

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 15-04-2015

Mødedato Onsdag d. 15. april 2015 kl. 17:00

Mødested Møderum 1.2 (1.sal)

Mødedeltagere Vicky Holst Rasmussen, Ole B. Hovøre, Erhard Filtenborg, Charlotte
Haagendrup, Anne-Mie Højsted Johansen, Marianne
Røgen, Flemming Schandorff, Peter Orlík, Erik Petersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Social Tilsyn Hovedstadens vurdering af egne sociale tilbud i Egedal Kommune - orientering.....	4
Høringssvar vedr. "Ændringsforslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020" - beslutning.....	6
Årsredegørelse om uanmeldte tilsyn på plejecentre 2014 - beslutning.....	8
Forslag til ændring af valgform til Seniorrådet - beslutning.....	10
Klagesager i Center for Social Service i 2014 Årsberetning - orientering.....	12
Årsberetning 2014 for Handicaprådet i Egedal Kommune - orientering.....	14
Aftale om reform af refusionssystemet og tilpasninger i udligningssystemet - orientering.....	15
Konsekvenser ved indgåelse af prisaftale på området for fodpleje - orientering.....	17
Planstrategi 2015 fremlægges for offentligheden - orientering.....	19
Kvartalsredegørelse om magtanvendelser på voksenområdet - orientering.....	21
Orienteringspunkter.....	22
"Klippekort" til ekstra hjemmehjælp - beslutning.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsordenen

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

At dagsordenen godkendes

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Godkendt, Marianne Røgen gik kl. 20.40

Punkt 2: Social Tilsyn Hovedstadens vurdering af egne sociale tilbud i Egedal Kommune - orientering

15/4010

Beslutningstema

Orientering om Social Tilsyn Hovedstadens 3 tilsynsbesøg i 2014 og deres vurdering af egne sociale tilbud i Egedal Kommune

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Baggrund og præsentation:

Med Lov om socialtilsyn, fører Social Tilsyn Hovedstaden pr. 1. januar 2014 tilsyn med botilbud og andre sociale døgntilbud for udsatte børn og voksne. Socialtilsynet godkender og fører løbende tilsyn med de sociale tilbud ud fra den lovbestemte kvalitetsmodel.

Social Tilsyn Hovedstaden valgte i 2014, at foretage et tematilsyn ud fra tema 3 i kvalitetsmodellen: "Målgrupper, metode og resultater".

Tilbuddene bliver målt ud fra en skala fra 1 til 5, hvor 5 er bedst.

Egedal kommune har haft 3 tilsynsbesøg i 2014 på følgende tilbud:

1. De Socialpsykiatriske Botilbud og Broen
2. Egedal Rusmiddelbehandling
3. Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter

Borgere, pårørende, medarbejdere og ledere har været inddraget ved de 3 tilsyn. Alle parter har oplevet inddragelsen som relevant og konstruktiv.

Opsummerende konkluderer Socialtilsynets rapporter følgende:

De Socialpsykiatriske Botilbud og Broen:

Socialtilsynet har påpeget en række udviklingsområder, som tilbuddet skal arbejde med fremadrettet. Tilsynet anbefaler, at ledelsen fokuserer på, hvordan tilbuddet metodemæssigt arbejder med implementering af recovery, og hvordan medarbejdere fortsat tilegnes tilstrækkelig faglig viden til fordel for tilbuddets brede målgruppe. Socialtilsynet anbefaler yderligere, at tilbuddet overvejer mulige evalueringsmodeller til løbende brug for egen læring og forbedring af borgerindsatser. Ledelse og medarbejdere har fundet anbefalingerne relevante og oplagte til det kommende års udviklingsarbejde med De Socialpsykiatriske Botilbud og Broen.

Socialtilsynet har givet en samlet vurdering af De Socialpsykiatriske Botilbud og Broen på 3,2 i tema 3.

Egedal Rusmiddelbehandling:

Tilsynsbesøget var en positiv oplevelse, som dels havde et fagligt højt niveau og dels i dialogen gav mulighed for at uddybe tilbuddets indsatser. Ledelsen finder det positivt, at Socialtilsynet anerkender Egedal Rusmiddelteamets fokus på at "sætte borgerne i centrum", hvilket er et essentielt grundprincip i misbrugsbehandling og vigtigt parameter for succes med borgerne. Socialtilsynet opfordrer tilbuddet til, i endnu højere grad at beskrive hvilke indsatser der bidrager til, at borgerens mål nås, for derved at sikre dokumentation og forankring af faglige metoder og resultater i forbindelse med borgerens plan. Tilsynets opfordringer går i fin tråd med igangværende og fremtidige tiltag i Egedal Rusmiddelteam. Socialtilsynet har givet en samlet vurdering af Egedal Rusmiddelteam på 3,2 i tema 3.

Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter:

Tilsynet vurderer, at den faglige dokumentation er velbeskrevet, og med fordel kan kvalificeres yderligere med handlevejledende beskrivelser af indsatserne.

Socialtilsynet har interviewet beboere, medarbejdere og ledelse, og konkluderer, at Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter er et tilfredsstillende tilbud, hvor borgerne modtager den hjælp, de har behov for ud fra en anerkendende

og respektfuld tilgang.

Socialtilsynets opmærksomhedspunkter er blevet indarbejdet i Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenters udviklingsplanlægning for 2015 og 2016.

I forhold til § 141-handleplanerne er det Socialtilsynets konklusion, at Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter er udfordret af ikke at modtage disse fra de visiterende kommuner. Når tilbuddet ikke er i besiddelse af bestillingen fra kommunen, kan de heller ikke målrette indsatsen herefter, ligesom der heller ikke kan foretages evaluering og dokumentation af resultaterne for borgerne.

Socialtilsynet har givet en samlet vurdering af Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter på 4,1 i kvalitetsmodellens tema 3.

Der er planlagt godkendelsestilsyn på alle sociale tilbud i Egedal Kommune i 2015, hvor alle kvalitetsmodellens 7 temaer bliver gennemgået.

