

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2012 - 2017 d. 08-06-2016

Mødedato Onsdag d. 08. juni 2016 kl. 14:00

Mødested Mødelokale nr. 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Information fra formand/forvaltning.....	4
Efterretningsliste.....	5
Godkendelse af Kvalitetsstandarder efter Servicelovens §§ 83a, 83, 84, 86 m.m. 2016.....	6
Forløbsprogram for type 2 diabetes - revideret.....	10
Det specialiserede socialområde for voksen - økonomi og tiltag.....	12
Udviklingsproces i Rosenhuset.....	15
Udkast til Værdighedspolitik.....	18
Budget 2017 - 2020, forslag til ny drift.....	20
Frivilligbørs i Odder Kommune.....	21
Frit valgs timepriser 2016.....	22
Økonomioversigt nr. 1 - 2016.....	24

Godkendelse af forslag til dagsorden

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af forslag til dagsorden

Doknr.: 727-2016-58177

Sagsnr.: 727-2014-24006

Åbent

Fmd. init.:

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Godkendt

Information fra formand/forvaltning

Sagsfremstilling

2. Information fra formand/forvaltning

Doknr.: 727-2016-58178

Sagsnr.: 727-2014-24006

Åbent

Fmd. init.:

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Godkendt

Efterretningsliste

Sagsfremstilling

3. Efterretningsliste

Doknr.: 727-2016-58179

Sagsnr.: 727-2014-24006

Åbent

Fmd. init.:

Seniorrådets årsberetning 2015

Socialpædagogen, 6. Maj 2016 og 20. Maj 2016

Sprogcenter Nyt, Maj 2016

LungeNyt, Maj 2016

VISS, Videncenter Sølund Skanderborg, Maj 2016

Beredskab, Maj 2016 – Fællesskab og Frivillighed

Psykomotorik, # 2, 2016

Takkekort fra Gerda & Léon Rasmussen – Diamantbryllup

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Taget til efterretning

Godkendelse af Kvalitetsstandarder efter Servicelovens §§ 83a, 83, 84, 86 m.m. 2016

Sagsfremstilling

4. Godkendelse af Kvalitetsstandarder efter Servicelovens §§ 83a, 83, 84, 86 m.m. 2016

Doknr.: 727-2016-69341

Sagsnr.: 727-2016-8329

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Byrådet forelægger forslag til kvalitetsstandarder for Servicelovens § 83, § 83 a, § 84 og § 86 mv. til politisk evaluering og godkendelse.

Baggrund for sagen

Ny bekendtgørelse vedrørende kvalitetsstandarder for hjemmehjælp og træning efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86 trådte i kraft pr. 1. januar 2015. De nye regler for kvalitetsstandarder er beskrevet således:

§ 1. Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp mv., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86.

Stk. 2. Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp mv., rehabiliteringsforløb eller kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86.

Stk. 3. Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser efter lovens §§ 83, 83 a og 86. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen. Kvalitetsstandarden skal endvidere indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres, og en beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål, jf. § 2.

§ 2. Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt følge op på de efter § 1, stk. 3, fastsatte mål for kvaliteten og styringen af hjælpen efter lovens §§ 83, 83 a og 86.

Der er i 2016 indarbejdet beslutning om ophør af tilbud om årlig hovedrengøring til borgere i eget hjem. Hovedrengøringen var oprindeligt finansieret af puljen til løft af den kommunale indsats på ældreområdet (ældremilliarden).

Herudover er tilføjet kvalitetsstandard for SEL § 84 aflastning og afløsning, ældretransport samt midlertidig klippekortordning for de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Samtlige kvalitetsstandarder samt omslag er vedlagt.

I 2015 anmoder Social- og Sundhedsudvalget forvaltningen om, at der til næste behandling af kvalitetsstandarderne arbejdes med formidling således, at formål fremgår tydeligt, og at sproget retter sig til borgerne.

Forvaltningens bemærkninger

I 2016 fremlægges forslag om godkendelse af 13 kvalitetsstandarder.

Forvaltningen har i et samarbejde med repræsentanter fra Handicaprådet og Seniorrådet gennemgået og tilrettet kvalitetsstandarderne, så formålet fremstår tydeligt og sproget retter sig mere til borgerne.

Kvalitetsstandard for hjemmepleje på Tunø er tilrettet som opfølgning på dialogmøde med sundhedsgruppen på Tunø.

De 13 kvalitetsstandarder omfatter

Frit valg og plejebolig SEL § 83

- a. Personlig pleje
- b. Rengøring
- c. Tøjvask
- d. Indkøb
- e. Hjælp til måltidet
- f. Psykisk pleje og omsorg
- g. Madservice

Plejebolig SEL § 83

- h. Hverdagslivet i plejebolig

Afløsning og aflastning SEL § 84

- i. Afløsning og aflastning

Træning SEL § 83 a, § 86.1 og § 86.2

- j. Træning efter Serviceloven

Andet

- k. Ældretransport SEL § 117
- l. Klippekortordning for de svageste hjemmehjælpsmodtagere
- m. Hjemmepleje på Tunø

Økonomiske udfordringer

Såvel frit valg som plejeboligområdet hidrører under opgaverne pleje og praktisk bistand og udgør den overvejende del af Visitationsteamets samlede budget.

For at overholde budgettet, såvel på kort som på længere sigt, fremrykkede forvaltningen allerede i 2012 indsatser vedr. Aktiv Hverdag der nu også er implementeret i kommunale plejeboliger. Hertil kommer implementering af den lovgivningsmæssige opstramning fra 2015 vedrørende "Ny bestemmelse om rehabiliteringsforløb efter § 83 a forud for hjælp efter § 83",

Herudover er der taget initiativ til større velfærdsteknologiske indsatser. Det vedrører Optimal Forflytning, demenssikring, telemedicinsk sårvurdering, robotstøvsugere og vasketoiletter. De nye tiltag er fuldt implementeret og med gode resultater.

