

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 03-12-2014

Mødedato Onsdag d. 03. december 2014 kl. 17:00

Mødested Mødelokale R2.219

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tildeling af midler fra § 18-puljen til frivilligt socialt arbejde 2015 - beslutning.....	5
Forslag til omlægning af forebyggende hjemmebesøg - beslutning.....	8
Modtagelse af legat og økonomi iøvrigt vedrørende plejehjemsbusser - beslutning.....	11
Sagsbehandlingsfrister i Center for Borgerservice 2015 - beslutning.....	13
Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2015 - beslutning.....	15
Kvalitetsstandarder for 2015 indenfor trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområdet - beslutning.....	18
Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning.....	21
CSO Ydelsesbeskrivelser 2015 - orientering.....	25
Magtanvendelser på voksenområdet for 3. kvartal 2014 - orientering.....	28
Status på implementering af handicappolitikken - 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 03-12-2014

Godkendt

Punkt 2: Tildeling af midler fra § 18-puljen til frivilligt socialt arbejde 2015 - beslutning

14/20409

Bilag

Oversigt PDF - § 18 Oversigt over ansøgninger 2015.pdf

Kvalitetsstandard 2013 gældende for 2014- Frivilligt socialt arbejde.

Høringssvar fra Seniorrådet 02 12 2014 vedr §18-midler

Tildeling af midler fra § 18-puljen til frivilligt socialt arbejde 2015 - beslutning

Beslutningstema

Tildeling af midler fra § 18-puljen til frivilligt socialt arbejde pr. 01.01.2015.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Kommunalbestyrelsen er klageinstans og kommunalbestyrelsens afgørelse er endelig.

INDSTILLING

At udvalget godkender administrationens indstilling for tildeling af § 18 midler til 2015.

Sagsfremstilling

Egedal Kommune modtager ca. 1 mio. i bloktilskud til § 18 i lov om social service. På budgettet er der afsat 408.000 kr. Der er ansøgt om tilskud for 646.612 kr.

Administrationen har i forbindelse med den årlige ansøgningsrunde til midler til frivilligt socialt arbejde modtaget 39 ansøgninger for året 2015.

Ansøgningerne opfylder helt eller delvist de kriterier, der er opstillet i kvalitetsstandarden for frivilligt socialt arbejde, og de har alle et socialt eller netværksskabende sigte.

Prioriteringen er sket med hensigten om at tildele midler til de svageste målgrupper ud fra Egedal Kommunes kvalitetsstandard (bilag) og lovgivningen.

Administrationens forslag giver en samlet reduktion på 238.627 kr. og en samlet bevilling på 407.985 kr. De 408.000,- der er afsat på budgettet vil således være fuldt udnyttet.

For 2015 har administrationen foretaget prioritering/reduktion i ansøgningerne ud fra følgende:

1. Ikke lokalt forankrede foreninger og aktiviteter: 137.052 kr. i reduktion
2. Tilskud til underholdning af foreningens medlemmer: 4.100 kr. i reduktion
3. Transport ved foreningers udflugter: 15.300 kr. i reduktion
4. Forplejning: 7.000 kr. i reduktion.
5. Intern koordination: 4.675 kr. i reduktion
6. Generel reduktion grundet puljens samlede størrelse, hvor foreningen selv kan prioriterer hvordan de inden for de oplyste budgetposter vil anvende de tildelte midler: 70.500 kr. i reduktion.

Der er 11 ansøgninger der får afslag på hele deres ansøgning.

Der er 15 ansøgninger som får reduceret det ansøgte beløb.

Der er 13 ansøgninger som bevilges hele det ansøgte støttebeløb.

Set på målgrupper fordeler administrationens indstilling sig således:

Målgruppe	Samlet bevilling til området	Procent af den samlede pulje
Psykisk sårbare	38.000	9 %
Flygtninge og indvandre	90.200	22 %
Ældre	149.260	36 %
Handicap, sygdom og patientforeninger	96.025	24 %
Motion og sundhedsaktiviteter ^[1]	27.500	7 %
Andre sociale formål	7.000	2 %

Administrationens indstilling til de enkelte ansøgninger fremgår af bilaget.

^[1] Dette inkluderer også motion og sundhedsaktiviteter målrettet ældre.

Konsekvenser for budgettet

Nej

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Vicky Holst Rasmussen, Anne-Mie Højsted Johansen, Charlotte Haagendrup, Erhard Filtenborg, Marianne Røgen og Ole B. Hovøre stemte for.

Flemming Schandorff undlod at stemme.

Punkt 3: Forslag til omlægning af forebyggende hjemmebesøg - beslutning

14/25465

Bilag

Høringssvar fra Seniorråd 02 12 2014 vedr Forslag til omlægning af forebyggende hjemmebesøg

Forslag til omlægning af forebyggende hjemmebesøg - beslutning

Beslutningstema

Omlægning af tilbud om forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens §79 a

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller at:

- Forebyggende hjemmebesøg til 75 årige efter § 79a i Serviceloven fremover tilbydes i brev og ikke ved telefonisk kontakt
- At ressourcer i stedet omlægges til åbne informationsmøder til målgruppen, tilbud til udsatte grupper også uden for den lovmæssige aldersgruppe og til tilbud om træning til udsatte grupper f.eks. til borgere med demenssygdomme

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens §79a skal borgere over 75 år tilbydes forebyggende hjemmebesøg 1 x årligt. I Egedal Kommune er det tidligere vedtaget, at borgere, der modtager både praktisk bistand og hjælp til personlig pleje ikke tilbydes forebyggende hjemmebesøg.