Administrationen vurderer, at Socialtilsynet har anerkendt tilbuddenes styrker og beskrevet relevante udfordringer, der vil blive arbejdet videre med. Der vil være særligt fokus på at arbejde videre med effekten af de sociale tilbud.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Orienteringen taget til efterretning

Bilag

Bilag 1 Tilsynsrapport vedr. De Socialpsykiatrisk Bosteder og Broen af 9.1.2015..pdf

Bilag 2 Tilsynsrapport Egedal Rusmiddelteam fra tilsyn 2014.pdf

Bilag 3 Tilsynsrapport på Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter 2015.pdf

Punkt 3: Høringssvar vedr. "Ændringsforslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020" - beslutning

15/4822

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende forslag til høringssvar "Ændringsforslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020" for Region Hovedstaden.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at Egedal kommune tiltræder det fælles høringssvar til "Ændringsforslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020", der er udarbejdet sammen med kommunerne i Planområde Midt.

Sagsfremstilling

Administrationerne i de ni kommuner i Planområde Midt - Ballerup, Egedal, Furesø, Gentofte, Gladsaxe, Herlev, Lyngby-Taarbæk, Rudersdal og Rødovre har udarbejdet forslag til fælles høringssvar til Region Hovedstaden vedr. Hospitals- og Psykiatriplan 2020.

Ændringsforslag, notat med overordnet oversigt over ændringerne, høringsbrev m.v er vedlagt som bilag.

Forslaget til høringssvar lyder:

Kommunerne har med interesse læst "Hospitals- og Psykiatriplan 2020, version 2.0". Kommunerne kan overordnet støtte op om visionen og de intentioner, der ligger bag denne. I det følgende afgives en række generelle bemærkninger til planen.

Region Hovedstaden skriver i fremsendelsen om et "hospitalsvæsen". Det er væsentligt, at regionen ser sig selv som en del af det samlede sundhedsvæsen og ikke et isoleret hospitalsvæsen. I den forbindelse ville det være hensigtsmæssigt, hvis den obligatoriske sundhedsplan får en større rolle og bliver udarbejdet i samarbejde med kommunerne, så der i højere grad sker en samlet sundhedsplanlægning i Region Hovedstaden.

Kommunerne ser det som nødvendigt, at der sker en højere grad af samordning mellem Hospitals- og Psykiatriplanen og Sundhedsaftalerne, fx via behovet for at udarbejde en samlet sundhedsplanlægning, som nævnt ovenfor.

Kommunerne i Planområde Midt vil gerne drøfte tilrettelæggelsen af den palliative behandling med regionen, herunder særligt den terminale behandling. Det er meget væsentligt at den sidste tid i en borgers liv bliver etisk, fagligt og økonomisk forsvarlig og det vil være en tværsektoriel opgave.

Tilsvarende indgår kommunerne gerne i udviklingen af en model for sundhedshuse med samarbejde mellem almen praksis, hospitalerne og kommune.

Bemærkninger vedrørende hospitalsområdet i planen

Regionen har som mål at sikre sammenhængende patientforløb. De ni kommuner er helt enige i dette. For at patienterne skal opleve sammenhængen, er det imidlertid nødvendigt at patientforløb tænkes tværsektorielt, hvilket ikke er tilfældet i høringsversionen. Dette gælder særligt for en lang række borgere, som har tværsektorielle forløb. Et langt tættere tværsektorielt samarbejde og en større grad af patientperspektiv i tænkningen omkring patientforløb er nødvendige forudsætninger for den igangværende acceleration af hospitalsforløb, og løbende konvertering af stationær til ambulans aktivitet.

Det vurderes fornuftigt at sammenlægge kvinde- og børn specialerne, som det foreslås. Derudover vurderes det fagligt meget bedre, at det pædiatriske område dækker 0-18 år fremadrettet.

Kommunerne i Planområde Midt er bekymrede over den tilsyneladende nedprioritering af det geriatriske område i Hospitalsplanen. Der vil være behov for en styrket indsats på området i takt med den stigende ældrebefolkning, og den geriatriske behandling bør ikke nedjusteres.

Bemærkninger vedrørende psykiatriområdet i planen

Hvad angår den del af planen, som omhandler psykiatriområdet, er der stort set ikke sket ændringer i forhold til kommunernes samarbejde med regionen. Kommunerne har følgende bemærkninger til psykiatriområdet:

Kommeklynge Midt anser det for centralt, at der samarbejdes med kommunerne i forbindelse med den rehabiliterende indsats på psykiatriområdet, så der skabes sammenhæng til borgerens hverdagsliv. Hvis rehabiliteringen skal lykkes, skal nærmiljøet inddrages.

Det forudsættes, at den øgede akutte indsats i nærmiljøet i praksis vil blive oplevet som en tilgængelig, hurtig og effektiv behandlingsindsats og at der lægges vægt på et tæt samarbejde med kommunerne. Kommuneklynge Midt bemærker endvidere, at når regionen stadig lægger psykiatriske optageområder sammen, stiller det krav om mere lokalt orienterede distriktspsykiatriske centre.

*Det understreges i planen, at der er stort sammenfald mellem de somatiske hospitalers og de psykiatriske centres optageområder, hvilket understøtter samarbejdet mellem de somatiske hospitaler og psykiatrien og sikrer de bedst mulige organisatoriske rammer for samarbejde mellem hospitalerne og de psykiatriske centre og kommunerne.
---- sidste afsnit vedrører specifikke forhold for Furesø Kommune (se evt. bilag)*

Administrationen i Egedal Kommune anbefaler, at Egedal Kommunen godkender det fælles høringssvar.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke budgetmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet høres, høringssvarene forventes inden Social- og Sundhedsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Social- og Sundhedsudvalget tiltræder det fælles høringssvar til "Ændringsforslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020", der er udarbejdet sammen med kommunerne i Planområde Midt.

