

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 09-04-2014

Mødedato Onsdag d. 09. april 2014 kl. 17:00

Mødested Damgårdsparken

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nye rammer for beboer og pårørende inddragelse på plejecentre - beslutning.....	5
Forlængelse af kontrakt med BDO om tilsyn med kommunens plejecentre - beslutning.....	8
Tilslutning til Sund By Netværket - beslutning.....	10
Forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet i Center for Social Service - beslutning.....	12
Ankestyrelsens praksisundersøgelse om serviceniveauer - orientering.....	15
Ledelseskontrol, myndighedsområdet 2013 - orientering.....	17
Årsrapport for 2013 på myndighedsområdet i Center for Social Service - orientering.....	20
Lovpligtigt tilsyn i kommunens plejecentre 2013 - orientering.....	24
Tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering - orientering.....	27
Åbning af ekstra aflastningspladser - orientering.....	30
Orienteringspunkter.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

At dagsordenen godkendes

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Godkendt

Punkt 2: Nye rammer for beboer og pårørende inddragelse på plejecentre - beslutning

14/7170

Bilag

Bruger- og pårørende råd Styrelsesvedtægter 2011, Godkendt.pdf

Rammer for Beboer og Pårørende inddragelse på Egedal Kommunes plejecentre.pdf

Høringssvar 08 04 2014 vedr Nye rammer for beboer- og pårørende-inddragelse på plejecentre - Høringssvar 08 04 2014 vedr Nye rammer for beboer- og pårørende-inddragelse på plejecentre .pdf

Nye rammer for beboer og pårørende inddragelse på plejecentre - beslutning

Beslutningstema

Der foreslås en ny organisering af rammerne for beboer og pårørendes inddragelse på plejecentre i Egedal Kommune.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at styrelsesvedtægterne for Bruger- og Pårørenderådene som godkendt af Social- og Sundhedsudvalget den 30.9.2010 afløses af "rammer for åbne møder for beboere og pårørende" fra den 1.6.2014.

Sagsfremstilling

I 2010 ændredes loven således at Bruger- og Pårørenderåd på plejecenter ikke længere var lovpligtige.

I Egedal Kommune valgte man dog at fortsætte med Bruger- og Pårørenderåd for at sikre beboerne indflydelse på egen hverdag, for at have et forum at forelægge tilsynsrapporter for og for at have et forum til generel dialog mellem beboere, pårørende og medarbejdere / ledelse. (De nu gældende vedtægter er vedlagt som bilag)

Der er de sidste år sket en ændring i forhold til beboerne på plejecentrene i Egedal Kommune.

Langt den overvejende del af beboerne har i dag i større eller mindre grad demenssymptomer (80-90 %), og beboere, der er flyttet ind inden for de sidste 1½ år, bor mindre end 300 dage på plejecentrene.

Det gør det svært at vælge repræsentanter for beboere og for pårørende, da der er få, der ønsker at stille op til valg, og da der løbende sker frafald blandt de valgte.

Administrationen ønsker fortsat at have et forum, der kan sikre beboerne indflydelse på egen hverdag, et forum at forelægge tilsynsrapporter for og et forum til generel dialog mellem beboere, pårørende og medarbejdere / ledelse / kommune.

Det foreslås derfor, at Bruger- Pårørenderådene erstattes af åbne møder, hvor alle beboere og pårørende inviteres, og hvor der deltager en medarbejder for hver enhed i plejecenteret samt teamlederen for plejecenteret. Hertil kan indkaldes andre for dagsordenen relevante medarbejdere som centerets sygeplejerske, ernæringskyndige, demenskyndige etc.

Møderne indkaldes 3 – 4 gange om året med minimum 2 ugers varsel, de skal være strukturerede og med dagsorden.

Møderne skal fortrinsvis være til dialog med beboerne om den nære hverdag, men det vil også være her tilsynsrapporter for plejecenteret og væsentlige ændringer for driften af plejecenteret sættes på dagsorden. (Forslag til nye rammer vedlagt som bilag)

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres og svaret vil foreligge på udvalgsmødet

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Godkendt med bemærkning om, at der skal skrives referat fra møderne der skal offentliggøres senest 2 uger efter mødet.

Punkt 3: Forlængelse af kontrakt med BDO om tilsyn med kommunens plejecentre - beslutning

14/2756

Forlængelse af kontrakt med BDO om tilsyn med kommunens plejecentre - beslutning

Beslutningstema

Center for Sundhed og Omsorg forelægger en forlængelse af kontrakt med BDO Kommunernes Revision om årligt uanmeldt tilsyn i kommunens plejecentre til godkendelse.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Administrationen anbefaler at kontrakten med BDO Kommunernes Revision om tilsyn med kommunens plejecentre forlænges.