Der er aktuelt ansat 2 forebyggelsesvejledere på hver 30 timer ugentligt.

De forebyggende hjemmebesøg skal fremme tryghed, trivsel, sundhed og aktivitet hos målgruppen ved rådgivning og vejledning om støttemuligheder og aktivitetstilbud i forhold til fysiske, psykiske og sociale funktioner samt motivere borgerne til handling.

Den hidtidige praksis har været aktiv henvendelse til borgerne gennem telefonisk kontakt omkring hvert besøg. Dette er meget ressourcekrævende, og da langt de fleste ældre i Egedal Kommune er velfungerende, har denne metode kun givet en besøgsrate på 35 %.

Derfor foreslås det, at proceduren for henvendelse ændres til brevform, hvor borgeren skal melde tilbage, om de er interesserede i et besøg. Dette er inden for lovens rammer.

Det må forventes at føre til en lavere besøgsfrekvens, og der kan derved være borgere med behov, der ikke beder om et besøg.

Dette imødekommes ved at bruge de ledige ressourcer til mere målrettet at gå efter risikogrupper, også uden for den lovpligtige aldersgruppe.

Det kan fx være borgere, der henvises fra visitationen, af demenskoordinatorerne eller pårørende, og borgere som har mistet en ægtefælle, eller borgere der har været udsat for et større funktionstab.

Administrationen foreslår derfor en omlægning af de 2 medarbejders indsats til, udover de lovpligtige besøg fx:

- At tilbyde forebyggende besøg til risikogrupper uden for den lovpligtige aldersgruppe
- at tilbyde åbent husarrangementer for seniorer mindst 4 x årligt med temaer af relevans i forhold til at fremme tryghed, trivsel, sundhed og aktivitet hos borgere over 65 år. Arrangementerne planlægges og koordineres af Sundhedsteamet. Oplægsholdere kunne komme fra CSO eller andre relevante fagcentre. Arrangementerne fordeles rundt om i kommunen.
- at tilbyde hjemmeboende borgere med demenssygdomme fysisk træning på særlige hold, da der er evidens for at dette virker, i modsætning til hvis en borger med demens tilbydes træning sammen med borgere, der ikke er

dement.

Ved denne type træning vil demenskoordinatorerne også være med og bidrage med viden og vejledning.

Baggrunden for vort forslag er bl.a.at:

- En litteraturgennemgang viser, at den forebyggende effekt af det årlige forebyggende hjemmebesøg er meget begrænset. Rødovre-modellen fra 1984, der stadig henvises til mht. dokumentation af effekt, indebar 4 årlige besøg af fra samme forebyggelsesvejleder, hvilket har passet til den daværende demografi og ældrekultur. Lovgivningen i dag, foreskriver et enkelt besøg, og betyder at vægtningen af de kommunale forebyggende tilbud er meget anderledes i dag.
- En litteraturgennemgang af mere nutidige studier viser, at det er en anden vej der skal til: Ældre borgeres deltagelse i fysisk aktivitet er relateret til opretholdelse af aktiv livsførelse, lavere dødelighed, reduktion af funktionelle begrænsninger, reduceret sværhedsgrad af sygdomme samt forbedret udførelse og uafhængighed i daglige gøremål. Der er ligeledes evidens for at deltagelse i sociale aktiviteter og netværk kan reducere risikoen for kognitive funktionsnedsættelser og øge den kognitive funktionsevne.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke konsekvenser for budgettet

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Godkendes

Udvalget ønsker en kort redegørelse om udviklingen i november 2015

Punkt 4: Modtagelse af legat og økonomi iøvrigt vedrørende plejehjemsbusser - beslutning

14/24259

Bilag

14-11-12 Regnskab for salg og leasing af plejehjemsbusser.doc

Høringssvar fra Seniorråd 02 12 2014 vedr. tilladelse til at modtage sponsorat

Modtagelse af legat og økonomi iøvrigt vedrørende plejehjemsbusser - beslutning

Beslutningstema

Center for Sundhed og Omsorg søger om tilladelse til at modtage et sponsorat på kr. 60.000 fra Bente Pedersen, som er borger i Egedal Kommune. Sponsoratet er målrettet tilskud til førstegangsydelse ved leasing af nye plejehjemsbusser.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at der gives en indtægtsbevilling på kr. 60.000, som er målrettet tilskud til førstegangsydelse ved leasing af nye plejehjemsbusser.

Sagsfremstilling

Administrationen har præsenteret en plan for udskiftning af Egedal kommunes plejehjemsbusser ved Social- og Sundhedsudvalgets møde i september 2014.

Planen implicerer at centrets to plejehjemsbusser ombyttes ved leasing af to nye busser.

Center for Sundhed og Omsorgs plejehjemsbusser har en samlet ombytningsværdi af kr. 55.000. Ved modtagelse af tilskud på kr. 60.000 vil centret bidrage med en førstegangsydelse på kr. 55.000 pr. bus. Den samlede årlige udgift for 2 busser er herefter i alt kr. 132.312, hvilket dækker leasing- og serviceaftale.