Bilag

Høringssvar hospitalsplan 2020 version 2 - endelig 2 (2).pdf

Oversigt over høringssparter revision af HOPP 2020 (endelig version) - 03 02 2015.pdf

Notat opsummering af ændringsforslag til HOPP 2020_til høringssparter.pdf

Notat administrationens ændringsforslag til HOPP 2020_til forretningsudvalget_jan.2015.pdf

HØRINGSVERSION _Hospitals- og Psykiatriplan 2020 - version 2.0_20. januar 2015.pdf

Høringsbrev til Kommunerne.pdf

Høringssvar fra Handicaprådet til punkt på SSU møde den 15. april 2015 - Handicaprådets høringssvar til Høringssvar vedr. Ændringsforslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020

Høringssvar fra Seniorrådet 13.04.2015 vedr ændringsforslag til hospitals- og psykiatriplan 2020

Punkt 4: Årsredegørelse om uanmeldte tilsyn på plejecentre 2014 - beslutning

15/4576

Beslutningstema

Administrationen fremlægger lovpligtig årlig redegørelse om tilsynene med plejehjemmene i Egedal Kommune til godkendelse.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender årsredegørelsen vedrørende det kommunale tilsyn og embedslægetilsynet i plejecentrene.

Sagsfremstilling

Hovedkonklusion på baggrund af de gennemførte tilsyn i 2014 er, at Egedal kommune har 3 veldrevne plejecentre, hvor beboerne er tilfredse med at bo.

Det uanmeldte kommunale tilsyn blev udført af BDO (privat aktør som Egedal Kommune har indgået aftale med), det blev afviklet i november og december i Engbo, Solkrogen, Damgårdsparken og Porsebakken. Temaet for tilsynet var aktivitet og rehabilitering, samt evidensbaserede tilbud til demensramte beboere i Engbo og Solkrogen.

Tilsynet har fundet gode forhold på plejecentrene i Egedal Kommune. Beboerne modtager den hjælp, de har behov for, og hjælpen ydes med udgangspunkt i at udnytte og bevare den enkelte beboers ressourcer. Omgangsformene er omsorgsfuld og respektfuld, og beboerne føler sig meget trygge. Tilsynet vurderer, at beboerne medinddrages, og at der generelt på alle plejecentre er et aktivt miljø med tilbud om aktiviteter med varierende indhold.

Tilsynet har konstateret en tværgående udfordring i at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation i beboernes døgnrytmeplaner.

Tilsynet anbefaler:

- At medarbejderne opkvalificeres i forhold til at udarbejde en tilstrækkelig dokumentation, således at døgnrytmeplaner fremstår individuelle, handlevejledende og med fokus på at inddrage beboernes ressourcer.

Alle tre plejecentre blev godkendt, og plejecentrene har efterfølgende udarbejdet handleplaner i henhold til anbefalingen. Tilsynsrapporterne og den samlede årsrapport er vedlagt som bilag.

Embedslægetilsynet blev afviklet i april-maj måned i Engbo, Solkrogen, Damgårdsparken og Porsebakken. Plejecentrene har modtaget de respektive tilsynsrapporter, mens den samlede årsredegørelse endnu ikke er modtaget. Denne er dog blot en opsummering af de fremsendte rapporter, hvorfor det er valgt ikke at vente til denne kommer i maj/juni.

Tilsynet fandt mindre fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden.

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet siden sidste tilsyn i 2012 havde fortsat det konstruktive og målrettede arbejde for at sikre, at Sundhedsstyrelsens vejledninger på det sundhedsfaglige område blev fulgt.

Ved tilsynet kunne det konstateres, at næsten alle Sundhedsstyrelsens krav fra tilsynet i 2012 var opfyldt. Der var dog fortsat behov for en indsats for at sikre korrekt dokumentation af patientrettigheder, og Sundhedsstyrelsen har fremsat få krav desangående.

Alle tre plejecentre blev godkendt. Når et plejecenter godkendes gennemføres næste tilsyn først om 2 år i 2016.

Plejecentrene har udarbejdet handleplaner i henhold til Sundhedsstyrelsens krav.

Tilsynsrapporterne er vedlagt i bilag. Årsrapporten forventes klar i slutningen af april.

Administrationen har fået oplyst, at Egedal Kommune er den eneste kommune i regionen, der har fået godkendt alle plejecentre 2 gange i træk.

Det er administrationens opfattelse, at det faktum, at der nu i flere år har været en fast sygeplejerske på alle plejecentre, samt at der nu kun ansættes assistenter i ledige stillinger og ikke flere hjælpere, klart har medvirket til at styrke fagligheden. Dette har været nødvendige tiltag, fordi de borgere, der tildeles en plejebolig i dag, alle har et stort behov for pleje og mange et behov for kompliceret pleje.

Konsekvenser for budgettet

Ingen

Borgerinddragelse

Tilsynsrapporterne fra det kommunale tilsyn som embedslægetilsynet har været forelagt Bruger- og pårørenderådene.

Årsrapporterne sendes til høring i Seniorrådet. Høringssvar vil foreligge til Social- og Sundhedsudvalgets møde.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Social- og Sundhedsudvalget godkender årsredegørelsen vedrørende det kommunale tilsyn og embedslægetilsynet i plejecentrene.

Bilag

Embedslægetilsyn Damgårdsparken tilsynsrapport 2014 endelig.pdf

Embedslægetilsyn Tilsynsrapport Porsebakken 2014_endelig.pdf

Kommunalt tilsyn Tilsynsrapport 2014 - Plejecentret Porsebakken Egedal Kommune - Endelig rapport (2).pdf

Kommunalt tilsyn Årsrapport plejecentre 2014 Egedal Kommune (2).pdf

Kommunalt tilsyn Tilsynsrapport- Engbo og Solkrogen- 2014 - Endelig rapport.pdf.pdf

Kommunalt tilsyn Tilsynsrapport- Plejecenter Damgårdsparken -2014 - Endelig rapport.pdf.pdf

Embedslægetilsyn - Plejhjemsrapport 2014 Engbo_endelig.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet 13.04.2015 vedr tilsynsrappr. vedr. plejecentrene

Punkt 5: Forslag til ændring af valgform til Seniorrådet - beslutning

15/2669

Beslutningstema

Seniorrådet har forespurgt om der kunne være mulighed for at valgproceduren for valg til seniorrådet ændres fra direkte valg ved brevstemme til direkte valg ved fremmøde i tilslutning til kommunal- og regionsrådsvalg.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget, Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. at den nuværende valgform fastholdes

eller

2. at der udarbejdes forslag til indførelse af fremmødevalg med beskrivelse af de forhold der skal tilvejebringes for at dette kan gennemføres herunder beregning af udgifterne til dette

Sagsfremstilling

På et dialogmøde med Social- og Sundhedsudvalget d. 08. maj 2014 foreslog Seniorrådet at ændre valgprocedure i forbindelse med valg til Seniorrådet.