I fremtiden må forventes et øget demografisk udgiftspres med flere ældre og flere kroniske syge, og hvor de regionale forløbsprogrammer, med stadig kortere hospitalsophold, vil medføre et stærkt budgetpres på især sygepleje og akutpladser.

Forvaltningen vil derfor fortsætte implementeringen af ny teknologi. Formålet er en øget produktivitet, involvering af borgere samt udvikling af teleomsorg og andre arbejdskraftbesparende indsatser. I 2015 og 2016 er igangsat projekter og initiativer inden for "bedre brug af hjælpemidler", fælles medicinkort (FMK), medicindosering,

medicinhusker (Dosecan), spiserobotter, omverdenskontrol / kommunikationshjælpemidler, nye elektroniske senge og vendesystemer, virtuel bostøtte, tidlig opsporing/forebyggelse af indlæggelser samt udredning og pleje af inkontinente borgere.

Kvalitetsstandarden er i høring i Seniorrådet og Handicaprådet d. 2. juni. Høringssvar udsendes til udvalgsmedlemmerne snarest herefter.

Forvaltningen anbefaler, at kvalitetsstandarden godkendes som de foreligger.

Forvaltningen indstiller

At kvalitetsstandarden for 2016 godkendes som de foreligger.

Bilag

Kvalitetsstandard for ældretransport 2016 - ny	727-2016-78468
Klippekortordning for de svageste hjemmehjælpsmodtagere	727-2016-69333
Kvalitetsstandard for træning efter Serviceloven 2016 - ny	727-2016-78466
Kvalitetsstandard for afløsning og aflastning 2016 - ny	727-2016-78019
Kvalitetsstandard for hverdagslivet i plejebolig 2016 - ny	727-2016-78461
Kvalitetsstandard for madservice 2016 - ny	727-2016-78431
Kvalitetsstandard for psykisk pleje og omsorg 2016 - ny	727-2016-78429
Kvalitetsstandard for hjemmepleje på Tunø	727-2016-78387
Kvalitetsstandard for hjælp til måltidet 2016 - ny	727-2016-78402
Kvalitetsstandard for tøjvask 2016 - ny	727-2016-78037
Kvalitetsstandard for indkøb 2016 - ny	727-2016-78401
Kvalitetsstandard for personlig pleje 2016 - ny	727-2016-78021
Kvalitetsstandard for rengøring 2016 - ny	727-2016-78028
Omslag til kvalitetsstandarden.pdf	727-2016-79068

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Indstilles godkendt med bemærkning om, at forvaltningen konsekvensretter "fra familie til husstand", hvor det er skrevet i materialet.

Forløbsprogram for type 2 diabetes - revideret

Sagsfremstilling

5. Forløbsprogram for type 2 diabetes - revideret

Doknr.: 727-2016-71567

Sagsnr.: 727-2009-95575

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Forløbsprogram for type 2 diabetes sikrer en evidensbaseret og koordineret indsats for borgere med type 2 diabetes i den midtjyske region.

Forløbsprogrammet er blevet revideret og efterfølgende politisk godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget. Det er nu til politisk behandling i region og i kommuner.

Baggrund for sagen

Forløbsprogram for type 2 diabetes er en delaftale til Sundhedsaftalen. Det beskriver den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats for voksne borgere med type 2 diabetes på hospitaler, i kommuner og i almen praksis i den midtjyske region.

I overensstemmelse med Sundhedsaftalen er forløbsprogrammet blevet revideret. En tværsektoriel forløbsprogramgruppe bestående af repræsentanter fra henholdsvis hospitaler, kommuner og almen praksis har varetaget revisionen. Formålet med revisionen er at sikre, at ny faglig viden og organisatoriske erfaringer med forløbsprogrammet inddrages i de fremtidige indsatser.

Forløbsprogrammet er godkendt politisk i Sundhedskoordinationsudvalget den 17. marts 2016, og det er nu til politisk behandling i region og i kommuner.

Forvaltningens bemærkninger

Det tidligere forløbsprogram for type 2 diabetes tog udgangspunkt i anbefalinger for hver sektor. Det reviderede forløbsprogram tager derimod afsæt i anbefalinger for det sygdomsstadium, som borgeren befinder sig på. Det er en relevant ændring, da type 2 diabetes er en progressiv sygdom, der forværres over tid.

De væsentligste ændringer i det reviderede forløbsprogram:

- En ny stratificeringsmodel, der består af fire sygdomsstadier, som borgeren placeres på afhængig af, hvor fremskreden sygdommen er. Det tydeliggør, hvem der er ansvarlig for behandlingen, og hvilke indsatser der er relevante hvornår i sygdomsforløbet. For hvert stadium er beskrevet:
 1. Hvilke sygdoms karakteristika der skal være opfyldt for, at borgeren kan indplaceres på det givne stadium.
 2. Formål med den sundhedsfaglige indsats.
 3. Intervention og behandlingsmål.
 4. Ansvars- og opgavefordeling.
- Patientuddannelse som i højere grad tilpasses den enkelte borgers behov, situation og ressourcer.
- Patientuddannelse, der giver mulighed for, at nogle af de patienter, der i dag bliver henvist til diabetesskole på hospital, i stedet af for eksempel geografiske hensyn modtager et kommunalt patientuddannelses tilbud.

· Udvidet beskrivelse af det tværsektorielle samarbejde i forhold til øjenundersøgelser, fodundersøgelser og diabetiske fodsår.

