

# **REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 08-02-2017**

**Mødedato** Onsdag d. 08. februar 2017 kl. 18:30

**Mødested** Møderum M1.2

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Seniorrådets Årsberetning 2016 - beslutning.....	4
Korrigeret servicepakke for ægtefæller i samme bolig på plejecentre - beslutning.....	5
Forslag om at Byrådet reagerer på Regionens plan om at nedlægge jordemoderklinikken i Sundhed.....	7
Implementering af handicappolitikken - orientering.....	9
Projekt Lighed i Sundhed - orientering.....	11
Årshjul for sager til Social- og Sundhedsudvalget 2017 - orientering.....	13
Fremtidens Botilbud - orientering.....	14
Lovliggørelse af Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter - orientering.....	16
Tids- og handleplan for lovgivning af de socialpsykiatriske botilbud - orientering.....	17
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 08-02-2017**

Godkendt

## **Punkt 2: Seniorrådets Årsberetning 2016 - beslutning**

17/1092

### **Beslutningstema**

Seniorrådets årsberetning er fremsendt til orientering og Seniorrådets regnskab for 2016 til godkendelse.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

### **Indstilling**

Administrationen indstiller:

1. At Seniorrådets årsberetning for 2016 tages til efterretning
2. At Seniorrådets regnskab for 2016 godkendes
3. At de ikke forbrugte 600 kr. tilbageføres til kassen

### **Sagsfremstilling**

Seniorrådet har fremsendt årsberetning til orientering og regnskab for 2016 til godkendelse. Vedlagt som bilag.

### **Konsekvenser for budgettet**

De ikke forbrugte 600 kr. tilbageføres til kassen

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Pkt. 1 tages til efterretning  
Pkt. 2 & 3 anbefales

### **Bilag**

Seniorrådets Årsberetning 2016.pdf

## Punkt 3: Korrigeret servicepakke for ægtefæller i samme bolig på plejecentre - beslutning

16/17412

### Beslutningstema

På baggrund af Lov om social service skal priserne på Servicepakkeydelser for borgere på Plejecentre godkendes hvert år. Administrationen er blevet opmærksomme på, at der er behov for en særskilt servicepakke for ægtefælle i plejebolig.

### Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

### Indstilling

Administrationen indstiller, at det besluttet, at der for par i plejeboliger opkræves samme betaling for rengøringsartikler i bolig og i fællesarealer som for enlige.

### Sagsfremstilling

Jf. Lov om social service skal priserne på blandt andet Servicepakkeydelser for borgere på Plejecentre godkendes hvert år.

Servicepakkerne indeholder en række lovfastsatte tilkøbsydelser såsom toiletartikler, rengøringsmidler og midler til tøjvask. Hvis beboeren fravælger en eller flere af disse pakker, skal beboeren selv sørge for at artiklerne forefindes i boligen. Der er en obligatorisk pakke som beboerne ikke kan fravælge, dette inkluderer rengøringsmidler til fællesarealerne samt vinduespolering.

Servicepakketaksterne for 2017 blev godkendt af Byrådet på møde i december 2016 som de fremgår af nedenstående skema.

2017	Pris kr. pr.	Dag	Måned	Sæt X
1	Morgenmad inkl. formiddag	35,00		
2	Frokost (kold) inkl. eftermiddag	41,00		
3	Aften (varm) inkl. sen aften	41,00		
4	Leje og vask af linned		314,00	
5	Vask af eget sengelinned samt håndklæder		59,00	
6	Vask af personligt tøj		59,00	
7	Toiletartikler		48,00	
8	Rengøringsartikler egen bolig		168,00	
9	Rengøringsartikler fællesareal (obligatorisk)		134,00	
	<b>I alt kr.</b>	<b>117,00</b>	<b>782,00</b>	

Administrationen er efterfølgende blevet opmærksom på, at det bør ligge fast, at der i de tilfælde hvor et ægtepar vælger at flytte ind i en plejebolig sammen kun opkræves en gang 168 kr. for rengøringsartikler i en bolig, hvis borgerne ønsker dette, selv om der bor 2 i lejligheden, ligesom der kun opkræves 1 gang 134 kr. for rengøringsartiklerne til de fælles arealer, selv om der er 2 beboere.

