

# **REFERAT Socialudvalget (2014-2017) d. 04-02-2014**

**Mødedato** Tirsdag d. 04. februar 2014 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 2, Vordingborg Rådhus

## Indholdsfortegnelse

Virksomhedsbesøg - Vordingborg Madservice og Distrikt Vintersbølle.....	3
Tema: Borgerens indgang til at modtage hjælp efter service- og sundhedsloven.....	5
Puljen til løft af ældreområdet.....	7
Fælles finansiering til fortsat drift af kommunal hjerneskadekoordinator.....	9
Kvalitetsstandarder 2014 -2015 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp.....	13
Kvalitetsstandard 2014 -2015 vedrørende sygepleje.....	17
Kvalitetsstandarder 2014 -2015 vedrørende genbrugshjælpemidler, boligændringer, handicapbil m.·	19
Tilsyn 2014 - Embedslægen.....	22
Orienteringssag - Årsrapport - Forebyggende besøg 2013.....	25
Orienteringssag - Ældre i tal.....	27
Lukket: Klage fra privat leverandør.....	29
Orientering fra formanden februar 2014.....	30
Eventuelt.....	32

# **Punkt 1: Virksomhedsbesøg - Vordingborg Madservice og Distrikt Vintersbølle**

14/3842

# Virksomhedsbesøg - Vordingborg Madservice og Distrikt Vintersbølle

## Lovgrundlag

Socialudvalget ønsker at besøge virksomhederne indenfor udvalgets område.

## Sagsfremstilling

Første besøg foregår i Vintersbølle, hvor Vordingborg madservice og Distrikt Vintersbølle besøges.

Vordingborg Madservice har to produktionskøkkener, hvor det ene er placeret på Vintersbølle, det andet på Ulvsundcentret. Hertil kommer 9 caféer på plejecentre og aktivitetscentre.

Produktionskøkkenet på Vintersbølle producerer mad til udbringning til pensionister og producerer mad til levering på plejecentrene på Sjælland. Produktionskøkkenet på Ulvsund leverer mad til plejecentrene på Møn.

Distrikt Vintersbølle har to plejeboligkomplekser, samt udekørende personale tilknyttet. Hertil kommer aktivitetscenter.

Programmet for besøget er:

### Vordingborg Madservice

Kl. 13.00–14.00 Præsentation og smagsprøver af forskellige menuer, samt orientering om produktion, levering, priser og afregning.

### Distrikt Vintersbølle

Kl. 14.00–15.45 Præsentation af plejecenter inklusiv ombygning og orientering om udekørende distrikt, samt særlige initiativer i Aktivitetscenter.

Socialudvalgets foreløbige plan for virksomhedsbesøg er, at to virksomheder besøges i tidsrummet kl. 13.00–16.00 på den dag, hvor udvalget har sit ordinære møde:

04.03.2014	Klintholm Havn Centret og Ulvsund Centret – incl. madservice
01.04.2014	Ingen virksomhedsbesøg
06.05.2014	Besøges Præstø. Her inviteres også Seniorrådet med
03.06.2014	Distrikt Skovbo og Solhøj

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller

at udvalget tager orientering ved virksomhedsbesøg til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014**

Tiltrådt.

## **Punkt 2: Tema: Borgerens indgang til at modtage hjælp efter service- og sundhedsloven**

14/1477

# Tema: Borgerens indgang til at modtage hjælp efter service- og sundhedsloven

## Lovgrundlag

Servicebogen og Sundhedsloven.

### RESUMÉ

---

Socialudvalget behandler forskellige temaer i løbet af året.

Dette tema sætter fokus på borgerens indgang til kommunen og hvorledes BUM modellen anvendes i praksis.

## Sagsfremstilling

**BUM** er en model ældreområdet har arbejdet med siden loven om Frit valg blev implementeret.

**B** (bestiller) **U** (udfører) **M** (modtager) har hver sin rolle i det fælles samarbejde.

Modellen blev oprindeligt udarbejdet til brug i forhold til bevilling af ydelser efter Servicebogen. Vordingborg Kommune har udviklet en modificeret BUM model til også at gælde ydelser efter Sundhedsloven.

Rollefordelingen er beskrevet i Serviceinformation vedrørende personlig pleje og omsorg til voksne, praktisk hjælp til voksne og sygepleje.

I serviceinformationen beskrives borgerens indgang til kommunen. Der er mulighed for telefonisk henvendelse på hverdage fra kl. 10.00–12.00 og henvendelse pr. mail.

Sygehusene har en direkte adgang til det udskrivende team på hverdage kl. 8.00–15.00.

Hjælpen leveres af Vordingborg Kommune eller af private leverandører efter aftale med borgeren.

Socialudvalget præsenteres ved mødet for, hvorledes borgerens henvendelse behandles i praksis og udvalget præsenteres samtidig for det elektroniske omsorgssystem.

### INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014

---

Tiltrådt.