Økonomi, monitorering og implementering

Muligheden for at modtage et kommunalt patientuddannelsesstilbud kan medføre en udgift for kommunerne. I forløbsprogrammet anbefales endvidere, at patienter, der er i risiko for at udvikle type 2 diabetes grundet livsstilsfaktorer, tilbydes en afklarende samtale og vejledning i forhold til motion, kost, rygning og alkohol. Det reviderede forløbsprogram giver ikke anledning til markante udgiftsændringer for kommunerne, men det er ikke muligt at opstille præcise estimater for ovenstående. Derfor er det aftalt, at der skal følges op på forløbsprogrammet både i forhold til de faglige og de økonomiske aspekter. Social- og Sundhedspuljen finansierer i dag Odder Kommunes tværdiagnostiske, sundhedsfremmende træningstilbud målrettet borgere, som lever med en kronisk eller livstruende sygdom, og finansieringen af det reviderede forløbsprogram vil kunne findes her.

Ansaret for monitorering af forløbsprogrammet ligger hos DEFACTUM (det tidligere CFK), som i et tæt samarbejde med Nære Sundhedstilbud varetager udviklingen af et tværsektorielt monitoreringssystem. Formålet med monitoreringen er dels at sikre, at de evidensbaserede indsatser i forløbsprogrammet implementeres som planlagt, og dels at skabe grundlag for løbende kvalitetsudvikling.

De enkelte enheder er ansvarlige for implementeringen af ændringerne i det reviderede forløbsprogram. De fem klyngestyregrupper, hvor hospitalets samarbejde med de tilhørende kommuner er forankret, er ansvarlige for at koordinere implementeringen af ændringerne. Den regionale temagruppe for forebyggelse under Sundhedsaftalen er ansvarlig for at følge op på implementeringen og sikre vidensdeling mellem klyngerne.

Forløbsprogrammet forventes fuldt implementeret i løbet af den eksisterende sundhedsaftaleperiode (2015-2018).

Forvaltningen indstiller

At Social- og Sundhedsudvalget godkender det reviderede forløbsprogram for type 2 diabetes i den midtjyske region.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Godkendt

Det specialiserede socialområde for voksen - økonomi og tiltag

Sagsfremstilling

6. Det specialiserede socialområde for voksen - økonomi og tiltag

Doknr.: 727-2016-74703

Sagsnr.: 727-2015-21586

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Ved økonomiopfølgning nr. 1 2016 sås et forventet merforbrug på det specialiserede socialområde på 4,9 mio. kr. i budget 2016. Økonomiudvalget har anmodet Social- og Sundhedsudvalget om, at der iværksættes tiltag, der bidrager til budgetoverholdelsen.

Sidenhen er det forventede merforbrug på området øget til 5,6 mio. kr. foranlediget af, at Økonomiudvalget har besluttet at omplacere budgetansvaret på efterværnsområdet.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om, hvilke budgetforbedrende tiltag der er iværksat siden 2011.

Forvaltningen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget ansøger Økonomiudvalget om, at der frigives 5 mio. kr. af Økonomiudvalgets pulje til uforudsete merudgifter til medfinansiering af det forventede merforbrug på 5,6 mio. kr. på det specialiserede socialområde i 2016.

Baggrund for sagen

I årene 2013, 2014 og 2015 har det specialiserede socialområde for voksne fået tilført tillægsbevillinger på baggrund af et merforbrug på området. Ved budgetlægningen for 2016 forventede Borgerservice et merforbrug på området på 4,4 mio. kr.

Ved økonomiopfølgning nr. 1 2016 er det forventede merforbrug øget til 4,9 mio. kr. Økonomiudvalget behandlede økonomioversigt 1 2016 på møde den 18. april 2016 og besluttede at oversende økonomioversigten til Social- og Sundhedsudvalget med anmodning om, at der iværksættes tiltag der bidrager til budgetoverholdelse.

Forvaltningens bemærkninger

De seneste års ECO Nøgletal har vist at Odder Kommune bruge væsentlig færre penge på det specialiserede socialområde for voksne end øvrige kommuner. ECO Nøgletal gør det muligt at sammenligne Odder Kommune med lignende kommuner ud fra en række parametre omhandlende finansielle, geografiske, demografiske og socioøkonomiske betingelser. ECO nøgletallene for regnskab 2015 viser således, at Odder Kommunes udgiftsniveau på det specialiserede socialområde ligger 9,7 mio. kr. under udgiftsniveauet i sammenlignelige kommuner og 6,2 mio. kr. under landsgennemsnittet.

Økonomiudvalget besluttede på møde d. 23. maj 2016 at tilføre området 4 mio. kr. i budget 2017 og frem.

I det følgende gives en oversigt over tiltag der er iværksat siden 2011 med henblik på at bringe budgettet i balance.

Budget 2011: Besparelser på Fabos Aktivitetscenter og Døgntilbud samt i Åhusene – 3,0 mio. kr.

Byrådet vedtog i maj 2010 en spareplan, der omfattede besparelser på brutto 2,0 mio. kr. på det specialiserede

socialområde for voksne.

- Fabos Aktivitetscenter, en besparelse på brutto 1,0 mio. kr. (netto 0,5 mio. kr. for Odder Kommune, idet ca. halvdelen af pladserne sælges til andre kommuner)
- Åhusene, en besparelse på 1,0 mio. kr.

I forbindelse med spareplanen i 2010 blev det yderligere besluttet, at der skulle foretages en ekstern analyse af døgntilbuddet på Fabos, der skulle afdække mulige effektiviseringsgevinster og/ eller besparelser.

På baggrund af analysens resultater, besluttede Byrådet i november 2010, at der skulle spares yderligere brutto 1,0 mio. kr. på Fabos – denne gang på døgntilbuddet (netto 0,5 mio. kr. for Odder Kommune, idet ca. halvdelen af pladserne sælges til andre kommuner)

- Fabos Døgntilbud, en besparelse på brutto 1,0 der blev udmøntet med 0,5 mio. kr. i 2011 stigende til 1,0 mio. kr. i 2012

Budget 2014: Midlertidig botilbud – nye principper og tiltag – 2,5 mio.kr.