Fra januar 2015 vil der blive opkrævet brugerbetaling på 30 kr. pr tur til dækning af udgifter til benzin. Et eventuelt overskud vil blive anvendt til aktiviteter i forbindelse med busturene.

Indkøb, administration og drift af busserne sker i henhold til Buskørselsloven LBK nr. 1050 af 12/11/2012. Formålet med busserne er, at de må anvendes af alle beboere i kommunens plejecentre, samt brugere af dagcentre og aktivitetscenter.

Sponsoratet gives af Bente Pedersen, som bor i Damgårdsparken. Bente Pedersen har tidligere doneret penge til indkøb af busser, dels gennem Edith og Bente Pedersens Fond og dels af private midler, med den klausul, at hun ikke opkræves betaling ved brug af busserne, samt at hun som tidligere kan bruge en af busserne nogle uger om året til ferieformål.

Konsekvenser for budgettet

Under forudsætning af, at Byrådet godkender at modtage gave på 60.000 kr. til førstegangsydelse ved leasing af nye plejehjemsbusser, skal dette indtægtsføres.

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Anbefales

Punkt 5: Sagsbehandlingsfrister i Center for Borgerservice 2015 - beslutning

14/24979

Bilag

Bilag 2 Uddrag af vejledning om retssikkerhed og administration på det sociale område.pdf

Sagsbehandlingsfrister i Center for Borgerservice 2015_1.pdf

Høringssvar fra Seniorråd 02 12 2014 vedr sagsbehandlingsfrister i CBS

Sagsbehandlingsfrister i Center for Borgerservice 2015 - beslutning

Beslutningstema

På baggrund af retssikkerhedsloven skal det hvert år besluttes sagsbehandlingsfrister på en række af Center for Borgerservices ydelser.

Kompetence til afgørelse

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forslag til sagsbehandlingsfrister godkendes.

Sagsfremstilling

Sagsbehandlingsfrister omhandler hvor lang tid Egedal kommune har til behandling af sager inden for de enkelte områder, sagsbehandlingsfristerne er forskellige alt efter sagsområdets kompleksitet. Det er sjældent at en sag ikke er behandlet før sagsbehandlingsfristens udløb, såfremt Egedal kommune ikke kan overholde fristen, skal borgeren skriftligt have besked herom, samt om hvornår borgeren kan forvente en afgørelse.

Sagsbehandlingsfristerne, er koordineret med øvrige centre og områder, som vil være påvirket her af.

Kommunen skal iht. retssikkerhedsloven § 3 stk. 2 fastsætte en frist for, hvor lang tid der må gå, inden der skal være truffet en afgørelse i en social sag, hvor en borger har søgt om hjælp. Fristen kan fastsættes som en generel frist inden for hver sags type.

Der er ikke i loven givet anvisninger på, hvor korte eller hvor lange fristerne må være. Det er kommunalbestyrelsernes opgave at fastsætte fristerne ud fra hvordan kommunens samlede ressourcer bedst anvendes.

Loven indeholder heller ikke anvisninger på, fra hvilket tidspunkt fristerne begynder at løbe. Hovedregelen er, at fristen løber fra det tidspunkt, hvor borgeren indgiver sin ansøgning, eller fra det tidspunkt, hvor forvaltningen er klar over – eller burde være klar over, at en borger har brug for hjælp.

Endvidere skal fristerne offentliggøres. Offentliggørelsen vil ske ved opslag på Egedal Kommunes hjemmeside.

I forlængelse af Social- og sundhedsudvalgets behandling af sagsbehandlingsfrister og kvalitetstandarder på mødet den 4. december 2013 for 2014, sendes hermed et forslag til en opdatering af fortegnelsen over Center for Borgerservices sagsbehandlingsfrister og kvalitetsstandarder gældende for 2015.

Siden 2014 er kommet visse nye ydelser, primært inden for lov om aktiv socialpolitik.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerinddragelse

Sagen er til høring i Seniorrådet, den 1. december 2014, sagen når ikke Handicaprådet inden den forelægges.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Anbefales

Punkt 6: Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2015 - beslutning

14/24804

Bilag

Høringssvar fra Seniorråd 02 12 2014 vedr. Forslag til fritvalgspriser

Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2015 - beslutning

Beslutningstema

Det skal besluttes, hvilke fritvalgspriser som de private leverandører skal have for levering af personlig pleje og praktisk hjælp hos borgerne i 2015.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at:

- Byrådet godkender fritvalgspriserne for 2015 for personlig pleje og praktisk hjælp.

Sagsfremstilling

Baggrunden for sagen er, at Byrådet mindst én gang årligt skal fastsætte den pris (fritvalgsprisen), som skal udgøre den betaling, som de godkendte private leverandører skal modtage for levering af den visiterede hjælp.

Fritvalgsprisen er beregnet på baggrund af den kommunale leverandørs samlede omkostninger ved levering af hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp. Den anvendte beregningsmodel har til formål at afdække prisen på differentierede ydelser og dermed skabe mere gennemsigtighed på området.

Fritvalgsområdet dækker ydelserne - personlig pleje, praktisk hjælp og madservice, som bevilges den enkelte borger i henhold til § 83 i lov om social service.