Sagsfremstilling

Jævnfør Lov om Social Service (§ 151) har Egedal Kommune pligt til at gennemføre et årligt uanmeldt tilsyn i hvert af kommunens plejecentre.

Formålet med tilsynet er at holde øje med, at beboerne modtager den hjælp, som er aftalt i forhold til personlig og praktisk hjælp samt træning (§83 og 86).

Ud over at tilsynet er en kontrolfunktion, så har det også et lærende sigte.

Siden 2012 har BDO Kommunernes Revision gennemført uanmeldt tilsyn i plejecentrene. BDO Kommunernes revision har en uvildig, objektiv og konstruktiv tilgang i gennemførelsen af tilsynet, hvor man blandt andet har fokus på beboernes aktuelle trivsel og velvære, samt effekten af medarbejdernes sundhedsfaglige indsats generelt. Derudover kommer tilsynet med fremadrettede anbefalinger.

Ledelsen og medarbejderne giver udtryk for tilfredshed med at tilsynene gennemføres af uvildige, at de gennemføres i trygge rammer, og at det er en god oplevelse at få konstruktiv kritik og ros for de initiativer, der iværksættes. Aktuelt arbejder personalet med kvalitetsudvikling af den sundhedsfaglige dokumentation, og man vil gerne høste de sidste frugter af den succes, det har været, at sætte særlig fokus på det område.

Der foreslås en kontrakt for 2014 & 2015.

Udgifterne, der p.t. er på 77.000 kr. om året, bliver fortsat dækket af Center for Sundhed og Omsorgs egen ramme.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Godkendt

Punkt 4: Tilslutning til Sund By Netværket - beslutning

14/7007

Tilslutning til Sund By Netværket - beslutning

Beslutningstema

Det skal besluttes om Egedal Kommune skal tilslutte sig Sund By Netværket

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at Egedal Kommune tilslutter sig Sund By Netværket.

Sagsfremstilling

Administrationen foreslår at Egedal Kommune, som 59 af landets kommuner slutter sig til Sund By Netværket.

Sund By Netværket er:

- En del af et nationalt platform netværk for dialog mellem kommuner, regioner og nationale aktører, som gensidigt inspirerer og støtter hinanden til udvikling og implementering af indsatser på sundhedsområdet på et højt fagligt kvalitetsniveau.
- En del af et internationalt netværk med adgang til europæiske og nordiske temagrupper, konferencer og kontakter.
- Tilbud om deltagelse i et fagligt samarbejde i netværkets temagrupper og aktiviteter.
- Projektsamarbejde og implementeringsstøtte ved f.eks. deltagelse i aktiviteterne i netværket eller ved selv at opsøge kontakter i netværket.
- Adgang til prisbillige konferencer, temadage og kurser.
- Modtagelse af netværkets udgivelser og med mulighed for gratis at rekvirere flere af disse (så længe lager haves).
- Adgang til særlige aktiviteter for udelukkende medlemmer, fx en studietur og møde med europæiske koordinatore.

Administrationen mener, at Sund By Netværket vil give Egedal Kommune mulighed for en billigere faglig ajourføring af vore medarbejdere i kraft af netværkets gode uddannelses- og udviklingstilbud.

Det vil i dag koste 42. 000 kr. / år for Egedal Kommune at være medlem.

Det foreslås, at de 42.000 kr. tages fra de 600.000 kr., der er afsat / år til sundhedsfremmende foranstaltninger. De 600.000 kr. er for årene 2014 – 2017 primært afsat til at understøtte promovering af forebyggelsespakkerne og implementering af tiltag i forlængelse af Sundhedspolitikken.

Konsekvenser for budgettet

De 42.000 kr. om året som medlemskab af Sund By Netværket koster, tages af de 600.000 kr. byrådet har bevilget til implementering af forebyggelsespakkerne og Sundhedspolitikken i 2014 – 2017.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Godkendt med bemærkning om, at udvalget vil orienteres om det overordnede udbytte af medlemskabet hvert år.

Punkt 5: Forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet i Center for Social Service - beslutning

14/7527

Forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet i Center for Social Service - beslutning

Beslutningstema

Administrationen ønsker at igangsætte samarbejde med revisionsfirmaerne PWC og Deloitte om bistand til henholdsvis færdiggørelse af arbejdet med at styrke sagskvaliteten samt forbedring af grunddata og økonomistyringsgrundlag på Center for Social Services område.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at der indgås aftale med revisionsfirmaerne PWC og Deloitte, og at der godkendes en tillægsbevilling hertil på i alt 1,8 mio. kr.

Sagsfremstilling

Med afsæt i bemærkningerne i årsrevisionen for 2012 er der i Center for Social Service arbejdet med at højne kvaliteten i de enkelte sager, i sagsgangene og det sagsmæssige ledelsestilsyn. Der er udarbejdet handlingsplaner i samarbejde med kommunens eksterne revisor (PwC). En lang række af de prioriterede indsatser i handlingsplanen er allerede gennemført, og der er implementeret nye rutiner på en lang række områder. Hvilket bl.a. har betydet et bedre overblik over økonomien i de enkelte sager, samt sikring af korrekte afgørelser og et markant fald i antallet af klagesager.

