

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 17-05-2017

Mødedato Onsdag d. 17. maj 2017 kl. 17:00

Mødested Møderum M1.15

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
Første budgetopfølgning SSU - beslutning.....	4
Nedlæggelse af lokalt STU-tilbud - beslutning.....	8
Beredskabsplan for børn og unge mod overgreb - beslutning.....	9
Hjælpemiddeldepotet I/S som enerekvirent - beslutning.....	10
Regnskab 2016 for Frederikssund/Egedal kommuners Hjælpemiddeldepot - beslutning.....	11
Valg af medlemmer til Valgbestyrelse ved Seniorrådsvalg 2017 - beslutning.....	13
Modtagelse af tilskud til "Klippekortordning på plejecentre" - beslutning.....	14
Kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen - orientering.....	15
Orienteringspunkter.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

At dagsordenen godkendes

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Godkendt

Punkt 2: Første budgetopfølgning SSU - beslutning

17/6218

Beslutningstema

På baggrund af 1. politiske budgetopfølgning skal Byrådet beslutte om budgetopfølgningen kan godkendes. Administrationen orienterer samtidig om målopfølgningen.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet

Indstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orienteringen om politiske strategiske mål tages til efterretning
2. der gives tillægsbevilling og omplaceringer til Center Skole og Dagtilbud for 0,743 mio. kr.
3. der gives tillægsbevilling og omplaceringer til Center for Sundhed og Omsorg for 13,696 mio. kr.
4. der gives tillægsbevilling og omplaceringer til Center for Social Service for 0,445 mio. kr.
5. der gives tillægsbevilling og omplaceringer til Center for Borgerservice for 3,445 mio. kr.
6. de kompenserende besparelser, jf. bilag 5 godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen indeholder følgende:

- Orientering om de strategiske mål
- Budgetopfølgningsfokus.

Orientering om de strategiske mål

Der er udarbejdet målopfølgning på de 1-årige strategiske mål relateret til Egedals strategiske emner. Idet CBS, CSS, CSO og CSD har rammer under Social- og Sundhedsudvalget er disse centres målopfølgninger vedlagt. Fire mål er udgået eller allerede opfyldt. Ét enkelt mål er rødt, da det ikke vides med sikkerhed, om alle medarbejdere får adgang til Egenettet i 2017. Arbejdet med langt de fleste mål forløber efter planen.

Budgetopfølgningsfokus - Kommunens samlede økonomi

Der er samlet set søgt tillægsbevillinger til driften for 33,124 mio. kr. Heraf er 18,427 mio. godkendt af byrådet i form af sagen om overførelse af mindreforbrug fra 2016 (29. marts 2017 pkt. 5). Dermed udstår øvrige ikke godkendte ansøgninger om tillægsbevillinger til driften for 14,697 mio. kr.

Det er forudsat i budgettet, at ufinansierede merforbrug, der ikke kan finansieres inden for budgetrammen, skal finansieres ved kompenserende besparelser.

For at sikre rettidighed i den økonomiske styring har administrationen udarbejdet forslag til kompenserende besparelser.

Ud over tillægsbevillinger til driften søges tillægsbevilling for 49,6 mio. kr. til mindreindtægter og merudgifter på konto 7 & 8 "Finansiering". Da der primært er tale om finansielle forskydninger påvirkes driftsbalancen kun marginalt. Der søges bevilling til merindtægter og mindreforbrug på anlæg for -29,8 mio. kr.

Tabel 1 Nøgletal i forhold til den Økonomiske politik uden kompenserende besparelser

Hele mio. kr.	Byrådets mål / udmeldt krav	Oprindeligt budget	Korr.Budget	Forventet årsresultat
Driftsbalance	175	109	108	69
Serviceramme	Overholdes (1.803)	1.797	1.797	1.826
Anlægsramme	Overholdes	100	100	114
Kassebeholdning ultimo året	100-125	111	122	70

Korrigeret budget indeholder alle tillægsbevillinger til 2017

Driftsbalance

I det oprindelige budget viser driftsbalancen et overskud på 109 mio. kr., mens overskuddet i det korrigerede budget udgør 108 mio. kr. De allerede politisk godkendte tillægsbevillinger til driften (overførsel fra 2016) samt de nye tillægsbevillinger medfører en samlet forringelse af overskuddet på 39 mio. kr.

Byrådets mål om en driftsbalance på 175 mio. kr. er fastsat for at sikre, at der - udover de nødvendige ca. 33 mio. kr. til indbetalingsrækken på SOLT, og ca. 45 mio. kr. til afdrag – også er råd til at finansiere de 100 mio. kr. der forudsættes til anlæg i det oprindelige budget.

I budget 2017 er fastholdt en anlægsramme på 100 mio. kr. på trods af en strukturel ubalance med en driftsbalance på kun 109 mio. kr. Med den 1. politiske budgetopfølgning forværres driftsbalancen da overskuddet herefter udgør 69 mio. kr. i det forventede årsresultat.

Derfor skal årets resultat, jf. Budgetaftalen 2017-21, søges udjævnet med kompenserende besparelser.

Serviceamme

Kommunens serviceamme i 2017 er 1.803 mio. kr. og kommunens oprindelige budget omfatter serviceudgifter for 1.797 mio. kr. Det følger af denne politiske budgetopfølgning, at der søges tillægsbevilling til en stigning i serviceudgifterne på 29 mio. kr., hvoraf 11,5 mio. kr. vedrører overførelsessagen, og de resterende 17,5 mio. kr. vedrører budgetopfølgningen.