På baggrund af de budgetmæssige udfordringer på området, fremlagde Borgerservice i september 2013 en handlingsplan for Social- og Sundhedsudvalget, der skulle nedbringe det forventede merforbrug i 2014 og frem.

- Midlertidige botilbud: Øget fokus på rehabilitering og udflytning til egen bolig
- Botilbud til ældre sindslidende borgere: Øget fokus på omsorg frem for udvikling
- Støtte til kontanthjælpsmodtagere: Øget fokus på støtte i eget hjem, frem for midlertidigt botilbud

Tiltagene forløb planmæssigt og forvaltningen udgifterne blev nedbragt med 2,5 mio. kr. i 2014, som planen tilsigtede.

Budget 2015: Åhusene og Rosenhuset – effektiviseringer og metodeudvikling – 1,1 mio. kr.

Med baggrund i fortsatte budgetudfordringer, fremlagde Borgerservice i maj 2014 endnu en handlingsplan, for at bidrage til overholdelse af budgetrammen. Planen pegede på besparelser i Åhusene og Rosenhuset, der skulle findes via effektiviseringer og metodeudvikling.

I samarbejde med konsulentfirmaet Marselisborg blev der gennemført en analyse- og udviklingsproces, der mandede ud i iværksættelse af en række budgetforbedrende tiltag:

- Effektiviseringer for 0,8 mio. kr. primært vedrørende arbejdstilrettelæggelse og mødestruktur.
 - Metodeudvikling for 0,3 mio. kr. hvor dele af den individuelle bostøtte omlægges til gruppebaseret vejledning
- Marselisborg konkluderede i den afsluttende rapport, at de ikke vurderede, at der fremover ville kunne effektiviseres yderligere på ATA tiden (ansigt-til-ansigt-tid). Tiltagene blev iværksat med virkning fra 1. juni 2015 med halv effekt i 2015 og med fuld effekt fra 2016.

Budget 2016: Åhusene og Rosenhuset – nye kriterier for bostøtte, Pakhuset og Fabos - ny praksis på området for dagtilbud – 0,9 mio.kr.

Som led i udmøntningen af den besluttede besparelsesramme for Odder Kommunes budget 2016, vedtog Økonomiudvalget i januar 2016 en rammebesparelse på det specialiserede socialområde for voksne på 0,9 mio. kr. Elementerne i besparelsen er:

- Flere borgere fra beskyttet til ekstern beskæftigelse

- 65 år+ maksimalt 50 % indskrivning i dagtilbud
- Ny kriterier i egne bostøttetilbud (Øget differentiering mellem rehabiliterende og habiliterende forløb)
- Etablering af et uvisiteret tilbud
- Hjemtagning af bostøtte til sindslidende fra ekstern leverandør til egne tilbud

Fremtidige tiltag

Det vil fremover være nødvendigt løbende at iværksætte nye tiltag for at overholde budgettet, da området også i de kommende år vil være under økonomisk pres. Dels pga. en øget opgavemængde, men også på grund af de kommende års krav om besparelse og effektiviseringer.

Forvaltningen vurderer imidlertid, at det er nødvendigt, at der gives tid til udvikling og implementering af de senest besluttede tiltag i budget 2016. Etablering af et uvisiteret tilbud og nye kriterier for bostøtte er væsentlige ændringer, der forudsætter tid til udvikling, forandringsprocesser og efterfølgende implementering.

Økonomi

Økonomiudvalget har på møde d. 23. maj besluttet, at omplacere budgetansvaret på efterværnsområdet, således at det overgår fra Social- og Sundhedsudvalget til Børn-, Unge og Kulturudvalget. I den forbindelse overføres 4,2 mio. kr. fra budgettet for det specialiserede socialområde til Børn-, Unge- og Kulturudvalgets budget, svarende til det afsatte budgetbeløb til efterværn i budget 2016.

Imidlertid var økonomiopfølgning 1 2016 baseret på en forventning om en budgetomplacering på 3,5 mio. kr., svarende til det gennemsnitlige udgiftsniveau på efterværnsområdet i årene 2009 – 2015. Heraf fremkom resultatet på et forventet merforbrug på 4,9 mio. kr. Foranlediget af beslutningen om at overføre 4,2 mio. kr., er det forventede merforbrug i 2016 nu øget til 5,6 mio. kr.

Forvaltningen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget ansøger Økonomiudvalget om frigivelse af 5 mio. kr. fra Økonomiudvalgets pulje til uforudsete merudgifter, til medfinansiering af det forventede merforbrug i 2016.

Forvaltningen indstiller

At redegørelsen tages til efterretning, og at Social- og Sundhedsudvalget ansøger Økonomiudvalget om frigivelse af 5 mio. kr. fra Økonomiudvalgets pulje til konstaterede merudgifter til medfinansiering af det forventede merforbrug på 5,6 mio. kr. på det specialiserede socialområde i 2016.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Indstilling godkendt

Udviklingsproces i Rosenhuset

Sagsfremstilling

7. Udviklingsproces i Rosenhuset

Doknr.: 727-2016-75498

Sagsnr.: 727-2016-10166

Åbent

Fmd. init.:

Resume

I efteråret 2015 blev igangsat en udviklingsproces i Rosenhuset med bistand fra ekstern konsulent. Social- og Sundhedsudvalget forelægges en orientering om denne proces såvel som status på de konkrete aktiviteter der er sat i gang i den forbindelse.

Baggrund for sagen

I efteråret 2015 blev der igangsat en udviklingsproces i Rosenhuset med fokus på at gøre huset mere åbent og tilgængeligt og med fokus på at øge samarbejdet med brugere og frivillige om at skabe flere muligheder for psykisk sårbare borgere i Odder Kommune. Processen er foregået med bistand fra ekstern konsulent.

Forvaltningens bemærkninger

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om processen og gives en status på de konkrete aktiviteter der er sat i gang som et led i udviklingen.