## **Punkt 3: Puljen til løft af ældreområdet**

13/31779

### **Bilag**

Notat fra Seniorrådets møde 17. januar 2014 vedrørende Puljen til løft af ældreområdet 2014

Ansøgningskema til puljen til løft af ældreområdet

Ansøgningskema til Puljen til løft af ældreområdet 2014

Oversigt visitation efter servicelov aldersopdelt

Puljen til løft af ældreområdet - udkast

Oversigt borgere, aldersopdelt og ansatte i fuldtidsstillinger - december 2013

Orienteringssag - Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet

# Puljen til løft af ældreområdet

## Lovgrundlag

Finansloven 2014.

### RESUMÉ

---

Der er jævnt før Finansloven 2014 reserveret 10,3 mio. kr. til Vordingborg Kommune i Puljen til løft af ældreområdet.

Socialudvalget fik den 7. januar 2014 en orientering om puljen og forskellige scenarier, der kunne opfylde puljens kriterier. Udvalget angav mulige retninger og anmodede om Seniorrådets udtalelse.

## Sagsfremstilling

På baggrund af Socialudvalgets retning og ministeriets krav til form og indhold, har ældresekretariatet udarbejdet et udkast til ansøgning.

Ansøgningen skal fremsendes via portal til Social-, børne- og integrationsministeriet – Puljestyring senest 14. februar 2014.

Seniorrådet har kommenteret Socialudvalgets foreløbige tilkendegivelse. Seniorrådet er generelt tilfreds med oplægget, men har ikke interesse i at støtte manglende teledækning med puljen. Seniorrådet ønsker hjælp til frivillige på plejecentrene, ønsker tilgængelige kørestole til låns til frivillige, ønsker udbygning af akut- og aflastningspladser og finder det vigtigt, at brugerne og personalet høres og dialogen i 2014 får fokus på de midler, der søges. (Og således være klar til næste års ansøgning.)

Alzheimerforeningen har henvendt sig ved mail til medlemmer af Kommunalbestyrelsen og har sat fokus på de dementes behov. Der er i oplægget medtaget forslag om daghjem for demente.

Afsnittet vedrørende hjælpemidler under Styrke rehabiliteringsindsatsen rummer den problematik, at det ikke er Vordingborg Kommune, der leverer midlertidige løsninger eksempelvis i forbindelse med udskrivelse fra sygehus – det er sygehusets forpligtelse.

Det er muligt at øge borgerens træningsmuligheder og fremtidssituation ved at udlevere ekstra midlertidige hjælpemidler/ sikre forsvarlige adgangsforhold i afklaringsfasen mellem udskrivelse og endeligt funktionsniveau. Bevilling kan ske i en projektperiode. Omkostningen er anslået til 350.000 kr. på årsbasis.

Socialudvalget fastlægger den endelige ansøgning ved udvalgets møde 4. februar 2014 og ansøgning fremsendes herefter til ministeriet.

De bevilgede midler vil blive tilført budgettet som puljemidler, der kan følges særskilt. Det kan herved sikres, at de tilførte midler ikke erstatter det ellers afsatte i budget 2014.

### INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter det endelige indhold i ansøgning til Puljen til løft af ældreområdet 2014.

### BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014

---

Seniorrådets anbefalinger indarbejdet i ansøgningen.

Den fremlagte ansøgning godkendes med redaktionelle ændringer.

## **Punkt 4: Fælles finansiering til fortsat drift af kommunal hjerneskadekoordinator**

14/2741

# Fælles finansiering til fortsat drift af kommunal hjerneskadekoordinator

## Lovgrundlag

Sundhedsloven  
Psykiatriloven  
Lov om social service  
Lov om aktiv beskæftigelsesindsats  
Sygedagpengeloven  
Lov om aktiv socialpolitik  
Lov om folkeskolen  
Lov om specialundervisning for voksne  
Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov  
Dagtilbudsloven

## RESUMÉ

På baggrund af gode erfaringer med ansættelse af hjerneskadekoordinator i det igangværende, tværkommunale projektsamarbejde på hjerneskadeområdet, foreslås funktionen forlænget udover projektperioden med en finansiering på tværs af involverede, politiske udvalg.

## Sagsfremstilling

Vordingborg Kommune indgik i 2012 et projektsamarbejde med Lolland, Guldborgsund, Næstved, og Faxe Kommuner med henblik på at udvikle og opkvalificere rehabiliteringsindsats for borgere med erhvervet hjerneskade, der har brug for en sammenhængende og tværfaglig indsats. Indsatsen sker på baggrund af flere års kritik af kommunernes hjerneskadeindsats og ligger i forlængelse af en række konkrete anbefalinger fra KL. Projektet fik bevilliget i alt 8 mio. kr. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, det udløber med udgangen af 2014, og det rummer både indsatser i hver kommune, men også fælles indsatser på tværs af kommunegrænserne.

Koordinering af forløb samt kompetenceudvikling har været/er projektets helt centrale omdrejningspunkter, og begge dele går på tværs af fagområderne Arbejdsmarked, Ældre, Psykiatri/handicap, Sundhed og Børn- og Familie.