Forslaget var at gå fra direkte valg ved brevstemme til direkte valg ved fremmøde i tilslutning til kommunal- og regionsrådsvalg.

Baggrunden for Seniorrådets forslag er et ønske om at øge valgdeltagelsen ved fremtidige valg, da det har vist sig at valgdeltagelse er højere i kommuner med fremmødevalg. Neden for er oversigt over stemmeprocent til henholdsvis kommunalvalg og Seniorrådsvalg ved de seneste valg i Egedal Kommune:

	2013	2009
Kommunalvalg	77,3	73,7
Seniorrådsvalg	43,6	49,3

Neden for en oversigt fra Danske Ældreråd, der viser stemmeprocenten ved afholdelse af valg til Ældreråd/Seniorråd ved forskellige valgmetoder:

- 71,4 var den gennemsnitlige stemmeprocent for de 21 ældre-/seniorråd, der holdt fremmødevalg samtidig med kommunalvalget i 2013.
- 47,8 var den gennemsnitlige stemmeprocent for de 30 ældre-/seniorråd, der afholdt brevvalg i november 2013.
- 45,3 var stemmeprocenten for 22 ældre-/seniorråd, der holdt valg på andre tidspunkter i 2013.

Forslaget vil forudsætte en ændring af Seniorrådets styrelsesvedtægt § 2, stk. 3, som lyder:

"Medlemmerne vælges ved urafstemning, dvs. udsendelse af stemmesedler til samtlige stemmeberettigedes bopæl. Afstemningen foregår via brevstemmer. Kommunalbestyrelsen kan efter høring af Seniorrådet beslutte, at afstemningen skal foregå på en anden måde."

En ændring af styrelsesvedtægten vil skulle ske ved to på hinanden følgende behandlinger i Byrådet.

En ændring af valgproceduren vil medføre krav til afviklingen af valget jævnfør Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold, Vejledning nr. 40 af 11.maj 2011, pkt. 9:

"Hvis valget afholdes samtidigt med kommunal- og regionsvalget, skal afstemningen til ældrerådsvalet, så vidt det er muligt, foregå lokalemæssigt adskilt fra kommunalvalget, herunder med særlige valgborde, stemmerum og stemmekasser, og så vidt muligt i adskilte lokaler med særskilte adgangsveje til de pågældende stemmelokaler. Ældrerådsvalet skal herudover tilrettelægges på en måde, så det ikke kan virke forstyrrende på vælgerens adgang til at stemme ved kommunal- og regionalvalget eller på gennemførelsen af afstemningen i øvrigt, og sådan at kommunal- og regionalvalget har første prioritet i forhold til ældrerådsvalet."

Hvervet som tilforordnet ved ældrerådvalg er ikke et borgerligt ombud, og man kan således frasige sig hvervet. ”

Det vil sige, at der skal være de nødvendige fysiske rammer til rådighed på hvert af de 9 afstemningssteder, for at man kan gennemføre Seniorrådsvalg ved fremmøde. Administrationen bemærker, at de fysiske forhold på de mindre valgsteder næppe lader sig indrette hensigtsmæssigt i henhold til vejledningens krav. Dette ville i givet fald skulle undersøges nærmere.

Idet hvervet som tilforordnet ikke er et borgerligt ombud vil hvervet for en del kunne varetages af Seniorrådet eller personer udpeget af Seniorrådet.

Derudover vil der skulle udarbejdes valglister og udsendes separate valgkort. Af hensyn til valghandlingens gennemsigtighed anbefaler administrationen, at resultaterne håndteres via KMD's valgsystem. Dette vil være en merudgift, som ikke skønnes at modsvare besparelsen ved at der ikke skal udsendes frankerede svarkuverter. (se notat fra Center for Administrativ Service)

Der skal tages stilling til om administrationen skal udarbejde konkret forslag til ændring af valgformen til Seniorrådsvalget.

Konsekvenser for budgettet

Administrationen forventer en merudgift på mellem kr. 150.000 – 200.000, hvis valget til Seniorrådet ændres til et fremmødevalg.

Borgerinddragelse

Forslaget er fremsat af Seniorrådet.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

1. Erhard Filtenborg stiller forslag om, at ændring af valgproceduren til Seniorrådsvalget i 2017 indgår il Byrådets kommende budgetforhandlinger.

4 stemte for A, K, og to stemmer imod 2 V og O.

2. Ole Hovøre stiller forslag om, at der til dette udarbejdes forslag til indførelse af fremmødevalg med beskrivelse af de forhold der skal tilvejebringes for at dette kan gennemføres herunder beregning af udgifterne til dette og at forslag med materiale og udgiftsbehov efterfølgende tilgår budgetforhandlingerne

2 stemmer for V og O, 5 undlader at stemme A og K.

Bilag

Seniorrådets styrelsesvedtægter 2014

Notat om omkostninger ved ændring af valgform til Seniorrådet.pdf

Punkt 6: Klagesager i Center for Social Service i 2014 Årsberetning - orientering

14/930

Beslutningstema

På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om løbende at blive orienteret om status på behandlingen af klagesager i Center for Social Service, forelægges årsberetning om klagesager for 2014.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om årsberetning om klagesager i Center for Social Service 2014 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

De tendenser, der kan udledes af gennemgangen af klagesagerne bekræfter dels, at der var grundlag for at iværksætte projekt 'forbedret sagskvalitet'. Kvaliteten af sagsbehandlingen i 2012 og 2013 har ikke været tilstrækkelig høj. Tilsvarende viser gennemgangen en effekt af det øgede fokus, der har været på kvalitet i sagsbehandlingen i 2014.

