinhåndtering** er et område, der kræver opmærksomhed, Embedslægerapporten har anbefalet, at der indføres registrering af fejl og utilsigtede hændelser, så erfaringerne herfra kan anvendes til kvalitetssikring af procedurer og arbejdsgange.
- **Patientrettigheder** Embedslægerapporten konstaterer, at der stadig skal arbejdes med at dokumentere, når beboerne har givet samtykke til at videregive helbredsoplysninger til fx den praktiserende læge.

Lovgrundlag

Lov om social service § 151

Lov nr. 543

I juni 2007 forelå der en ny bekendtgørelse fra Socialministeriet, og med udgangspunkt i den blev der udarbejdet et nyt koncept for tilsyn i Furesø Kommune. I øvrigt fremhæves det i bekendtgørelsen, at tilsynene skal skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter afholdes indenfor budgettet

Personalemæssige konsekvenser

Miljømæssige konsekvenser

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse og høring

Ældrerådet

Bruger pårørenderåd

Kommunikation

Tilsynsrapporterne bliver lagt på hjemmesiden efter Social og Sundhedsusvalgets møde den 6. november 2008.

Der udarbejdes en pressemeddelelse.

Det videre forløb

Tilsynene i 2008 vil følge op på de udviklingsområder, der er beskrevet ovenfor og uddybet i rapporterne og institutionernes handleplaner.

Indstilling

Forvaltningen indstiller:

At Social og Sundhedsudvalget tager redegørelsen til efterretning

At det samme tilsynskoncept anvendes med få ændringer.

Bilag

1. Solbjerghaven
2. Lillevang
3. Ryetbo
4. Søndersø
5. Den kommunale samlede tilsynsrapport 2007
6. Embedslægens samlede tilsynsrapport 2007

Punkt 156: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning11.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Ældrerådet modtaget. Handicaprådet afgiver efterfølgende høringssvar.

Handleplaner vedrørende opfølgningen blev udleveret.

Godkendt idet:

- Samlet rapport lægges på hjemmesiden
- IT kapaciteten på Lillevang forøges

Udvalget ønsker en ny status om 3 måneder.

Punkt 157: Servicestrategi 2007-09 for Furesø Kommune - Midtvejsopfølgning

Servicestrategi 2007-09 for Furesø Kommune - Midtvejsopfølgning

157. Servicestrategi 2007-09 for Furesø Kommune - Midtvejsopfølgning

Sagsnr.: 190-2008-26531 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-124403

Sagsfremstilling

Furesø Kommunes servicestrategi er halvvejs gennem sin levetid. Derfor gennemfører fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd en midtvejsvaluering af strategiens målsætninger.

Servicestrategien er byrådets virksomhedsplan, og dermed Byrådets mulighed for at formulere og dokumentere, hvordan det arbejder med udvikling af kvalitet og effektivitet i kommunens opgavevaretagelse, herunder fastlæggelse af en udbudspolitik. Strategien løber i Byrådets funktionsperiode, sådan at et nyvalgt byråd starter deres funktionsperiode med at formulere en servicestrategi og afslutter funktionsperioden med at evaluere på strategiens målsætninger.

I Servicestrategi 2007-09 for Furesø Kommune har byrådet formuleret syv indsatsområder:

Beskæftigelse

Integration

Miljø

Børn og unge

Sundhed

Byudvikling

Udvikling af den nye organisation

Det overordnede formål med strategien er at skabe en fælles ramme, for udviklingen af de kommunale serviceydelser i Furesø Kommune.

Proces

Hvert fagudvalg behandler på deres novembermøde de målsætninger, som udvalget selv har formuleret. Den samlede midtvejsopfølgning forelægges Økonomiudvalget og Byrådet i slutningen af november. Social- og Sundhedsudvalget har målsætninger indenfor indsatsområdet Sundhed.

Den endelige opfølgingsredegørelse forelægges i september 2009.

Lovgrundlag

§ 62 i den kommunale styrelseslov

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger

Personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Borgerinddragelse og høring

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Det videre forløb

Forelægges samlet for Økonomiudvalget og Byrådet

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler midtvejsopfølgning for Social- og Sundhedsudvalgets målsætninger i Servicestrategi 2007-09 for Furesø Kommune til Byrådets godkendelse

Bilag

Servicestrategi 2007-09

[190-2008-125862](#)

Sundhed - midtvejsopfølgning november 2008

[190-2008-127019](#)

Bilag

Servicestrategi 2007-09

Sundhed - midtvejsopfølgning november 2008

Punkt 157: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning12.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt, således at midtvejsopfølgning for Social- og Sundhedsudvalgets målsætninger i Servicestrategi 2007-09 anbefales overfor Byrådet.

Punkt 158: Aftale med Furesø Boligselskab (KAB) om anvisning af boliger

Aftale med Furesø Boligselskab (KAB) om anvisning af boliger

158. Aftale med Furesø Boligselskab (KAB) om anvisning af boliger

Sagsnr.: 190-2008-13209 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2008-126227

Sagsfremstilling

Ændring i aftalen mellem Furesø Kommune og Furesø Boligselskab (KAB) om anvisning af boliger i Farum Midtpunkt.

Punktet blev behandlet på Økonomiudvalget den 23. april 2008, pkt. 1 og efter forhandling med Furesø Boligselskab er der opnået enighed om:

Øremærkede boliger

Furesø Boligselskab har ikke ønsket at opretholde aftale om 30 stk. 1, 2 og 3- værelseslejligheder, hvorfor samtlige 100 øremærkede boliger pr. 1. januar 2009 overgår til anvisning i Furesø Boligselskab.

Kriterier for fleksible udlejningsregler

Der foreligger udkast til ny aftale om fleksible kriterier i henhold til bestemmelser i lov om almene boliger § 59 stk. 1-2, § 60 og § 61.

Det er forvaltningens vurdering, at aftalen med Furesø Boligselskab generelt er en tilfredsstillende aftale og det faktum at der ikke kunne opnås enighed om anvisningsret til 30 af de 100 lejligheder ikke har de store konsekvenser for anvisning af akutboliger, da omsætningen på netop disse boliger er meget lille.

Vedrørende kriterier for fleksible udlejningsregler er det ligeledes forvaltningens vurdering, at kriterierne lever op til Furesø kommunes og Furesø Boligselskabs fælles ønske om forsat at sikre en varieret beboersammensætning i Farum Midtpunkt.

Lovgrundlag

Lov nr. 374 af 22. maj 1996 om almene boliger m.v., jfr. lovbekendtgørelse nr. 1118 af 26. september 2007

By- og Boligministeriets vejledning af 1. februar 2001 om fleksible udlejningsregler og beboermaksimum

Økonomiske konsekvenser

Furesø Kommune vil ved indgåelse af ny aftale ikke fremover økonomisk skulle

hæfte for dækning af eventuelle huslejetab eller istandsættelsesudgifter vedrørende fremtidige anvisning af ledigblevne boliger.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sociale- og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse og høring

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender aftalen mellem Furesø kommune og Furesø Boligselskab.

Bilag

Anvisning af boliger - udkast til anvisningsaftale fra 1. januar 2009 med KAB

[190-2008-126235](#)

Bilag

Anvisning af boliger - udkast til anvisningsaftale fra 1. januar 2009 med KAB

Punkt 158: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning13.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget 2008, den 6. november 2008:

Ikke til stede: Ingen

Godkendt med tilretning af udvalgets bemærkninger i aftalen.

Sagen oversendes til ØU.

Punkt 159: Lukket

Punkt 159: Lukket