Vordingborg Kommune har i perioden 1. juni 2012 til 31. maj 2014, i overensstemmelse med KL's anbefaling, ansat en hjerneskadekoordinator. Det er alle involverede fagsekretariaters vurdering, at funktionen bidrager til at løfte kvaliteten på området væsentligt, ligesom tilfredsheden hos borgerne og pårørende har været udtalt.

Den særlige udfordring i forbindelse med rehabilitering efter erhvervet hjerneskade rummer flere dimensioner. Der kan være behov for yderligere udredning, fysisk genoptræning, personlig pleje, pædagogisk støtte, aktivitetstilbud, hjælpemidler, boligændringer mm. For personer mellem 18 og 65 år er der desuden behov for en afklaring af forsørgelsesgrundlaget og muligheden for tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Det samlede forløb kan involvere op mod 30 forskellige bevillingskonti og indsatserne går på tværs i det kommunale system. Målet er at give borgeren et individuelt tilpasset, sammenhængende forløb af høj kvalitet og det kræver en koordineret plan for bevillinger, ydelser og opfølgning samt en klar rollefordeling. Hjerneskadekoordinatoren sikrer og kvalificerer denne koordinering, ligesom der bliver en langt mere enkel og direkte indgang til kommunen for de ramte og deres pårørende. Ligeledes sikrer koordinatoren, at kommunens tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade svarer til den aktuelle efterspørgsel.

Hjerneskadekoordinatoren har i projektperioden været forankret i Træningsenheden, og har arbejdet på tværs af de relevante sektorer. Der er på tværs af sekretariater og fagområder enighed om, at funktionen bør fortsætte i sin nuværende form udover projektperioden, og alle involverede sekretariater anbefaler en fælles finansiering. Da funktionen er karakteriseret ved at være tværgående, vil en finansiering af denne funktion betyde, at der skal flyttes ressourcer mellem udvalgene.

De årlige udgifter til en hjerneskadekoordinator skønnes at udgøre 430.000 kr. (400.000/løn og 30.000/drift). Udgifterne foreslås finansieret af henholdsvis Sundhed (23 %), Ældre (23 %), Psykiatri og handicap (23 %), Arbejdsmarked (23 %) samt Børn og Unge (8 %).

## ØKONOMI

Økonomiske konsekvenser – se nedenstående tabel:

### Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2014	2015	2016	2017
Drift					
Anlæg					
Afledt drift					
<b>Finansiering</b>					
Drift	Fælles ældre – ældres andel af medfinansiering af hjerneskadekoordinator.	57,7	98,9	98,9	98,9
	Overføres til 046282 – kommunal genoptræning - Sundheds- og Psykiatriudvalget	-57,7	-98,9	-98,9	-98,9
Afsat rådighedsbeløb					
Kassebeholdning		0	0	0	0

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og – er indtægt/mindreudgift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er – og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

Udgifterne udgør fra 1. juni 2014: 250.800 kr.

- Sundheds andel udgør 57.700 kr.
- Ældres andel udgør 57.700 kr.
- Psykiatri og handicaps andel udgør 57.700 kr.
- Arbejdsmarkeds andel udgør 57.700 kr.
- Børn og Unges andel udgør 20.000 kr.

I alt 250.800 kr.

De årlige udgifter fordelt på andele udgør: 430.000 kr.

- Sundheds andel udgør 98.900 kr.
- Ældres andel udgør 98.900 kr.
- Psykiatri og handicaps andel udgør 98.900 kr.
- Arbejdsmarkeds andel udgør 98.900 kr.
- Børn og Unges andel udgør 34.400 kr.

I alt 430.000 kr.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udgifterne fordeles som anført ovenfor,

at bevillingerne gives til Træningsenheden fra de ovennævnte områder i 2014 fra 1. juni 2014

jævnfør ovenstående fordeling i alt 250.800 kr.,

at bevillingerne fjernes fra de ovennævnte områder i 2014 fra 1. juni 2014 jævnfør ovenstående fordeling,

at bevillingerne gives til Træningsenheden for 2015 og fremadrettet jævnfør ovenstående forde-

ling i alt 430.000 kr.,

at bevillingerne fjernes fra de ovennævnte områder for 2015 og fremadrettet jævnfør ovenstående fordeling.

**BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014**

---

Tiltrådt.