Det kan argumenteres, at 2 borgere kræver mere rengøring end 1, men administrationen er nået frem til, at dette er marginalt, og foreslår derfor, at der ikke nu eller fremadrettet bruges ressourcer på at beregne yderligere takster for rengøringsartikler for par i servicepakken.

### Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke budgetmæssige konsekvenser

## **Borgerinddragelse**

Seniorrådet høres, og deres svar forventes fremlagt på SSU møde d. 08.02.2017..

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Anbefales

## **Bilag**

Referat af SR-møde nr. 2, den 6. februar 2017. - Høringssvar vedr. Korrigeret servicepakke for ægtefæller i samme bolig på plejecentre

# **Punkt 4: Forslag om at Byrådet reagerer på Regionens plan om at nedlægge jordemoderklinikken i Sundhedscenteret - beslutning**

17/1435

## **Beslutningstema**

Det skal besluttes om Social- og Sundhedsudvalget vil bede Byrådet om at henvende sig til Regionen på baggrund af at Regionen har besluttet at nedlægge jordemoderklinikken i Sundhedscenteret i Egedal Kommune.

## **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

## **Indstilling**

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler Byrådet at rejse sagen om Regionens beslutning om at nedlægge jordemoderklinikken i Sundhedscenteret i Egedal Kommune over for Regionen.

## **Sagsfremstilling**

Region Hovedstaden har besluttet at nedlægge Jordemoderklinikken i Sundhedscenteret i Egedal Kommune og har den 29.12.2016 opsagt lejemålet i Sundhedscenteret til ophør med udgangen af 2017.

Region Hovedstaden har med budgetvedtagelsen besluttet, at deres jordmødre ude i kommunerne fremover skal centralisere jordemoderklinikkerne på hospitalerne og i enkelte kommuner, da Regionen vil spare huslejen til jordemoderklinikkerne i kommunerne.

Decentrale jordemoderklinikker fastholdes dog i Helsingør, Frederikssund, Ishøj og Lyngby-Taarbæk. Gravide fra Egedal Kommune henvises herefter til kontrol på Frederikssund Hospital.

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om dette på mødet i januar 2017.

Udvalget bad efterfølgende administrationen om at udarbejde en sag, således at sagen kunne drøftes i Byrådet.

Udvalget undrer sig over, at de berørte kommuner ikke er blevet hørt om dette forslag i budgetfasen. Der har ikke været nogen dialog eller orientering på det faglige niveau i forhold til Sundhedstjenesten i Egedal Kommune, kommunen har blot modtaget en opsigelse af lejemålet den 29.12.2016.

Udvalget undrer sig over, at der ikke i beslutningen er tænkt på tværs af de offentlige områder, da en besparelse i Regionen her blot medfører en tilsvarende ny udgift i kommunen.

Udvalget opfatter det sådan, at beslutningen ingen økonomisk fordel giver, men at den kan give en række ulemper ved:

Ø At borgeren får længere til jordemoderklinikken

Ø At den længere og med offentligt transport mere besværlige transport kan frygtes at betyde at måske især gravide med sociale problemer vælger tilbuddet fra

Ø At den fordel der har været ved nærhed i hverdagen mellem jordemødre og sundhedsplejersker forsvinder

Ø At det signal der ligger i at et sådant forebyggende tilbud ligger i kommunens Sundhedscenter sættes over styr.

Sundhedstjenesten er bedt om at udarbejde notat der beskriver deres faglige vurdering af konsekvenserne af ændringen og om at søge statistik, der kan vise om fremmødet på jordemoderklinikken steg, da tilbuddet for 2 år siden flyttede fra Frederikssund Hospital til Sundhedscenteret i Egedal kommune. (Notat vedlagt som bilag 1)

Udvalget har bedt om at få oplyst huslejen, muligheder for alternativt udleje og mulighed for at Egedal Kommune kan tilbyde jordemoderklinikken at anvende Sundhedscenteret gratis.

Administrationen kan oplyse at Lejen for Regionen i Sundhedscenteret i 2017 udgør i alt 81.808,12 kr. Administrationen ser ikke andre muligheder for at leje lokalerne ud, de vil blot indgå i det samlede Sundhedscenter som de blev "taget fra". Der er ikke nogen lovmæssig hindring for at Egedal Kommune kan stille lokalerne til rådighed for jordemoderklinikken gratis.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ikke budgetmæssige konsekvenser i 2017 men vil indebære en mindre indtægt på husleje på 81.808,12 kr. i 2018 + overslagsårene.