Uanset den positive udvikling, er det administrationens vurdering, at der også i 2015 vil være behov for at fastholde fokus på at forbedre kvaliteten i sagsbehandlingen.

Resultatet af de sager, der er behandlet i Ankestyrelsen i 2014

Ankestyrelsen har i 2014 behandlet 70 sager fra Center for Social Service.

Resultaterne fordeler sig på følgende måde:

	Antal	%'er		Antal	%'er
Antal sager i alt	70		Børn og unge med handicap	16	
Antal afviste sager	3	4,29	Antal afviste sager	0	0,00
Stadfæstede sager	41	61,19	Stadfæstede sager	10	62,50
Hjemviste sager	19	28,36	Hjemviste sager	4	25,00
Ændrede sager	7	10,45	Ændrede sager	2	12,50
Børn, unge og familier	20		Voksne med handicap	32	
Antal afviste sager	2	10,00	Antal afviste sager	1	3,13
Stadfæstede sager	12	66,67	Stadfæstede sager	18	58,06
Hjemviste sager	4	22,22	Hjemviste sager	10	32,26
Ændrede sager	2	11,11	Ændrede sager	3	9,68
Psykiatri og misbrug	2				
Antal afviste sager	0	0,00			
Stadfæstede sager	1	50,00			

Hjemviste sager	1	50,00
Ændrede sager	0	0,00

(De afviste sager medregnes ikke beregningen af stadfæstelsesprocenten.)

Ankestyrelsen har fortsat en meget lang sagsbehandlingstid. Det betyder, at ca. 24 % af sagerne har vi behandlet i 2012, ca. 55 % i 2013 og kun ca. 21 % i 2014. Resultaterne giver derfor ikke billede af kvaliteten af Egedal Kommunes sagsbehandling i 2014, men derimod primært af kvaliteten i 2012 og 2013.

Fordeles afgørelserne efter, hvornår Egedal Kommune har truffet afgørelsen, ses der en positiv udvikling. For sager Egedal Kommune har behandlet i 2. halvår 2012, 1. og 2. halvår 2013 ligger stadfæstelsesprocenten på ca. 50 %. For sager behandlet i 1. halvår 2014 er stadfæstelsesprocenten derimod på knap 93 % og den ene sag fra 2. halvår 2014 er stadfæstet.

Der er tre områder, der skiller sig ud. Det er tabt arbejdsfortjeneste, mellemkommunal refusion og aktindsigtssager.

Det mest markante udsving ses i forhold til sager om tabt arbejdsfortjeneste. I tre ud af otte sager om tabt arbejdsfortjeneste har sagerne ikke været tilstrækkeligt oplyst. Af de otte sager er de seks sagsbehandlet i Egedal Kommune i 2013. Hvilket også er tilfældet for de tre sager, der ikke var tilstrækkeligt oplyst. Administrationen forventer, at projekt 'forbedret sagskvalitet' vil give en forbedring i arbejdsgangene, der vil hjælpe med at få oplyst sagerne tilstrækkeligt.

Udviklingen i antallet af modtagne klager

Siden starten af 2013 har Center for Social Service oplevet et massivt fald i antallet af klager over afgørelser.

Center for Social Service 91 klager over sager behandlet i 2012, mod 51 over sager behandlet i 2013. Der har været en tilsvarende tendens gennem 2014, hvor der er klaget over 35 afgørelser.

Klager over sagsbehandlingen

Center for Social Service har i 2014 modtaget 40 klager over sagsbehandlingen. I 21 af de 40 sager, har der været grund til at beklage overfor borger.

Sagerne fordeler sig mellem de forskellige teams på følgende måde:

<u>Team</u>	<u>Antal modtaget</u>	<u>Antal beklaget</u>
Børn, unge og familier	13	10
Børn og unge med handicap	7	5
Voksne med handicap	15	2
Psykiatri og misbrug	3	2
Råd og vejledningsteamet	1	1
Tilsynsteamet	1	1

Alle klager over team Voksne med handicap er modtaget fra den samme klager. Center for Social Service har beklaget over for den pågældende borger i to af de 15 klager.

Der er to ting, der går igen i klagerne. Den ene er sagsbehandlingstiden. Den anden er, at borger oplever, at sagsbehandleren ikke svarer på henvendelser fra borger. Administrationen forventer, at projekt 'forbedret sagskvalitet' vil give en forbedring i arbejdsgangene, der igen betyder, at færre borgere vil opleve lange svartider.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen konsekvenser for budgettet.

Borgerinddragelse

Sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Årsberetning 2014 for Handicaprådet i Egedal Kommune - orientering

15/2334

Beslutningstema

Der skal orienteres om Handicaprådets årsberetning for 2014, der indeholder en kort beskrivelse af Handicaprådets arbejde i 2014.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Handicaprådet godkendte den 19. februar 2015 årsberetningen for 2014. Årsberetningen forelægges til orientering.

Årsberetningen behandler emnerne:

- Handicaprådets medlemmer
- Handicaprådets mødevirksomhed
- Økonomi
- Revision af forretningsorden
- Handicappolitikken
- Sagsbehandlingsklager
- Hjælpebidler
- Inklusionsstrategi
- Dialogmøde – tilgængelighed
- Tilgængelighedsudvalget samt
- Høringer

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Social- og Sundhedsudvalget har taget årsberetningen til efterretning

Bilag

Bilag til Årsberetning 2014 for Handicaprådet i Egedal Kommune

Punkt 8: Aftale om reform af refusionssystemet og tilpasninger i udligningssystemet - orientering

15/2338

Beslutningstema

På baggrund af indgået forlig om ”Aftale om reform af refusionssystemet og tilpasninger i udligningssystemet” orienteres om den nye aftale.