Brugerseminar 1

Indledende for udviklingsprocessen blev der afholdt et brugerseminar, hvor brugere havde mulighed for at fremsætte ønsker til Rosenhusets udvikling.

Vigtige konklusioner på seminaret var:

- Nogle brugere efterspørger "ikke-psykiatristed" som alternativ til Rosenhuset
- Nogle brugere efterspørger støtte til etablering af netværk udenfor Rosenhuset, dvs. støtte til at indgå i netværk med andre mennesker med en sindslidelse, som ikke nødvendigvis er modtagere af et tilbud i Rosenhuset.
- Nogle brugere er meget tilfredse med Rosenhuset i sin nuværende form.

Rehabilitering og habilitering – øget fokus på differentierede og målrettede indsatser og forløb

Gennem de senere år er der sket en udvikling i Rosenhusets målgruppe fra overvejende at være borgere med svær, langvarig psykisk sygdom til også at omfatte borgere med midlertidige støttebehov på baggrund af mere svingende eller forbigående lidelser.

Ved brugerseminaret tilkendegav nogle brugere, at de ikke ønsker at benytte Rosenhusets klubtilbud, fordi de ikke kan identificere sig med de brugere, der kommer regelmæssigt i huset, og som typisk lider af mere langvarig psykisk sygdom. Hermed understreges vigtigheden af mere individuelt tilpassede og målrettede indsatser og tilbud, hvilket understøttes af det øgede fokus på differentiering i visitationen mellem rehabiliterende og habiliterende forløb.

Brugerseminar 2

På 2. brugerseminar blev der arbejdet videre med brugernes ønsker med henblik på igangsættelse af konkrete aktiviteter, der skal medvirke til at indfri målsætningerne.

Status på igangsatte aktiviteter

I det følgende gives en status på de konkrete aktiviteter der er igangsat.

Brugerstyret Facebook gruppe

Der er etableret en brugerstyret og lukket Facebook gruppe til gensidige aftaler og eksponering af relevante arrangementer. Tre brugere meldte sig ved opstart som administratorer. Der er pt. nogen aktivitet på siden, hvor der formidles information om aktiviteter i Rosenhuset samt arrangementer som Rosenhusets støtteforening står bag. Der er endnu ikke så mange medlemmer som håbet, ligesom der er sket frafald blandt administratorerne, hvorfor opgaven varetages af færre personer end planlagt.

Brugerstyret aktivitetsgruppe på Fabos

I forlængelse af 2. brugerseminar blev der etableret en brugerstyret og kreativ gruppe, som ønskede at mødes om kreative aktiviteter en gang om ugen. Aktiviteterne skulle foregå på Fabos, som stillede lokaler til rådighed. Gruppen bestod kun kortvarigt, da medlemmerne ikke fastholdt engagementet og ikke mødte op på de planlagte tidspunkter. Anvendelsen af kommunale lokaler på tværs af målgrupper har dog været en god erfaring, som der bygges videre på i andre sammenhænge.

Nyt låsesystem i Rosenhuset

Der er indført mulighed for at indgå aftale om lån af nøgler til Rosenhuset, så brugere og frivillige kan bruge lokalerne udenfor samværstilbuddets åbningstid. Denne mulighed er annonceret på Rosenhusets hjemmeside og formidlet ved flere lejligheder blandt brugerne. Brugerne har taget positivt imod muligheden, men har endnu ikke gjort stor brug af den.

Netværkscafé for flygtninge igangsat af frivillige

Der afholdes netværkscafé for flygtninge af frivillige i Rosenhusets lokaler. Tiltaget er endnu et eksempel på en mere fleksibel lokalebrug såvel som et mere åbent Rosenhus. At tiltaget foregår i Rosenhuset har medført at nogle brugere deltager og dermed er med til at yde en social indsats overfor flygtninge.

Udvikling af uvisiteret tilbud på Sporet

Der pågår aktuelt et arbejde om udviklingen af et nyt uvisiteret tilbud der fysisk skal have base på Sporet. Det nye tilbud vil have et stærkt afsæt i Aktivt Medborgerskab med fokus på dannelse af netværk, samarbejder og relationer – både indbyrdes og i forhold til arbejdsmarked, aktiviteter i lokalsamfundet mv. Den rehabiliterende indsats vil være bærende i dette tilbud.

Udvikling af habiliterende tilbud

Parallelt med etablering af et rehabiliterende tilbud på Sporet, arbejdes der med udvikling af de tilbud, der er målrettet borgere med et langsigtet eller permanent behov for støtte. I den forbindelse er der etableret en arbejdsgruppe, der i samarbejde med brugere og frivillige skal udvikle de tilbud, der er målrettet borgere med behov for trykthedsskabende, vedligeholdende tilbud.

KLAP

Der er regelmæssigt mulighed for at møde KLAP-konsulent i Rosenhuset, så de borgere, der overvejer eller ønsker at komme i skånejob, kan få hjælp til dette. Tiltaget blev igangsat i efteråret 2015 og der er sidenhen etableret flere skånejobs.

Samarbejde med det øvrige socialområde

Der er på ledelsesniveau etableret et tættere samarbejde mellem Fabos, Åhusene og Rosenhuset. Der arbejdes med at skabe nye muligheder gennem mere fleksibel brug af lokaler og personaleressourcer. Der er fokus på at skabe fleksible tilbud, hvor den faglige specialisering bevares samtidig med at der opnås en gevinst ved det tværgående samarbejde.

Den fremtidige socialpsykiatri i Odder Kommune

Med de igangsatte forandringer og tiltag er Rosenhuset på vej mod at udgøre et mere varieret og fleksibelt tilbud til psykisk sårbare borgere i Odder Kommune.