Anlæg

Anlægsrammen udgør i det oprindelige budget 100 mio. kr. Byrådet godkendte d. 29. marts 2017 pkt. 5 overførsel af anlægsbudget fra 2016 til 2017. Derudover har byrådet d. 26. april 2017 pkt. 6 godkendt en revision af anlægsbudgettet for 2017. Indregnes konsekvenserne af disse sager forventes de samlede bruttoanlægsudgifter at udgøre 114 mio. kr., hvilket er 14 mio. kr. over anlægsrammen.

Kassebeholdning

I det korrigerede budget er kassebeholdningen ultimo 2017 steget fra 111 til 122 mio. kr. Dette skyldes primært salget af storparcel 96 i Stenløse Syd.

Denne budgetopfølgning medfører, at kassebeholdningen falder med 52 mio. kr. som følge af:

- 1) Centrenes driftsudgifter forøges med 33,124 mio. kr.
- 2) finansieringen på konto 7 & 8 giver mindreindtægter og merudgifter for 49,526 mio. kr.
- 3) netto anlægsindtægter og mindreforbrug for -29,759 mio. kr.

Kommunens budgetterede kassebeholdning udgør herefter ultimo 2017 i alt 70 mio. kr.

Det skal bemærkes, at Byrådet efter budgetopfølgningen har godkendt salget af annekset ved Stenløse kulturhus for 14 mio. kr., hvilket vil øge kassebeholdningen med 13,7 mio. kr.

Mere retvisende budgetter

Der bliver samlet set søgt tillægsbevillinger til merudgifter på driften for ca. 15 mio. kr. Til sammenligning blev ved den første administrative budgetopfølgning i 2016 søgt tillægsbevilling til driften for 45 mio. kr., og i 2015 indikerede den første administrative budgetopfølgning et merforbrug på 31,5 mio. kr.

Det relativt begrænsede omfang af tillægsbevillingssansøgninger ved første budgetopfølgning for 2017 kan ses som et positivt udtryk for, at budgetterne er mere retvisende i forhold til tidligere år.

Kompenserende besparelser

Udfordringen med at fastholde et budget i balance er mindre end i foregående år, men det er stadig en udfordring, at der er søgt tillægsbevillinger for 15 mio. kr.

Budgetopfølgningen viser, at der er behov for en stram styring. Det skyldes følgende forhold:

1. Overskuddet på driftsbalancen er under pres.
Overskuddet på driftsbalancen ligger 40 mio. kr. under oprindeligt budget.
Overskuddet reduceres således til 69 mio. kr.
2. Dette overskud skal finansiere udgifter for 192 mio. kr.,
Disse udgifter består i form af udgifter til indbetaling til SOLT for 33 mio. kr., afdrag for 45 mio. kr. og anlæg for 114 mio. kr.
3. Det betyder, at kassen og eventuelle grundsalg skal finansiere et kassetræk på 123 mio. kr.
4. Serviceudgifterne øges og vil komme 23 mio. kr. over den udmeldte ramme og 29 mio. kr. over oprindeligt budget.
5. Kassebeholdningen falder fra 111 mio. kr. i oprindeligt budget til 70 mio. kr.

Der er ikke afsat en budgetsikkerhedspulje i budget 2017 som i tidligere år, og det er et led i Byrådets økonomiske politik, at kommunens serviceramme skal overholdes. Derfor er der ikke rum for kassefinansierede tillægsbevillinger, og det fremgår også af Budgetaftalen 2017-20, at eventuelle tillægsbevillinger skal finansieres ved kompenserende besparelser.

Det forventede regnskabsresultat 2017 viser et meget dårligt driftsresultat, som vil tære hårdt på kassebeholdningen. Budget 2018 (som budgetoverslagsår) ser noget bedre ud.

Der er til nærværende sag, jf. indstillingens sidste punkt, som bilag vedlagt administrationens forslag til kompenserende besparelser.

Konsekvenser for budgettet

Nedenfor er beskrevet de økonomiske konsekvenser af den samlede budgetopfølgning for kommunen, jf. indstillingen:

Driftsbalancen

Overskuddet på driftsbalancen i 2017 i det oprindelige budget udgør 109 mio. kr. I det korrigerede budget udgør 108 mio. kr. Driftsbalancen vil med resultatet af budgetopfølgningen falde med 39 mio. kr. til 69 mio. kr.

Servicerammen

Kommunens serviceramme i 2017 er 1.803 mio. kr. og kommunens oprindelige budget omfatter serviceudgifter for 1.797 mio. kr. Kommunes serviceudgifter forventes nu at ville udgøre 1.826 mio. kr.

Anlæg

I det oprindelige budget udgjorde bruttoanlægsudgifterne 100 mio. kr.

Medregnet anlægsoverførelser fra 2016 samt anlægsrevisionen forventes bruttoanlægsudgifterne nu at udgøre 114 mio. kr.

Kassebeholdning

I det oprindelige budget udgjorde kassebeholdningen ultimo 111 mio. kr. I det korrigerede budget udgør kassebeholdningen 122 mio. kr. som følge af grundsalg.

Med resultatet af budgetopfølgningen forventes en kassebeholdning ultimo året på 70 mio. kr.