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Anbefales

## **Bilag**

Bilag - Notat fra Sundhedstjenesten om nedlæggelse af jordemoderklinik

## **Punkt 5: Implementering af handicappolitikken - orientering**

14/13031

### **Beslutningstema**

På baggrund af beslutningen i Handicappolitikken om, at de initiativer der var knyttet til politikken skulle implementeres i perioden 2013-2016, skal der orienteres om status.

### **Kompetence til afgørelse**

Kultur- og Erhvervsudvalget / Børne- og Skoleudvalget / Teknik- og Miljøudvalget / Social- og Sundhedsudvalget / Planudvalget – Økonomiudvalget -Byrådet

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen om implementeringen af Handicappolitikken tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Byrådet godkendte den 25. september 2013 'Egedal Kommunes Handicappolitik 2013 – Vi er alle en del af løsningen'.

Handicappolitikken består af fire temaer henholdsvis 'det gode samarbejde', 'familieliv', 'fritidsliv og deltagelse' og 'uddannelse og beskæftigelse'. Alle udarbejdet i samarbejde med borgerne.

Herunder var der 23 initiativer, som skulle implementeres i perioden 2013-2016. Nogle af initiativerne er afsluttet og andre fortsætter også efter implementeringsperioden. I bilaget er en samlet oversigt over status på de enkelte tiltag.

Byrådet besluttede som en del af budget 2017-2020, at nedlægge den stilling, der var knyttet til implementeringen af handicappolitikken.

En overordnet tendens har været, at det har været svært at få tilstrækkeligt tilmeldte til de tiltag, der krævede involvering af civilsamfundet. Det har ført til at tiltag er blevet aflyst.

Under emnet 'Det gode samarbejde' er der grund til at fremhæve underpunktet, 'Egedal Kommune vil møde og prøve at forstå borgerne der, hvor borgerne er'.

Under dette initiativ, var der 4 underpunkter. Der var et ønske om at kunne tilbyde et møde, hvor der ikke behøver at blive talt om hjælpeforanstaltninger og bevillinger, men hvor der kun tages hensyn til borgerens perspektiv. Administrationen tilstræber at tilbyde borger et møde i eget hjem i de sager, hvor det giver mening.

Administrationen arbejder derudover løbende med at forbedre kvaliteten af de breve, der sendes til borgerne. Der har i den forbindelse været gennemført forskellige tiltag i de enkelte centre.

Et andet emne, der er grund til at fremhæve er underpunktet 'Egedal kommune vil tilbyde empatisk, individuel, helhedsorienteret og oplysende råd og vejledning'.

Der er i Center for Borgerservice oprettet en borgerkoordinator stilling. Borgerkoordinatoren tager sig af de borgere, der kommer til rådhuset. De bliver mødt i borgercirklen, hvis de har spørgsmål eller en problematik og ikke ved, hvor de skal henvende sig. Borgerkoordinatoren sender derefter vedkommende videre til rette center og sørger for, at der er en 'i den anden ende'. Borgerkoordinatoren giver generelle råd og vejledning til alle kommunens borgere.

I Center for Social Service, er der oprettet et Råd og vejledningsteam, der modtager henvendelser og underretninger fra borgere og samarbejdspartnere. De sørger ligeledes for at videregive borgerne til rette team og rette sagsbehandlere. Så vidt det er muligt holdes der et overleveringsmøde, så borger føler sig sendt videre på en god måde, hvor den nye sagsbehandler på forhånd er orienteret om problematikken.

Under emnet 'familieliv', er der grund til at fremhæve punktet 'Egedal kommune vil undersøge muligheder for at oprette endnu flere kurser til borger med et handicap tæt på livet'.

Punktet har ført til, at der i Center for Social Service er oprettet otte nye tilbud, der har været en stor succes.

Under 'familieliv' har det også været forsøgt at oprette en mødre gruppe for mødre til nyfødte børn med handicap. Det har ikke været muligt at oprette en sådan gruppe, heller ikke i samarbejde med andre kommuner. Det skyldes, at der ikke er

tilstrækkelig interesse fra forældrenes side.

Under punktet 'fritidsliv og samfundsdeltagelse', er der udarbejdet en oversigt over, hvilke kultur- og fritidstilbud, der er i Egedal kommune. På oversigten over de af Egedal Kommunes lokaler der udlånes fremgår det blandt andet, om der er teleslynge.