Centrets ledelse må dog her i 1. kvartal 2014 konstatere, at det ikke er muligt at nå i mål med alle de ønskede indsatser inden for den tidshorisont, som revisionen finder passende. Dette skyldes primært, at det gennem 2013 har været nødvendigt at prioritere centrets ressourcer anderledes. Familieudvalget og Social- og Sundhedsudvalget er løbende orienteret herom i den sidste periode.

Centret ønsker derfor en øget og fokuseret indsats, således at der i løbet af 2014 er fulgt op på - og iværksat de rette tiltag i forhold til alle tidligere revisionsbemærkninger. Hertil har centret behov for bistand; både i form af de rette kompetencer og i en periode ekstra ressourcer der kan sikre implementering af de nye rutiner. Centret ønsker at indgå aftale med PwC om sådan bistand. Afhængig af det konkrete ressourceforbrug forventes prisen for PwC's bistand at beløbe sig til 1 mio. kr.

I forbindelse med regnskabsaflæggelsen for 2013 er der konstateret et merforbrug på ca. 16 mio. kr. på området. Merforbruget kan ikke umiddelbart forklares, hvilket indikerer, at det styringsmæssige setup på området ikke er opbygget korrekt. Dette understøttes af, at centrets budget i 2013 har været betydeligt under niveauet for både 2012 og 2014, samt centret i 1. kvartal 2013 i forbindelse med den første budgetopfølgning tilbageførte et betydeligt beløb til kassen.

Området er komplekst at styre, men det er styrbart, hvilket dog kræver, at registrering af sagsdata er helt entydigt, samt at der sker den fornødne kobling af sagsdata til økonomidata. Kort sagt handler det om, at der etableres en entydig model for sammenhængen mellem pris og mængde og et enkelt styringssetup, som centrets ledelse og den centrale økonomifunktion i samarbejde kan anvende. Center for Social Service og Center for Administrativ service ønsker derfor at etablere et samarbejdsprojekt om at tilvejebringe det nødvendige styringsgrundlag. I første omgang betyder det etablering af en ny kontoplan for området og etablering af en entydig aktivitetsbaseret budgetskabelon.

Administrationen vurderer, at dette styringssetup skal etableres hurtigst muligt, således at budgettet for 2014 kan tilpasses, samt at der kan skabes sikkerhed for budgettet i 2015 og fremad. Administrationen har behov for bistand til at udføre dette arbejde, således at budgetgrundlaget kan være etableret og tilrettelagt inden 2. budgetopfølgning, som også danner grundlaget for budget 2015.

Grundet ovenstående har administrationen indhentet tilbud fra Deloitte om at bistå med opgaven. Administrationen ønsker at indgå aftale med Deloitte på timebasis, således at projektet undervejs kan tilpasses med de øvrige aktiviteter i centret, herunder indsatsen sammen med PwC. Den forventede pris for Deloittes bistand er 800.000 kr.

Såfremt begge indsatser igangsættes; 1) færdiggørelse af arbejdet med at styrke sagskvaliteten samt 2) forbedring af grunddata og økonomistyringsgrundlag, etableres der en samlet styregruppe for begge projekter, som skal sikre koordinering og sammenhæng mellem de to indsatser. Det er administrationens vurdering, at begge indsatser er nødvendige, således at styringsfundamentet på både sagsgange og økonomistyring kan forbedres hurtigst muligt.

Konsekvenser for budgettet

Der søges en tillægsbevilling på 1,8 mio. kr. som finansieres af kassebeholdningen.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

5 af udvalgets medlemmer stemte for indstillingen

Flemming Schandorff stemmer imod med den bemærkning, at der i stedet for brug af konsulent bør ansættes en medarbejder med specialviden.

Punkt 6: Ankestyrelsens praksisundersøgelse om serviceniveauer - orientering

14/5492

Bilag

Ankestyrelsens praksisundersøgelse af kommunernes anvendelse af kommunale serviceniveauer - Orientering

Ankestyrelsens praksisundersøgelse om serviceniveauer - orientering

Beslutningstema

Orientering om Egedal Kommunes deltagelse i Ankestyrelsens praksisundersøgelse. Undersøgelsen handlede om kommunernes anvendelse af politisk besluttede serviceniveauer i afgørelser om socialpædagogisk støtte og om midlertidige botilbud.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Retssikkerhedsloven kræver, at byrådet på et møde, skal orienteres om udfaldet af de af Ankestyrelsens praksisundersøgelser, som vi har deltaget i.