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres og svar forventes at foreligge til Social- og Sundhedsudvalgets møde den 17.maj 2017

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Punkterne 1-5 anbefales

Under punkt 6 kan Social- og Sundhedsudvalget ikke anbefale kompenserende besparelse 12 fra Center for Sundhed og Omsorg om nedskæringer i normeringen på plejecentrene._

Bilag

Bilag 1.1 Mål overblik CSS april 2017

Bilag 1.4 Mål overblik CSO april 2017

Bilag 1.2 Mål overblik CSD april 2017

Bilag 1.3 Mål overblik CBS april 2017

Bilag 4.4 Center for Sundhed og Omsorg_SSUx

Bilag 4.3 Center for Borgerservice_SSUx

Bilag 4.2 Center for skoler og dagtilbud_SSUx

Bilag 4.1 Center for Social Service_SSUx

Bilag 2 Notat om budgetopfølgningen

Bilag 3 Politiske sager

CSO bilag - Plejecentre - konsekvenser af reduktion i normering

Høringssvar medarbejdere CSO - vedrørende prioriteringsforslag normering plejecentre

Bilag 5 Oversigt kompenserende besparelser 2017

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Første budgetopfølgning SSU

Punkt 3: Nedlæggelse af lokalt STU-tilbud - beslutning

15/13140

Beslutningstema

På baggrund af Byrådets beslutning i forhold til oprettelse af lokale tilbud på det specialiserede socialområde, skal oprettelsen af et lokalt STU-tilbud opgives.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at planerne, om at oprette et STU-tilbud under Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter, opgives.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 26. februar 2014 at arbejde videre med at oprette et Særligt Tilrettelagt Uddannelsesstilbud (STU-tilbud) under Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter.

Den 31. august 2016 godkendte Byrådet oprettelsen af tilbuddet og ændringerne i budgettet.

Det var forventningen, at der ville være elevgrundlag til at optage en til tre elever om året.

Det har i den mellemliggende periode vist sig vanskeligt at få tilstrækkeligt med elever til at oprette tilbuddet. Tilbagemeldingerne har været, at der bliver efterspurgt et ungemiljø, og at dette vægtes højere end, at tilbuddet ligger i nærområdet. Endelig har tilbagemeldingerne været, at antallet af elever er for lavt til, at der kan skabes et ungemiljø.

Eleverne har ikke frit valg på STU i forhold til, hvilket STU-sted de skal gå på, men erfaringerne fra andre tilbud er, at det ikke bliver en succes, hvis eleverne er der mod deres vilje.

Konsekvenser for budgettet

Sagen er udgiftsneutral.

Det var vurderingen ved godkendelsen, at tilbuddets driftsudgift ville være identisk med et eksternt køb.

STU-tilbuddet skulle drives under Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenters ramme, som skulle have overført budget fra Myndighedsrammen. Hvis planerne opgives, vil denne overførsel ikke blive gennemført.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Anbefales

Punkt 4: Beredskabsplan for børn og unge mod overgreb - beslutning

17/6211

Beslutningstema

På baggrund af revidering af den eksisterende beredskabsplan for børn og unge mod overgreb skal det besluttes at godkende den nye version af beredskabsplanen.

Kompetence til afgørelse

Børne- og Skoleudvalget – Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at ”Beredskabsplan for børn og unge mod overgreb i Egedal Kommune” godkendes.

Sagsfremstilling

Kommunen skal sørge for at udarbejde et beredskab til forebyggelse, tidlig opsporing og behandling af sager om overgreb mod børn og unge i henhold til servicelovens § 19, stk. 4.

Beredskabsplanen skal udformes skriftligt og godkendes politisk. Derudover skal den revideres løbende efter behov, dog med maksimalt fire års interval.

Egedal Kommune har siden kommunesammenlægningen haft en beredskabsplan i forhold til psykisk og fysisk vold mod børn. Denne blev i 2012 suppleret med en beredskabsplan mod seksuelle overgreb mod børn.

Beredskabsplanen blev politisk godkendt af Skoleudvalget den 2. oktober 2012 og af Familieudvalget den 9. oktober 2012.

Sidenhen er de to beredskabsplaner rent administrativt blevet sammenskrevet til ”Beredskabsplan for børn og unge mod overgreb/omsorgssvigt i Egedal Kommune”.

Center for Skole og Dagtilbud har i samarbejde med Center for Social Service nu revideret den sammenskrevne beredskabsplan, hvorfor denne version forelægges til politisk godkendelse.

Målgruppen for beredskabsplanen er alle ansatte i kommunen, som er i direkte kontakt til børn og unge under 18 år.

Beredskabsplanen skal være med til at forebygge overgreb mod børn samt sikre, at medarbejderne reagerer, så snart der opstår en bekymring, mistanke eller viden om overgreb mod et barn. Planen giver konkrete anvisninger på, hvad ansatte skal være opmærksomme på og giver klare anvisninger på handling, kompetence, og kommandoveje i forskellige situationer.

For at sikre at alle ansatte på børneområdet har kendskab til den reviderede beredskabsplan, vil der blive arrangeret et informationsmøde for lederne, hvor beredskabsplanen samt reglerne om underretningspligt vil blive gennemgået. Aktuelt er der nemlig sideløbende igangsat en proces i forhold til revidering af kommunens underretningsguide.

Beredskabsplanen offentliggøres på Egedal Kommunes hjemmeside og publiceres på Skole-intra og Family.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen konsekvens for budgettet.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 16-05-2017

Anbefales.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Anbefales.

Bilag

Beredskabsplan for børn og unge mod overgreb i Egedal Kommune, maj 2017

Punkt 5: Hjælpemiddeldepotet I/S som enerekvirent - beslutning

17/6062

Beslutningstema

På baggrund af, at Hjælpemiddeldepotet I/S pr. 1. januar 2017 er enerekvirent i forhold til hjælpemidler til borgere og arbejdsmiljøredskaber til medarbejderne, skal den årlige afregning til hjælpemiddeldepotet I/S øges med 1.985.685,- kr., hvilket der skal træffes beslutning om.