Kommunens bænke er sat ind i 'GIS – kortet', hvor kommunens gangruter er optegnede. På den måde kan man se om der på en given rute, er mulighed for at sidde ned og tage en pause. Der er ligeledes mulighed for at tjekke, om underlaget er i grus, asfalt mv. og om man derfor fx kan komme rundt med en rollator eller kørestol.

Under 'uddannelse og beskæftigelse' er der grund til at fremhæve punktet om muligheder for at oprette dagsbehandling og særlig tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) i eget regi.

Der er lige nu et samarbejde i gang med Behandlingsskolerne, der er en privat organisation, som har til huse i København, om oprette et dagbehandlingstilbud i Egedal kommune i 2017.

I efteråret 2016 har byrådet har godkendt, at der under Egedal Kommunes Bo-og Aktivitetscenter oprettes et STU-tilbud. Den fysiske placering af STU-tilbuddet bliver på Tofteparken, hvor det kommer til at dele lokaler med hverdagsaktiveringen. Projektet er blevet forsinket på grund af ombygningen af Tofteparken, og det forventes at starte til august 2017.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ikke konsekvenser for budgettet.

### **Borgerinddragelse**

Handicaprådet orienteres.

### **Beslutning i Kultur- og Erhvervsudvalget den 06-02-2017**

Anbefalet.

### **Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 07-02-2017**

Anbefalet.

### **Beslutning i Teknik- og Miljøudvalget den 08-02-2017**

Taget til efterretning

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Bilag til Implementering af handicappolitikken - Orientering

## Punkt 6: Projekt Lighed i Sundhed - orientering

17/1561

### Beslutningstema

På baggrund af indgået aftale med Allerød Kommune om projekt Lighed i Sundhed, orienteres om status på projektet.

### Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

### Sagsfremstilling

Projektets formål: ”En styrket sundhedsindsats – tidlig opsporing hos borgere med betydelige kognitive og psykiske funktionsnedsættelser, herunder borgere med psykosociale handicaps”.

#### Generel projektstatus:

Projektet er igangsat, og projektperioden er forlænget frem til den 28. februar 2018 grundet forhandlinger med PLO. Der er søgt og givet tilsagn om en udvidelse af målgruppen. Udover SEL § 107, § 108 og § 85, er nu også SEL § 99 inkluderet i projektet. Herudover er aldersbegrænsningen 30 – 60 år fjernet, og sundhedstjekkerne kan nu tilbydes til målgruppen +18 år.

Der er gennemført 9 sundhedstjek pt., hvilket er i underkanten af det forventede, dog forventes alle 140 sundhedstjek gennemført inden udgangen af 2017. Udover sundhedstjekkerne, forventes et midtvejsseminar for styregruppe og tovholdere gennemført, samt en egen midtvejsevaluering. Ved midtvejsseminaret sættes fokus på vidensdeling på tværs, opsamling af erfaringer og best practice, og vil danne grundlag for eventuel justering af praksis for sidste del af projektperioden.

#### Detaljeret projektstatus:

PLO aftalen var længe undervejs, og da rekrutteringen af læger først har kunnet påbegyndes efter, at PLO aftalen var endeligt på plads, er projektet ikke forløbet som forventet fra start. Da borgerne ligeledes først kunne rekrutteres, da status på lægerne var kendt, har dette yderligere besværliggjort projektets reelle opstart. Den lange projektopstart har betydet, at projektet gik lidt i glemmebogen, og motivationen var dalet.

Nu er projektet i gang igen, men kræver fokus og motivation af alle parter.

#### 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

#### Væsentligste udfordringer for projektet:

- Halvdelen af lægerne i de 2 kommuner, har ønsket at deltage i projektet. Det betyder, at flere borgere skal til anden læge for at få gennemført sundhedstjekket, hvilket kan være en barriere for den enkelte borgers gennemførelse af sundhedstjekket
- Frygt for at få taget blodprøve
- Evne til at gennemføre et sundhedstjek af op til 1 times varighed
- Borgerens frygt for, hvad der vil kunne blive fundet ved sundhedstjekket
- Borgere under SEL § 85 er bevilget støtte til specifikke opgaver, hvilket kan give en udfordring i forhold til at afsætte tid til motiveringen af borgeren, samt gennemførelse af selve sundhedstjekket.