En væsentlig pointe er, at en forudsætning for at brugerne drager god nytte af de socialpsykiatriske tilbud er, at de formår at gribe muligheder og udnytte de rammer, som kommunen giver. Den socialpsykiatriske støtte vil derfor have fokus på at understøtte den enkelte bruger i at opsøge og afprøve muligheder og tage ansvar for egen situation. Det bliver et fokusområde at udvide mulighedsperspektivet til at se muligheder udover det, der foregår i Rosenhusets lokaler. Det vigtige bliver ikke, om Rosenhuset lægger lokaler til, eller om Rosenhusets medarbejdere er ansvarlige for den enkelte aktivitet. Fokus vil i højere grad være på, at man som psykisk sårbar i Odder Kommune oplever, at der er muligheder for støtte, netværk, aktiviteter og beskæftigelse, hvilket tilvejebringes gennem, at Rosenhuset indgår i fleksible samarbejdsrelationer med andre aktører med fokus på samskabelse, dialog, faglighed og frivillighed.

Forvaltningen indstiller

At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Taget til efterretning

Udkast til Værdighedspolitik

Sagsfremstilling

8. Udkast til Værdighedspolitik

Doknr.: 727-2016-77480

Sagsnr.: 727-2016-442

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Byrådet forelægges udkast til Værdighedspolitik samt forslag til anvendelse af Odder Kommunes andel af midlerne til at understøtte udbredelsen og implementeringen af værdighedspolitikker i landets kommuner til godkendelse. Odder Kommunes andel udgør 4,344 mio. kr.

Baggrund for sagen

Med Finansloven for 2016 er der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at understøtte udbredelsen og implementeringen af værdighedspolitikker i landets kommuner. Midlerne ligger ud over kommunernes budgetter for 2016 og udgør for Odder Kommune 4,344 mio. kr. Midlerne er fordelt mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Midlerne skal gå til nye initiativer eller en udvidelse af eksisterende.

Værdighedspolitikken samt redegørelse for anvendelsen af midlerne skal offentliggøres senest d. 1. juli 2016.

Forvaltningens bemærkninger

Social- og Sundhedsudvalget godkendte d. 17. februar 2016 procesplan for arbejdet med værdighedspolitik samt redegørelse for anvendelse af midler.

Den 6. april blev der således afholdt en workshop i Pakhuset, hvor byrådsmedlemmer, Seniorråd, Handicapråd, brugerrepræsentanter fra plejecentre samt ledere og medarbejdere fra ældreområdet arbejdede med begrebet værdighed under 5 overskrifter/temaer: Livskvalitet, Selvbestemmelse, Kvalitet, Tværfaglighed og sammenhæng i plejen, Mad og ernæring samt En værdig død. Temaerne er i overensstemmelse med de af Sundheds- og Ældreministeriet udpegede områder, der forventes beskrevet i en værdighedspolitik.

Workshoppen blev faciliteret af Vibeke Drevsen, og udbyttet blev en lang række plancher med udsagn og holdninger, som forvaltningen har forsøgt at sammenskrive i et første udkast til Værdighedspolitik.

Udkastet blev efterfølgende behandlet på et høringsmøde d. 18. maj, hvor samme personkreds, som var inviteret til workshoppen, var blevet indbudt.

På baggrund af høringsmødets drøftelser og tilbagemeldinger har forvaltningen foretaget en række rettelser. Resultatet er vedlagte udkast til Værdighedspolitik.

I takt med færdiggørelsen af politikudkastet har forvaltningen arbejdet på et forslag til fordeling af Odder Kommunes andel af den milliard kroner, der er afsat til landets kommuner. Odder Kommunes andel udgør 4,344 mio. kr.

Køb af specialiserede plejeboliger regionalt / kommunalt (ca. 2,9 mio. kr.)

Odder Kommune har pt. behov for at købe specialiserede plejeboliger regionalt eller i andre kommuner. De specialiserede tilbud vedrører primært borgere med demenssygdomme.

Tilbud om træning af demente (ca. 1,0 mio. kr.)

Odder Kommune ønsker at igangsætte særlige træningsindsatser for borgere med demens. Det vedrører såvel tilbud til borgere i et tidligt stadie som tilbud til borgere med en mere fremskreden demens. De nye tilbud vil samtidig understøtte kommunens netop vedtagne Demensstrategi 2016 – 2020 samt de nationale retningslinjer.

Forebyggende ernæringsindsats til borgere i eget hjem (ca. 0,4 mio. kr.)

Odder Kommune ønsker at igangsætte særlige forbyggende indsatser på ernæringsområdet til ældre i eget hjem. Et særligt fokus kunne være på overgange i forbindelse med udskrivelser fra sygehus eller kommunale tilbud samt på ensomhed i forbindelse med måltidet. De nye tilbud skal derfor udvikles i et tæt samarbejde med sundhedsvejledere, hjemmepleje, leverandør af madservice samt frivillige organisationer.

De nye indsatser forventes at kunne omfatte tilbud som ernæringsscreening, kostvejledning, diætistbehandling, tilbud om madvenner etc.

Hertil kommer en mindre udgift til afholdelse af hhv. workshop samt høringsmøde.

Det er forvaltningens vurdering, at disse indsatser vil være med til at understøtte de i politikken beskrevne tilgange og handlinger.

For så vidt angår midler for 2017 skal der senest 15. november 2016 indsendes en redegørelse for anvendelsen af 2017-midlerne. Social- og Sundhedsudvalget vil blive forelagt forslag til anvendelse i løbet af efteråret 2016.

Sagen er i høring i Handicapråd og Seniorråd d. 2. juni. Høringssvar fremsendes til medlemmerne af Social- og Sundhedsudvalget snarest herefter.

Forvaltningen anbefaler, at udkast til Værdighedspolitik samt forslag til anvendelse af midler godkendes.

Forvaltningen indstiller

At udkast til Værdighedspolitik godkendes.

At forslag til anvendelse af midler godkendes.