Kompetence til afgørelse

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- udgiften til Hjælpemiddeldepotet I/S forøges med 1.985.685,-kr. i 2017 og årene frem.

Sagsfremstilling

Baggrunden for, at sagen skal lægges op til politisk beslutning er, at Hjælpemiddeldepotet I/S pr. 1. januar 2017 er blevet enerekvirent for Egedal og Frederikssund kommuner i forhold til genbrugshjælpemidler til kommunernes borgere og arbejdsmiljøarbejdsredskaber til de ansatte på kommunernes døgntilbud.

Bestyrelsen for Hjælpemiddeldepotet I/S har på denne baggrund behandlet udgifts- og indtægtsforøgelse på bestyrelsesmødet d. 30. marts 2017. Beslutningen fremgår af det vedlagte bilag, hvoraf det fremgår, at Bestyrelsen indstiller til, at Egedal og Frederikssund kommuners Byråd godkender, at udgiften til Hjælpemiddeldepotet I/S stiger med 1.985.685,-kr. i 2017 og årene frem.

Konsekvenser for budgettet

De budgetmæssige konsekvenser for sagen er, at der skal ske en forøgelse i andelen af Egedal Kommune finansiering af Hjælpemiddeldepotet I/S.

Sagen er udgiftneutral for Egedal Kommune, da udgifterne tidligere har været afholdt af Center for Borgerservice, og nu fremover skal afholdes af Hjælpemiddeldepotet I/S.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Anbefales

Bilag

Referat fra bestyrelsesmødet i hjælpemiddeldepotet - 20170330.pdf

Punkt 6: Regnskab 2016 for Frederikssund/Egedal kommuners Hjælpemiddeldepot - beslutning

17/6618

Beslutningstema

På baggrund af regnskabsårets afslutning skal årsregnskabet for 2016 afsluttes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at det anbefales at regnskabet for 2016 endelig godkendes.

Sagsfremstilling

Der er konstateret et mindre forbrug på ca. 1,3 mil. kr. pga. en aktivitetsstigning på ca. 5 % mod en forventet stigning på 25 %.

Set i forhold til fordelingen mellem Frederikssund og Egedal, var der budgetteret med at Frederikssund forventes at udgøre 62 % af aktiviteten og Egedal 38 %. Regnskabsresultat viser at Egedal kommune har haft en aktivitet på 42 % og Frederikssund på 58 %. Det betyder at Egedal kommune på trods af et samlet overskud pr. 31.12.2016, havde indbetalt 292,452 kr. for lidt aconto, hvor i mod Frederikssund kommune havde indbetalt 1,7 mio. kr. for meget.

I forhold til Egedal kommune er beløbet afregnet, via CBS's budget for 2017. Den væsentligste grund til Egedal kommunes aktivitetsstigning skyldtes primært indretning af 72 nye pladser på Egeparken.

Ud fra revisionsrapporten har revisionen følgende bemærkninger: ”Den udførte revision har ikke givet anledning til bemærkninger af en sådan væsentlighed eller karakter, at det vil komme til udtryk i vores revisionspåtegning på regnskabet.

På baggrund af vores undersøgelser samt revisionen af årsrapporten mener vi, at hjælpemiddeldepotet lever op til de forventninger, der stilles med hensyn til sparsommelighed, produktivitet og effektivitet samt har udvist skyldige økonomiske hensyn. Det er vores opfattelse, at årets resultat er tilfredsstillende.”

95 % af alle almindelige håndteringer er lukket inden for de aftalte 3 dage.

Hvor hurtigt lukker vi håndteringerne, (akkumuleret):

Bestillingsdagen	Dag 1	Dag 2	Dag 3
8 %	43 %	80 %	95 %

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Anbefales

Bilag

Bilag Håndteringer årssammenligning - december 2016.pdf

Ledelseserklæring til årsregnskab 2016.pdf

Ledelsesinformation.pdf

NY Rapportering december 2016 - Håndteringer.pdf

NY Rapportering december 2016 - Håndteringer1.pdf

Punkt 7: Valg af medlemmer til Valgbestyrelse ved Seniorrådsvalg 2017 - beslutning

15/3498

Beslutningstema

Byrådet beder Social- og Sundhedsudvalget om at udpege 2 medlemmer og 2 personlige suppleanter til valgbestyrelsen for Seniorrådsvalget 2017.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Det indstilles at Social- og sundhedsudvalget vælger:

- Charlotte Haagerup med Erhard Filtenborg som suppleant og
- Marianne Røgen med Flemming Schandorff som suppleant.

Sagsfremstilling

Byrådet er ansvarlig for tilrettelæggelsen af afholdelse af valg til Seniorrådet. Det fremgår af Seniorrådets styrelsesvedtægt, at der skal afholdes valg i oktober måned samme år som der afholdes kommunalvalg.

Som ansvarlig for valget skal Byrådet nedsætte en valgbestyrelse.

Administrationen anbefaler, at bestyrelsen sammensættes på samme måde som ved det seneste valg.

Det betyder at der skal udpeges:

- 2 medlemmer fra Social- og Sundhedsudvalget
- 1 medarbejder fra Center for Sundhed og Omsorg
- 2 medarbejdere fra Borgmestersekretariatet
- 2 medlemmer fra Seniorrådet

Seniorrådet har udpeget formand Bjarne Larsen og sekretær Per Veise som rådets repræsentanter.