#### Håndtering:

Der er ikke så meget at gøre i forhold til lægedeltagelsen. Borgere uden deltagende læge forsøges motiveret til at få lavet sundhedstjekket hos anden læge end borgers egen. For nogle få borgere er dette faktisk et plus, da de ikke ønsker et sundhedstjek hos egen læge.

Det forsøges at skabe tryk omkring både blodprøvetagning og selve sundhedstjekket. Der er hos projektets tovholdere fokus på motivation og det at skabe tryk omkring sundhedstjekket. Der har været gode overvejelser om brug af forskellige kommunikationsunderstøttende redskaber.

Under SEL § 85 kan borgerens sagsbehandler inddrages, og det kan forsøges at søge ekstra timer til - og i forbindelse med sundhedstjekket.

I en travl hverdag kan opgaven omkring sundhedstjekket godt forsvinde lidt. Dette forsøges imødekommet med opfølgning fra styregruppe, status på projektet sættes på som fast punkt på dagsordenen til personale/teammøder, og månedlige nyhedsopdateringer fra projektleder til tovholderne med status på gennemførte sundhedstjek, info om "interessante" fund ved sundhedstjekkerne og relaterede nyheder.

Da projektets reelle opstart har været længe undervejs, var projektet gået lidt i "glemmebogen". Derfor har projektleder været på besøg i personalegrupperne for at kickstarte projektet igen. Der er en stor velvillighed omkring projektet, men det kræver en vedvarende indsats at opretholde fokus på projektet og få det prioriteret i en travl hverdag.

Der har ikke været de store forandringer i omgivelserne. De forudsete barrierer er forsøgt imødekommet med uddannelse af tovholderne i projektet, samt fyraftensmøde for lægerne. Den uforudsete barriere, som den lange sagsbehandlingstid i forbindelse med udarbejdelsen af PLO aftalen, har været svær at håndtere. Rekrutteringen af lægerne har ligeledes været udfordrende, da kontakt og formidling til lægerne har følt sig træg. Dette blev forsøgt i mødekommet med fyraftensmøde, mail og telefonisk opfølgning.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgerinddragelse**

Handicaprådet orienteres.

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

## **Punkt 7: Årshjul for sager til Social- og Sundhedsudvalget 2017 - orientering**

17/1500

### **Beslutningstema**

Administrationen fremlægger oversigt over planlagte sager i Social- og Sundhedsudvalget i 2017 til orientering.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har lavet et årshjul for den nu kendte del af udvalgsarbejdet i Social- og Sundhedsudvalget 2017. Oversigten er udarbejdet for, at politikere i udvalget og administrationen kan få et bedre overblik over opgaverne i løbet af 2017.

Planen indeholder fast tilbagevendende sager, og de sager centrene allerede nu ved kommer op i 2017.

Årshjulet revideres løbende over året.

Årshjulet er vedlagt som bilag.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen konsekvenser for budgettet

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Acadre sag 17/347 Sager på vej - bilag til årshjul - SSU dagsorden den 08-02-2017

## Punkt 8: Fremtidens Botilbud - orientering

16/12490

### Beslutningstema

På baggrund af analyserapport fra Deloitte Consulting om forbedringsinitiativer på Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter (EKBA), orienteres om en status på projektet Fremtidens Botilbud.

### Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om projekt Fremtidens Botilbud tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Siden 2014 har Center for Social Service haft særligt fokus på styring af det specialiserede socialområde. Der har blandt andet været arbejdet med følgende fokusområder:

- Projekt ”Forbedret Styringsgrundlag” 2014
- Fusionering til EKBA 2014
- Harmonisering af takststruktur 2015
- Ny organisationsstruktur 2016
- Implementering af Bosted/Indikator 2016
- KL's Benchmark på området

I december 2015 modtog Egedal Kommune en rapport fra Socialtilsynet, med bemærkning til den faglige styring samt ledelsesstrukturen på EKBA. Bemærkningerne affødte en ændring i organiseringen pr. 1. januar 2016, så ledelsen i dag går på tværs af de to enheder, og der er lagt vægt på medstyrende teams. Det har haft en række positive effekter på den faglige tilgang, men der ses fortsat behov for at styrke styringen af tilbuddet, så der skabes transparens i ressourceforbruget. Dette skal være med til at understøtte en mere effektiv drift.