## **Punkt 5: Kvalitetsstandarder 2014 -2015 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp**

14/1474

### **Bilag**

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende personlig pleje og omsorg til voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende særlig omsorg til voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende aflastningsophold for voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende ældre- og plejeboliger

Kvalitetsstandard for 2014 - 15 vedrørende hjælperordning efter Servicelovens § 95

Kvalitetsstandard for 2014 - 15 vedrørende BPA § 96

Kvalitetsstandard for 2014 - 15 vedrørende § 97 Ledsagerordning

Indsatspakke 2014 - 15 vedrørende midlertidigt ophold § 107 Skovbo

Indsatspakker 2014 - 15 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp til borgere på plejecentre

Kvalitetsstandard for 2014 - 15 vedrørende forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende madservice for voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende midlertidigt ophold § 107 Skovbo

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende omsorgstandpleje til voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende praktisk hjælp til voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende vareudbringning til voksne

Serviceinformation 2014 - 15 vedrørende praktisk hjælp til voksne

Serviceinformation 2014 - 15 vedrørende personlig pleje og omsorg til voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende aktiverende pleje til voksne

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende Aktivitetscentre

# Kvalitetsstandarder 2014 -2015 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp

## Lovgrundlag

Lov om social service.

### RESUMÉ

Kvalitetsstandarder og tilhørende serviceinformation revurderes årligt. Senest i februar måned 2013.

## Sagsfremstilling

Jævnfør Serviceloven skal Kommunalbestyrelsen en gang om året revidere kvalitetsstandarderne, jfr. §§ 83 og 84 samt kvalitetsstandarder relateret til personlig pleje og praktisk hjælp. Øvrige kvalitetsstandarder kan Kommunalbestyrelsen godkende.

Der har de seneste år ikke været lovændringer på området.

Kvalitetsstandarder har de seneste år været uændrede i indhold, men bliver hvert år opdateret med årstal. Hertil kommer at eventuelle klager over afgørelse ikke længere sendes til Det sociale nævn, men fremover sendes til Ankestyrelsen.

Tilsvarende er det afsatte budget på området for det aktivitetsbaserede budget samlet set på uændret niveau. Men budgettet er fra 2013 korrigeret for opdelingen af opgaver efter serviceloven og efter sundhedsloven (de delegerede ydelser), hvor det tidligere var samlet under serviceloven.

I nedenstående skema de forskellige kvalitetsstandarder oplistet:

Kvalitetsstandard 2014 - 15	Bemærkning	Lovpligtig
Personlig pleje og omsorg til voksne		X
Praktisk hjælp til voksne		X
Særlig omsorg til voksne		X
Madservice til voksne		X
Vareudbringning		
Aflastningsophold til voksne		X
Visitation til ældre og plejeboliger		X
Hjælperordning § 95	Ændret i forhold til 2013	X
Personlig hjælper § 96	Ændret i forhold til 2013	X
Ledsagerordning § 97	Ændret i forhold til 2013	X
Aktiverende pleje		
Indsatspakker Midlertidigt ophold § 107 Skovbo	Den vejledende tid er udgået. Det er en administrativ oplysning til brug planlægningsmæssigt. Borgerens ressourcer og behov for hjælp gives ud fra det beskrevne i funktionsvurdering m.v.	
Indsatspakker personlig pleje og praktisk hjælp til beboere på plejecentre	Den vejledende tid er udgået. Det er en administrativ oplysning til	X

	brug planlægningsmæssigt. Borgerens ressourcer og behov for hjælp gives ud fra det beskrevne i funktionsvurdering m.v.	
Aktivitetscentre		
Forebyggende hjemmebesøg for over 75-årige		
Visitation til omsorgstandpleje (Sundhedsloven)		

Serviceinformation 2014 - 15	Bemærkninger
Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne	Tilpasset de ændrede kvalitetsstandarder
Vedrørende praktisk hjælp for voksne	uændret

Kvalitetsstandarderne skal blandt andet beskrive det serviceniveau som Kommunalbestyrelsen har vedtaget for kommunen, og på den måde synliggøre den politiske prioritering der er givet ved den afsatte budgetramme, og de prioriteringer der er fastlagt i denne forbindelse.

Kvalitetsstandarderne skal på den ene side klarlægge rettighederne og rammerne for den hjælp borgeren kan få, og på den anden side danne rammerne for den visitation af ydelser efter Serviceloven, der kan finde sted.

I forhold til kvalitetsstandarderne for 2013 lægges der op til uændret serviceniveau i 2014 og frem, idet kvalitetsstandarder 2014 - 15 vedrørende §§ 83 og 84 i Lov om Social Service fortsat dækker borgerens basale behov for hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp.

Der er sket ændringer i beskrivelsen af indsatsen på plejecentrene med overskriften indsatspakker. Indsatspakker drejer sig om flere forskellige indsatser, der kan visiteres til afhængig af det konkrete behov. Den vejledende tid er modsat tidligere ikke længere noteret i kvalitetsstandarden. Den vejledende tid er til administrativt brug af hensyn til planlægning.

Der er sket redaktionelle ændringer vedrørende Hjælperordning § 95, Personlig hjælperordning § 96 og Ledsageordning § 97.

Der vil også i 2014 og frem være et særligt fokus på hverdagsrehabilitering og tidlig indsats for at undgå unødigt indlæggelse på sygehus. Aktiverende pleje og indsatspakke vedrørende midlertidigt ophold § 107 Skovbo er uændret, det samme gælder for aflastningsophold.