På landsplan viser Ankestyrelsens praksisundersøgelse, at selvom kommunerne har fastsat lokale serviceniveauer, bliver de sjældent brugt i sagsbehandlingen. Der hvor kommunerne bruger serviceniveauer, henviser de i størstedelen af sagerne ikke til disse i begrundelsen for afgørelsen. Det er også sjældent, at borgerne bliver orienteret om kommunens serviceniveauer – også selvom de er brugt i begrundelsen for en afgørelse. Det er ikke et krav at bruge de fastsatte serviceniveauer, men Ankestyrelsen anbefaler dette.

De landsdækkende tendenser gør sig også gældende i forhold til de af vores afgørelser, der har været med i undersøgelsen.

De afgørelser, der er med i undersøgelsen, er truffet i perioden 1. september 2012 til 1. august 2013. Undersøgelsen giver derfor ikke et aktuelt billede af sagsbehandlingen.

I hele 2013 har økonomiske hensyn indgået som et blandt flere kriterier i de sager, hvor der ydes hjælp til socialpædagogisk støtte og midlertidige botilbud.

Som et led i Center for Social Services skabelonprojekt i efteråret 2013, blev skabelonerne på de pågældende områder lavet om. Disse skabeloner er her i 2014 blevet rettet til, så anvendelsen af serviceniveauerne er forsøgt tydeliggjort i tråd med anbefalingerne fra Ankestyrelsen.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Anbefales

Punkt 7: Ledelseskontrol, myndighedsområdet 2013 - orientering

14/5417

Ledelseskontrol, myndighedsområdet 2013 - orientering

Beslutningstema

Orientering om resultatet af ledelseskontrollen på myndighedsområdet i Center for Social Service i 2013.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ledelseskontrollen foretages som en stikprøvekontrol af den ansvarlige teamleder og giver et indblik i status på myndighedsområdets sagsbehandling. Når der er tale om et tilfældigt udsnit af sager, kan bemærkningerne til ledelseskontrollen ikke nødvendigvis ses som repræsentative eller dækkende for de udfordringer, som ledelsen i Center for Social Service finder. Ledelseskontrollen kan således ikke stå alene, men skal ses i sammenhæng med dialogerne med teamlederne, andre kontrolfunktioner m.fl.

Ledelseskontrollen i denne form er et nyt tiltag sat i værk fra sidste kvartal 2012. Overordnet set viser ledelseskontrollen for 2013, at der er stor variation i, hvorledes den enkelte teamleder har foretaget selve gennemgangen af sagerne samt opfølgningen herpå. Det må derfor konstateres, at ledelseskontrollen i 2013 ikke i tilstrækkelig grad har haft den tilsigtede effekt, og ledelsen i Center for Social Service har på den baggrund besluttet at ændre den fremtidige ledelseskontrol.

Konceptet for ledelseskontrollen er fremadrettet blevet ensartet for de fire teams, herunder opfølgningsproceduren på kontrollen. Fremadrettet vil det være en af konsulenterne i udviklingsteamet, som er ansvarlig for at lave selve ledelseskontrollen, mens opfølgningen på kontrollen fortsat vil blive udført af teamlederen, som er daglig ansvarlig for driften. Der vil endvidere blive indført en kontrolfunktion i forhold til at sikre, at opfølgningen bliver gennemført.

Opsamling på ledelseskontrollen i 2013

Der er udført kontrol af 194 sager med følgende bemærkninger til disse:

- I 128 blev sagsbehandlingen vurderet til at være korrekt
- I 32 ses der udfordringer med overholdelse af sagsbehandlingstiden
- 14 var afsluttede i forbindelse med kontrollen
- I 20 var der øvrige bemærkninger, såsom journalisering, handleplan, metodeanvendelse, systemindberetning, tidligere mangelfuld sagsbehandling m.m.

Fordelt på de fire forskellige teams ses følgende udfordringer:

- Team børn, unge og familier; udfordringerne med overholdelse af sagsbehandlingstiden i forhold til tidsfristen for udarbejdelse af den børnefaglige undersøgelse
- Psykiatri og misbrug; der ses få bemærkninger i forhold til afslutning af sager samt overholdelse af sagsbehandlingstiden
- Børnehandicap; kontrollen medførte kun få bemærkninger i forhold til journalisering, handleplan og systemindberetning
- Voksenhandicap; medførte kun få bemærkninger i forhold til overholdelse af sagsbehandlingstiden, samt journalisering og metode.

Udfordringerne med at overholde sagsbehandlingstiden findes både i sager, hvor sagsbehandlingstiden for undersøgelsesarbejdet er overskredet samt i sager, hvor opfølgningen af foranstaltningerne ikke er sket rettidigt.