Efter aftale med formandskabet foreslås det, at Social- og Sundhedsudvalget peger på Charlotte Haagerup med Erhard Filtenborg som suppleant og Marianne Røgen med Flemming Schandorff som suppleant.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Godkendt

Punkt 8: Modtagelse af tilskud til "Klippekortordning på plejecentre" - beslutning

17/6284

Beslutningstema

På baggrund af tilskud til "klippekortordning på plejecentre", skal det besluttes, at Egedal Kommune modtager midler 2.849.000,- kr. til "klippekortordning for plejecenterbeboere" for 2017.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at det godkendes, at Egedal Kommune modtager midler 2.849.000,- kr. til "klippekortordning for plejecenterbeboere" for 2017.

Sagsfremstilling

I aftalen om finanslov for 2017 blev der afsat 380 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til et klippekort til ekstra hjælp/støtte/aktiviteter som er udover den almindelige plejeindsats til ældre plejehjemsbeboere. Plejehjemsbeboerne skal selv være med til at bestemme, hvad den ekstra hjælp skal gå til.

Administrationen har modtaget tilsagn om tilskud på de givne betingelser i 2017 og Egedal Kommune vil modtage 2.849.000 kr. pr. år i de næste 2 år – 2017 og 2018.

Ordningen indebærer, at plejehjemsbeboerne får det, der svarer til ca. en halv times ekstra hjælp og støtte om ugen. Hvis nogle plejehjemsbeboere takker nej til tilbuddet om ekstra hjælp, kan den tid anvendes til ekstra hjælp til de andre plejehjemsbeboere.

Midler, der ikke kan anvendes til klippekortmodellen, skal tilbagebetales.

Udmøntningen sker i praksis ved at beboerens kontaktperson sørger for at informere beboeren om tilbuddet og løbende sikrer, at der er ekstra tid til hjælp/aktivitet, hvis beboeren ønsker dette.

Beboeren kan vælge at samle timer sammen til fx længere aktiviteter og kan samle op til 3 timer i løbet af 6 uger. Er der særlige ønsker om at samle endnu flere timer sammen, så skal det aftales nærmere, da det kræver en anderledes planlægning af det daglige vagtberedskab.

Beboeren skal selv betale eventuelle udgifter i forbindelse med den aktivitet der vælges, både for sig selv og for sin hjælper.

Plejepersonalet på plejecentrene er pålagt en væsentlig administrativ opgave i forhold til registrering af beboernes timeforbrug til ekstra hjælp. Der skal aflægges regnskab og dokumentation til ministeriet i forhold til, hvor mange timer, der er anvendt og hvordan.

"Vejledning til ansøgning om klippekort til plejehjemsbeboere" med beskrivelse af formål og muligheder med puljemidlerne vedlægges som bilag 01 og ansøgning som bilag 02.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører en indtægt på 2.849.000,- kr. samt en udgift på 2.849.000,- kr., som tilgår Center for Sundhed og Omsorgs ramme.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

anbefales

Bilag

Bilag 03 - Acceptskrivelse - Støtte til Klippekort til plejehjemsbeboere Egedal Kommune - j.nr 1702464.pdf

Bilag 01 - Vejledning-til-ansoeg-om-klippekort-til-plejehjemsbeboere.pdf

Bilag 02 - Klippekort - Egedal Kommune

Punkt 9: Kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen - orientering

17/5352

Beslutningstema

Center for Sundhed og Omsorg orienterer om Sundhedsstyrelsens nye Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner af 3. april 2017, og de overvejelser administrationen gør for at Egedal Kommune skal kunne leve op til disse fra udgangen af 2018.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget er på mødet januar 2017 orienteret om krav om udviklingen af akutfunktionerne i kommunerne på baggrund af høringsudkastet til kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner fra Sundhedsstyrelsen.

Administrationen har udarbejdet denne status og redegørelse for, hvad der tænkes iværksat på baggrund af den endelige kvalitetsstandard af 03.04.2017 fra Sundhedsstyrelsen (bilag), og på baggrund af de erfaringer som SHS teamet i Ballerup, Herlev og Furesø har høstet, ligesom administrationen er opmærksomme på det arbejde, som kommunerne Gentofte, Gladsaxe, Rudersdal og Lyngby-Taarbæk har igangsat under frikommunesamarbejdet, hvor teamlederen i sygeplejen nu er deltager i en følgegruppe.

Alle kommuner skal leve op til standarderne senest med udgangen af 2018.

Egedal Kommune har modtaget i alt 807.000 kr. til kompetenceudvikling på området og vil fra og med 2019 modtage 1 mio. kr. i tilskud til drift / år.

Gennemgangen af den endelige kvalitetsstandard viser, at der er dele af kvalitetsstandardens som Egedal Kommune allerede lever op til på nuværende tidspunkt, da en del af de specialiserede sygeplejeopgaver, der løses.

Der er dog også opgaver i kvalitetsstandardens, som vil kræve kompetenceudvikling, og opgaver der er meget specielle, og som forekommer så sjældent, at det vil være meget svært / uhensigtsmæssigt, at opretholde denne viden hos nok medarbejdere til, at der døgnet rundt / året rundt er en på vagt, der kan løse opgaven.

Her gøres der overvejelser om et samarbejde med f.eks. SHS teamet om disse. SHS teamet er Ballerup, Furesø og Herlev kommuners akutteam.