I den konkrete tildeling af ydelser, tager alle vurderinger udgangspunkt i den voksne borgers individuelle og konkrete situation. Ydelser tildeles efter Kommunernes Landsforening KL's visitationsredskab Fælles Sprog II, der indeholder generelle vejledende tider dvs. tider der er retningsgivende for levering af ydelser og ikke sammenlignelig borgere imellem. Samtidig er udførelsen af en ydelse individuel, da den afhænger af borgerens tilstand, som kan variere fra dag til dag.

Serviceinformationer til borgeren uddyber kvalitetsstandarder og indeholder generelle oplysninger vedrørende de tildelte ydelser, samt rettigheder og forpligtelser i denne forbindelse.

Kvalitetsstandarder og Serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Der opdateres efter endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

De ydelser der leveres jævnfør kvalitetsstandarderne, leveres indenfor det gældende budget på området. Der er her taget højde for den demografiske udvikling og lagt den strategi, at serviceniveauet på det aktivitetsbaserede budget fastholdes uændret så øvrige demografisk betingede omkostninger kan håndteres indenfor den givne ramme.

For at sikre den fortsatte udvikling med 0-vækst i det aktivitetsbaserede budget, er det meget væsentligt at sundhedsfremme og aktiverende indsats prioriteres højt, så en række borgere opnår uafhængighed af hjælp. Denne indsats er implementeret i stor skala i Vordingborg Kommune.

**Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)**

Bevillingsønske	Konto	2013	2014	2015	2016
Drift					
Anlæg					
Afledt drift					
<b>Finansiering</b>					
Drift	05.32. Tilbud til ældre og handicappede	334.195	342.419	349.978	357.259
Afsat rådighedsbeløb					
Kassebeholdning					

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og –er indtægt/mindreudgift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er- og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

Som en konsekvens af den tætte sammenhæng mellem budget og serviceniveau, foreslås ændring af det hidtidige årshjul.

Administrationen foreslår at der fremover fastlægges en proces, hvor godkendelse af kvalitetsstandarder følger budgetarbejdet, som også takstfastsættelsen gør det.

Beslutningen vil i så fald få den betydning, at kvalitetsstandarderne for 2014 også bliver gældende i 2015, medmindre en større budgetændring kræver andet. Samtidig vil godkendelsesprocessen for kvalitetsstandarder 2016 blive indledt april 2015.

**INDSTILLING**

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder og serviceinformation drøftes og sendes i høring til Seniorrådet og Handicaprådet.

**BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014**

Tiltrådt.

## **Punkt 6: Kvalitetsstandard 2014 -2015 vedrørende sygepleje**

14/1474

### **Bilag**

Serviceinformation 2014 - 15 vedrørende sygepleje

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende sygepleje

# Kvalitetsstandard 2014 -2015 vedrørende sygepleje

## RESUMÉ

---

Sygepleje udføres jævnfør Sundhedslovens kapitel 38, § 138 og § 139 og Lov om hjemmesygepleje nr. 102. Det er ikke lovpligtigt at udarbejde kvalitetsstandard for sygepleje. Vordingborg Kommune har siden 2011 haft godkendt kvalitetsstandard for sygepleje.

## Sagsfremstilling

Der er i kommunerne fokus på de opgaver, der varetages efter Sundhedsloven og KL har optimeret indsatsen med at kortlægge og udvikle redskaber til at dokumentere omfanget af de opgaver kommunerne løser jævnfør Sundhedsloven. Arbejdet med et landsdækkende fælles indsatskatalog er tæt på at være tilendebragt. Vordingborg Kommune har implementeret indsatskataloget i december 2012 og udbygget indsatsen i 2013. De sidste kommuner i Danmark er ved at indføre kataloget.

Opgaveflytning mellem region og kommune har øget sit omfang gennem de sidste 10 år. Det samme er sket i forhold til opgaveglidning internt i kommunen.

Opgaveglidning finder sted indenfor de økonomisk givne rammer og den udviklede kompetence i den enkelte virksomhed.

Kvalitetsstandard for sygepleje er uændret siden 2011. Kvalitetsstandard for sygepleje er et af elementerne i opgaven med at dokumentere omfanget af opgaver efter Sundhedsloven, som kommunen udfører.

Et andet element er indsatskataloget, der følger Sundhedsstyrelsen vejledning om dokumentation i forhold til indsatsområder. Det drejer sig om de samme indsatsområder, som Embedslægen sætter fokus på ved de uanmeldte tilsyn på plejecentrene.

Indsatskataloget er et dagligt arbejdsredskab, der er indarbejdet i det elektroniske omsorgssystem. Indsatskataloget har siden september 2013 dannet grundlag for et aktivitetsbaseret budget for opgaver udført efter Sundhedsloven. Både i forhold til de opgaver sygeplejersker varetager og i forhold til de delegerede sundhedslovsydelser.

## INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandard Sygepleje anbefales godkendt og sendes til høring i Seniorråd og Handicapråd.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014

---

Tiltrådt.