Der er generelle udfordringer med overholdelse af sagsbehandlingstiden på myndighedsområdet. Særligt er der problemer i forhold til overholdelse af tidsfristen for udarbejdelse af børnefaglige undersøgelser. Administrationen har derfor udarbejdet en særskilt handleplan for dette område, så rettidigheden fremover bliver sikret.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Taget til efterretning

Charlotte Haagendrup deltog ikke i behandlingen af dette punkt

Punkt 8: Årsrapport for 2013 på myndighedsområdet i Center for Social Service - orientering

14/4076

Bilag

Bilag til Årsrapport for 2013 på myndighedsområdet i Center for Social Service - Orientering

Årsrapport for 2013 på myndighedsområdet i Center for Social Service - orientering

Beslutningstema

Orientering om status på myndighedsområdet i 2013 i Center for Social Service.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen om status på myndighedsområdet i 2013 i Center for Social Service tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Årsrapporten for 2013 beskriver udviklingen i de fem myndighedsområder i Center for Social Service, 'råd- og vejledningsteamet', 'socialteamet for børn, unge og familier', 'børnehandicappedteamet', 'voksenhandicappedteamet' og 'psykiatri- og misbrugsteamet'.

Råd- og vejledningsteamet

Teamet har i 2013 modtaget 82 nye sager på voksenområdet – kun 14 af disse er videregivet til voksenhandicap og psykiatri og misbrug.

På børneområdet har teamet haft 216 nye sager – 46 af disse er videregivet til socialteamet og børnehandicap.

Ved årets udgang var der fem aktive voksensager og 208 aktive børnesager.

I forbindelse med en lovændring har råd- og vejledningsteamet pr. 1. oktober 2013 modtaget alle underretninger på børneområdet. Følgende er modtaget i 2013:

- Tre mellemkommunale underretninger
- 190 underretninger fra fagpersoner med skærpet underretningspligt. Hovedparten fra skole- og sundhedsvæsenet
- 16 underretninger efter den almindelige underretningspligt. Her er størstedelen kommet fra familier eller anonyme.

Råd- og vejledningsteamet blev etableret i 2012. Administrationen vurderer, at indsatsen har vist den ønskede effekt i forhold til at styre det forebyggende arbejde. Dette viser sig ved, at kun hver femte sag bliver givet videre til de andre teams.

Socialteamet for børn, unge og familier

Ved årets udgang havde socialteamet 428 aktive sager. Årets tilgang af sager er 95 sager. Af de 95 nye sager er der 41, som er videregivet fra råd- og vejledningsteamet.

Fordelt på kommunens matrikelskoler fremgår det, at Stengårdsskolen er det område, hvor der er flest børn, som har en sag. 86 af de 428 sager vedrører børn, som er bosiddende i Stengårdskolens opland. Herefter er det Lærkeskolen og Hampelandskolen, hvor der er flest børn, som har en sag.

Der ses ikke et større udsving i antallet af de forebyggende foranstaltninger, som blev bevilliget i sagerne i 2013.

Anbringelsessagerne i socialteamet ses ligeledes at ligge på et stabilt niveau, når der ses på det samlede antal anbragte, inklusive efterværnssager for unge mellem 18-23 år.

Socialteamet har modtaget underretninger i eksisterende sager frem til den 1. oktober 2013. I den periode er følgende modtaget:

- 12 mellemkommunale underretninger
- 98 underretninger fra andre fagpersoner. Her er størstedelen kommet fra skole- og sundhedsvæsenet
- Ni underretninger efter den almindelige underretningspligt, som hovedsagelig er kommet fra familiemedlemmer.

Børnehandicapteamet

Ved årets udgang havde børnehandicapteamet 260 aktive sager. Dette tal har ligget stabilt gennem hele 2013, men er en mindre stigning i aktive sager siden 2012.

I 2013 var der en tilgang på 63 sager. Af de 63 nye sager er der fem, som er videregivet fra råd- og vejledningsteamet.

Der ses ikke et større udsving i de foranstaltninger, som blev bevilliget i sagerne i 2013.

Børnehandicapteamet har modtaget underretninger i eksisterende sager frem til den 1. oktober 2013. I den periode er følgende modtaget:

- Seks mellemkommunale underretninger
- tre underretninger fra andre fagpersoner
- to underretninger efter den almindelige underretningspligt.

Voksenhandicapteamet

Ved årets udgang havde voksenhandicapteamet 354 aktive sager. Dette er en stigning i aktive sager siden 2012.

I 2013 var der en tilgang af sager på 20. Af de 20 nye sager var der én, som blev videregivet fra råd- og vejledningsteamet.

Der ses en mindre stigning i de bevilligede foranstaltninger indenfor ledsagerordning og aktivitets- og samværstilbud. Derimod ses der at være sket et mindre fald i de bevilligede særlige tilrettelagte uddannelsesforløb (STU).

Psykiatri- og misbrugsteamet

Ved årets udgang havde psykiatri- og misbrugsteamet 284 aktive sager. Dette er en stigning siden de sidste tre opgørelser.