Kompetence til afgørelse

Kultur- og Erhvervsudvalget – Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om ”Aftale om reform af refusionssystemet og tilpasninger i udligningssystemet” tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen (Socialdemokraterne og Det radikale Venstre) og Venstre, Dansk Folkeparti og Det konservative Folkeparti har den 2. februar 2015 indgået aftale om en reform af refusionssystemet på beskæftigelsesområdet og tilpasninger i udligningssystemet.

Et nyt refusionssystem på beskæftigelsesområdet:

Den statslige refusion består i dag af et kompliceret regelsæt, hvor refusionsprocenten blandt andet varierer efter ydelsestype (eksempelvis kontanthjælp eller sygedagpenge) og den aktive indsats, som borgeren deltager i. Det kan tage fokus fra at tilrettelægge den indsats, der virker bedst i forhold til at bringe borgeren hurtigst muligt tilbage på arbejdsmarkedet i varig beskæftigelse.

Partierne bag aftalen er enige om en refusionsomlægning, der indebærer et mere enkelt og gennemskeligt system. Fremover vil refusionssatserne for den statslige refusion af kommunernes forsørgelsesudgifter i udgangspunktet være ens på tværs af ydelser, og refusionssatsen bliver aftrappet over tid.

En omlægning af den statslige refusion af kommunernes forsørgelsesudgifter er et centralt element i at styrke et kommunalt fokus på resultater frem for på rettidighed. Omlægningen indebærer samtidig, at en mindre andel af kommunernes udgifter kompenseres direkte gennem refusion og en større andel gennem generelle tilskud efter objektive kriterier. Det sikrer et større økonomisk incitament hos den enkelte kommune til at forebygge langvarig offentlig forsørgelse og at gennemføre en effektiv indsats. Omlægningen skal således understøtte, at kommunerne i højere grad tilbyder ledige den indsats, som hjælper den enkelte tættere på arbejdsmarkedet og i job fremfor en indsats baseret på den højeste refusionsprocent.

Refusionssatserne for den statslige refusion af kommunernes forsørgelsesudgifter, herunder også førtidspension er i udgangspunktet ens på tværs af ydelser. Fremover vil refusionssatsen blive aftrappet over tid efter følgende model:

- fra 80 pct. de første 4 uger
- 40 pct. fra uge 5-26
- 30 pct. fra uge 27-52
- 20 pct. efter uge 52

Følgende er undtaget fra ovenstående

Seniorjob, Fleksydelse, Delpension, Brøkpension, Feriedagpenge, Barselsdagpenge, Jobrotationsydelse, Voksenlærlingtilskud, Skånejob (førtidspensionister).

Tilpasninger i det kommunale tilskuds- og udligningssystem:

Der er enighed om, at refusionsomlægningen ikke skal indebære utilsigtede byrdefordelingsmæssige virkninger for kommunerne. Derfor skal omlægningen ses i sammenhæng med en samlet plan for tilpasninger i det kommunale tilskuds- og udligningssystem på kort og på længere sigt.

Der etableres en midlertidig kompensationsordning, som begrænser kommunernes tab og gevinster til 0,1 pct. af beskatningsgrundlaget i 2016 og 0,2 pct. i 2017. Endvidere er der fastlagt et loft som yderligere begrænser de absolutte gevinster og tab til 10 mio. kr. i 2016 og 20 mio. kr. i 2017.

Der igangsættes et arbejde med henblik på en permanent tilpasning af det kommunale tilskuds- og udligningssystem, som vil kunne træde i kraft pr. 1. januar 2018. Partierne er enige om at medvirke til at gennemføre udligningsændringer, så der ikke sker utilsigtede forskydninger i kommunernes økonomi som følge af reformen.

Denne sag behandles tilsvarende på politisk møde i Social- og Sundhedsudvalgets i marts 2015.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har bevillingsmæssige konsekvenser.

En arbejdsgruppe under Center for Administrativ Service med repræsentanter fra Jobcenteret og Center for Borgerservice vil estimere de økonomiske konsekvenser af aftalen, når loven er vedtaget, hvorefter det politiske niveau vil få forelagt sagen på ny.

Beslutning i Kultur- og Erhvervsudvalget den 09-03-2015

Taget til efterretning.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 9: Konsekvenser ved indgåelse af prisaftale på området for fodpleje - orientering

15/5225

Beslutningstema

På baggrund af byrådets beslutning om udbud på fodbehandling orienteres der om de indhentede tilbud.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller;

- at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 25. juni 2014 godkendte Byrådet administrationens indstilling om, at der skulle indgås en prisaftale på området for fodbehandling. Samtidig godkendte Byrådet, at der som udgangspunkt blev fastsat et serviceniveau på max. 6 behandlinger om året.

Egedal Kommune foretog et udbud og inviterede alle interesserede fodplejere og fodterapeuter til at afgive tilbud. Udbuddet blev opdelt i 2 delaftaler.

- Delaftale 1, som er en lille fodbehandling for pensionister, som kan varetages af både fodplejere og statsautoriserede fodterapeuter.

- Delaftale 2, der dækker almindelige behandlinger for pensionister, og som kun kan varetages af statsautoriserede fodterapeuter.

Forvaltningen vil antage den vindende leverandørs tilbud som lyder på: 225 kr. pr. behandling for delaftale 1 og 250 kr. pr. behandling for delaftale 2. Det er samme leverandør på begge delaftaler og leverandøren har forretningssted i Ølstykke.

Aftalerne vurderes at være attraktive i forhold til det generelle marked for fodbehandling.

Konsekvensen kan være, at det kan medføre relativt store stigninger i egenbetaling for borgerne, såfremt de vælger at benytte deres frie valg til at vælge en anden leverandør, f.eks. deres nuværende, og denne leverandør fastholder de prisniveauer der ses for nærværende. Omvendt vil brug af den kommunale leverandør give borgerne mulighed for en relativ lav egenbetaling.