I december 2016 udarbejdede Deloitte Consulting en analyserapport under foranledning af Center for Social Service. Rapporten beskriver udfordringerne i den nuværende styring samt forslag til forbedrende initiativer. Udvalget får forelagt rapporten i sit fulde omfang snarest muligt.

Deloitte's rapport viser en række fokusområder, hvoraf hovedområderne er:

- Individ fokuseret ydelser til beboerne, mangel på fleksibilitet grundet rigid takststruktur
- Serviceniveauer er ikke politisk godkendt
- Administrationen på EKBA har ikke de nødvendige kompetencer, der svarer til botilbuddets størrelse
- Uklare ledelsesbeføjelser, uhensigtsmæssig ledelsesstruktur, herunder at lederne har ansvar fordelt på to lokationer – for megen transport giver unødigt tidspres og mindre ledelsesnærvær end ønsket med modellen
- Mangel på opfølgning af iværksatte aktiviteter
- Andel af ledelse er lav sammenlignet med andre tilbud - teamledere har for mange medarbejdere
- Ugennemsigtige arbejdsgange, hvor kompetenceniveau er uklart
- Der ses ikke kontrol mellem den endelige vagtplanlægning og budgetrammen, da de medstyrende teams styrer vikarforbruget, og det ikke er muligt at kontrollere det i nuværende arbejdsgang.

Der er foretaget en Benchmark baseret på Deloitte's benchmarkdatabase på henholdsvis løn- og takstniveau og fordeling af omkostninger. Benchmarken viser, at det primært er høj gennemsnitsløn og højt takstniveau, der driver omkostningerne på EKBA.

Lønniveauet er et udtryk for tre faktorer: Uddannelsesniveau, anciennitet og variable vagttillæg.

”Der er i dag stor efterspørgsel på tilbuddet, hvorfor taksten ikke synes at være en konkurrencedygtig spiller, og det vurderes, at kvaliteten af det EKBA leverer, generelt er god i forhold til sammenlignelige tilbud”, skriver Deloitte i sin rapport.

### Projekt Fremtidens Botilbud

Med baggrund i analyserapportens pejlinger på forbedrende initiativer, er der arbejdet videre med at nuancere målsætningen for projektet. Rammen for projektet er at kvalificere styringen af bostederne, så der skabes gennemsigtighed i ressourceforbruget, og så der kan sikres en optimal drift og en sund økonomistyring, der både svarer til grundlaget i Center for Social Service og Center for Administrativ Service, samt kan modsvare kravene fra KKR og Socialtilsynet.

Formålet med projektet er at skabe fremtidens botilbud, der yder den bedste service under de givne rammer. Projektet løber frem til 31. december 2019 og har 4 delformål, hvor der foreløbig er lagt følgende aktiviteter:

1: Organisation og ledelse

- Ny ledelsesstruktur og organisering pr. 1. april 2017
- Tilførsel af ledelseskompetencer – styring, kvalitet og økonomi
- Færre medarbejdere pr. teamleder
- Teamleder tilknyttet en fysisk location
- Stop af medstyrende teams – fokus på medskabelse.

2: Økonomisk perspektiv

- Teamledere får styringsansvar – personale og økonomi
- Fælles om opgaverne i afdelingerne Skelhøj og Søvnænge
- Serviceniveauer udarbejdes og godkendes politisk
- Alle beboere VUM-scores, og der beskrives målbare indsatser – i samarbejde med myndighed
- Takststruktur gøres mere smidig.

3: Pædagogisk perspektiv

- Kulturunderstøttelse – pædagogisk ”ændring” fra individ perspektiv til individ og gruppe perspektiver.

4: Løbende effektiviseringer

- Samle administrationen et sted
- Analyserapport af køkkendriften.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

60 % af beboerne på tilbuddet kommer fra andre kommuner, hvorfor eventuelle kommende effektiviseringer ikke vil have fuld effekt i budgettet.

### **Borgerinddragelse**

Handicaprådet orienteres.