Bilag

Udkast til værdighedspolitik

727-2016-61437

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Indstilles godkendt

Budget 2017 - 2020, forslag til ny drift

Sagsfremstilling

9. Budget 2017 - 2020, forslag til ny drift

Doknr.: 727-2016-77653

Sagsnr.: 727-2015-20359

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Forslag til ny drift til budget 2017 - 2020

Baggrund for sagen

I henhold til budgetvejledningen for 2017, har udvalgene mulighed for at fremsende forslag til ny drift og forslag til omprioriteringer, som ønskes medtaget i det budgetmateriale som fremsendes til de politiske budgetdrøftelser.

Forvaltningens bemærkninger

I henhold til budgetvejledningen skal forslagene tage udgangspunkt i Visionen for Odder Kommune.

Forvaltningen indstiller

At udvalget tager stilling til, om udvalget vil fremsætte forslag til ny drift til de kommende budgetdrøftelser.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Udvalget ønsker undersøgt om der er basis for at etablere et specialiseret plejebolig tilbud lokalt.

Udvalget ønsker at der arbejdes med at etablere ca. 30 nye plejehjems pladser.

Frivilligbørs i Odder Kommune

Sagsfremstilling

10. Frivilligbørs i Odder Kommune

Doknr.: 727-2016-78508

Sagsnr.: 727-2016-10497

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Social- og Sundhedsudvalget bedes drøfte og tage stilling til, hvorvidt arbejdet med at etablere en frivilligbørs i Odder Kommune skal indgå i den kommende budgetproces for 2017.

Baggrund for sagen

Social- og Sundhedsudvalget og Frivilligcenter Odder inviterede d. 12. april foreninger, frivillige, kommunale medarbejdere, politikere, erhvervsfolk og andre interesserede til dialogmøde under overskriften "Skal vi have en FrivilligBørs i Odder?"

Keld Bertelsen fra Ikast-Brande Kommune holdt oplæg og fortalte om erfaringerne fra deres arbejde med en frivilligbørs, som har eksisteret siden 2013.

En frivilligbørs er i udgangspunktet et møde- og markedsplads, hvor deltagerne udveksler ydelser i form af ressourcer, lokaler, ideer og kompetencer. Der er ikke penge involveret i udvekslingen.

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter og tager stilling til, hvorvidt arbejdet med at etablere en frivilligbørs i Odder Kommune skal indgå i den kommende budgetproces for 2017.

Forvaltningen indstiller

At Social- og Sundhedsudvalget drøfter og tager stilling til, hvorvidt arbejdet med at etablere en frivilligbørs i Odder Kommune skal indgå i den kommende budgetproces for 2017.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Udvalget er positivt indstillet overfor, at der etableres en frivillighedsbørs. Forslaget ønskes medtaget i den kommende budgetproces.

Frit valgs timepriser 2016

Sagsfremstilling

11. Frit valgs timepriser 2016

Doknr.: 727-2016-78539

Sagsnr.: 727-2016-10504

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Byrådet skal godkende timepriserne på frit valgs området. Ved 1. økonomiopfølgning for 2016 forventes balance på frit valgs området for 2016. På baggrund heraf fastholdes de nuværende priser, som fremskrives med KL's fremskrivningsprocent for løn fra 1. januar 2016.

Baggrund for sagen

Kommunerne skal beregne nye priser, når de bliver bekendt med et misforhold mellem de gældende priser og de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger. Regnskabet for 2015 udviste et merforbrug på 1,1 mio. kr. Der er fra efteråret 2015 iværksat tiltag til nedbringelse af udgifter for at opnå budgetbalance.

Forvaltningens bemærkninger

De igangsatte tiltag betyder, at der ved 1. økonomiopfølgning forventes balance for 2016 på frit valgs området. Der arbejdes på at nedbringe udgifterne yderligere med henblik på at nedsætte timepriserne på sigt. Indsatserne vedrører især en optimering af besøgsplanlægningen. På baggrund af dette fastholdes de nuværende timepriser, som fremskrives med KL's fremskrivningsprocent for løn på 1,77 %. Timepriser gældende fra 1. januar 2016 er følgende:

	Timepriser pr. 1.1.2016
Praktisk bistand	370 kr.
Personlig pleje i hverdagstimerne 7-15	432 kr.
Personlig pleje weekend og helligdage 7-15	535 kr.
Personlig pleje aften og nat	613 kr.

Forvaltningen anbefaler, at Byrådet godkender timepriserne med virkning fra 1.1. 2016.

Forvaltningen indstiller

At Byrådet godkender timepriserne med virkning fra 1.1.2016

Afbud: Ingen

Indstilles godkendt

Økonomioversigt nr. 1 - 2016

Sagsfremstilling

12. Økonomioversigt nr. 1 - 2016

Doknr.: 727-2016-79434

Sagsnr.: 727-2016-3264

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Social- og Sundhedsudvalget forelægges et overblik over tiltag, der bidrager til budgetoverholdelse på ældre- og sundhedsområdet i 2016, til orientering.

Baggrund for sagen

Økonomiudvalget behandlede økonomioversigt nr. 1 - 2016 på møde d. 18. april 2016 og besluttede her at oversende økonomioversigten til Social- og Sundhedsudvalget med anmodning om, at der iværksættes tiltag, der bidrager til budgetoverholdelse.

I økonomioversigten forventede Visitationsteamet et merforbrug indenfor ældre- og sundhedsområdet på 4,7 mio. kr., hvoraf 2,9 mio. kr. vedrører et overført underskud fra 2015. På grund af et stigende pres på såvel hjemmehjælp som træning er prognosen pr. 30. april 2016 nu et forventet merforbrug på 5,2 mio. kr. Økonomioversigt nr. 1 – 2016 er vedlagt.

Herudover forventes en udgift på 2,5 mio. kr. til børnesag.