I 2013 var der en tilgang af sager på 77. Af de 77 nye sager var der 13, som blev videregivet fra råd- og vejledningsteamet.

Der ses at være sket en mindre stigning i foranstaltningen misbrugsbehandling generelt. Der ses endvidere at være sket en mindre stigning i bevilligede midlertidige botilbud.

Leverandør til foranstaltningerne

Egedal Kommunes eget udførerkorps leverer hovedparten af de forebyggende foranstaltninger, der bevilges i myndighedsenheden. På børneområdet er det særligt indenfor kontaktpersonsopgaver og familiebehandling. På

voksenområdet er det særligt indenfor socialpædagogisk støtte.

Ved årets udgang var der bevilliget kontaktperson, familiebehandling eller socialpædagogisk støtte i 330 sager. Heraf bliver 279 udført af Egedal Kommunes eget udførerkorps. Størstedelen af de sager, hvor foranstaltningen bliver købt eksternt, er på voksenhandicapområdet. Dette hænger sammen med, at indsatsen leveres sammen med borgerens bo- eller beskæftigelsestilbud.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Taget til efterretning

Charlotte Haagendrup deltog ikke i behandlingen af dette punkt

Punkt 9: Lovpligtigt tilsyn i kommunens plejecentre 2013 - orientering

14/4923

Bilag

BDO Årsrapport plejecentre 2013 Egedal Kommune.pdf

BDO Tilsynsrapport plejecenter Porsebakken 2013.pdf

BDO Tilsynsrapport plejecenter Damgårdsparken 2013.pdf

BDO Tilsynsrapport demensenhederne Solkrogen og Engbo.pdf

14-01-24 Fælles handleplan, endelig.pdf

Høringssvar 08 04 2014 vedr Lovpligtigt tilsyn i kommunens plejecentre - Høringssvar 08 04 2014 vedr Lovpligtigt tilsyn i kommunens plejecentre .pdf

Lovpligtigt tilsyn i kommunens plejecentre 2013 - orientering

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om konklusionen på det årlige uanmeldte kommunale tilsyn i kommunens plejecentre 2013, samt om de vigtigste indsatsområder i 2014.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

Sagsfremstilling

Egedal Kommune har i alt tre plejecentre, heraf er det ene forbeholdt borgere med demenslidelse.

Der er to lovpligtige sundhedsfaglige tilsyn:

- Uanmeldt embedslægetilsyn:

Sundhedsstyrelsen fører tilsyn med de sundhedsmæssige forhold på plejehjem og i plejeboliger i henhold til Sundhedsloven. Formålet med tilsynet er at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre. Fra 2010 gennemføres der ikke besøg på plejehjem, hvor der ved tilsynet året før ikke blev fundet fejl og mangler, som kan give problemer for beboernes sikkerhed. De plejehjem får besøg igen det følgende år.

Egedal Kommune har sidst haft embedslægetilsyn i 2012, hvor der ikke blev fundet fejl og mangler af sikkerhedsmæssig karakter. Embedslægetilsynet kommer igen i 2014.

- Uanmeldt kommunalt tilsyn:

I henhold til Serviceloven gennemfører kommunen en gang om året tilsyn med at personlig og praktisk hjælp og træning, bliver givet i overensstemmelse med de gældende kvalitetsstandarder, og den hjælp, som er aftalt med borgeren.

Siden 2012 har tilsynsopgaven været gennemført af en uvildig leverandør, BDO Kommunernes Revision.

Plejecentrene har haft tilsyn i december måned 2013, og de er alle godkendt. Dette betyder, at den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag er vurderet til at leve op til såvel lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder. Forholdene på plejecentrene blev samlet set vurderet til at være gode og tilfredsstillende.

Tilsynets har fjorten anbefalinger, hvoraf de ti omhandler forbedring af den sundhedsfaglige dokumentation i relation til beboernes døgnrytme og hverdagslivets aktiviteter. Derudover er der anbefalinger dels vedrørende opbevaring af beboernes medicin, og dels vedrørende plejepersonalets arbejde med inkludering og aktivering af beboerne med det formål at sikre en ensartet høj standard på alle centre.

Plejecentrene har på baggrund af tilsynsrapporterne udarbejdet en fælles handleplan, hvori anbefalingerne indgår. Der er iværksat undervisning, oplæring og vejledning om dokumentation, ligesom der er tiltag på området omkring frivillighed og rehabilitering, hvor inklusion er en af grundtankerne.