## **Punkt 7: Kvalitetsstandarder 2014 -2015 vedrørende genbrugshjælpemidler, boligændringer, handicapbil m.v.**

14/1474

### **Bilag**

Kvalitetsstandard 2014 - 15 vedrørende genbrugshjælpemidler mv.

Serviceinformation 2014 - 15 vedrørende genbrugshjælpemidler, boligindretning og handicapbil

Kvalitetsstandard for 2014 - 15 vedrørende Boligændring efter Servicelovens § 116

Kvalitetsstandard for 2014 - 15 vedrørende Handicapbil efter Servicelovens § 114

# Kvalitetsstandarder 2014 -2015 vedrørende genbrugshjælpemidler, boligændringer, handicapbil m.v.

## Lovgrundlag

Lov om social service.

## RESUMÉ

Kvalitetsstandarder og tilhørende Serviceinformation revurderes årligt. Senest februar 2013.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er gældende for borgere over 18 år.

Kvalitetsstandarderne beskriver ydelser, serviceniveau m.v. hvilket sammen med det afsatte budget på området angiver den politiske prioritering.

Serviceinformation uddyber beskrivelsen fra kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarder og Serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Serviceniveau, herunder ventetider er uændret fra foregående år og der er fortsat et konstant fokus på nyeste teknologi og muligheder i denne forbindelse

Der er fokus på arbejdsgange og sikring af at ventetider for vurdering, afprøvning og bevilling reduceres til lavest mulige niveau. Hertil kommer et fokus på at prioritering af akutte opgaver opleves logisk og forståelig for den enkelte borger, der eventuelt må vente på sit hjælpemiddel.

Der har de seneste år ikke været lovændringer på området, men administrationen har på baggrund af praksis på området udarbejdet to nye kvalitetsstandarder § 116 Boligændringer og § 114 Tilskud til handicapbil.

Serviceinformationen er tilsvarende redigeret med information om de nye kvalitetsstandarder.

Hertil kommer at den hidtidige klageadgang til Det sociale nævn er ændret til klageadgang til Ankestyrelsen, dette er korrigeret i alle kvalitetsstandarder.

Visiterede hjælpemidler leveres i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne og indenfor den fastlagte økonomiske ramme.

## Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2014	2015	2016
Drift				
Anlæg				
Afledt drift				
<b>Finansiering</b>				
Drift	05.32.35 Hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning mv.	28.505	28.436	28.267
Afsat rådighedsbeløb				
Kassebeholdning				

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og –er indtægt/mindreudgift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er- og en forbedring af

kassebeholdningen er uden fortegn.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller  
at kvalitetsstandarder med serviceinformation drøftes og sendes i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014**

---

Tiltrådt.

## **Punkt 8: Tilsyn 2014 - Embedslægen**

14/3844

### **Bilag**

Oversigt tilsyn Embedslægen 2009 - 2015

Rapport Vintersbølle Strand 2013 DOK961125.pdf

Prikskema Vintersbølle Strand Vordingborg DOK952670.pdf

Rapport Solvang Vordingborg DOK759649.pdf

Prikskema Solvang Vordingborg DOK759652.pdf

Rapport Solhøj Vordingborg 2013 DOK790333.pdf

Prikskema Solhøj Vordingborg DOK760840.pdf

Rapport Center Skovbo 2013 DOK934840.pdf

Prikskema Skovbo Vordingborg 2013 DOK925855.pdf

Rapport Rosenvang 2013 DOK977658.pdf

Prikskema Rosenvang Vordingborg DOK968975.pdf

Rapport Klintholm Havn 2013 DOK970573.pdf

Prikskema Klintholm Havn Vordingborg DOK966481.pdf

Prikskema Fanefjordscentret Vordingborg DOK954765.pdf

11.09.2013 Rapport 2013 Fanefjordcentret tilsyn 2015 DOK1005439.pdf

Rapport Aggerhus 2013 DOK970423.pdf

Prikskema Aggerhus Vordingborg DOK961858 (2).pdf

# Tilsyn 2014 - Embedslægen

## Lovgrundlag

Sundhedsloven § 219 om tilsyn på plejehjem, i plejeboliger m.v.

### RESUMÉ

Jævnfør Sundhedsloven § 219 gennemfører Sundhedsstyrelsen en gang årligt eller hvert andet år uanmeldt tilsyn på landets plejehjem og plejecentre. Sundhedsstyrelsen udpeger hvert år de indsatsområder, der ønskes vurderet. Embedslægeinstitutionen for Region Sjælland gennemfører de relevante tilsyn. Tilsyn er generelt meget positive og der er iværksat tiltag, hvor tilsynet peger på udviklingsmuligheder. Der er en fortløbende positiv udvikling over årene.

## Sagsfremstilling

Tilsyn fandt sted i perioden 25. april 2013 til 23. september 2013 på 8 plejecentre af 10, da 2 plejecentre ikke skulle have tilsyn i 2013. Se oversigt.