Eksempler:

Delaftale 1:

Normal behandlingspris: 280 kr. For borgeren der vælger ikke at skifte leverandør og leverandøren fastholder en pris på 280 kr./behandling, medfører dette en stigning i egenbetaling fra 42 kr. til 88,75 kr. pr. behandling. Såfremt borgeren vælger den kommunale leverandør, vil egenbetalingen fremover være 33,75 kr.

Delaftale 2:

Normal behandlingspris: 395 kr. For borgeren der vælger ikke at skifte leverandør og leverandøren fastholder en pris på 395 kr./behandling, medfører dette en stigning i egenbetaling fra ca. 59,25 kr. til 182,5 kr. pr. behandling. Såfremt borgeren vælger den kommunale leverandør vil egenbetalingen være 37,50 kr.

Geografisk vil der ved indgåelse af en prisaftale være én forretningsadresse som dækker hele kommunen. Nogle borgere vil kunne opleve dette som en serviceforringelse. Denne problemstilling følger af indgåelse af prisafgifter, der skal stille borgerne ens, idet der vælges én leverandør der fastlægger hele kommunens pris på området.

Borgerinddragelse

Seniorrådet orienteres.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Orienteringen taget til efterretning

Bilag

66662-14_v1_Høringssvar 06.06 fodpleje.pdf

74760-14_v2_Fastsættelse af et serviceniveau for fodplejebehandlinger og indgåelse af prisaf tale på området -
beslutning.pdf

Punkt 10: Planstrategi 2015 fremlægges for offentligheden - orientering

14/8370

Beslutningstema

Der er udarbejdet et oplæg til Planstrategi 2015 på baggrund af den proces, der har været om Byrådets nye vision og dialogmøderne med borgerne om, hvordan visionen kan realiseres. Oplægget skal nu offentliggøres og det fremlægges til godkendelse i Planudvalget, Økonomiudvalget og i Byrådet. De øvrige udvalg orienteres om oplægget.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om at Planstrategi 2015 offentliggøres tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet skal i løbet af 2015 offentliggøre både sin planstrategi og sin strategi for Agenda 21.

Planstrategien skal indeholde Byrådets vurdering af og en strategi for kommunens udvikling. Desuden skal den oplyse om den planlægning, der er gennemført efter den seneste kommuneplan, samt om hvorvidt der skal ske en hel eller delvis revision af den kommende kommuneplan. I Agenda 21 strategien skal Byrådet redegøre for kommunens bidrag til en bæredygtig udvikling i det 21. århundrede.

De to strategier er integreret i "Planstrategi 2015 - Hverdag og fællesskab i bevægelse".

Planstrategi 2015 tager afsæt i Byrådets nye vision og giver en række bud på, hvordan visionen skal realiseres. Input til planstrategien er indsamlet fra Byrådets visionsseminar, fra de efterfølgende fagudvalgsmøder i foråret 2014 og fra dialogmøderne i efteråret 2014.

Planstrategien indledes med et afsnit om "Hverdag og fællesskab i bevægelse" og er opdelt i fire afsnit til hvert fokusområde fra visionen:

- Muligheder for alle
- Let adgang til arbejde
- Energi og miljø i balance
- Mangfoldighed i den nære kultur og natur

Afslutningsvis giver afsnittet om "Fremtidens By" et eksempel på, hvordan Egedals vision kan udfoldes i den fysiske planlægning af nye byområder. Administrationens oplæg til Planstrategi er vedhæftet.

Borgerne kom på dialogmøderne med idéer til de forhold, der bør styrkes og videreudvikles i relation til den nye vision. Mange af disse forslag er indarbejdet i strategien og andre input kommer med i kultur- og fritidspolitikken og erhvervs politikken eller indgår i arbejdet med de strategiske mål. En opsummering fra dialogmøderne er vedhæftet.

I planstrategien er der fokus på, hvordan det omgivende samfund med borgere, lokale virksomheder og en række organisationer og foreninger, sammen med kommunen kan skabe fremtidens udvikling.

Borgerinddragelse

Der afholdes borgermøde den 1. juni 2015 i høringsperioden fra maj til juni.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 14-04-2015

Orienteringen taget til efterretning

Beslutning i Teknik- og Miljøudvalget den 15-04-2015

Taget til efterretning

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Er taget til efterretning

Beslutning i Kultur- og Erhvervsudvalget den 16-04-2015

Taget til efterretning.

Bilag

Planstrategi_2015_fremlæggelse.pdf

Ideer og input fra dialogmøderne.docx

Punkt 11: Kvartalsredegørelse om magtanvendelser på voksenområdet - orientering

15/5663

Beslutningstema

Orientering om omfanget af magtanvendelser på voksenområdet – 1. kvartal 2015.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om magtanvendelser på voksenområdet for 1. kvartal 2015 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrunden for, at sagen skal fremlægges til politisk orientering er, at Social- og Sundhedsudvalget hvert kvartal, skal orienteres om omfanget af magtanvendelser på hele voksenområdet.

Ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse på hele voksenområdet behandles af Den Tværfaglige Myndighed i Center For Borgerservice.

Magtanvendelsesområdet har juridisk grundlag i Servicelovens kapitel 24.

Der er i alt modtaget 8 ansøgninger, indberetninger og orienteringer om magtanvendelse på voksenområdet i 1. kvartal 2015. Fordelingen af disse ses i bilag. Det samlede tal er dog en smule lavere end sædvanligt, hvilket vidner om, at der fortsat er et arbejds punkt på området.