Den samlede årsrapport, tilsynsrapporter for hvert enkelt plejecenter og plejecentrenes fælles handleplan er vedhæftet i bilag.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres og svaret vil foreligge på udvalgsmødet

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Taget til efterretning

Charlotte Haagendrup deltog ikke i behandlingen af dette punkt

Punkt 10: Tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering - orientering

14/6467

Bilag

Høringssvar 08 04 2014 vedr Tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering - Høringssvar 08 04 2014 vedr Tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering .pdf

Tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering - orientering

Beslutningstema

Orientering om tværkommunalt og tværsektorielt samarbejde om kræftrehabilitering mellem Egedal, Furesø, Ballerup, Herlev, Rødovre og Gladsaxe kommuner og Herlev hospital.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen om tværkommunalt og tværsektorielt samarbejde omkring kræftrehabilitering tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg deltager i et samarbejde omkring udviklingen af tværkommunal og tværsektoriel kræftrehabilitering mellem 6 kommuner og Herlev Hospital.

Samarbejdet tager udgangspunkt i implementeringen af "Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft".

Når kommunerne har valgt at indgå i et samarbejde, er det fordi, de enkelte kommuner har for få borgere til selv rationelt, at kunne tilbyde kvalitative tilbud på de forskellige områder inden for kræftområdet.

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om, at kommunen indgik i dette samarbejde den 09.10.2013.

Det tværkommunale samarbejde bygger på følgende principper:

- Øget faglig kvalitet i kræftrehabiliteringstilbuddet.
- Forsyningssikkerhed - borgerne får hurtigt tilbudt relevant og ensartet tilbud.
- Mobilitet – borgerne må flytte sig til andre kommuner for at få et relevant kræftrehabiliteringstilbud af højeste kvalitet.
- Udgiftsneutralitet - som udgangspunkt ingen mellemkommunal afregning.
- Inddragelse af eksterne aktører, herunder frivillige.

Egedal Kommune har, som de første, tilbudt et tværkommunalt kræftrehabiliteringstilbud til mænd med prostatakræft efter de nævnte principper.

Tilbuddet sættes i værk i efteråret 2014 og skal fungere som pilotprojekt for det tværkommunale samarbejde.

Økonomi

Den øgede fokus på kræftrehabilitering kan betyde, at flere henvender sig med et behov for kræftrehabilitering, og at udgiften på området derfor vil stige. Dette tages op, hvis det viser sig at blive nødvendigt.

Der er i udmøntningsplanen for kræftplan III afsat midler til at styrke indsatsen for kræftrehabilitering i kommunerne. Der kan komme en begrænset øget udgift til transport i forbindelse med det tværkommunale samarbejde omkring kræftrehabilitering. Disse udgifter finansieres inden for budgettet til træning.

Der er i projektperioden fælles udgifter til projektledelse og koordinering. Disse udgifter finansieres inden for budgettet til træning.

Administrationens vurdering

Med dette nyskabende tværsektorielle og tværkommunale samarbejde, vil borgere blive tilbudt kræftrehabiliteringstilbud af højeste kvalitet, men ikke nødvendigvis inden for kommunegrænsen.

Administrationen vurderer, at fordelene omkring organisatorisk robusthed og øget faglig kvalitet i tilbud, overstiger

ulempen ved øget transport til rehabiliteringstilbuddet.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres og svaret vil foreligge på udvalgsrådet.

Kræftens Bekæmpelse lokalforening Egedal inviteres til møde med de andre kommuners lokalforeninger, om det tværkommunale samarbejde i løbet af foråret.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Taget til efterretning

Charlotte Haagendrup deltog ikke i behandlingen af dette punkt

Punkt 11: Åbning af ekstra aflastningspladser - orientering

14/6401

Bilag

Høringssvar 08 04 2014 vedr Åbning af ekstra aflastningspladser - Høringssvar 08 04 2014 vedr Åbning af ekstra aflastningspladser .pdf

Åbning af ekstra aflastningspladser - orientering

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om, at der åbnes ekstra aflastningspladser for at hjemtage borgere der venter på hospitalerne.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen om åbning af ekstra aflastningspladser tages til efterretning

Sagsfremstilling

Baggrund

Egedal Kommunen får i gennemsnit ca. 30 borgere indlagt pr. uge på de medicinske afdelinger.

Antallet af indlagte borgere er steget kraftigt, og varigheden af den enkeltes ophold er reduceret væsentligt i løbet af de sidste 2 år.

Udviklingen for de ældre medicinske patienter har i samme periode vist, at den enkelte borger får en øget sygdomskompleksitet og lavere mobilitet før de indlægges, og der er en klar tendens til, at de udskrives hurtigere end tidligere.

Forskellen for borgeren på at vente i en hospitalsseng og på en midlertidig døgnplads i kommunen er, at i kommunen er der fokus på pleje og rehabilitering, i modsætning til på hospitalet, hvor fokus er behandling.

Personalet på hospitalet har ikke en fast kontaktperson til borgeren og dermed ikke overblik over den enkelte borgers samlede behov. Det oplever kommunen ved, at borgerne ofte udskrives uden, at deres behov for egenomsorg i forhold til personlig pleje, træningspotentiale, boligsituation, netværk m.m. er afdækket.