Byrådet har i september 2014 besluttet, at der skal ske udbud af personlig pleje og praktisk hjælp i 2015 for de private leverandører, hvorfor nedenstående fritvalgspriser kun er gældende, indtil dette udbud er gennemført og effektueret.

Fritvalgspriserne for 2015:

Ydelser timepris ekskl. Moms	Kr. i 2014	Kr. i 2015
Praktisk hjælp	280	306
Personlig pleje, hverdagstimer (kl. 07-15)	403	379
Personlig pleje, hverdagstimer (kl. 15-23)	507	451
Personlig pleje, hverdagstimer (kl. 23-07)	520	580
Personlig pleje, lørdage	507	447
Personlig pleje, søn- og helligdage	588	570
Madservice	49	50

Konsekvenser for budgettet

Konsekvenserne for beregningerne er medtaget i budgetterne for 2015 for Center for Borgerservice.

Borgerinddragelse

Seniorrådet afholder møde den 1. december 2014, Handicaprådet vil ikke nå at blive hørt.

Anbefales

Punkt 7: Kvalitetsstandarder for 2015 indenfor trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområdet - beslutning

14/25346

Bilag

Samlede kvalitetsstandarder for 2015.pdf

Høringssvar fra Handicaprådet Kvalitetsstandarder for 2015 indenfor trænings, pleje, omsorgs og hjælpemiddelområdet

Høringssvar fra Seniorråd 02 01 2014 vedr Kvalitetsstandarder

Høringssvar fra Seniorråd 02 12 2014 vedr. Individuel handicapkørsel

Kvalitetsstandarder for 2015 indenfor trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområdet - beslutning

Beslutningstema

Det skal beslattes, hvilket serviceniveau for kvalitetsstandarderne, som skal være gældende indenfor trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområdet i 2015.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at:

- Kvalitetsstandarderne indenfor trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområdet for 2015, godkendes.

Sagsfremstilling

Baggrunden for, at sagen lægges frem til politisk behandling er, at Byrådet minimum én gang årligt, skal udarbejde og godkende serviceniveauet for de ydelser, som borgerne kan modtage, indenfor trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområdet. Lovgrundlaget for kravene til en kvalitetsstandard fremgår af Lovbekendtgørelse nr. 342 af 26. marts 2013.

Formålet med kvalitetstandarderne er, at:

- Sikre at Egedal Kommunes serviceniveau på trænings-, pleje-, omsorgs- og hjælpemiddelområde er fastlagt i kraft af en klar og tydelig politisk fastlæggelse af niveauet.
- Sikre ensartethed og tydelighed i visitationen til de enkelte ydelser, og at der er overensstemmelse mellem borgernes behov for støtte, den visiterede ydelse og det, der konkret ydes hjælp til.
- Beskrive indhold, omfang og udførelsen af indsatserne, så denne kan gøres til genstand som en serviceinformation til borgerne i form af den hjælp, som de kan forvente af kommunen.
- En sikker økonomistyring på myndighedsfunktionens ansvarsområder.

Ændringer i forhold til tidligere år

Som det fremgår ovenfor skal en kvalitetsstandard indeholde en beskrivelse af indhold, omfang og udførelse, så det er politisk muligt at fastlægge et serviceniveau og styre herefter.

Der har tidligere været udarbejdet kvalitetsstandarder for flere lovområder end for 2015. Årsagen til, at administrationen er reduceret i omfanget af lovområdet er, at der er flere lovområder, hvor det ikke er muligt at fastlægge et bestemt serviceniveau gældende for hovedparten af borgerne, som f.eks. genoptræning efter endt operation i henhold til Sundhedslovens § 140. Her er det et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, som medfører, at borgeren er berettiget til genoptræning. Der er også lovområder, hvor ydelsen/indsatsen er så individuel, at det ikke er muligt at fastlægge et bestemt serviceniveau, som f.eks. tilbud om undervisning efter lov om specialundervisning for voksne.

Administrationen har derfor i år valgt at udarbejde kvalitetsstandarder indenfor Lov om Social Service, hvor det politisk er muligt at fastlægge et serviceniveau, som borgerne også kan tage udgangspunkt i, når de søger information hos kommunen om, hvilken form for hjælp de kan få. Lov om social service er en rammelov.

Følgende lovområder er udtaget af kvalitetsstandarderne for 2015:

- Sundhedsloven
- Lov om specialundervisning for voksne
- Lov om trafikselskaber – individuel handicapbefordring.

Kommende ny lovgivning

Der blev i juni 2014 indgået en aftale mellem Regeringen, Dansk Foldeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om fremtidens hjemmehjælp. I denne forbindelse har Folketinget siden arbejdet med udarbejdelse af ny lovgivning i forhold til at sikre, at alle borgere, som søger hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp og/eller madservice, skal vurderes i forhold til deres muligheder for at kunne modtage et tilbud om et rehabiliteringsforløb.

De forventede rehabiliteringsforløb forventes at indeholde krav om, at kommunerne skal tilbyde målfastsætte og tidsbegrænsede forløb, med fokus på borgernes mulighed for igen at kunne blive helt eller delvist selvhjulpne.

Selve lovgivningen er ikke endeligt vedtaget, hvorfor det endnu ikke er muligt for administrationen, at udarbejde en kvalitetsstandard for området.

Da lovgivningen forventes at træde i kraft pr. 1. januar 2015, forventes den også vedtaget snarest muligt.