Dette arbejds punkt er af stor vigtighed, fordi monitoreringen af området og dermed mulighed for udvikling af metoder til at undgå brugen af magt kun kan ske, såfremt der modtages et realistisk antal ansøgninger, orienteringer og indberetninger. Der arbejdes derfor fortsat på at skabe kontakt til udførerne på de relevante områder. Til dette brug er der bl.a. ved at blive udarbejdet en statusskrivelse for området, som dækker perioden siden opgaven blev overflyttet til Tværfaglig Myndighed. Når denne skrivelse er færdiggjort, vil den blive distribueret til alle relevante udførere på voksenområdet, og vil kunne bidrage til fortsat dialog mellem myndigheden og udførere.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet skal endvidere have fremsendt sagen til orientering.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Er taget til efterretning

Bilag

Kvartalsredegørelse 1. kvartal 2015

Punkt 12: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Følgende sager fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget

- Orientering om status på byggeriet af Plejecenter Egedal
- Orientering om forslag til implementeringsplan for Sundhedsaftale III i 15 & 16 samt administrationerne i kommunerne i Planområde Midt's høringssvar. Begge dele vedlagt som bilag.
- Orientering om Patientombuddets årsrapport. Der er vedlagt den generelle rapport og rapport med sundhedsvæsenets bidrag, hvor Egedal Kommunes tilbagemelding findes på side 121.
- Orientering om forslag om studiebesøg for politikere og administration til "Demenslandsbyen Hogeweyk" i Holland. (Hvis man googler "demenslandsbyen" kommer der forskellig information op).
- Der afholdes politiske dialogmøde i Midtklyngen den 17. november kl. 8-10 på Ballerup Rådhus.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Orienteringspunkterne er taget til efterretning

Bilag

Bilag til orienteringspunkt SSU 15.4 - Årsberetning fra Patientombuddet 2014

Bilag til orienteringspunkt SSU 15.4 - Høringssvar vedr forslag til implementeringsplan for 2016 - endelig version

Bilag til orienteringspunkt SSU 15.4 - Forslag til Implementeringsplan 15 og 16 SA IIII

Bilag til orienteringspunkt SSU 15.4 - Årsberetning fra Patientombuddet 2014 - Bidrag fra Sundhedsvæsenet - Egedal side 121

Punkt 13: "Klippekort" til ekstra hjemmehjælp - beslutning

15/1240

Beslutningstema

Regeringen, DF og Liste Ø har den 19. juni 2014 besluttet, at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere ved at give en halv times ekstra ugentlig hjemmehjælp.

Det skal derfor besluttes hvilke borgere, der er omfattet af ordningen og hvordan midler til ekstra hjemmehjælp således skal udmøntes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Ansøgningen om midler til "klippekort" på ½ times ekstra hjemmehjælp fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold, godkendes.
- Såfremt ansøgningen bliver godkendt af ministeriet, at de ansøgte midler tages til indtægt på i alt 1. 439.224,-kr. for budgetårene 2015 og 2016.

Sagsfremstilling

Baggrunden for sagen er, at Regeringen, Dansk Folkeparti og Enhedslisten er enige om, at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere ved at give en halv times ekstra ugentlig hjemmehjælp.

Aftalen er en del af Finansloven for 2015. Der er i 2015 afsat 75 mio. kr. og 150 mio. kr. årligt i 2016. Midlerne kan kommunerne ansøge om i en pulje for 2015 og 2016. Fra 2017 overgår midlerne til kommunernes bloktilskud.

Formålet med midlerne

Midlerne skal gå til, at de svageste hjemmehjælpsmodtagere i kommunerne tildeles ekstra tid til hjemmehjælp. Borgeren kan selv bestemme, hvordan den ekstra tid skal anvendes. Hjælpen kan deles op i mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til aktiviteter, der tager længere tid. Hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælperen.

Det er op til den enkelte kommune som led i sin visitation at afgrænse målgruppen for ordningen lokalt.

Lokalt for Egedal kommune

I forbindelse med udarbejdelsen af den nye Sundhedspolitik blev borgerne adspurgt om en prioritering kommunens sundhedsudfordringer. Topscoreren var Ensomhed.

Administrationen vurderer derfor også, at målgruppen for de svageste borgere, som modtager hjemmehjælp, er borgere, som er ensomme, uden netværk og oftest isoleret for socialt samvær med andre. Det er derfor denne gruppe, som er omfattet af nedenstående kriterier.

Målgruppen for "klippekortet"

Følgende kriterier foreslås som betingelse for at få ekstra hjemmehjælp:

- At borgeren modtager af hjælp til personlig pleje og/eller praktisk hjælp efter § 83 i Serviceloven
- At borgeren har moderate til massive begrænsninger i deres fysiske eller psykiske funktionsniveau og dermed er afhængige af hjælp til at klare dagligdagen, og hvor det nedsatte funktionsniveau medfører en grad af isolation i forhold til andre borgere i samme livssituation.
- At borgeren er i stand til at efterspørge ønsker om aktiviteter – gerne udadrettede, og som ikke har et netværk, der kan hjælpe borgeren aktiviteterne.

Tilbud, som er omfattet af "klippekortet"

Følgende aktiviteter tilbydes de svageste hjemmehjælpsmodtagere:

- Ledsagelse til biografen, teaterbesøg, museum eller lign. kulturelle oplevelser
- Ledsagelse til en tur i skoven, ældreklubber, banko, cafe- eller restaurantbesøg
- Hjælp/ledsagelse til shopping af tøj og gaver, både ude af huset eller på nettet eller lign. aktiviteter.

Økonomi

Der er søgt om i alt 1.439.224,-kr.. Midlerne er fordelt med 460.620,-kr. i 2015 og 978.604,-kr. i 2016. Midlerne omhandler lønudgifter til hjemmehjælper hos kommunal eller privat leverandør omfattet af Fritvalgsordningen. Beløbene er beregnet ud fra den politisk fastsatte fritvalgs timepris for praktisk hjælp. Det forventes derfor, at tilbuddet om ½ times ekstra hjemmehjælp pr. uge, kan tilbydes til ca. 110 borgere.

Ansøgningen er vedlagt som bilag til sagen.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører en indtægt på i alt 1.439.224,-kr. Midlerne er fordelt med 460.620,-kr. i 2015 og 978.604,-kr. i 2016. Indtægten skal tilgå udgiftsbudgettet til betaling for praktisk hjælp efter servicelovens § 83.

Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering til Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 15-04-2015

Social- og Sundhedsudvalget følger administrationens indstilling.

Bilag

Budget for klippekort.pdf

Ansøgning om midler til Klippekort.pdf