Hospitalspersonalet varsler derfor 3 ud af 4 af de ældre borgere til døgnaflastningsophold efter endt færdigmelding, for at kommunen selv kan afdække behov og iværksætte foranstaltninger i hjemmet, før borgerne sendes hjem.

Da der de sidste år er sket en ophobning af ældre borgere, der venter på en plejebolig på kommunens aflastningspladser, kan Egedal Kommune ikke længere fuldt imødekomme behovet for midlertidige pladser efter indlæggelser, hvorfor et stigende antal ældre borgere p.t. venter på hospitalerne.

I 2014 har der løbende ligget mellem 3 og 11 borgere fra Egedal Kommune på hospitalerne.

Det koster i 2014 Egedal Kommune 1.918 kr. / dag / borger, der venter.

Egedal Kommunes udgift til ventepenge er steget fra 640.000 kr. i 2012 til 1.400.000 kr. i 2013.

Udgifterne til ventepenge har til sammenligning været 621.000 kr. for de første 2 måneder i 2014!

Nuværende kapacitet

Egedal Kommune råder i dag over 15 midlertidige boliger.

8 boliger på Damgårdsparken, der primært anvendes til døgnrehabilitering, men hvor der også placeres andre borgere, hvis der er ledige stuer, og 7 pladser på Porsebakken der primært anvendes til aflastning, vurderingsophold og ventepladser, for de der venter på plejeboliger.

P.t. er der 3 borgere i aflastningsboliger, der venter på en plejebolig, men dette tal har været mere end det dobbelte i perioder!

Kommende kapacitet

Når Egedal Kommunes nye sundhedscenter står klar til efteråret, bliver det med 20 nye midlertidige boliger til erstatning af de 15, kommunen råder over nu.

Det er forudsat, at en nærhed for alle 20 pladser til sundhedscentrets træningsfaciliteter (med forventeligt mere effektive og kortere ophold til følge), og en større fleksibilitet i en samlet enhed med 20 pladser, hvilket er 5 pladser

mere end i dag, vil kunne dække behovet for midlertidige boliger.

Dette dog under den forudsætning, at kommunen har de plejeboliger til rådighed, som der er behov for, hvilket kan være et problem. indtil Plejecenter Egeparken står klar foråret 2016.

Nuværende kapacitetsproblemer og løsningsforslag

Det er umiddelbart muligt at etablere 3 pladser ud over de normerede 7 i den lille fysioterapi på Porsebakken og i et tilstødende lokale.

Der har været etableret 1 af de ekstra plads i det lille lokale siden nytår, og der etableres nu 2 ekstra pladser hurtigst muligt.

Dette vil koste ca. 50.000 kroner til senge, borde, afskærmning og nødkald samt ca. 600.000 kr. til mere personale i perioden 1.4 – 30.11 2014 (8 måneder), penge det forventes, at kommunen sparer i betaling for ventepladser i denne periode.

De 650.000 kr. tages derfor fra kontoen til fuld finansiering af sundhedsydelser, hvorfra der betales ventepenge til hospitalerne.

Da alene 1 ventepads på hospitalerne i de 8 måneder, fra nu til sundhedscenteret står færdigt, vil koste kommunen 470.000 kr., er det det konkluderet, at denne disposition både er menneskeligt og økonomisk rigtig.

Overvejelser om udviklingen i problematikken

Hvis der, selv efter udvidelsen til 20 pladser i det nye sundhedscenter, fortsat er problemer med, at et større antal af pladserne belægges af borgere, der venter på en plejebolig, kunne dette løses ved midlertidigt at anvende aflastningsboligerne på Porsebakken til ventepladser indtil foråret 2016, hvor Plejecenter Egeparken står klar.

Det vurderes primo 2015, om dette er nødvendigt.

En sådan foranstaltning vil kræve budget til de ekstra pladser, men hvis alternativet er, at der betales ventepenge på hospitalerne, kan der etableres et kvalitativt bedre tilbud inden for vore egne rammer.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres og svaret vil foreligge på udvalgmødet

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Taget til efterretning

Charlotte Haagendrup deltog ikke i behandlingen af dette punkt

Punkt 12: Orientierungspunkte

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

- 1 times oplæg om Center for Sundhed og Omsorg v/ Erik Petersen
- Orientering om status på handleplaner for ældrepolitik
- Orientering om status på handleplaner for sundhedspolitik
- Har SSU dagsordenspunkter til mødet med Seniorrådet i maj 2014
- Orientering om byggeri af Sundhedscenter
- Orientering om byggeri af Plejecenter Egeparken

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 09-04-2014

Taget til efterretning

Charlotte Haagendrup og Erhard Filtenborg deltog ikke i behandlingen af dette punkt.