Sundhedsstyrelsens har taget stilling til, om der ved stikprøvekontrollerne hos tre beboere pr. plejecenter findes

- fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler,
- fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden der gav anledning til opfølgende tilsyn,
- fejl og mangler, som ud fra en samlet vurdering indebærer risiko for patientsikkerheden og gav anledning til opfølgende tilsyn.

Der er i 2013 generelt fulgt op på alle anbefalinger fra 2012.

Det generelle billede fra Embedslægetilsyn 2013 er, at alle distrikter er i stadig udvikling og arbejder både lokalt og på tværs af ældreområdet med de indsatsområder og anbefalinger Sundhedsstyrelsen tilkendegiver og udøver tilsyn efter. Nogle distrikter har større udfordringer end andre og har iværksat særlige indsatser. I et distrikt er iværksat strukturændring pr. 1. januar 2014 og i to år.

Overordnet handleplan for Embedslægens anbefalinger for 2013:

#### Indsatsen vedrørende sundhedsfaglig dokumentation, medicin håndtering og patientrettigheder fortsættes.

I forbindelse med Vordingborg Kommunes deltagelse i KLs partnerskabsprojekt Hjemmesygepleje er de landsdækkende standarder og arbejdsgange og øvrige styringsværktøjer der er udviklet blevet implementeret. Alle distrikter har indarbejdet det nye indsatskatalog med Sundhedsstyrelsen 12 indsatsområder som omdrejningspunkt. Det betyder, at det tydeliggøres hvilken diagnose og behandling der gælder for beboeren, og hvilken indikation der ligger bag given medicin.

Dokumentation vil stadig skulle forfines i 2014. Der vil blive endnu større sikkerhed for at dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser følger Sundhedsstyrelsens krav. Der vil eksempelvis fremover ved ikke – relevante indsatser stå "ikke relevant" dvs. det bliver tydeligt, at der er reflekteret over indsatsen.

Indsats vedrørende dokumentation på tværs af sektorer har indflydelse på retvisende dokumentation.

Der arbejdes fortsat i 2014 med fælles dokumentation mellem sygehus, apotek, praktiserende læge og kommune. Dette arbejde sker i MedCom samarbejdet, hvor indsatsen var fuldt implementeret i Vordingborg Kommune pr. 20. november 2012, og sygehusene og praktiserende læger er næsten på plads.

Indsatsen vedrørende utilsigtede hændelser fortsættes.

Her arbejder Vordingborg Kommune på højt niveau i forhold til indberetning og læring særligt i forhold til medicin håndtering. Sundhedsstyrelsen anerkender Vordingborg Kommunes indsats.

Derudover vil indsatsen i forhold til ernæringscreening og KRAM – faktorer i øvrigt fortsættes. Denne indsats følges i 2014 af tryksårsindsats og indsats i forhold til "alvorlighedsgrad" af sundhedstilstand.

Indsats i 2014 vil fortsat være hverdagsrehabilitering og tidlig indsats/ akut indsats som alternativ til indlæggelse på sygehus. Rehabiliteringsteam Ældre er fuldt udbygget pr. 1. februar 2013 og Team Akut indsats indledte deres arbejde 1. marts 2013. I 2014 vil udvalget blive forelagt businesscases på disse indsatser.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at handleplanen for Embedslægens anbefalinger drøftes og videresendes til høring i Seniorrådet,  
at handleplan for Embedslægens anbefalinger godkendes endeligt efter høring i Seniorrådet.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014**

---

Tiltrådt.

## **Punkt 9: Orienteringssag - Årsrapport - Forebyggende besøg 2013**

14/1475

### **Bilag**

Årsrapport 2013 - Forebyggende hjemmebesøg

# Orienteringssag - Årsrapport - Forebyggende besøg 2013

## Lovgrundlag

Serviceoven § 79a.

### RESUMÉ

---

Det forebyggende team orienterer Socialudvalget en gang årligt med rapport for deres indsats.

## Sagsfremstilling

Serviceoven fastlægger at:

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 75 år, og som bor i kommunen.

*Stk. 2.* Kommunalbestyrelsen tilrettelægger besøgene efter behov. Kommunalbestyrelsen skal dog tilbyde mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg.

*Stk. 3.* Kommunalbestyrelsen kan vælge at undtage de borgere, som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83, fra ordningen om forebyggende hjemmebesøg.

*Stk. 4.* Socialministeren kan i samarbejde med indenrigs- og sundhedsministeren fastsætte regler om de kommunale forpligtelser efter stk. 1-3, herunder om samordning med andre generelle kommunale forebyggende og aktiverende foranstaltninger.«

Rapporten for 2013 beskriver den fortløbende indsats, hvor borgermøder og særlige temamøder, samt aktiviteter med netværksgrupper og nye veje at gå med det forebyggende sigte. Rapporten giver et billede af en mere aktiv 75 – årig, samt viser stadig nye veje at gå i den forebyggende indsats for den brede målgruppe og for de særlige målgrupper.

Rapporten beskriver de spørgsmål, der rører sig hos den + 75 – årige.