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

## **Punkt 9: Lovliggørelse af Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter - orientering**

16/18122

### **Beslutningstema**

På baggrund af Socialtilsyn Hovedstaden har indskærpet at bringe visitationsgrundlaget for de enkelte beboere i overensstemmelse med boformens juridiske grundlag, orienteres om fremsendt tids- og handleplan med forskellige løsningsmuligheder.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter er boliger opført efter § 105 i lov om almene boliger, hvor beboerne er visiteret til botilbud efter servicelovens § 108. Beboere visiteret til tilbud efter § 108 har lejekontrakt med boligselskabet. Denne juridiske konstruktion er arvet fra amternes tid, og en stor del af landets kommuner har opført botilbud efter denne model.

Ministeriet slår i skrivelsen af 24. november 2016 fast, at boliger etableret efter almenboligloven ikke kan være botilbud efter servicelovens bestemmelser om botilbud.

Socialtilsyn Hovedstaden har indskærpet, at få bragt visitationsgrundlaget for de enkelte beboere i overensstemmelse med boformens juridiske grundlag efter ministeriets skrivelse af 24. november 2016.

Beboerne revideres således, at der skabes overensstemmelse med boligernes juridiske grundlag og beboernes visitationsgrundlag. Beboere visiteret efter servicelovens § 108 bliver revideret til botilbud i form af ældre-/handicapbolig efter almenboliglovens § 105 med serviceydelse efter servicelovens bestemmelser, f.eks. §§ 83 og 85.

Modsat de socialpsykiatriske botilbud, er lovliggørelsen af den juridiske konstruktion væsentlig mere klar for denne beboergruppe, da de er visiteret til et langvarigt tilbud i henhold til Servicelovens § 108.

Socialtilsynet har godkendt den fremsendte tids- og handleplan, og administrationen har påbegyndt arbejdet i henhold til handleplanens del elementer.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da budgettet skifter paragraf i kontoplanen indenfor samme aktivitet.

### **Borgerinddragelse**

Handicaprådet orienteres.

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Bilag til Lovliggørelse af EKBA - Handleplan

# **Punkt 10: Tids- og handleplan for lovliggørelse af de socialpsykiatriske botilbud - orientering**

16/18122

## **Beslutningstema**

På baggrund af Socialtilsyn Hovedstaden har indskærpet at bringe visitationsgrundlaget for de enkelte beboere i overensstemmelse med boformens juridiske grundlag, orienteres om fremsendt tids- og handleplan med forskellige løsningsmuligheder.

## **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

De socialpsykiatriske botilbud (Bakkehuset, Dambo og Skovbo) er boliger opført efter § 105 i lov om almene boliger, hvor beboerne er visiteret til botilbud efter servicelovens §§ 107 og 108. Beboerne visiteret til tilbud efter § 108 har lejekontrakt med boligselskabet. Beboerne visiteret til tilbud efter servicelovens § 107 (midlertidigt botilbud) har ikke en egentlig lejekontrakt med boligselskabet. Denne juridiske konstruktion er arvet fra amternes tid, og en stor del af landets kommuner har opført botilbud efter denne model.

Ministeriet slår i skrivelsen af 24. november 2016 fast, at boliger etableret efter almenboligloven ikke kan være botilbud efter servicelovens bestemmelser om botilbud.

Socialtilsyn Hovedstaden har indskærpet, at få bragt visitationsgrundlaget for de enkelte beboere i overensstemmelse med boformens juridiske grundlag efter ministeriets skrivelse af 24. november 2016.

Administrationen har tilsendt Socialtilsynet en tids- og handleplan, hvor tre forskellige løsningsmuligheder skitseres:

1. Undersøge muligheden for køb af de eksisterende botilbud
- 1.a Undersøge muligheden for at leje de eksisterende botilbud af boligforeningerne mod, at boligforeningerne nedlægger afdelingerne
2. Beboerne revisiteres således, at der skabes overensstemmelse med boligernes juridiske grundlag og beboernes visitationsgrundlag
3. Nedlæggelse af botilbud, hvor borgerne visiteres ud til eksterne botilbud

Som det fremgår af tids- og handleplanen, er der en række konsekvenser for hver af de tre løsningsmuligheder, f.eks. økonomiske konsekvenser for borgerne og konsekvenser for styring af botilbudsområdet.

Socialtilsynet har givet en foreløbig godkendelse af tids- og handleplanen. Administrationen arbejder videre i en detaljeret kortlægning af konsekvenser ved løsningsmulighederne, som vil blive fremlagt til politisk beslutning senest juni 2017.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

## **Borgerinddragelse**

Handicaprådet orienteres.