Den samlede opgave kræver, at der døgnet rundt / året rundt er ressourcer på vagt til at løse de akutte opgaver, hvilket kræver en opnormering. Dette understøttes af, at det allerede i dag er en udfordring, at løse akutte opgaver, da det er nødvendigt at alle indgår i den daglige faste opgaveløsning, for at disse kan løses.

Der vil blive arbejdet på, at den sygeplejerske der er i nattevagten i dag, opgraderes, så der fortsat kun er 'en sygeplejerske på vagt om natten. Men den nye indsats vil kræve, at der dag og aften alle årets 365 opnormeres med 1 stilling, hvis opgaverne skal løses.

De nye opgaver som skal løses er:

- Den kommunale akutfunktion i hjemmesygeplejen skal være tilgængelig døgnet rundt alle ugens 7 dage
- Akutfunktionen skal bemannes med specialiseret personale, der fortrinsvis er beskæftiget i akutfunktionen og er i beredskab til disse
- Det tværsektorielle samarbejde mellem regionshospitaler, praktiserende læger og kommune omkring akutfunktionen i hjemmesygeplejen skal formaliseres dels i Sundhedsaftalerne og dels i lokale aftaler mellem hjemmesygeplejen og de praktiserende læger
- Personalet i akutfunktionen skal have initial og derefter løbende kompetenceudvikling og oplæring
- Ansvars- og kompetenceområder skal defineres for medarbejderne, der indgår i akutfunktionen
- Der skal udarbejdes instrukser i forhold til de akutte indsatser, herunder arbejdsgange jf. ABCDE princippet for varetagelse af akutberedskab (bilag)
- Der skal indkøbes de nødvendige instrumentelle redskaber

Administrationen vurderer, at Egedal Kommunes Hjemmesygepleje allerede løser en del af de instrumentelle opgaver, som kræves. De opgaver, som ikke løses i dag er blodprøvetagning, prøvetagning til mikrobiologisk undersøgelse, subcutan og intravenøs infusion af væske og medicin, samarbejde med læger jf. ABCDE princippet og genoplivning ved hjertestarter.

Hjemmesygeplejen har foretaget en registrering af akutte sygeplejeindsatser i dag. Konklusionen er, at ca. 16 % af de ikke planlagte sygeplejeindsatser er akutte sygeplejeindsatser. Alle indsatserne var knyttet til borgere som i forvejen var visiteret til hjemmeplejen og/eller hjemmesygeplejen.

Sygeplejeindsatserne var primært lægeordinerede, men i den aktuelle situation ikke bestilt af en læge.

På ovenstående baggrund og på baggrund af erfaringer fra SHS-teamet vurderer administrationen, at Egedal Kommune ikke for nuværende og i de kommende år har tilstrækkelige akutte opgaver til at drive et selvstændigt døgnbemandet akutteam, ej heller at det vil være rentabelt at søge om at være en fuld del af SHS- teamet.

Administrationens anbefaling er derfor, at Egedal Kommune selv varetager hovedparten af de opgaver som tilføres i forbindelse med etablering af en akut funktion i sygeplejen. Herudover anbefales det, at undersøge mulighed for at tilkøbe enkelte meget specielle ydelser andre steder for eksempel i nabokommunernes SHS-team.

Administrationens forslag til, hvordan Egedal Kommune kan leve op til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder er:

- At der arbejdes på en løsning, hvor så stor en del som muligt af akutfunktionen bliver et integreret tillæg i hjemmesygeplejen.

- At Egedal Kommune ikke søger ”fuldt medlemskab” af SHS teamet.

Det vides heller ikke om de 3 kommuner, der driver dette, vil være interesserede, bl.a. fordi, det vil øge geografien, der skal dækkes, væsentligt.

o Administrationen vil dog i næste fase afklare, om de 3 SHS kommuner vil kunne se et samarbejde på dette område, og hvad en overordnet pris for dette vil være.

- At kommunerne bag SHS-teamet spørges, om det kan være muligt at få et samarbejde om køb af de mest specielle enkeltydelser hos dem.

o Prisen for et sådant muligt samarbejde vil blive søgt afklaret.

- At administrationen følger med i hvilke samarbejdsaftaler med Region Hovedstaden og de praktiserende læger, der indgås på dette område i andre sammenhænge, som Egedal Kommune kan gøre brug af. Hvis Egedal vælger ”sin egen ordning”, vil det formentlig kræve lokale aftaler med de praktiserende læger i kommunen, og her vil det være en stor hjælp, at have en praksiskonsulent til forhandlinger med de praktiserende læger i kommunen.

o Til budget 2018 søges midler til ansættelse af en praksis konsulent.

- At den nødvendige kompetenceudvikling og oplæring af personalet til akutfunktionen gennemføres i 2018.

o Kommunen har modtaget tilskud til dette på i alt 807.000 kr. i årene 2016, 2017 og 2018. Det indgår i budget 2018, at det samlede beløb frigives med budget 2018.

- At arbejdet med at udfærdige de krævede sundhedsfaglige instrukser fortsættes og færdiggøres senest i 2018.

- At det afklares hvilke ressourcer det vil kræve at sikre beredskab til akutte ydelser 24 timer i døgnet året rundt.

Administrationen skønner for nuværende, at det vil blive nødvendigt med en opnormering af sygeplejegruppen svarende til en sygeplejerske mere i dagvagt og aftenvagt 365 dage om året.

o Prisen for dette vil være ca. 2,5 mio. kr. / år fra 2019.

Kommunen modtager 1 mio. kr. i tilskud til dette / år fra og med 2019.