Administrationen vil derfor fremlægge en ny kvalitetsstandard på Rehabiliteringsforløb (tidligere hverdagsrehabiliteringsforløb), til politisk behandling i januar 2015.

Lovområdet forventes, at være omfattet af regler for Frit valg, hvorfor borgerne vil få mulighed for, frit at vælge mellem de godkendte leverandører – både kommunal og privat.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerinddragelse

Sagen skal til høring hos Seniorrådet og Handicaprådet.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Anbefales

Punkt 8: Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning

14/5956

Bilag

Høringssvar 05 05 2014 vedr Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask.pdf

Andre kommuners erfaring med hjælp til tøjvask og udbud på området.

Høringssvar fra CSO Center-MED vedr sag om - Udbud af tøjvask

Høringssvar - Handicaprådet- Dagsordenspunkt Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning .

Kvalitetsstandard for tøjvask i forbindelse med udbud 2015.pdf

Kvalitetsstandard §83 tøjvask eget hjem.pdf

Høringssvar vedr sag om - Udbud af tøjvask - Adm.'s besvarelse.pdf

Økonomisk redegørelse vedr. udbud på vask af tøj.pdf

Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning

Beslutningstema

Det skal besluttes, om der skal ændres i formen, hvorpå hjælp til tøjvask til personer med nedsat psykisk eller fysisk funktionsniveau leveres på, og om opgaven skal varetages af to leverandører, som godkendes ved udbud.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at:

1. Hjælp til hele tøjvaskopgaven ændres fra levering i hjemmet til, at tøjvask varetages af en leverandør med eget vaskeri.
2. Der godkendes to nye kvalitetstandarder på området – en for varetagelse af hele opgaven ved privat vaskeri og en for varetagelse af dele af opgaven i eget hjem af hjemmepleje. Begge kvalitetsstandarder skal effektueres ved udbud.
3. Administrationen laver udbud på hjælp til tøjvask, såfremt punkt 1 godkendes.
4. Der skal godkendes to private leverandører ved udbuddet.
5. Der skal ske egenbetaling for levering af hjælpen til tøjvask fra effektivering af udbuddet

Sagsfremstilling

I december 2012 vedtog Folketinget en ny lov, for at fremme udbud på Fritvalgsområdet i forhold til leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp. Loven er vedtaget som følge af Moderniseringsaftalen for 2013 og frem, hvoraf kommunernes økonomi fremgår. Det forventede effektiviseringspotentiale ved at lave udbud på området er beregnet til 132 mio. kr. på landsplan.

Som led i implementering af denne Moderniseringsaftale er Egedal Kommunes bloktilskud blevet reduceret for at sikre, at kommunen opnår den potentielle effektiviseringsgevinst.

I denne forbindelse har Byrådet mulighed for, at lave udbud på hjælp til tøjvask for borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau, som bevilliges efter § 83 i Lov om Social Service.

Hjælpen til tøjvask ydes som praktisk hjælp i henhold til § 83 i Lov om Socialservice. I henhold til Lovbekendtgørelse nr. 1093 af 5/9 2013 skal kommunen have min. 2 godkendte leverandører for at sikre borgerens frie valg af leverandør.

Dette vil kræve en ændring i formen, hvorpå borgerne får leveret deres hjælp til tøjvask på.

I dag kan borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau få bevilliget hjælp til vask af tøj, såfremt de ikke er i stand til at varetage opgaven selv grundet deres funktionsnedsættelse. Hjælpen er en kompenserende hjælp, som kan være midlertidig eller længerevarende.

Ifølge kommunens gældende kvalitetsstandard kan borgeren få hjælp til tøjvask 1 gang om ugen til 1 vask. Af kvalitetsstandarden fremgår endvidere Kommunens krav til leverandørerne. I de nuværende kvalitetsstandarder skal hjælp til hele tøjvaskopgaven foregå i borgerens eget hjem.

Kommunen har 184 borgere, som i dag modtager hjælp til ugentlig vask af tøj.

I dag får borgeren hjælp til hele tøjvaskopgaven ved, en hjemmehjælper kommer i borgerens eget hjem 3 x 10 min. pr. uge for at vaske tøj. Borgeren kan få vasket 1 maskine tøj pr. uge f.eks. en hvid vask eller en skåne vask. Borgeren skal selv sørge for, at der er en fungerende vaskemaskine og vaskemiddel til rådighed til hjælperen.

En del borgere får vasket deres tøj på 30 grader, så de dermed kan få vasket både bluser (finvask) og karklude/håndklæder (varm vask) i én vask. På denne måde kan borgeren få vasket flere forskellige typer tøj pr. uge, hvilket medfører, at det meste tøj er visuelt rent, men ikke hygiejnisk rent.

Administrationen modtager jævnligt klager fra borgere over leverandørernes måde at hænge vasketøjet op på, sammenlægning af tøjet og på pladslægningen. Når administrationen behandler borgernes klager, handler det meget om, at vi alle har forskellige opfattelse af, hvordan tøjet skal vaskes, hænges op, lægges sammen og lægges på plads. Årsagen er, at der ikke er et ensartet serviceniveau for, hvordan denne hjælp skal udføres.