Rapporten giver forslag til en fortsat indsats, der lønner sig, set i kombination med Patientskoler, træning og aktiverende indsats generelt.

### INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,

at udvalget tager orienteringen til efterretning

### BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014

---

Tiltrådt.

## **Punkt 10: Orienteringssag - Ældre i tal**

14/3842

### **Bilag**

Ældre i tal december 2013

# Orienteringssag - Ældre i tal

## RESUMÉ

---

Ældreområdet beskriver udviklingen i forhold til udvalgte budgetområder.

Det drejer sig om månedlig statistik i forhold til den kommunale leverandørs aktivitetsbestemte budget og økonomistyring. Det drejer sig om kvartalsvis statistik vedrørende fordeling af opgaver mellem kommunal og private leverandører. Det drejer sig om kvartalsvis statistik vedrørende udviklingen på boligområdet i forhold til ældre- og plejeboliger, samt aflastningsboliger.

## Sagsfremstilling

For december 2013 er én statistik vedlagt som bilag baseret på data fra omsorgssystemet ultimo november 2013.

- Bilaget viser ledelsesinformationer samlet set for den kommunale leverandørs aktivitetsbestemte budget og viser bl.a. niveauet af visitation til pleje og praktisk hjælp i timer omregnet til lønkroner.

Den underliggende dokumentation er tilgængelig i virksomhederne og anvendes som ledelsesinformation ved de månedlige budgetopfølgninger med virksomhederne. Der følges op på budget en gang månedligt i distrikterne, samt Hjælpemiddeldepot og Madservice.

Ved budgetopfølgning drøftes, hvorledes der økonomistyres og hvilke valg der er taget i forhold til bemanning dag, aften og nat. Her drøftes eksempelvis, hvorledes fordeling mellem timelønnede og fast ansatte er, og hvorledes fravær i forhold til ferie og sygdom håndteres.

Ved budgetopfølgningen sker en yderligere fordybelse i planlægning og i øvrige dispositioner. Budgetopfølgningen sker ud fra et lærende perspektiv, hvor tendenser i tiden opfanges hurtigt og kan formidles på tværs af virksomheder, så det er muligt samlet set hurtigt at håndtere ny udvikling på området.

Der er særlig opmærksomhed på den demografiske udvikling, den rehabiliterende indsats og velfærdsteknologi, samt til og afgang af borgere i denne forbindelse.

Den samlede indsats stiler mod at fastholde et ensartet niveau af visitation til pleje, omsorg og Sundhedslovs - ydelser over årene, med det formål at kunne forebygge og sikre aktiviteter til en stadig voksende gruppe af borgere, der ellers ville være i risiko for at få behov for massiv plejeindsats.

Der er særlig opmærksomhed på samspil og dialog mellem BUM – modellens aktører, om den givne visitation leveres til borgeren, samt om hjælpen tilpasses i takt med borgerens udvikling eller afvikling af færdigheder.

Ældresekretariatet bemærker, at der styres meget tæt på det budgetterede niveau.

Særligt for 2013 bemærkes at distrikterne har modtaget refusion for deres jobrotationsansatte på deres fælles ramme, samt at virksomhederne generelt ikke har modtaget den fulde refusion for sygefravær. Virksomhederne forventes derfor ikke at have underskud af betydning med ind i 2014.

## INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014

---

Tiltrådt.

## **Punkt 11: Lukket: Klage fra privat leverandør**

13/19008

## **Punkt 12: Orientering fra formanden februar 2014**

14/3842

# Orientering fra formanden februar 2014

## RESUMÉ

---

Socialudvalgets formand orienterer ved hvert udvalgsmøde om aktuelle indsatser, drøftelser, aktiviteter og lignende.

## Sagsfremstilling

Orientering om seneste tiltag.

a)

Vinterberedskab er gjort klar, personalet er informeret om beredskabsplan. Særligt på Klintholm Havn er der sikret bedre adgangsforhold.

b)

Administrationen har været deltagende i indledende workshop vedrørende Sundhedsaftale 2015 – 18. Vordingborg Kommune var udpeget til at deltage vedrørende pleje og behandling. Det indledende arbejde samles og præsenteres ved politisk sundhedstopmøde i marts måned.

Væsentligt for den nye sundhedsaftale er at somatik og psykiatri stilles lige.

Administrationen har bidraget med erfaring og ønsker i forhold til det tværsektorielle samarbejde med sygehuse og praktiserende læger. Erfaring fra indsats med at forebygge unødige indlæggelser og erfaringen med opfølgning efter indlæggelse – særligt den gode udskrivelse og rehabiliteringsindsats var væsentlige input. Her har Vordingborg Kommune god erfaring med udskrivelser både fra somatiske og psykiatriske afdelinger på sygehusene.

## INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,  
at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014

---

Tiltrådt.

## **Punkt 13: Eventuell**

13/30213

# Eventuelt

## Sagsfremstilling

### **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 04-02-2014**

---

Intet.