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

## **Bilag**

Tids - og Handleplan for lovliggørelse af De Socialpsykitriske Bofællesskaber Egedal Kommune..pdf

# Punkt 11: 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

· Under det strategiske mål "Sund Egedal" har Center for Sundhed og Omsorg et mål om at styrke indsatsen mod ensomhed blandt ældre. Derfor orienterede administrationen i december 2016 Social- og Sundhedsudvalget om, at den havde søgt midler til indsatsen fra Sundhedsstyrelsens pulje "Styrket indsats mod ensomhed blandt ældre mennesker, der modtager meget hjemmehjælp", der er en del af "Aftale om fremtidens hjemmehjælp" fra 2014.

Ansøgningen er desværre ikke imødekommet, vedlagt er afslag fra Sundhedsstyrelsen. (Bilag 01)

Administrationen arbejder derfor nu med ideerne fra den oprindelige ansøgning, men i en mindre og anderledes form. I dette arbejde inkluderes erfaringer fra de projekter og metoder, der er afprøvet i løbet af 2016.

Det er blandt andet erfaringer fra temadage for ældre, der oplever ensomhed og ønsker at indgå i gruppeaktiviteter med andre.

Temadagene har fungeret som en uforpligtende måde at starte en gruppe op og ca. 80 borgere deltog i temadagene, heraf er der ca. 55, som fortsat er i grupperne. Grupperne samles blandt andet om fælles madlavning, en anden om gåture ledet af en frivillig tidligere naturvejleder, erindringsværksted under Ældresagen, motionsgrupper for særlige grupper der etableres som foreninger, og derved får mulighed for at booke kommunale lokaler blandt andet i Sundhedscentret med videre.

· Administrationen planlægger at gennemføre et arrangement "Åbne Plejecentre" fredag den 16. juni kl. 14 – 17 på Egedal kommunes 4 plejecentre.

Formålet er at borgerne i Egedal Kommune får mulighed for at se de plejecentre kommunen tilbyder de ældre.

Arrangementerne vil være forskellige på de forskellige lokationer og annonceres senere.

### Center for Social Service

· Socialtilsyn Hovedstaden har sendt tilsynsrapport på De Socialpsykiatriske Bosteder og Broen Egedal Kommune. (Bilag 10)

### Center for Skole og Dagtilbud

· Børnevaccinationerne er en af de mest effektive forebyggelsesmetoder der findes fremhæver sundhedsstyrelsen gang på gang. I Egedal er børnene dækket godt ind mod udbrud af sygdomme i børnevaccinationsprogrammet. Egedal kommune ligger suverænt på top 1 listen ud af alle 98 kommuner (top 1; 53 gange ud af 138 vaccinerer).

Sundhedsplejersker orienterer alle nybagte familier om det danske vaccinationsprogram og prioriterer den personlige dialog med de familier der er i tvivl om de vil tage imod børnevaccinationerne.

### Center for Borgerservice

· Ventelister på plejeboliger

Orientering om ventelisten til plejeboliger

Status pr. 30. januar 2017 er som følger:

Ø 0 borgere venter på den generelle venteliste. Den gennemsnitlige ventetid er 0 dage. Dette betyder, at Egedal Kommune overholder plejeboligarantien.

Ø 13 borgere venter på den specifikke venteliste

Dette betyder, at der er 13 borgere, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig. De 13 borgere er både borgere, som bor i Egedal Kommune og borgere, som bor i en anden kommune, men som ønsker at bo i Egedal Kommune. Denne gruppe borgere har ventet i gennemsnit 43 dage  
Ø 0 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig.

· Orientering om ledige plejeboliger i Egedal Kommune:

Ø Der er 2 ledige plejeboliger på plejecenter Egeparken ud af 72 plejeboliger. Plejeboligerne er dog ikke frigivet fra tidligere lejer af boligselskabet til anvisning af kommunen.

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

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

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

Ø Der er 0 ledige demens plejebolig ud af 16 boliger på plejecenter Solkrogen.

Der er i alt 10 ledige boliger ud af kommunens i alt 194 plejeboliger.

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-02-2017**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Bilag 01 - Afslag puljemidler fra Sundhedsstyrelsen

Bilag 10 - Tilsynsrapport på De Socialpsykiatriske Bosteder og Broen- Bilag til orienteringspunkter