Kommunen har på den nye måde, mulighed for at ændre formen for leveringen af hele hjælpen til tøjvask, for de borgere, som har behov for hjælp til hele opgaven omkring tøjvask. Ændringen består primært ved, at leverandøren henter borgerens tøj hos borgeren den ene uge. Leverandøren skal vaske borgerens tøj i eget vaskeri, tørre tøjet, lægge det sammen og aflevere det hjemme hos borgeren ugen efter.

Kravet til leverandøren vil være, at borgeren afleverer alt sit vasketøj svarende til 5-8 kg. pr. borger, uanset om det er hvidt, farvet eller hvilken temperatur tøjet skal vaskes efter. Leverandøren sorterer og vasker tøjet, så det bliver hygiejnisk rent.

Denne form for levering af hjælp til tøjvask vil medføre, at der ikke stilles krav om, at borgerne har en fungerende vaskemaskine og vaskemiddel til rådighed.

En ændring i leveringen vil kræve en ændring i kommunens betaling for leveringen af hjælpen, da den kommunale leverandør ikke har eget vaskeri, og dermed ikke vil kunne leve op til de nye krav.

Samtidig skal der ske udbud på området for at kunne prisfastsætte betalingen til leverandøren. Et udbud, hvor Kommunen fastsætter kvalitetskrav og ændrer på kvalitetsstandarderne. Prisen vil blive fastsat af de to leverandører, som lever op til Kommunens kvalitetskrav, og som har de laveste priser for levering af ydelsen.

Ligesom i dag vil der fortsat være borgere, som har behov for hjælp til enkelte dele af opgaverne omkring vask af tøj f.eks. til ophængning af vasketøjet. Der vil stadig være mulighed for, at hjemmeplejen varetager denne opgave ud fra en aktiverende og rehabiliterende indsats i borgernes eget hjem.

Kommunens pris for levering af hjælpen indenfor Fritvalgsområdet kan ske i forbindelse med et udbud eller ved beregning af udgifterne til den kommunale leverandør, hvorefter fritvalgsprisen fastsættes som et tilsvarende beløb for de private leverandører. Dette er for at sikre lige markedsvilkår. Da den kommunale leverandør ikke har eget vaskeri, vil en ændring medføre krav om udbud for private leverandører for prisfastsættelse af ydelsen.

Kommunen kan fastsætte egenbetaling for levering af hjælp efter § 83 i Lov om Social Service. Egenbetalingen kan udgøre prisen på de udgifter, som en maskine af tøj udgør, jf. bekendtgørelse nr. 616 af 16/05 2006.

Administrationen har udarbejdet en analyse af effektiviseringspotentialet ved udbud på tøjvask samt ved egenbetaling fra borgerne. Analysen er vedlagt som bilag til sagen.

Center for Sundhed og omsorgs MED udvalg har den 16. september 2014, haft sagen til høring, hvor deri hørringssvaret er stillet spørgsmål til en række punkter som skulle afklares. I notat af 20. november 2014 fra Den Tværfaglige Myndighed, er svar/konklusioner på Center for Sundhed og Omsorgs MED udvalgs hørringssvar, begge er vedlagt som bilag.

Konsekvenser for budgettet

Et udbud vil medføre en besparelse på udgifterne til timeprisen for levering af praktisk hjælp både hos den kommunale og private leverandør.

En årlig besparelse for ændringen af leveringen af tøjvask, vil formentlig være pr. år (12 mdr. x 11.721,-kr) = 140.652,- kr.

Herudover vil der endvidere være mulighed for en indtægt for borgernes egenbetaling for leveringen af hjælp til tøjvask.

Her vil der være mulighed for at opnå en indtægt på 12 mdr. x 19.591,- kr. = 235.092,- kr.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har fremsendt høringssvar. Som det fremgår af høringssvarende er begge råd positive i forhold til at få en ens standard via en privat leverandør. Begge råd mener dog at hver 2. uge er en forringelse, og mener det vil stille krav til hvor meget tøj den enkelte borger har. Begge høringssvar er vedlagt som bilag.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Sagen udsættes.

Udvalget pålægger administrationen om at genbehandle sagen med henblik på at præcisere økonomien og undersøge om opgaven alternativt kunne løses i regi af Egedal Kommune.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 13-08-2014

Indstilling 1-4 anbefales.

Erhard Filtenborg, Ole Hovøre og Charlotte Haagendrup anbefaler punkt 5.

Vicky Holst Rasmussen, Marianne Røgen, Anne-Mie Højsted Johansen, Flemming Schandorff stemte imod punkt 5.

BESLUTNING I ØKONOMIUDVALGET DEN 20-08-2014

Indstillingens punkter 1-4 anbefalet.

For indstillingens punkt 5 stemte 5: Jens Jørgen Nygaard (C), Erhard Filtenborg (C), Keld Stenlien Hansen (V), Willy Eliassen (V) og Bendt Tranekjær Rasmussen (I).

Imod stemte 3: Ib Sørensen (A), Peter Hansen (F) og Peter Rosgaard Hemmingsen (O)

1 var fraværende: Rikke Mortensen (B).

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-09-2014

Udvalget videresender sagen til byrådet til behandling i forbindelse med behandlingen af budget 2015.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Erhard Filtenborg, Ole Hovøre og Charlotte Haagendrup anbefaler indstillingen.