Administrationen har endnu ikke forholdt sig til, om kommunen bør have akutdøgnpladser, eller måske rettere, hvornår der skal arbejdes med dette.

Udviklingen i andre kommuner følges her, og oplæg vil blive lagt op politisk, når der er et klarere billede over rammer for dette og behov. Denne del vil kræve et nært samarbejde med de praktiserende læger i kommunen.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke konsekvenser for budgettet i 2017.

Der søges om, at de 807.000 kr. som kommunen har modtaget til kompetenceudvikling til dette tiltag i 2016, 2017, 2018 lægges i budget 2018.

Der søges om, at den 1. mio. kr. til driften af tiltaget, som kommunen modtager fra og med 2019 lægges i budgettet til driften fra og med budget 2019.

Det antages ikke, at den 1 mio. kr. til drift vil dække udgiften, hvorfor dette beløb vil blive kvalificeret til behandlingen af budget 2019.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Taget til efterretning

Bilag

KL Brev til kommuner akutfunktioner.pdf

Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen - Sundhedsstyrelsen.pdf

Bilag - ABCDE metode

Punkt 10: 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

Center for Sundhed og Omsorg:

· **Orientering til SSU om Fælles Sprog III (FSIII):**

Der er kommet en officiel orientering fra KL, hvor det beskrives, at tidsplanen for implementeringsprojektet for FSIII ændres og implementeringen forlænges med ca. 4 måneder. Årsagen er at det vil tage lidt længere tid at få de Elektroniske Omsorgs System opgraderet til en FSIII kompatibel version.

Ændring i KL's bølgeplan og CSC's (Egedal Kommunes leverandør) melding om, at de tidligst er klar med deres FSIII kompatible version efter sommerferien, gør at den lokale tidsplan for Egedal ændres til fuldt implementeret inden ultimo maj 2018.

· **Orientering om at køkkenet I Damgårdsparken får ny egenkontrol status.**

Fødevarestyrelsen har meddelt, at køkkenet i Damgårdsparken med omgående virkning er betegnet som detailvirksomhed, da køkkenet leverer mad videre til andre køkkener på plejecentrene, der selv har egenkontrol mm.

Der er ikke tale om en ny organisering, men en ny tolkning af reglerne.

Det betyder, at køkkenet skal have 4 besøg om året, og at køkkenet nu skal betale for besøgene.

Det betyder også en række skærpede krav, bl.a.:

o At medarbejdernes private tøj og arbejdstøj ikke må ligge i samme skab, hvorfor der skal anskaffes 15 ekstra skabe.

o At der skal tages ekstra Micro prøver af maden i køkkenet 4 gange om året, som køkkenet skal betale for.

o At der er andre små ændringer, der skal foretages ude i køkkenet.

o At emballage ikke længere må stå i kælderen sammen med andre varer, men skal stå i et lukket og aflåst rum for sig selv, da plejen også kan komme i kælderen, fordi de har deres tøj dernede.

o At kolonialvare på samme måde skal stå i et lukket og aflåst rum

Begge dele står i dag sammen i et tremmerum:

Der arbejder sammen med Venbo på at finde en løsning på lokaleproblematikken i kælderen..

De økonomiske konsekvenser af ovenstående er endnu uafklarede, men de vil blive søgt dækket inden for det samlede budget i 2017 og indarbejdet i budget 2018.

· **Orientering om forsikringsregler for frivillige**

Det er blevet vedtaget, at kommunerne må etablere ulykkes- og ansvarsforsikring for frivillige. Loven træder i kraft den 1. juli 2017 se linket: <http://www.ft.dk/samling/20161/lovforslag/L53/index.htm#dok>

Ændringen skal give kommunalbestyrelsen og regionsrådet mulighed for at tegne ulykkes- og ansvarsforsikring for borgere, der leverer en frivillig indsats i forbindelse med at løse kommunale eller regionale opgaver, så de er dækket, hvis de kommer til skade eller påfører skade som en del af den frivillige indsats.

Det afklares p.t. på tværs af alle berørte centeret, hvem det vil berøre, og efterfølgende vil det blive afklaret, hvad det koster.

Hvis ordningen får økonomiske konsekvenser for Center for Sundhed og Omsorg, vil der blive lagt en sag op. Hvis ordningen ses på tværs af kommunen, vil sagen blive lagt op af CEI, der har ansvaret for kommunens forsikringer.

· **Orientering om ibrugtagning af første faglige E-Learning program**

Det første faglige E-Learning program i Center for Sundhed og Omsorg regi er nu klart og i brug.

Programmet "Medicinhåndtering" fra "Guide to Know" har firmaet udviklet i samarbejde med Sønderborg Kommune, og nu er det tilpasset Egedal Kommunes rammer og regler.

De første brugere har gennemført programmet, og der er store forventninger til at programmet kan være med til at kvalificere håndteringen af medicin på hele plejeområdet.

Der forventes en samlet evaluering af programmet i begyndelsen af 2018.

Center for Sundhed og Omsorg arbejder på at få adgang til redskaber, der kan hjælpe med at udarbejde andre programmer f.eks. inden for demens og rehabilitering, der kan sikre en løbende kvalificering af vore faste medarbejdere og nye medarbejdere gennem E-Learning for den enkelte, der kan planlægges i hverdagen, som alternativ til at tage grupper af medarbejdere ud til fælles undervisning.

· Orientering om demenspuljer

Sundhedsstyrelsen offentliggør nu detaljerne i forhold til 3 puljer på demensområdet:

1. Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner.
2. Lokale og landsdækkende aktiviteter skal understøtte et demensvenligt samfund.
3. Livshistorier i demensplejen.