Udenfor Visitationsteamets overførelsesadgang forventes et merforbrug på 2,9 mio. kr. vedrørende køb af specialiserede plejeboliger udenfor kommunen.

Forvaltningens bemærkninger

Hovedårsagen til det forventede merforbrug er en fortsat stigende venteliste til plejebolig. Manglende ledige plejeboliger betyder, at plejeboligkrævende borgere i højere grad passes i eget hjem med mange timers hjemmehjælp dagligt.

På træningsområdet skyldes stigningen hovedsageligt en stigning i træning efter Sundhedsloven (§ 140), men også en stigning efter Serviceloven. For træning efter Sundhedsloven ser det ud til, at en øget andel af træningen overgår fra specialiseret genoptræning på sygehuset til almen genoptræning i kommunen. I forhold til træning efter Serviceloven sker der en fortsat oprustning for at gøre borgerne mere selvhjulpne. Senest med nye tiltag på demensområdet.

Visitationsteamet har i lighed med 2015 ekstraordinære udgifter til et barn med specialiseret hjemmebehandling ved Børneteamet. Odder Kommune er i forhandling med Region Midtjylland, men det er uvist, hvornår der er en afklaring. I 2016 forventes en udgift på 2,5 mio. kr. til børnesag.

Udenfor Visitationsteamets overførelsesadgang: Odder Kommune har pt. behov for at købe specialiserede plejeboliger regionalt og i anden kommune. De specialiserede tilbud vedrører yngre og ældre borgere med demenssygdomme. I 2016 forventes en merudgift til køb af specialiserede plejeboliger på 2,9 mio. kr.

I de kommende år vil der fortsat være et pres på sundheds- og ældreområdet pga. den demografiske udvikling. For at imødegå denne udvikling samt det aktuelle merforbrug, er iværksat en lang række indsatser.

Der følger her en oversigt, over de tiltag der er iværksat i 2016 for at bringe budgettet i balance:

Frit valg

Fastholdelse af Aktiv Hverdag i frit valg med afsæt i nuværende kvalitetsstandard samt ny lov om rehabilitering før tilbud om hjemmehjælp (SEL § 83a): alle borgere, der søger om hjemmehjælp og sygepleje, potentialeafklares i forhold til en rehabiliterende indsats.

Indførelse af Aktiv Hverdag 2 med fokus på: at kendte borgere gøres mere selvhjulpne, ligesom den samlede indsats hos borgerne optimeres. Evaluering af de første resultater med AH2 gennemføres i maj 2016.

Velfærdsteknologiske initiativer indenfor medicinadministration med pilledispenser (Dosecan). Forventes at kunne reducere hjælp til medicingivning. Besparelspotentialet er beregnet til 600.000 kr., men på baggrund af netop afsluttet projektfase vurderes det, at besparelspotentialet er højere.

Revisitation af de 100 mindst ressourcekrævende hjemmehjælpsmodtagere: Vurdere om disse borgere med træning eller hjælpemidler, kan gøres helt eller delvist selvhjulpne. Vurderingen gennemføres i juni/juli/august.

Indsats med tværfaglig koordination i forhold til borgere der modtager hjælp fra både Borgerservice og Visitationsteamet.

Der arbejdes på at nedbringe timeprisen på frit valg ved effektivisering i Ældreservice bl.a. ved optimering af ruteplanlægning med ny teknologi. Optimering af ruteplanlægning vil også få betydning for sygeplejeprisen.

Arbejde med muligheden for et udbud indenfor frit valg.

Sygepleje

Fastholdelse og øget fokus på Aktiv Hverdag i sygeplejen: alle borgere, der søger om sygepleje, potentialeafklares i forhold til en rehabiliterende indsats.

Indførelse af Aktiv Hverdag 2 med fokus på at kendte borgere gøres mere selvhjulpne, ligesom den samlede indsats hos borgerne optimeres.

Velfærdsteknologisk initiativ indenfor medicindosering: 116 borgere der modtager hjælp til medicindosering af hjemmesygeplejen vurderes i juni/juli/august forhold til oplæring i medicindosering, mulighed for at overgå til dosispakket medicin, brug af dosecan ect.

Indsats med tværfaglig forløbskoordination / revisitation (hjemmesygepleje/ visitation): 40 særligt ressourcekrævende borgere vurderes tværfagligt i juni måned. Herved sikres en optimal sammensætning og planlægning af de sundhedsfaglige opgaver til den enkelte borger.

Genforhandling af takst for sygepleje på Skovbakkehjemmet igangsat. Der forventes i indeværende år en besparelse på knap 0,2 mio. kr. med en helårsvirkning på 0,4 mio. kr.

Træning

Der påbegyndes i juni måned en analyse af træningsområdet. Formålet er, at få et fælles overblik over de forskellige paragraffers træningstilbud, for herefter at kunne vurdere serviceniveau m.m.

Velfærdsteknologi

Fortsat implementering af skalopgaver jf. økonomiaftalen ml. regering og KL. Der arbejdes på at øge hastigheden af implementeringen af velfærdsteknologi i samarbejde med andre kommuner, MTIC mm. Som eksempel kan nævnes

nye skærmløsninger og automatiske vendesystemer.

Børnesag

Sagen er nu fremsendt til Sundhedsstyrelsen. Der anmodes om en vejledende udtalelse vedrørende afgrænsning af de regionale og kommunale sundhedsopgaver.

I ovenstående redegørelse med beskrivelse af tiltag er ikke medtaget og indregnet eventuelle konsekvenser af værdighedsmilliarden.

Der vil blive fulgt yderligere op på Visitationsteamets prognose i forbindelse med økonomioversigt nr. 2 - 2016.

Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

Forvaltningen indstiller

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Økonomioversigt nr. 1-2016, redegørelse

727-2016-42924

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 8. juni 2016:

Afbud: Ingen

Indstilling godkendt