Vicky Holst Rasmussen, Marianne Røgen, Anne-Mie Højsted Johansen, Flemming Schandorff stemte imod.

Erhard Filtenborg, Ole Hovøre og Charlotte Haagendrup forlangte sagen videre til behandling i Byrådet.

Punkt 9: CSO Ydelsesbeskrivelser 2015 - orientering

14/25333

Bilag

Ydelsesbeskrivelse - Tilsyn i plejecentre 2015.pdf

Ydelsesbeskrivelse - Uddannelse-SSH-2015.pdf

Ydelsesbeskrivelse - Uddannelse-SSA-2015.pdf

Ydelsesbeskrivelse Tag hånd om din lungesygdom - patientuddannelse.pdf

Ydelsesbeskrivelse Tag hånd om din hjertesygdom - patientuddannelse.pdf

Ydelsesbeskrivelse Tag hånd om din diabetes type 2 - patientuddannelse.pdf

Ydelsesbeskrivelse Rygestop.pdf

Ydelsesbeskrivelse Motionscafe.pdf

Ydelsesbeskrivelse Lær at tackle job og sygdom.pdf

Ydelsesbeskrivelse Lev med stress og sensitivitet.pdf

Ydelsesbeskrivelse Lev med smerte.pdf

Ydelsesbeskrivelse Kostvejledning til risikogrupper.pdf

Ydelsesbeskrivelse Kom i gang med kost og motion.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning ved demens.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning - genoptræning ved lungesygdom.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning - genoptræning ved hjertesygdom.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning - genoptræning ved diabetes type 2.pdf

Ydelsesbeskrivelse Forebyggende hjemmebesøg.pdf

Ydelsesbeskrivelse Ernæringsterapi til småspisende borgere.pdf

Ydelsesbeskrivelse Demenskoordination.pdf

Høringssvar fra Seniorråd 02 12 2014 vedr Ydelsesbeskrivelser

CSO Ydelsesbeskrivelser 2015 - orientering

Beslutningstema

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger ydelsesbeskrivelser for ikke- visiterede tilbud til borgere og personale, samt for det lovpligtige kommunale uanmeldte tilsyn i plejeboliger.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller at social- og sundhedsudvalget tager orienteringen om ydelsesbeskrivelserne til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg leverer en række ikke-visiterede sundhedsydelser til borgere, sundhedstilbud til medarbejdere, uddannelses tilbud og det lovpligtige kommunale uanmeldte tilsyn i plejeboliger.

Tilbuddene præsenteres til orientering i form af ydelsesbeskrivelser jævnfør nedenstående og tilhørende bilag.

Sundhedsydelser:

- Forebyggende hjemmebesøg
- Demenskoordination
- Ernæringsterapi til småtspisende
- Kostvejledning til risikogrupper
- Kom i gang med kost og motion
- Fysisk træning – genoptræning ved diabetes type 2
- Fysisk træning - genoptræning ved hjertesygdom
- Fysisk træning – genoptræning ved lungesygdom
- Fysisk træning – genoptræning ved demens
- Tag hånd om din diabetes – type 2 - patientuddannelse
- Tag hånd om din hjertesygdom – patientuddannelse
- Tag hånd om din lungesygdom – patientuddannelse
- Lev med smerte
- Lev med stress og sensitivitet
- Lær at tackle job og sygdom
- Rygestop
- Motionscafe

Uddannelse:

- Social- og sundhedshjælperuddannelsen

- Social- og sundhedsassistentuddannelsen

Administration:

- Kommunalt tilsyn i plejecentre

Konsekvenser for budgettet

Ingen

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres om ydelsesbeskrivelsen for demens, tilsyn med plejecentre og forebyggende hjemmebesøg.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Taget til efterretning

Punkt 10: Magtanvendelser på voksenområdet for 3. kvartal 2014 - orientering

14/24238

Bilag

Kvartalsredegørelse, magtanv. 3. kvartal 2014

Magtanvendelser på voksenområdet for 3. kvartal 2014 - orientering

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om magtanvendelser på voksenområdet hvert kvartal samt årligt. Dette punkt omhandler orientering om området for 3. kvartal 2014.

Kompetence til afgørelse

Social- og sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen om magtanvendelser på voksenområdet for 3. kvartal 2014 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrunden for orienteringen om redegørelsen er, at Den Tværfaglige Myndighed udarbejder kvartalsvis og årligt redegørelser for antallet og karakteren af indberetninger, orienteringer og ansøgninger om magtanvendelser på voksenområdet.

Der er modtaget i alt 22 orienteringer, indberetninger og ansøgninger om magtanvendelse for 3. kvartal 2014. Heraf er udgøres størstedelen af orienteringer om magtanvendelser for borgere, som er beboere på botilbud i Egedal Kommune, men hvis handlekommune ikke er Egedal. Disse indberetninger behandles hos borgernes handlekommuner, hvorfor der ikke foreligger nærmere beskrivelse af disse.

Lovgrundlaget for magtanvendelser på voksenområdet findes i servicelovens kapitel 24. Det er Den Tværfaglige Myndighed, som har tilsynet med, at ansøgninger og indberetninger i henhold til denne lovgivning ikke giver anledning til ændringer i de iværksatte foranstaltninger for den enkelte borger.