De to første puljer er en del af udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, hvor der i alt er afsat 470 mio. kr. i 2016-2019. Den sidste pulje er en del af udmøntningen af aftalen om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020. Nedenfor kan du læse mere om de kommende puljer på demensområdet.

Vedlagte notat om demenspuljerne har link til Sundhedsstyrelsens hjemmeside og de overordnede beskrivelser af puljernes formål og indhold.

Center for Sundhed og Omsorg har umiddelbart tænkt at fokusere på indsats 2, ”Lokale og landsdækkende aktiviteter skal understøtte et demensvenligt samfund”, hvor det overvejes, om der kan søges ressourcer til en ekstra overordnet informationsindsats, samt en opfølgning på ”Nærvær i Nuet”, en gennemført indsats, der satte fokus på at få flere frivillige kræfter til borgere med demenssygdomme i demensenhederne, som det er ønsket at implementere i alle enheder. Brede kompetenceløft er ikke umiddelbart tænkt prioriteret, dels pga. at området er rimeligt up to date, dels fordi personale ressourcerne på plejecenterområdet er pressede, og udviklingstiltag derfor må prioriteres hårdt.

Center for Social Service:

Lighed i Sundhed – status på tværkommunalt projekt

Projektet er i fremdrift. Statusrapport er fremsendt til Sundhedsstyrelsen. Statusrapporten blev godkendt og bevillingen for 2017 er blevet frigivet.

Målet for projektet er i alt 140 gennemførte sundhedstjek fordelt mellem Allerød Kommune og Egedal Kommune. Projektet løber frem til den 28. februar 2018.

Opnåede resultater til dato:

Ved projektets start var målet 80 sundhedstjek. Dette er efterfølgende udvidet til 140 sundhedstjek. Det er besluttet, at indføre delmål for at skabe fremdrift i projektet.

Udmeldt delmål for projektperioden i 2017:

1. kvartal = 30
 2. kvartal = 45
 3. kvartal = 35
 4. kvartal = 30
- I alt 140

Allerød Kommune har gennemført 10 sundhedstjek, og endnu 13 borgere har afgivet samtykke til at få foretaget sundhedstjekket.

Egedal Kommune har gennemført 16 sundhedstjek, og endnu 5 borgere har afgivet samtykke til at få foretaget sundhedstjekket.

Væsentlige udfordringer i 1.kvartal

Der er i alt 23 læger tilmeldt projektet. 14 i Egedal Kommune og 9 i Allerød Kommune. De borgere, hvis egen læge ikke er tilmeldt projektet, har mulighed for at få foretaget sundhedstjekket hos anden læge. Én enkelt deltagende læge er undtaget herfor.

Det ses svært at rekruttere borgere til projektet, hvis ikke egen læge er repræsenteret i projektet. Det lykkes i nogle tilfælde, men kræver et stort motivationsarbejde.

Målgruppen for projektet er nu udvidet til også at omfatte § 99, udover § 107, § 108 og § 85. Aldersbegrænsningen fra 30 - 60 år er fjernet, og sundhedstjekket kan tilbydes alle borgere over 18 år, som er inden for målgruppen af borgere med betydelig kognitive og psykiske funktionsnedsættelser, herunder borgere med psykosociale handicaps.

Referencegruppe

Grundet stor interesse for Projekt Lighed i Sundhed er der nu nedsat en referencegruppe. Referencegruppen består af Sif Holst og Maria Margrethe Holsaae, henholdsvis næstformand og chefkonsulent fra Danske Handicaporganisationer. Flemming Skovsgaard, afgående formand for PLO Hovedstaden og underskriver på PLO aftalen vedrørende Lighed i Sundhed. Herudover er begge projekter repræsenteret. Referencegruppen mødtes første gang den 10. januar 2017 og mødes igen, når resultaterne fra COWI's evaluering foreligger. Her vil de drøfte mulige fremtidige scenarier og ønsker for sundhedstjek til målgruppen.

Center for Borgerservice

· **Ventelister på plejeboliger**

Orientering om ventelisten til plejeboliger

Status pr. 3. maj 2017 er som følger:

Ø 1 borgere venter på den generelle venteliste. Den gennemsnitlige ventetid er 14 dage. Dette betyder, at Egedal Kommune overholder plejeboliggarantien.

Ø 1 borgere venter på den specifikke venteliste

Dette betyder, at der er 1 borger, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig. Denne borger bor i en anden kommune, men ønsker at bo i Egedal Kommune. Denne borger har ventet i gennemsnit 14 dage

Ø 0 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig.

· **Orientering om ledige plejeboliger i Egedal Kommune:**

Ø Der er 0 ledige plejeboliger på plejecenter Egeparken ud af 72 plejeboliger.

Ø Der er 0 ledige plejeboliger på plejecenter Damgårdsparken ud af 41 boliger.

Ø Der er 6 ledige plejeboliger på plejecenter Porsebakken ud af 48 boliger.

Ø Der er 1 ledig demens plejebolig på plejecenter Engbo ud af 16 boliger. Boligen er dog ikke frigivet til anvisning.

Ø Der er 2 ledige demens plejeboliger ud af 16 boliger på plejecenter Solkrogen.

Der er i alt 9 ledige boliger ud af kommunens i alt 194 plejeboliger.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-05-2017

Taget til efterretning

Bilag

Bilag 1 - Orientering til direktører med ansvar for Sundheds- og Ældreområdet.pdf