Når der anvendes magt overfor borgere, modtager disse klagevejledning, og det vurderes desuden, om indberetninger om akut magtanvendelse giver anledning til påtale overfor det igangværende tilbud efter serviceloven.

Det er administrationens vurdering, at kvartalsredegørelsen for 3. kvartal 2014 på baggrund af ovenstående ikke giver anledning til ændring i de nuværende procedurer.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Taget til efterretning

Punkt 11: Status på implementering af handicappolitikken - orientering

14/24104

Bilag

Bilag til Status på implementering af handicappolitikken - orientering

Status på implementering af handicappolitikken - orientering

Beslutningstema

Orientering om status på implementering af handicappolitikken, herunder de enkelte initiativer for 2014.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

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

Sagsfremstilling

I september 2013 vedtog Byrådet Handicappolitikken "vi er alle en del af løsningen".

Handicappolitikken indeholder Egedal Kommunes bud på, hvad kommunen kan gøre for at finde løsninger på de udfordringer, som borgere med handicap oplever i deres dagligdag. Handicappolitikken peger på 26 initiativer, som skal implementeres i organisationen i årene 2014-2016.

Administrationen har i februar 2014 prioriteret de 26 initiativer i forhold til, hvilke år de skal implementeres i. Der er udvalgt 9 initiativer, der skal arbejdes med i 2014.

Arbejdet med initiativerne er dels sket i et overordnet forum for implementering af handicappolitikken, og dels i underarbejdsgrupper i forhold til de enkelte initiativer.

Sammenfatning på implementeringen i 2014:

Implementeringen af handicappolitikken er kommet godt fra start, dog er den del, der skulle udfærdiges i 2014, ikke kommet så langt, som ønsket. Det skyldes, at vi kom langt ind i året inden opstarten.

Administrationen vurderer, at det arbejde, som arbejdsgrupperne har nået fra juni til oktober, er rigtigt flot, og at vi er godt på vej til at få konkrete forslag på initiativerne fra politikken.

Administrationen forventer, at de arbejdsgrupper, som startede i august, vil kunne præsentere et implementeringsforslag i starten af 2015.

For arbejdsgrupperne, som først er startet op i november 2015, må det forventes, at de løber et stykke tid ind i 2015, inden de er klar til at præsentere konkrete forslag.

Status på implementeringen:

Helhedssyn og fleksibilitet (startet op aug. 2014)

Herunder ligger initiativerne vedrørende 'Råd og vejledning løbende undervejs', 'Afdække borgerens samlede situation' og 'udnytte lovgivningens rammer mest muligt'.

Der arbejdes på udarbejdelse af en samlet it-platform, som skal sikre deling af informationer mellem centre.

Derudover arbejdes der på en alternativ løsning, hvis en fælles it-platform ikke er en mulighed juridisk og it-mæssigt.

Understøttende ressourcepersoner – 'pårørendesamtale' (startet op aug. 2014)

Der arbejdes på udbygning af de nuværende tilbud, som kommunen tilbyder, f.eks. til pårørende til demente, og til forældrene til ny diagnosticerede børn og unge. Endvidere arbejdes der på et katalog over kommunens muligheder, samt information på hjemmesiden med mulighed for tilmelding.

Ansætte medarbejdere med handicaps (årligt tilbagevendende - startet op aug. 2014)

Målet er at få ansættelse af handicappede på dagsordenen, både på medarbejderplan og ledelsesniveau. Der blev

kigget på ordinær beskæftigelse, da der er initiativer i gang vedrørende skåneansættelser.

Arbejdet er færdigt og klar til implementering. Implementeringen vil ske ved information om muligheder på den årlige fælles MED dag, samt deltagelse på de forskellige afdelingers ledermøder.

Gensidig respekt og tillid – samtaler med borgere (startet op nov. 2014)

Herunder ligger initiativerne 'Tilbud om samtale i eget hjem', 'Tale hjælpeforanstaltninger på andet møde' og 'Tilbyde en samtale, hvor barnet deltager'.

Arbejdsgruppen er først blevet nedsat efter mødet i slutningen af oktober 2014, hvorfor der endnu ikke er konkrete tilbagemeldinger om arbejdet.

Gensidig respekt og tillid – dialogmøder (årligt tilbagevendende – startet op nov. 2014):

Egedal Kommune vil fremadrettet inddrage borgerne med 3 årlige dialogmøder med borgerne og handicaporganisationerne.

Arbejdsgruppen er først blevet nedsat efter mødet i slutningen af oktober 2014, hvorfor der endnu ikke er konkrete tilbagemeldinger om arbejdet.

I 2014 har der været afholdt/planlagt følgende dialogmøder:

- o Møde med diabetesforeningen marts 2014 (CSD og CSS)

- o Møde om tilgængelighed, planlagt til nov. 2014 (CSS, CEI, CTM, CSD og politikere)

- o Dialogmøde handicaporganisationen DH-Egedal planlagt til nov. 2014 (CSS)

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Taget til efterretning

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

- Orientering om "hverdagen" i Sundhedscenteret
- Orientering om byggeriet af Plejecenter Egeparken
- Status på sager i samarbejde med Børnehuset, Region Hovedstaden
- Orientering om problematik i forhold til godkendelsesgrundlaget vedrørende vores botilbud
- Orientering om projekt forbedret styringsgrundlag i CSS

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 03-12-2014

Taget til efterretning